

---

---

## קול קורא להגשת בקשות לפיתוח תכניות חדשניות בתחום התמכרויות

---

---



**קרנות**  
הביטוח הלאומי  
פורצות דרך חברתית

### מי אנחנו?

קרנות הביטוח הלאומי הינן קרנות לאומיות המובילות השקעות חברתיות בישראל. הקרנות פועלות לצמצום פערים חברתיים וקידום איכות החיים של אוכלוסיות בסיכון. זאת באמצעות מימון, פיתוח, הקמת תשתיות, מיזמים ותוכניות, חדשניות ואפקטיביות, בשותפות עם משרדי ממשלה, רשויות, קרנות, ארגונים ויזמים חברתיים.

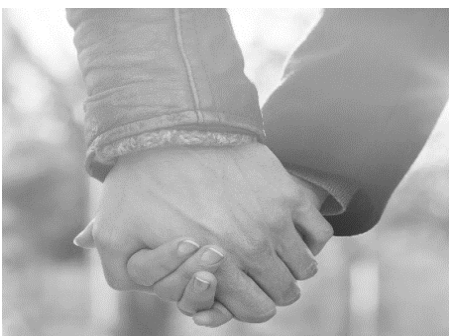
### הקרן למפעלים מיוחדים של המוסד לביטוח לאומי

מסייעת לארגונים חברתיים ולרשויות מקומיות לפתח שירותים חברתיים בעלי מרכיב ניסיוני וחדשני עבור מגוון אוכלוסיות במצבי סיכון, ובהם: משפחות בעוני ובאבטלה, קשישים, אנשים עם צרכים מיוחדים, צעירים בסיכון ועוד.

### תקציר קול קורא

[הקרן למפעלים מיוחדים](#) (להלן: "הקרן") מזמינה ארגונים להגיש בקשות לפיתוח מענים, התערבויות ומודלים ניסיוניים וחדשניים **בתחום:**

- מניעה, טיפול ושיקום בתחום **התמכרויות**.



תאריך: **12.11.20**



## מטרת הקול הקורא:

פיתוח תכניות חדשניות וניסיוניות בתחום התמכרויות

### אוכלוסיית יעד:



אוכלוסיות בסיכון כמפורט בקול קורא

### מי יכול להגיש את הבקשה:



1. ארגונים ללא כוונת רווח ורשויות מקומיות ואשכולות רשויות מקומיות.
2. גופים אשר הגישו בקשה במסגרת הקול קורא בתחום התמכרויות שפורסם בתאריך 22.01.20, לא נדרשים להגיש בקשה. בקשתם המקורית תיבחן מחדש לפי התנאים שמפורסמים בקול קורא זה. אם ברצונם לעשות שינויים בבקשה, עליהם להגיש בקשה חדשה כעת, ובקשתם המקורית תבוטל.

### מועד אחרון להגשת בקשות: 06.01.21 בשעה 13:00



כנס הסברה והדרכה יתקיים במתכונת זום ביום חמישי 03.12.20. זימון יישלח לנרשמים.



להגשת בקשה



לרישום לקבלת עדכונים בנוגע לקול קורא ולהרשמה לכנס חשיפה



## תוכן

4 .....	תנאי סף .....	.1
5 .....	רציונל .....	.2
6 .....	הסיוע שאנחנו מעניקים .....	3.
6 .....	גובה הסיוע .....	4.
7 .....	תהליך בחינת הבקשות .....	.5
8 .....	מדדי בחינת הבקשות .....	.6
10 .....	יש שאלות? .....	.7
11 .....	הערות כלליות .....	8.



## 1. תנאי סף

1. מגיש הבקשה הינו ארגון המאוגד כחוק בלבד המהווה גוף ציבורי שאינו משרד ממשלתי עמותה, חל"צ, הקדש, אגודה עותמאנית וכיו"ב (ובעל אישור ניהול תקין בתוקף; או רשות מקומית; או אשכול רשויות מקומיות).
2. במידה והמגיש הינו מלכ"ר, עליו להיות בעל ניסיון מוכח של שנתיים לפחות בפיתוח תכניות בתחום המוצע.
3. התחייבות להפעלת המסגרת לזמן סביר, מעבר לתקופת הניסוי המבוקשת.
4. לא יינתן סיוע לתכניות קיימות או תכניות המתקצבות מכוח חוק או תקנה.

## 2. רציונל ותוצאות רצויות

ממצאי מחקרים מראים כי יש עלייה ניכרת בשימוש בסמים והתמכרויות שונות, כגון: אלכוהול, הימורים, קלפים ועוד בקרב אוכלוסיות שונות. בשנים האחרונות אנו עדים לירידה בגיל בהתחלת השימוש בסמים ובאלכוהול. ילדים רבים מתנסים באלכוהול ובסמים כבר בגיל 11-12. תופעת ההתמכרות קיימת גם בקרב בני הנוער וצעירים בגילאי 12-18 המתמכרים לשתייה חריפה ולסמים והיא מתפשטת גם בקרב גילאי 18 ומעלה. השימוש בחומרים אלה בילדות ובגיל ההתבגרות גורם לפגיעה גופנית ונפשית בלתי הפיכה. ההשלכות של צריכת סמים ואלכוהול בקרב בני נוער מתבטאות במעורבות גדולה יותר בתאונות דרכים, בריונות של קטינים כלפי קטינים אחרים, התדרדרות לשימוש בסמים קשים יותר, אלימות קשה מתקיפה מינית עד רצח או ניסיונות לרצח וכן לאובדנות של בני נוער צעירים.

באוכלוסיית המתמכרים אפשר לזהות קבוצות שונות ביניהן: (1) "נפגעי סמים ובני משפחותיהם", החשופים לגניבות ולמעשים לא נורמטיביים הגוררים אותם למאסר; (2) "בני נוער עד גיל 18", הנושרים מבתי ספר, לא משתלבים בשוק העבודה ומעורבים בפעילות עבריינית; (3) "המתמכרים המבוגרים": צעירים בני 19-25 שאינם מתנתקים ממשפחותיהם והשקעה רבה נדרשת לאיתורם, בהעלאת המוטיבציה שלהם ובבניית יחסי אמון, ומבוגרים מכורים בני 25 ומעלה, המעורבים בשימוש בסמים מגיל ההתבגרות אשר התנתקו מהמשפחה וממסגרות חינוכיות; (4) "נפגעי אלכוהול ובני משפחותיהם"; (5) "נפגעי קלפים, הימורים ובני משפחותיהם", המבצעים מעשים לא נורמטיביים למימון ההימורים, נוטשים את מקום העבודה, פוגעים בקריירה שלהם, מתרוששים ומתדרדרים לעוני ולמצוקה כלכלית והופכים לנטל על המדינה.

התוכניות בתחום זה, צריכות לתת עדיפות לפיתוח תכניות המכוונות למניעת התפשטות התופעה. למניעה בגיל צעיר סיכוי להפחתת מספר המתמכרים, למניעת התדרדרות בריאותית והשגת חסכון בהוצאות כספיות גדולות יותר לטיפול באוכלוסייה זו. בין התוכניות האפשריות נציין: פיתוח וקידום של שיטות ומתודולוגיות המשלבות גישות פסיכו-סוציאליות וטיפול תרופתי שמטרתן לסייע בייצוב תפקודי והתנהגותי של בני הנוער לקראת טיפול נורמטיבי בסיסי, לצד הפסקת השימוש בסמים ובאלכוהול. תכניות אחרות צריכות למקד מאמץ בהקניית כישורי חיים לצעירים ובני נוער בסיכון ובסכנה להתדרדרות גופנית ונפשית, פיתוח תכניות רגישות תרבות לנוער וצעירים, פיתוח תכניות לאנשי מקצוע מתחומי ידע שונים להתמודדות עם תופעת ההתמכרות, פיתוח תכניות מניעה במישור האישי, המשפחתי והקהילתי.

### 3. הסיוע שאנחנו מעניקים

1. הסיוע יינתן במספר פעימות בהתאם להתקדמות הפרויקט ולפי אבני דרך שיקבעו.
2. הסיוע יינתן להוצאות הפעילות לרבות העסקת כוח אדם ייעודי לפרויקט, הכשרות והדרכות לצוות, שיווק ופרסום ועוד (בהתאם לטבלת התקציב שתצורף לבקשה). אין לכלול בתקציב בנייה, שיפוצים, והצטיידות הנדרשת לצורך הפעלת השירות.
3. לעניין חישוב העלויות לא יוכרו עלויות שהן שוות כסף.

### 4. גובה הסיוע

1. השתתפות הקרן במימון התוכנית תהיה בטווח שבין 750,000 - 1,500,000 ₪ מתוך תקציב שיוגש לתקופה של 36 חודשים.
2. שיעור הסיוע יהיה עד 80% מהתקציב הכולל של הפרויקט ולא יותר מ- 1,500,000 ₪, הנמוך מביניהם. שיעור הסיוע המרבי נקבע בהתאם לאשכול החברתי כלכלי של היישוב בו פועלת התכנית.
3. התקציב יוגש בהתאם לכללים המופיעים במסמך התקציב המצורף לטופס הגשת הבקשה ויכלול בין היתר התייחסות להוצאות כוח אדם, הוצאות ישירות בגין הפעילות מול אוכלוסיית היעד וכן מספר המשתתפים הצפויים.
4. התקציב יוצג במונחים הניתנים למדידה, כגון יחידות תמחור או שעות עבודה. בתקציב יוגדרו אבני דרך ותוצרים הקשורים להשגת המטרות ויעדי הפרויקט.
5. התקציב הכולל לקול קורא זה יפורסם בהמשך.
5. על הארגון המגיש להתחייב להעמיד את התשתיות הנדרשות לצורך קיום הפעילות בפרויקט.

## 5. תהליך בחינת הבקשות

לוח הזמנים עשוי להשתנות בהתאם למספר הבקשות שיוגשו

נושא	מועד	פירוט והערות
<b>פתיחת קול קורא להגשת בקשות</b>	17.11.20	יש להגיש הבקשות באופן מקוון, כולל המסמכים הנלווים הנדרשים, באמצעות <a href="#">מערכת מפת"ח</a> .
<b>כנס הסברה והדרכה</b>	03.12.20	הכנס יתקיים בזום. יש להירשם מראש <a href="#">בקישור</a> .
<b>מועד אחרון לשאלות/הבהרות</b>	15.12.20	לשאלות והבהרות יש לפנות בדוא"ל לכתובת <a href="mailto:carmelaeb@nioi.gov.il">carmelaeb@nioi.gov.il</a> לא יאוחר מהמועד המצוין.
<b>מועד פרסום תשובות/הבהרות</b>	22.12.20	התשובות או ההבהרות שיינתנו לשאלות, יפורסמו <a href="#">באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי/קרנות</a>
<b>מועד סיום הגשת הבקשות</b>	06.01.21 בשעה 13:00	בקשה אשר לא תגיע עד מועד זה לא תטופל. באחריות המגישים לוודא קבלת מייל מהמערכת המאשר את הגשת הבקשה.
<b>תשובות לבקשות שנדחו על הסף</b>	07.03.21	הודעת דוא"ל תישלח למגיש הבקשה אשר בקשתו תדחה על הסף*.
<b>תשובות לבקשות שנדחו עקב דירוג נמוך/ מעבר לשלב בדיקת העומק</b>	04.04.21	יבוצע דירוג על סמך ציוני מדדי האיכות וההעדפות. מגיש הבקשה יקבל מייל על מעבר לשלב הבא (בדיקת עומק) או דחיית הבקשה עקב דירוג איכות נמוך*. עד שלב זה בחינת הבקשות תתבצע על פי הבקשה הכתובה בלבד.
<b>עדכון וטיוב סופי של הבקשה והבאה להחלטת הועדה</b>	על פי התקדמות פרטנית עם כל ארגון	לאחר סיום בדיקת עומק (הצגה פרונטלית, וככל שיידרש הצגת חומרים כתובים נוספים, המלצות, עריכת סיור/ביקור בשטח ועוד), בקשות שימצאו מתאימות יעברו תהליך טיוב, עדכון תקציב והגשה סופית לדיון בוועדת הקרן.
<b>חתימה על הסכמי סיוע</b>	בהתאם לקצב הפיתוח	הארגון יידרש לחתום על הסכם אשר יכלול, בין היתר, התחייבויות בגין: עיגון אבני דרך לפרויקט, אופן פריסת התשלומים, פרסום, מחקר ובקרה. <a href="#">ראו הסכם לדוגמה</a> .

\* הגשת ערעור בכל שלב תבוצע בכתב, תוך 21 ימים מיום קבלת התשובה, ורק בצרוף

נימוקים ו/או מסמכים רלוונטיים.

## 6. מדדי בחינת הבקשות

- בקשות שיעמדו בתנאי הסף ייבחנו על פי מדדי איכות התוכנית וההעדפות המפורטים להלן:
1. ציון מעבר במדדי בחינת הבקשות הינו 3 נקודות (בסולם 1-5). בקשות שהציון המשוקלל שלהן יהיה פחות מציון המעבר יידחו.
  2. בקשות יועברו לאישור ועדת הקרן בהתאם לציון המשוקלל, ובהתחשב בשלות התוכנית לביצוע. בקשות שקיבלו ציון משוקלל נמוך יחסית, גם אם גבוה מציון המעבר המינימלי, יידחו בהתאם למגבלת התקציב שהוגדר לקול קורא.

### מדדי איכות (75%):

3. **רציונל התכנית**, לרבות: רציונל מנומק ורלוונטי לצרכי אוכלוסיית היעד. התכנית מציגה גישה אפקטיבית בהתמודדות עם הבעיה, תוך התבססות על גישות מחקריות ופרקטיקות עדכניות מהארץ ומהעולם. ישנן מטרות מדידות ומדדים ברורים להשגת יישום אפקטיבי (20%).
4. **הערך המוסף והצורך בתכנית** (חדשנות/מניעה), לרבות: הגדרה מדויקת וברורה של הצורך ובחינת היעדר/מיעוט מענים אחרים בסביבה לצורך המוגדר (על התכנית להשלים או להשתלב עמם). טווח ההשפעה שמבקשת התכנית להשיג, תוך התייחסות לגודל אוכלוסיית היעד והאפשרות להרחיבה משנה לשנה בפרויקט, איתורה וגיוסה על בסיס מיפוי עדכני (20%).
5. **איכות הארגון**, לרבות: דגש על ניסיון קודם ומומחיות בתחום השירות לאוכלוסיית היעד. הימצאותן של תשתיות מקצועיות, אנושיות, ארגוניות, פיננסיות ופיזיות להפעלת התכנית וניהולה באמצעות מסד נתונים מתאים המאפשר מדידה והערכה (20%).
6. **מאפיינים נוספים ע"י קביעת הוועדה**: המוסד שומר לעצמו את הזכות למתן מענה למקרים חריגים ומנומקים בשיעור של 15% בכל מרכיבי הקול קורא ובתנאי שהגוף מגיש ההצעה עבר את תנאי הסף וציון איכות המינימלי כמפורט להלן, וזאת בשל צורך אשר יובא לידי ביטוי בנסיבות מיוחדות כגון: שירות יחידי באזור ו/או למגזר מסוים ו/או שירות המיועד לאנשים עם מוגבלות קשה מאוד.

### העדפות (25%):

1. תיעדוף של פריפריה חברתית לפי דירוג סוציאקונומי של הרשות ו/או תיעדוף של שירות המיועד לאוכלוסייה בסיכון גבוה או הדרה, או שירות הממוקם ביישוב/שכונה עם ריכוז גבוה של אוכלוסייה זו (10%).





2. היתכנות ויישומיות, לרבות: סיכוי גבוה שהתכנית תצא לפועל ללא עיכובים משמעותיים. התשתיות והמשאבים הנדרשים לביצוע הפרויקט והפעלת השירות זמינים ואינם דורשים הליכים מקבילים של אישור/גיוס/העמדת התשתית. (10%)
3. משאבים נוספים שהמציע מוכן להעמיד לטובת התכנית (5%).

## 7. יש שאלות?

1. מומלץ להיעזר [במדריך להגשת בקשות](#) בנוגע לאופן מילוי טופס הבקשה. המדריך כולל הסברים ודוגמאות שיקלו עליכם למלא את הטופס באופן מדויק. הקפדה על מילוי מדויק של סעיפי הטופס המקוון תקצר תהליכים ותאפשר לנו לקבל תמונה טובה יותר של הפרויקט המוצע.
2. לשאלות אודות הקול קורא יש לפנות בדוא"ל לכתובת: [carmelaeb@nioi.gov.il](mailto:carmelaeb@nioi.gov.il) התשובות או ההבהרות שיינתנו לשאלות יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי. ראו לעיל (פרק 5) את המועדים לשאלות ופרסום תשובות.
3. לשאלות טכניות הנוגעות לשימוש [במערכת מפת"ח](#) ניתן לפנות לתמיכה הטכנית בכתובת [fundss@nioi.gov.il](mailto:fundss@nioi.gov.il) נא השאירו פרטים ומספר טלפון לחזרה. כמו כן, כדאי להיעזר ב[סרטון הדרכה על הגשת בקשות במערכת המקוונת](#).
4. [הירשמו כאן](#) לקבלת עדכונים ולכנס חשיפה, כדי לדעת כל מה שצריך על קול קורא זה.

## 8. הערות כלליות

1. הארגון רשאי להגיש בקשה אחת במסגרת הקול הקורא .
2. לא יתקבלו בקשות לתכניות קיימות, שחסר להן מימון שוטף או שהן מחויבות על פי חוק או תקנה.
3. כחלק מתהליך הבדיקה, יתקיימו פגישות וקבלת הבהרות בנוגע לבקשה וכן בירור וקבלת חוות דעת מאנשי המקצוע במשרדי הממשלה הרלוונטיים. לבקשות שיתקדמו בתהליך, יתכן וידרשו עדכונים ותיקונים סופיים.
4. מתן הסיוע מותנה באישור וועדות המוסד לביטוח הלאומי, ובמגבלות התקציב. לא יינתן סיוע עבור הוצאות שבוצעו בטרם קבלת האישור.
5. סיוע הקרנות הינו בכפוף להוראות חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995, התקנות שהותקנו מכוחו והתקנונים של כל קרן, ובכל מקום בו תימצא סתירה בין הכתוב במסמך זה לבין הוראות החוק ו/או התקנות ו/או התקנונים – יגבר הקבוע בחוק, בתקנות ובתקנונים.
6. יובהר כי המוסד לביטוח לאומי אינו מתחייב לקבל ו/או לממן כל בקשה שהיא.