



קול קורא של קרן מנוף להגשת בקשות לביצוע פעולות ו/או מחקרים לצמצום ומניעה של תחלואה תעסוקתית

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 וזמים חברתיים.

קרן מנוף

הקרן למימון פעולות למניעת תאונות עבודה ומחלות מקצוע, פועלת ליצירת סביבת עבודה בטוחה ובריאה לעובדים באמצעות סיוע בפרויקטים מגוונים בענפי הבנייה, התעשייה, המסחר והשירותים, החקלאות, הבריאות, המשרדים ובכלל, בדגש על אוכלוסיות ייחודיות, באמצעות פעולות הדרכה והסברה, פיתוח תוכניות התערבות לליווי ותמיכה, פיתוח כלי תשתית לניהול הבטיחות בעבודה, פעולות הצטיידות, בדיקת אמצעים, מו"פ חדשני טכנולוגי, מחקרים יישומיים ועוד.

תקציר קול קורא

קרן מנוף, מזמינה מוסדות, ארגונים, לרבות עסקיים ורשויות להגיש בקשות לקבלת סיוע לפיתוח תוכניות התערבות במקומות העבודה, פיתוח כלים ואמצעים, ביצוע הכשרות והדרכות, ביצוע מחקרים יישומיים והצטיידות ליצירת סביבת עבודה בריאה למניעת חשיפת העובדים לסיכונים סביבתיים-תעסוקתיים במקומות העבודה.

פרטים כלליים

מטרת הקול הקורא



יצירת סביבת עבודה בריאה לצמצום ומניעת חשיפת העובדים לגורמי הסיכון הבאים:

- חומרים מסוכנים ביולוגיים וכימיים בדגש על סיכוני תוצרי האסבסט;
- אבק מזיק וסכנותיו;
- גורמים פיסיקאליים בדגש על סיכוני רעש מזיק;
- גורמים פיסיולוגיים בדגש על סיכוני פגיעות בשלד-שריר;
- כל שאר הסיכונים הבריאותיים לעובד על פי הגדרתם:
 - בפקודת הבטיחות בעבודה (הנוסח החדש), התש"ל-1970 ותקנותיה;
 - ברשימת המחלות התעסוקתיות על פי הגדרתה בחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה-1995 ותקנותיו;
 - רשימת מחלות המקצוע ראה בנספח א'.

אוכלוסיית יעד



- עובדים החשופים לסיכוני תחלואה תעסוקתית במקומות העבודה במגזרים הבאים: תעשייה, מוסדות רפואיים, מעבדות, מחסנים, חקלאות, הוראה, מסחר ושירותים, עובדי משרדים, עובדי בניין.
- עובדים במקומות עבודה בפריפריה המרוחקת ממרכז הארץ.

מי יכול להגיש את הבקשה



ארגונים עסקיים, ארגונים ללא כוונת רווח, מוסדות, עמותות, חברות לתועלת הציבור, גופים אקדמיים, מעבדות ומכוני מחקר, רשויות מקומיות.

מועד אחרון להגשת בקשות



בשעה 13:00

20/03/2022

כנס הסברה והדרכה מקוון יתקיים באמצעות מערכת הזום



31/01/2022

לרישום לקבלת עדכונים בנוגע לקול
קורא ולהרשמה לכנס חשיפה



להגשת בקשה



תוכן

5.....	תנאי סף
5.....	רציונל
6.....	תוצאות רצויות
6.....	הסיוע שאנחנו מעניקים
7.....	תהליך בחינת הבקשות
8.....	לוח זמנים לבחינת הבקשות
9.....	מדדי בחינת הבקשות
11.....	יש שאלות?
12.....	הערות כלליות
13.....	נספח א – רשימת מחלות המקצוע

7. לא יינתן סיוע בדיעבד - הקרן לא תכיר בהוצאה כספית אשר יצאה לפועל טרם אישור הבקשה;

8. התקורה הכוללת המשולמת:

א. התקורה הכוללת עבור הפעילות - לא תעלה על 2% מתקציב הסיוע שיינתן על ידי הקרן ותכלול הוצאות משרדיות, כגון: הדפסות, חומרי משרד מתכלים וכדומה. לא יאושר תקציב בגין הוצאות אלה בנוסף לתקורה;

ב. התקורה הכוללת עבור כוח האדם המועסק ביחסי עובד-מעביד - לא תעלה על 5% מתקציב הסיוע שיינתן על ידי הקרן ותכלול את כל ההוצאות המנהליות עבור כוח האדם. לא יאושר תקציב בגין הוצאות אלה בנוסף לתקורה;

תהליך בחינת הבקשות



פירוט על התהליך ראו בפרקים הבאים.

לוח זמנים לבחינת הבקשות

לוח הזמנים עשוי להשתנות בהתאם למספר הבקשות שיוגשו.

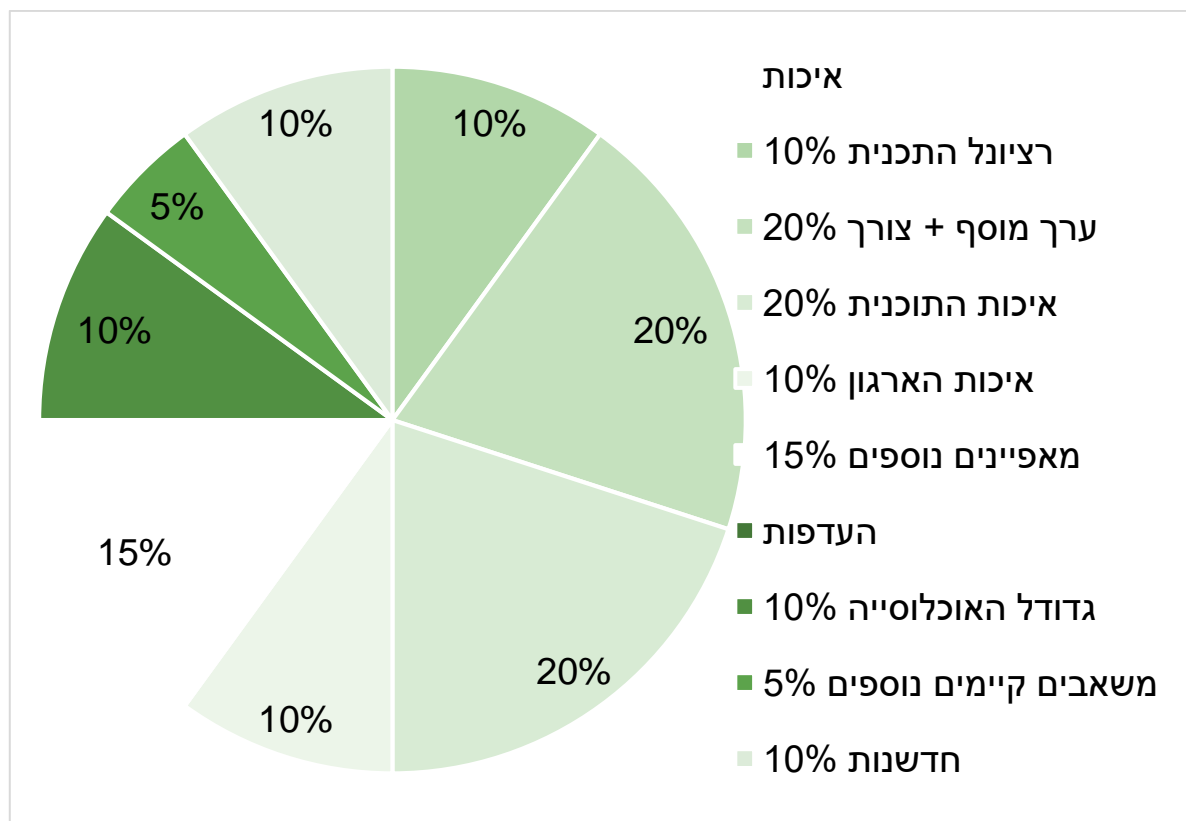
נושא	מועד	פירוט והערות
פתיחת קול קורא להגשת בקשות	09/01/2022	יש להגיש הבקשות באופן מקוון, כולל המסמכים הנלווים הנדרשים, באמצעות מערכת מפת"ח
כנס הסברה והדרכה למתעניינים	31.01.2022	הכנס יתקיים בזום. יש להירשם מראש בקישור
מועד אחרון לשאלות/הבהרות	28.02.2022	לשאלות והבהרות יש לפנות בדוא"ל לכתובת המייל segevka@nioi.gov.il לא יאוחר מהמועד המצוין.
מועד פרסום תשובות/הבהרות	08.03.2022	התשובות או ההבהרות שיינתנו לשאלות, יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי/קרנות/הגשת בקשות לסיוע וקולות קוראים
מועד סיום הגשת הבקשות	20.03.2022 בשעה 13:00	בקשה אשר לא תגיע עד מועד זה לא תטופל. באחריות המגישים לוודא קבלת מייל מהמערכת המאשר את הגשת הבקשה.
תשובות לבקשות שנדחו על הסף	12.05.2022	הודעת דוא"ל תישלח למגיש הבקשה אשר בקשתו תדחה על הסף*.
תשובות לבקשות שנדחו עקב דירוג נמוך/ או הודעה על מעבר לבדיקת עומק	20.06.2022	יבוצע דירוג על סמך ציוני מדדי האיכות וההעדפות. מגיש הבקשה יקבל מייל על מעבר לשלב הבא או דחיית הבקשה עקב דירוג איכות נמוך*. עד שלב זה בחינת הבקשות תתבצע על פי הבקשה הכתובה בלבד.
עדכון וטיוב סופי של הבקשה והבאה להחלטת הועדה	20/09/2022	לאחר סיום בדיקת עומק של הבקשה (הצגת הפרונטלית, וככל שיידרש הצגת חומרים כתובים נוספים, עריכת סיום/ביקור בשטח ועוד), בקשות שימצאו מתאימות יעברו תהליך טיוב, עדכון והגשה סופית לדיון בוועדת הקרן.
חתימה על הסכמי סיוע	בהתאם לקצב הפיתוח	הארגון יידרש לחתום על הסכם אשר יכלול, בין היתר, התחייבויות בגין: עיגון אבני דרך לפרויקט, אופן פריסת התשלומים, פרסום, מחקר ובקרה. ראו הסכם לדוגמא: http://www.btl.gov.il/Funds/ActivitiesForPreventionOfWorkAccidents/HeskemimManof/Documents/HeskemKerenManof.pdf

***הגשת ערעור** בכל שלב תבוצע בכתב, תוך 14 ימים מיום קבלת התשובה, ורק בצרוף נימוקים ו/או מסמכים רלוונטיים.

מדדי בחינת הבקשות

בקשות שיעמדו בתנאי הסף ייבחנו לפי מדדי איכות התוכנית וההעדפות, כמפורט 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 בבשלות התוכנית לביצוע. בקשות שקיבלו ציון משוקלל נמוך יחסית, גם אם גבוה מציון המעבר המינימלי, יידחו בהתאם למגבלת התקציב שהוגדר לקול קורא.



מדדי איכות:

1. 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. (10%)
2. הערך המוסף והצורך בתכנית 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%)
3. איכות התוכנית לרבות: מבנה ארגוני סדור ומתאים לפעילות המבוקשת; תוכנית עבודה ברורה ומפורטת הכוללת אבני דרך לביצוע; יעדים מוגדרים, ריאליים ומדידים; תקציב מפורט ומותאם לתוכנית המבוקשת; היכולת המיידית להוציא את התוכנית אל הפועל. (20%)
4. הגוף המפעיל, 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 (כיום זה חובה, לבחון להשאיר כאופציה). (10%)
5. מאפיינים נוספים: 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 לעובדים בסיכון גבוה במיוחד. (15%)

העדפות:

6. גודל האוכלוסייה שתזכה בסיוע, תמיכה וליווי באמצעות הפעילות המוצעת בהתאם לפירוט הבא. (10%)

- עד 50 עובדים;
- מעל 50 ועד 500 עובדים;
- מעל 500 עובדים;

7. משאבים קיימים נוספים: משאבים שהמציע מוכן להעמיד לטובת התכנית (איגום משאבים) מעבר ל 10% הנדרשים ממנו בקול קורא זה. (5%)

- עד 20%
- עד 30%
- מעל 30%

8. חדשנות: הקרן מעודדת פיתוח תוכניות, כלים ואמצעים חדשניים טכנולוגיים ואחרים, שאינם קיימים כיום ואשר מתקיים בהם פוטנציאל גבוה לשיפור המצב הסביבתי-תעסוקתי ולצמצום בגורמי הסיכון במקומות העבודה. (10%)

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: segevka@nioi.gov.il
3. התשובות או ההבהרות שיינתנו לשאלות יפורסמו ב[אתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי](#). ראו לעיל (לוח זמנים לבחינת הבקשות) את המועדים לשאלות ופרסום תשובות.
4. לשאלות טכניות הנוגעות לשימוש [במערכת מפת"ח](#) ניתן לפנות לתמיכה הטכנית בכתובת fundss@nioi.gov.il נא השאירו פרטים ומספר טלפון לחזרה. כמו כן, כדאי להיעזר ב[סרטון הדרכה על הגשת בקשות במערכת המקוונת](#).
5. [הירשמו כאן](#) לקבלת עדכונים ולכנס חשיפה, כדי לדעת כל מה שצריך על קול קורא זה.

הערות כלליות

1. כל ארגון רשאי להגיש בקשה אחת בלבד במסגרת הקול הקורא.
2. כחלק מתהליך הבדיקה, יתקיימו פגישות וקבלת הבהרות בנוגע לבקשה וכן בירור וקבלת חוות דעת מאנשי מקצוע במשרדי הממשלה הרלוונטיים ואחרים. לבקשות שיתקדמו בתהליך, יתכן וידרשו עדכונים ותיקונים סופיים.
3. מתן הסיוע מותנה באישור: וועדות המוסד לביטוח הלאומי ומגבלות התקציב.
4. 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.
5. יובהר כי המוסד לביטוח לאומי אינו מתחייב לקבל ו/או לממן כל בקשה שהיא.

לרישום לקבלת עדכונים בנוגע לקול
קורא ולהרשמה לכנס חשיפה



להגשת בקשה



נספח א – רשימת מחלות המקצוע

1. מחלות הנגרמות כתוצאה מהרעלות על ידי:

- אנילין (aniline)
- אקרילוניטריל (acrylonitrile)
- בנזן (כרונית) (benzene,benzol)
- בנזן (בנזול) (benzene,benzol) וההומולוגים שלו, אף שאיננה הרעלת בנזול כרונית המפורטת בתוספת השלישית לפקודה.
- ברום (bromine) ורכובותיו
- בריליום (beryllium)
- גפרית (sulfur)
- דימתיל אצטמיד (dimethyl acetamid)
- ויניל כלוריד (vinyl chloride)
- זרחן (phosphorus) ורכובותיו
- זרניך (arsenic) ורכובותיו.
- חד-תחמוצת הפחמן (carbon monoxide)
- חד-תחמוצת החנקן, דו-תחמוצת החנקן. (oxides of nitrogen).
- כלור (chlorine) ורכובותיו.
- כספית (mercury) ורכובותיה.
- כרום (chromium) ורכובותיו.
- מטנול. (methyl alcohol)
- מנגן (manganese) ורכובותיו.
- ניקל (nickel) ורכובותיו.
- ציאנידים. (cyanides)
- עופרת (lead) ורכובותיה

פורמלדהיד (formaldehyde).
 פחמן דו-גופריתי (carbon disulphide).
 פלואור (fluorine).
 פנול (phenol) ותרבותיו.
 קדמיום (cadmium) ותרבותיו.
 קטונים (ketones).
 קרבמטים (carbamates).
 תרכובות ניטרו ואמינו של בנזן (בנזול) וההומולוגים שלו (nitro and amino compounds of benzene, benzol).
 תרכובות הלוגניות של פחמנים מימניים (halogenated hydrocarbons).
 תליום (thallium) ותרבותיו.

2. מחלות הנגרמות על ידי גורמים כימיים:

אמינית (אסבסטוזיס) (asbestosis).
 צורנית (סיליקוזיס) (silicosis).
 מחלות אלרגיות של דרכי הנשימה כתוצאה מרגישות לחומרים שונים לרבות:
 איזוציאנאטים (isocyanates), תבואה, קמח ודגנים.
 טלקוזיס (talcosis).
 מחלות הנגרמות על ידי אנזימים פרוטאוליטיים (proteolytic enzymes).
 מחלות הנגרמות על ידי שרפי אפוקסי (epoxy resins).
 עקרות הנגרמת על ידי חומרים שונים לרבות דיברומו כלורו פרופן (D.B.C.P).
 "קדחת המתכות" (metal fume fever) הנגרמת על ידי אדי מתכות, לרבות:
 אבץ, ברזל, נחושת.
 מחלת מתכות קשות (פיברוזיס של הריאות), הנגרמת על ידי אדי מתכות,
 לרבות, טונגסטן (tungsten), טיטניום (titanium), ונדיום (vanadium).
 דלקת עור (dermatitis).
 התכייבות כרומית (chrome), דהיינו התכייבות הבאה מחמת חומצה – כרומית
 או דו-כרומית האשלגן, הנתרן או האמון או תכשיר כל שהוא של חומרים אלה.
 צהבת של הרעלה (toxic jaundice), דהיינו צהבת הבאה מחמת טטראכלורואתן
 או חומרים חנקניים או אמידיים הבאים מבנזן (benzene, benzol) או מחומר
 מרעיל אחר.

3. סרטן מקצועי הנגרם על ידי גורמים כימיים:

אמינים ארומטיים (aromatic amines).
 אסבסט (asbestos), אף אם אינה אסבסטוזה המפורטת בתוספת השלישית לפקודה.
 בנזן (בנזול) (benzene, benzol) אף אם אינה הרעלת בנזול כרונית המפורטת בתוספת השלישית לפקודה.
 ויניל כלוריד (vinyl chloride).
 זרניך (arsenic), אף אם אינה הרעלת זרניך המפורטת בתוספת השלישית לפקודה.
 התכייבות אפיתליומאטית (epitheliomatous ulceration) הבאה מחמת עטרן (tar), זפת (pitch), כופר (bitumen), שמן מינרלי (mineral oil) או פרפין (paraffin), או תרכובת, מוצר או שייר כל שהם של כל חומר מן החומרים האלה. כרומטים (chromates), אף שאינה התכייבות כרומית המפורטת בתוספת השלישית לפקודה.
 ניקל וניקל קרבוניל (nickel and nickel carbonyl).
 פחמנים פוליציקליים ארומטיים (polycyclic aromatic hydrocarbons).

4. מחלות הנגרמות על ידי גורמים פיזיקליים ומכניים:

ירידה בכושר השמיעה, חרשות או נזק באוזן הפנימית הנגרמים על ידי רעש.
 מחלות הנגרמות על ידי קרינה מיננת (ionizing radiation) לרבות ירוד (cataracts) ולבננת (leukemia).
 מחלות הנגרמות על ידי קרינה אולטרסגולית (ultraviolet radiation), לרבות סרטן העור.
 מחלות הנגרמות על ידי קרינה אינפרה-אדומה (infrared radiation) לרבות ירוד (cataracts).
 מחלות הנגרמות על ידי קרינת לייזר (laser) לרבות ירוד (cataracts).
 מחלות הנגרמות על ידי מיקרו גלים (microwaves) וגלי רדיו לרבות ירוד (cataracts).
 מחלת "קייסון" הנגרמת על ידי עבודה באויר דחוס (compressed air disease).
 מחלות צלילה לרבות נמק (נקרזה) אספטי של העצמות (aseptic bone necrosis).
 שיתוק עצבים פריפריים הנגרם על ידי לחץ ממושך.

מחלה בגפיים ו/או בעמוד השדרה כתוצאה מרטט (ויברציה) בין שהיא מחלה בעצמות, בפרקים, בשרירים, בכלי הדם או בעצבים.
בורסיטיס (bursitis) של הברך או של המרפק.
דלקת בגידי פרק היד ותיקיהם (tendovaginitis).
"מחלת החפרים" – שבר של הזיזים של החוליות הצוואריות מס' 7 והגבית מס' 1.
עוית השרירים (muscular cramps) הנגרמת על ידי עבודה באלחוט.

5. מחלות הנגרמות על ידי גורמים ביולוגיים:

אנקילוסטומיאזיס (ancylostomiasis).
ברוצלוזיס (brucellosis).
גחלת (anthrax).
הפטיטיס מסוג "ב" (hepatitis virus B).
כלבת (rabies).
לפטוספירוזיס (leptospirosis).
צפדת (פלצת) (tetanus).
ריאת החקלאים (farmers lung).
שחפת (tuberculosis).
שיתוק ילדים (poliomyelitis).
מחלות הנגרמות על ידי מיקרו-אורגניזם, המועברות לאדם מכל מקור שאינו אדם.

6. מחלות הנגרמות על ידי אבק צמחי:

ביסינוזיס (byssinosis).
מחלות הנגרמות על ידי אבק עץ, לרבות מחלות אלרגיות וסרטן.

- הרשימה מתוך האתר של הביטוח הלאומי