



כ"ז בתמוז, התש"פ
19 יולי 2020
סימוכין: 303690020

הנדון: מדריך לביטחון תזונתי בעיר/ברשות

רקע

תקופת התפשטות נגיף קורונה מעלה בצורה משמעותית את אחוז האוכלוסייה הנמצאת באי בטחון תזונתי. היקף חלוקת המזון עלה בחודשי ההתפרצות הראשונים של המגפה בכ - 40%. עבודה משותפת ברמה לאומית ומקומית, קביעת סטנדרטים לאפיון ולמתן מענה של אוכלוסיות בסיכון, הינם, אבני דרך ראשוניים בטיפול באי בטחון תזונתי ובמניעתו. עבודה וצבירת ניסיון ברמה עירונית/רשונית/אזורית תועיל משמעותית לקידום תהליכים רגולטורים ברמה הלאומית. להלן מדריך ממוקד לשמירה על הביטחון התזונתי של אוכלוסיות בסיכון:

תוכן העניינים :

1. רקע מדעי
2. הקמת תשתית לביטחון תזונתי בעיר
3. איתור אוכלוסיות נזקקות
4. חלוקת מזון והנגשתו בצורה בריאותית ובטיחותית
5. מדיניות תזונתית
6. קידום חקלאות מקומית
7. תקשורת ודוברות
8. נספחים

1. רקע מדעי

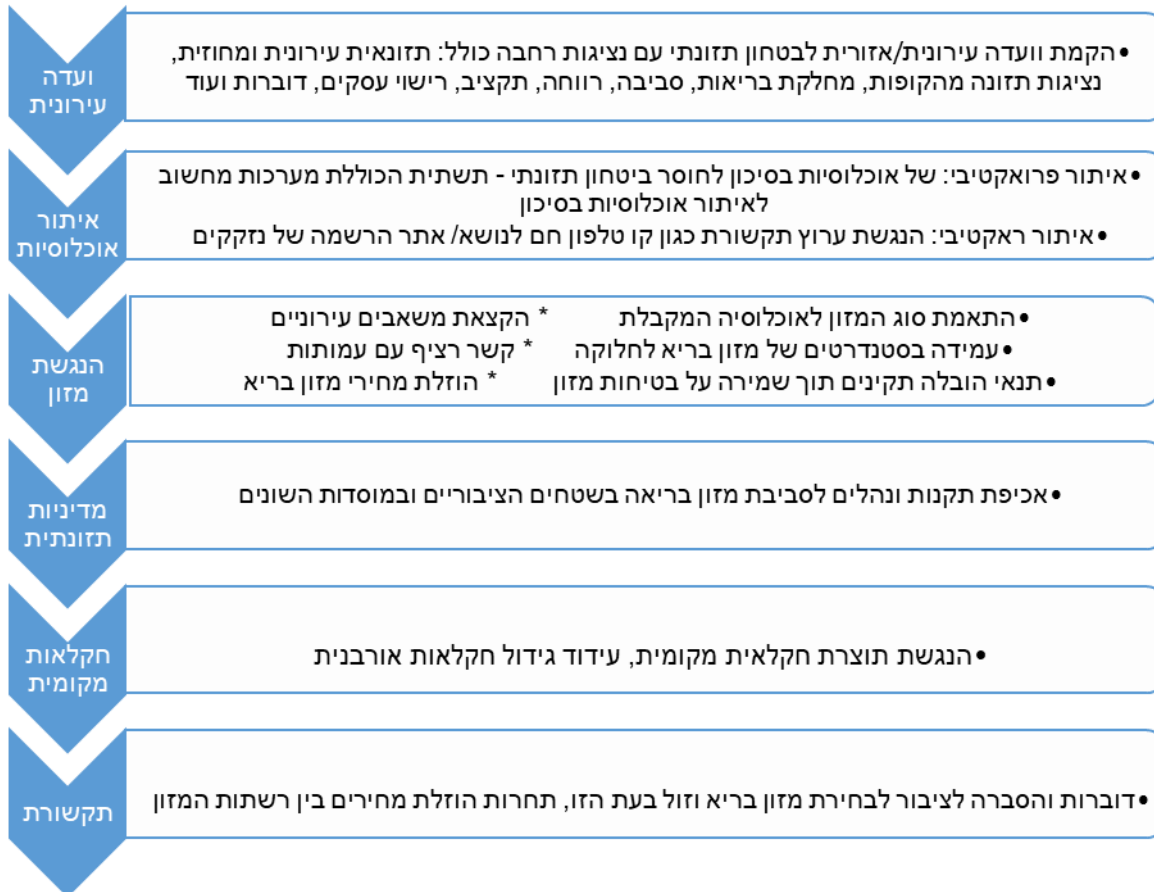
מסמך האו"ם בנושא השפעת מגפת הקורונה על הביטחון התזונתי והתזונה, קבע כי למגפת הקורונה השפעה על המזון והתזונה של מיליוני אנשים ברחבי העולם. מאות מיליוני אנשים בעולם סבלו מחרפת רעב בעבר, אך המגפה עשויה להחמיר את המצב ולהביא למצב חרום באספקת כלל המזון העולמית - אלא אם כן יינקטו צעדים מיידים בנושא קריטי זה.¹ מצבי מיתון עולמיים לצד

¹ United Nations: Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Food Security and Nutrition JUNE 2020

השפעות המגיפה עצמה משפיעים על אספקת כלל המזון העולמית ובכך מחמירים את המצב התזונתי והבריאותי של אנשים רבים בהיקף שלא נראה כבר למעלה מחמישים שנה. מסיבה זו, עלינו להתמודד עם נושא אבטחת מזון ותזונה באמצעות שיתופי פעולה בין כל המגזרים, לעידוד ייצור וצריכה של מזון בריא, תוך פיתוח בר קיימא. כיום ננקטים אמצעים למיגור המגפה, אך לחלק מהצעדים הללו השפעה מכרעת על אספקת המזון: כך למשל, סגירת השווקים, מפעלי ייצור מזון, רשתות אספקה והגבלות האספקה, גרמה לעובדים רבים להישאר ללא פרנסה ובמקביל הושמדה תוצרת חקלאית חיונית. בנוסף לכך, אובדן הכנסה, אבטלה ועליית מחירי המזון מקשים על אנשים רבים יותר להשיג מזון בסיסי בריא וחיוני. ההשפעה הכלכלית ניכרת במגזרים רבים, ביניהם עסקים קטנים ובינוניים העוסקים בחקלאות. משום כך עלינו להבטיח את הביטחון התזונתי של כל האזרחים ולבצע פעולות רבות, השלובות זו בזו, לאורך כל שרשרת אספקת המזון, לדוגמה: להתמקד באוכלוסיות הרגישות והפגיעות (קשישים, חולים, עניים, נשים וילדים, נשים הרות, משפחות בהן אחד או שני בני משפחה איבדו את עבודתם/מקור הכנסתם, עובדים החיים מתשלום יומי ועוד), להגן על מערכות אספקת המזון ולאפשר ייצור מזון בריא ואספקתו תוך התחשבות באדם, בחברה ובסביבה גם יחד במחירים השווים לכל נפש.

משבר הקורונה הוא הזדמנות לכולנו לאפשר ביטחון תזונתי ותזונה בריאה לכולם בהווה ובעתיד. להלן מדריך לביטחון תזונתי בעיר, המושתת על העקרונות החשובים המופיעים בדו"ח האו"ם.

תרשים זרימה להבטחת ביטחון תזונתי עירוני/אזורי בחירום



2. הקמת תשתית לביטחון תזונתי עירוני/אזורי

2.1 הקמת ועדה לביטחון תזונתי:

מומלץ להקים ועדה לביטחון תזונתי בעיר/באיזור. מטרת הוועדה לבנות תכנית פעולה עירונית/רשותית/אזורית בשעת חירום. הועדה תשקול את מגוון דרכי הפעולה המוצגים במדריך כולל איתור אוכלוסיות נזקקות, הנגשת מזון וחלוקתו, מדיניות תזונתית וסביבת מזון המאפשרת בחירה בריאה, דוברות ותקשורת.

חברים בוועדה יכללו:

מתוך העירייה/רשות: חינוך, בריאות (מנהל מחלקת בריאות/ מתאם בריאות, מתאמת בריאות, מתאמת אפשרי/בריאה בעיר, תזונאית עירונית) ורווחה, מחלקת איכות הסביבה, שעת חירום, רישוי עסקים, דוברות, נציגות מתנדבים.

מחוץ לעירייה/רשות: עמותות בעיר, אנשי דת, נציגי משרד הבריאות (מחלקות תזונה, בריאות הסביבה ושירות המזון), קידום בריאות, נציגות טיפות חלב, נציגות קופות חולים (תזונאית מחוזית קופ"ח).

2.2 הקמת מערך הערכה ואיסוף נתונים לגבי חלוקת המזון ואיכותו, והפקת לקחים בשגרה מערך מיחשוב שייצע באיתור ויתרום ליעילות החלוקה בצורה הוגנת ומותאמת לאוכלוסיה. מערך המחשוב יכלול גם מערכות מידע מתקדמות למתן הנחיות ולמסירת מידע לציבור ובכך ימנעו אי הבנות וקל יהיה יותר לבצע התאמת חלוקת המזון כנדרש וכמותאם לבתי האב שאותרו כנזקקים.

המחשוב יכלול גם מערכות מידע מתקדמות למתן הנחיות ולמסירת מידע לציבור ובכך ימנעו אי הבנות וקל יהיה יותר לבצע התאמת חלוקת המזון כנדרש וכמותאם לבתי האב שאותרו כנזקקים.

הבנות וקל יהיה יותר לבצע התאמת חלוקת המזון כנדרש וכמותאם לבתי האב שאותרו כנזקקים.

2.3 מומלץ לבחון הקצאת משאבים עירוניים במידת האפשר לנושא תפעול לוגיסטי של חלוקת המזון.

3. איתור

3.1 תהליך איתור מקיף של האוכלוסייה המועדת לאי בטחון תזונתי, בתקופת קורונה, הנו הדרך למניעת הדרדרות בריאותית ותזונתית. אוכלוסיות רבות, גם כאלו שאינן מוכרות לרווחה בדרך כלל, נמצאות בסיכון לאי בטחון תזונתי בעקבות ההסגר, סגירת בתי הספר ומערכי ההזנה והאבטלה. להלן רשימה של אוכלוסיות בסיכון לאי בטחון תזונתי, שיש לאתר ולבחון האם נדרש סיוע:

- קשישים
- משפחות שהוכרו לפי חוק לקבלת הזנה בבית הספר ובגנים
- ילדי מועדוניות רווחה ומשפחותיהם
- נערים ונערות בסיכון ששהו בבתים חמים
- משפחות מרובות ילדים
- משפחות בהן חזרו ילדים מפנימיות, הנדרשות להכין מזון בכמות גדולה יותר
- דיירים נפגעי נפש במסגרות דיור מוגן ובמסגרות סמך, אשר איבדו את מקום עבודתם כתוצאה מן המשבר
- נכים עירייים בגיל מבוגר
- תינוקות ונשים הרות ואימהות אחרי לידה במשפחות מעוטות יכולת
- מובטלים בעקבות המצב
- מהגרי עבודה ומבקשי מקלט
- הורות יחידנית
- אוכלוסיות מיעוטים
- מובטלים
- פלסטינאים שמנועים מלחזור לבתיהם
- אחרים

3.2 כיצד נפעל?

3.2.1 מומלץ לעשות עבודה פרואקטיבית לאיתור אוכלוסיות אלו. יש לעשות זאת בעבודה משותפת עם הרווחה, התזונאית העירונית והמחוזית, מתאם הבריאות, ממונה שעת חירום, ומחלקות העיריה השונות.

3.2.1.1 מומלץ להיעזר בשאלון מובנה לאיתור מצב בטחון תזונתי. **בנספח מספר 1 מוצג שאלון לאיתור אי בטחון תזונתי.**

3.2.2 יש להקים מוקד טלפוני נגיש אשר יפורסם באופן המותאם לאוכלוסייה, בכדי לעורר מודעות ולאפשר התקשרות במידת הצורך. מומלץ להזמין התקשרות למוקד הטלפוני באמצעות עיתונות מקומית ומגזרית, לוחות מודעות, רדיו מקומי, דיור לבתים, ברשתות החברתיות וכד'.

3.2.3 יש לעודד הנקה על פני חלוקת תמ"ל. ההנקה מחזקת את המערכת החיסונית של התינוק, והיא אף חסכונית.

4. הנגשת מזון

תקופת התפרצות נגיף קורונה הגבירה משמעותית את מערך חלוקת המזון לנזקקים בעיר. חשיבה מראש להגדרת מדרג לחלוקה, קביעת הרכב המזון ודיור באמצעותו הנם חלק מהליך תכנון מקדים, החיוני להצלחת המהלך בהיקף גדול. כידוע, למזון השפעה מיידית וארוכת טווח על הבריאות. לתזונה לא בריאה השפעה ישירה על תחלואה

כרונית. צריכת מזונות לפי ההנחיות התזונתיות הלאומיות תורמת למניעת מחלות לב, סוכרת, השמנה, סוגי סרטן שונים ועוד.

קיים קשר בין מצב סוציו-אקונומי לבין תחלואה כרונית. שכיחות ההשמנה והסוכרת גבוהים בצורה משמעותית דווקא בקרב אוכלוסיות מעוטות יכולת. כך לדוגמא, שכיחות מחלת הסוכרת באוכלוסייה בשכבה סוציאקונומית נמוכה עומדת על 25% לעומת 10% באוכלוסייה הכללית.

על כן, קיימת חשיבות גבוהה ביותר להקפדה על הרכב סלי המזון המחולקים לנזקקים. דווקא הם זקוקים למזונות בריאים בכדי להימנע מהגדלת הפערים בתחלואה ובתמותה. אוכלוסיות אלו מאופיינות לעיתים בהורות יחידנית או במשפחות מרובות ילדים ועלינו לשלב ידיים ולעזור להם לממש את זכותם של ילדיהם לגדול בריא.

4.1 כיצד נפעל?

4.1.1 בתי אב שנמצאו באי בטחון תזונתי בהתאם לשאלון מובנה ולמדיניות לשכת הרווחה המקומית, יקבלו סיוע תזונתי.

4.1.2 להלן אפשרויות לסוגי המזונות המחולקים לפי סדרי עדיפויות:

4.1.2.1 עדיפות ראשונה: תלושי קניה. יש לדאוג להגבלת הקניה בתלושים למזונות בריאים

בלבד, בהתאם להרכב סל המזון המומלץ ובשיתוף התזונאית המחוזית/עירונית. דוגמא להגדרת תלושי קניה לפי מזונות בריאים *בנספח מספר 2*.

4.1.2.2 עדיפות שניה: חלוקת מזון טרי.

4.1.2.3 עדיפות שלישית: חלוקת מזון יבש.

4.1.2.4 עדיפות רביעית: חלוקת מנות מבושלות קפואות.

4.1.2.5 להלן טבלה מרכזת לאמצעי חלוקת המזון והתנאים, בהתאם לסדרי עדיפויות:

תנאים	אמצעי החלוקה לפי סדר עדיפות יורד
כאשר ניתן לגשת לסופר בבטחה או כאשר לסופר יש מערכת משלוחים יעילה וניתן להזמין מהבית	1. תלושי קניה
א. כאשר מתאפשרת הובלת מזון בתנאי תברואה נאותים למזון טרי ב. כאשר ניתן לחלק מזון בתדירות גבוהה	2. סל מזון טרי
א. כאשר לא מתאפשרת הובלה בקירור ב. כאשר חלוקת המזון מתקיימת בתדירות נמוכה כגון פעם בחודש	3. סל מזון יבש
א. כאשר אין יכולת לבשל ב. יש להתאים את המנה המבושלת למקבל בהתאם להגבלות תזונתיות ולהעדפות תרבותיות	4. מנות מבושלות קפואות

4.1.3 איכות והרכב המזון המחולק משפיעים על הביטחון התזונתי של המקבלים. לכן, בחלוקת מזון יש להתאים את הסל להנחיות אגף התזונה במשרד הבריאות להרכב סל מזון בריא *בנספח מספר 3* הרכב סל מזון מומלץ בהתאמה לאמצעי החלוקה ולאוכלוסיות שונות.

4.1.4 אופן החלוקה יקבע בהתאם לאפשרויות להעדפות המקום/העיריה. ניתן לבצע את החלוקה באמצעות הקמת מרכזי מכירה/חלוקת מזון לזכאים הכולל הדרכה תזונתית ו/או מסעדות/ בתי תמחו".

- 4.1.5 יש לשמור על תנאי הובלה תקינים, בהתאם להנחיות לנושא טמפ', הגיינה, איכות המזון ואופן ההגשה בתקופת המחלה המדבקת. יש לעבוד בהתאם להנחיות בריאות הסביבה לתנאי הובלת מזון ובתיאום עם הוטרינר העירוני.
- 4.1.6 פניה לעמותות השונות הפועלות באזור לעבוד בשיתוף פעולה ולחלק אף הן בהתאם להרכב המזון המומלץ. מסמך מסודר בנושא נשלח ללשכות הרווחה ולעמותות השונות וחשוב לפעול ליישום ברמה המקומית.
- 4.1.7 תקשורת: חלוקת המזון מהווה הזדמנות להעביר מסרים לאוכלוסייה הנזקקת לגבי תזונה בריאה, התארגנות כלכלית חכמה, חשיבות השמירה על הקשרים החברתיים וכד'. קישור למסמך לדוגמא: חלוקת המזון לקשישים.

5. מדיניות תזונתית עירונית

יישום כללי התזונה הבריאה בעיר, הנו חלק מקידום הביטחון התזונתי של התושבים. קיימים מגוון נהלים וחוקים להבטחת שלומם התזונתי של האזרחים. על העיר/הרשות לדאוג ליישומם. הטמעת מדיניות תזונתית בריאה במקומות עבודה וברחבי העיר/הרשות ומניעת ממכר של מזון מזיק בקריות חינוך ובסביבותיהם הנם דוגמאות למדיניות תזונתית שיובילו לשינוי התנהגות מהותי.

- 5.1 חשוב לקדם מכירת מזון בריא. קבלת החלטות בתהליך הקניה תלויה משמעותית במחיר. קידום מבצעים ומכירת מזונות בריאים יעזור לאוכלוסיות נזקקות לבחור בריא עבור עצמן, ובכך לחזק את החוסן והבריאות שלהם ולהימנע מהדרדרות במצבם התזונתי. הנה מספר דוגמאות לקידום מכירת מזון בריא, המוגדר כמזון שיכול לשאת את [הסמל הירוק](#) בהמלצת משרד הבריאות:
- קול קורא למרכולים המקומיים לקדם את [מוצרי המזון שנושאים את הסמל הירוק](#) באמצעות הנגשה, מבצעים, פרסומם באתר העירוני וכד'.
 - קול קורא למרכולים [לסמן מזונות בתפזורת המתאימים לסמל הירוק](#) (ירקות, פירות, דגנים מלאים, קטניות, אגוזים, ביצים ודגים גולמיים).
 - הקמה ותפעול של דוכני מכירת פירות וירקות בשכונות מרוחקות בעיר.

6. חקלאות מקומית

קידום הגידול של החקלאות הישראלית מהווה חלק מהביטחון התזונתי. בתקופת הקורונה חקלאים רבים נקלעו למשבר כלכלי משמעותי בעקבות שינויי צריכה ותרבות. חיזוק החקלאות המקומית הנו חלק מקידום בטחון תזונתי בעיר/רשות.

6.1 כיצד נפעל?

- 6.1.1 מתן אפשרות לקיום שווקי איכרים ישירות מהחקלאי ללא פערי תיווך בימים קבועים במרחב הפתוח.
- 6.1.2 פרסום השווקים בצורה משמעותית להנגשה לכלל האוכלוסייה.
- 6.1.3 הקלות בשכירות שטחים לטובת הנושא.
- 6.1.4 תמיכה ותפעול של הגינות קהילתיות.

7. תקשורת ודוברות

בכדי להטמיע את המסרים בנושא התזונה הבריאה, ובכך לקדם בחירה בריאה ובטחון תזונתי הנגזר ממנה, נדרשים תקשורת ומערכי הסברה בנושא. מחקרים ישראלים שנעשו בתקופת הקורונה הצביעו על עליה משמעותית בצריכת מזון מזיק בעת הזו.

אגף התזונה עיצב מספר מסרים חשובים בתקופת קורונה:



- [אתר "אפשריבריא"](#)
- [קריאה לתזונה בריאה](#)
- [המלצות להורים לתזונה בריאה](#)
- [שאלות ותשובות תזונה בעת קורונה](#)
- [שאלות ותשובות על תזונת תינוקות ופעוטות בזמן משבר קורונה](#)
- [חזרה לשגרה](#)

7.1 כיצד נפעל:

מומלץ להפיץ את המסרים המעוצבים במקום בולט באתר האינטרנט של העיריה/ הרשות ובמקומות אחרים בעיר. ניתן להרחיב ולפרסם מסרים בתזונה בשיתוף עם תזונאית עירונית או מחוזית.

לסיכום

למדיניות עירונית לתזונה בריאה בשגרה ובתקופות מגפה כמו התפשטות נגיף קורונה, חשיבות רבה. המדיניות נוטעת ערכי התנהגות וסטנדרטים התורמים לבריאות ולמניעת תחלואה, ואף להתמודדות עימה. לקריאה נוספת ומורחבת מומלץ לקרוא את החוברת '[מדריך לעיר מקדמת תזונה מ.ב.ט.י.ח.ה](#)' ואת המדריך בעשרה צעדים ל"אפשריבריא" בעיר מומלץ להטמיע בעיר מדיניות תזונתית באמצעות תזונאית עירונית ובהכוונה של תזונאית מחוזית. **בנספח מספר 4** פרטי התזונאיות המחוזיות והאזוריות.

8. נספחים

נספח מספר 1 - שאלון לביטחון תזונתי בעיר

מגפת הקורונה הציבה אתגרים תזונתיים רבים, רבים מצאו את עצמם ללא עבודה ופרנסה וחלק מהאנשים חוששים לבצע קניות מחוץ לבית ולכן אנו ברשות המקומית רוצים לסייע כך שלא תסבלו ממחסור תזונתי. אם אתה זקוק לעזרה בקבלת סל מזון או שווה ערך/ טיפול תזונתי/ עזרה בהבאת מזון הביתה אנא מלא את הטופס הבא על מנת שנוכל להתאים עבורך את העזרה האופטימלית

1. האם פנית בעבר לרווחה? כן/לא
2. האם אתה זקוק לטיפול/יעוץ תזונתי על ידי תזונאית, כן/ לא
3. פרטי התקשרות לצורך סיוע: ת.ז. _____ טל נייד _____
4. כתובת: רחוב _____ מס בית _____ קומה _____ שם הישוב _____ מיקוד _____
5. תאריך לידה- _____
6. האם את/ה? 1. חי בזוגיות 2. מתגורר לבד
7. האם יש אנשים נוספים החיים איתך באופן קבוע בדירה? 1. כן 2. לא
8. מה מספר המבוגרים החיים בדירה כולל אותך? _____ מה מספר ילדים מתחת לגיל 18 _____?
9. האם אתה מקבל מזון מבושל/ סל מזון/תלושי מזון/ אחר? כן/לא, אם כן ציין מהיכן? _____
10. האם היית מעדיף לקבל? 1. מזון מבושל ומצונן 2. תלושי מזון 3. סל מזון (מצרכים יבשים) 4. פירות וירקות 5. רק סיוע בהבאת מזון לביתך ללא מימון.
11. האם אתה מסוגל להכין ארוחה בעצמך מחומרי גלם? 1. כן 2. לא
12. האם יש קרוב משפחה או מטפלת שיכולים לעזור לך להכין אוכל? 1. כן 2. לא
13. האם את/ה נייד או שיש לך קרוב שיכול לעזור לך לקחת מזון מנקודת חלוקה? 1. כן 2. לא
14. האם יש מגבלה תזונתית כגון אלרגיה/ צליאק? 1. לא 2. כן 3. אם כן פרט _____



15. לכמה זמן את/ה מעריך/ה כי תזדקק/י לעזרה התזונתית? 1. תמיד, גם לפני התפשטות הנגיף הייתי זקוק/ה 2. עד התאוששות המשק וחזרה לתעסוקה רגילה 3. עד שהילדים יחזרו למסגרות החינוכיות 4. עד היציאה מהבידוד 5. אחר פרט _____

מדד לאי ביטחון תזונתי:

לצורך מיפוי אי הביטחון התזונתי הקיים בישראל ולצורך היערכות הרשות המקומית וניצול נכון של המשאבים, מקובל להשתמש בספרות בשאלון הנותן מדד לאי ביטחון תזונתי, אנא מלא את השאלון.

השאלות הבאות מתייחסות לצריכת אוכל בביתך ב-3 חודשים האחרונים, ואם היה לך כסף מספיק כדי לקנות את האוכל הדרוש.

להלן שני משפטים המתארים מצב המזון בבית. נא הגד/ידי אם המשפט שקראת הוא לרוב נכון, לפעמים נכון או בכלל לא נכון לך או לבני ביתך האחרים בשלושת החודשים שעברו.

1. המשפט הראשון: "האוכל שקניתי או קנינו לא הספיק, ולא היה לנו כסף כדי לקנות יותר אוכל".

1. לרוב נכון
2. לפעמים נכון
3. בכלל לא נכון
4. לא יודע/ת
5. מסרב/ת לענות

2. המשפט השני " לא היה לנו מספיק כסף לאכול ארוחות מאוזנות".

1. לרוב נכון
2. לפעמים נכון
3. בכלל לא נכון
4. לא יודע/ת
5. מסרב/ת לענות



3. ב-3 החודשים האחרונים, האם את/ה או אחרים בבית צמצמו בגודל הארוחות או דילגו על ארוחות מחוסר כסף לקנות מזון?

1. כן

2. לא

3. לא יודע/ת

צבור האלה 5

4. מסרב/ת לענות

4. באיזה תדירות זה קורה?

1. כל הזמן

2. שבועיים כן, שבועיים לא

3. רק שבוע אחד או שבועיים במשך 3 החודשים האחרונים

4. לא יודע/ת

5. האם ב-3 החודשים האחרונים, אכלת פחות ממה שרצית כי לא היה מספיק כסף כדי לקנות אוכל?

1. כן

2. לא

3. לא יודע/ת

4. מסרב/ת לענות

6. האם ב-3 החודשים האחרונים, היית רעב/ה ולא אכלת, כי לא היה לך מספיק כסף לקנות אוכל?

1. כן

2. לא

3. לא יודע/ת

4. מסרב/ת לענות

הוראות לדירוג- סדר עדיפות לחלוקת המשאבים :



- משקי בית המקבלים ציון אפס או אחד מסווגים כבעלי ביטחון תזונתי.
- משקי בית המקבלים ציון 2-4 מסווגים כבעלי חוסר ביטחון תזונתי ללא רעב.
- משקי בית המקבלים ציון 5 או 6 מסווגים כבעלי חוסר ביטחון תזונתי עם עדות לרעב.

יש להתחיל עם משקי הבית המקבלים ציון 5-6

אופן קידוד הציון:

שאלות 1 ו-2 מקבלות ציון חיובי אם התשובה היא (1) לרוב נכון, (2) לפעמים נכון. מקבלות ציון שלילי כאשר עונים (3) בכלל לא נכון.

שאלות 3,5,6 מקבלות ציון חיובי אם התשובה היא (1) היא כן, וציון שלילי אם התשובה (2) לא.

שאלה 4 מקבלת ציון חיובי היא התשובה היא (1) כמעט כל חודש, (2) חודשים כן, חודשים לא.

מקבלת ציון שלילי אם התשובה היא (3) רק חודש אחד או חודשיים במשך השנה או (X) השאלה לא נשאלה בגלל תשובה שלילית או חסרה בשאלה מספר 3.

דרך התמודדות עם ערך חסר (לא יודע או לא מסכים לענות): אם מעל שלושה פריטים חסרים, משק הבית מוגדר כחסר מידע. במידה וענו בתשובה כלא יודע או מסרב לענות, מתייחסים לתשובה כשלילית.

הנחיות לביצוע

1. במידה ויצא לך ציון 2 ומעלה אנא פנה למוקד העירוני 1 בטלפון _____ במייל _____
2. במידה ואתה זקוק לסיוע בהבאת מזון אנא פנה למוקד 2 בטלפון _____ במייל _____
3. במידה ואתה זקוק לטיפול תזונתי מקצועי בבקשה פנה לרופא המשפחה ובקש הפניה לטיפול תזונתי.



נספח מספר 2 – הגדרת תלושי קניה

מערך לאומי ו/או עירוני המאפשר קנית מזון לנזקקים לכך באמצעות תלושי קניה, צריך להגדיר אלו מזונות ניתן לקנות באמצעי זה. אוכלוסיה הנמצאת באי בטחון תזונתי ונזקקת לתלושים הנה בסיכון מוגבר לתחלואה. בכדי למנוע הגדלת פערים בבריאות, יש לכוון את המקבלים לקנית מזון בריאה לטובת בריאותם. קנית מזון מזיק עלולה לפגוע בבריאותם ולמנוע מהמשפחות הנזקקות, מבוגרים וילדים, את החוסן הבריאותי הנדרש להם דווקא בימים אלו. להלן רשימת המזונות שיש לאפשר באמצעות תלושי הקניה, ומוצרים שאין לאפשר את קנייתם:

מוצרים שאין לאפשר את קנייתם	מזונות שיש לאפשר את קנייתם
מוצרים המסומנים בסמל האדום	ירקות ופירות טריים
מוצרי מזון מהיר כגון מנה חמה	דגנים גולמיים ולחם. עדיף מלאים
בשר מעובד כגון פסטרמות, נקניקים	קטניות
חטיפים וממתקים	אגוזים למיניהם. לא מומלחים
שתיה מתוקה וממותקת	טחינה
משקאות אלכוהולים	שמן זית
חלב ומוצריו ותחליפים שלהם ממותקים	חלב ומוצריו ותחליפים שלהם, ללא המתקה
סיגריות	דגים, עופות וביצים – גולמיים.
אלכוהול	דבש/סוכר
	מלח – מועשר בIOD
	תבלינים טבעיים

נספח מספר 3 – הרכב סל מזון לחלוקה והתאמה לאוכלוסיות

תוכן העניינים לנספח מספר 3:

3.1 הרכב מזון לסל מומלץ

3.2 עקרונות בקביעת הרכב מנות מבושלות לחלוקה

3.3 דוגמאות התאמת סל מומלץ לאוכלוסיות

טבלה 3.1 – סל מזון מומלץ. יש להתאים לתנאי השינוע, הטמפ' והזמן. רצוי לבחור מכל קטגוריה לפחות מוצר אחד שירכיב את סל המזון.

פירוט	מוצר מזון
מומלץ לחלק תוצרת טרייה. ירקות ופירות מגוונים שיחזיקו מעמד לאורך זמן (מלפפון עגבנייה, גזר, פלפל, כרוב/כרובית שומר, תפוחי עץ, תפוזים). כשלא ניתן לתת תוצרת טרייה, מומלץ לחלק ירקות ופירות קפואים או בשימורים, ללא תוספת סוכר	ירקות ופירות
רסק עגבניות/שימורי עגבניות/עגבניות מרוסקות רסק תפוחים פירות יבשים - תמר, שזיף ועוד * רסק או פרי ללא תוספות	
דגנים ודומיהם כמו: חיטה, בורגול, קוסקוס, קוואקר, פסטה, כוסמת, פריקי, אורז, תירס קפוא/שימורים, קינואה, קמח (רצוי דגן מלא) לחם רצוי מדגן מלא/לחמניות/פיתות קרקרים מחיטה מלאה/פריכיות אורז	דגנים מלאים
קטניות גולמיות/שימורים/קפוא: עדשים, שעועית, אפונה, חמוס, פול, לוביה, תרמוס.	קטניות
בשר עוף/הודו טרי או קפוא	עוף/הודו
טריות או נוזל ביצים מפוסטר	ביצים
טריים ושימורים כגון: טונה, סרדינים	דגים
תוצרת טרייה - חלב/ יוגורט ללא תוספות/לבן/גבינה לבנה/ קוטג' במידה ולא ניתן טרי- חלב עמיד טופו/ מעדן סויה ללא תוספת סוכר/ ממרח קטניות-כמו חמוס	מוצרי חלב ותחליפיו
שמן זית/ קנולה	שמנים מומלצים
טחינה גולמית (רצוי משומשום מלא)	טחינה



פירוט	מוצר מזון
בוטנים /שקדים/ אגוזי מלך/אגוזי פקאן/ אגוזי קשיו – לא מומלחים	אגוזים וזרעים
*טבעי- ללא תוספות	חמאת בוטנים
תיבול טרי שישמר עד שבוע: פטרוזיליה, שמיר, כוסברה ועוד.. תבלינים שישמרו לאורך זמן: שום, מיץ לימון, תבלינים מיובשים ללא תוספות	תבלינים
*פריט אחד בלבד	סוכר/דבש/סילאן/ריבה
	תה/קפה שחור/נמס

3.2 – הרכב מנות מבושלות

בהכנת מנות מבושלות לנזקקים, יש לפעול לפי העקרונות הבאים:

1. על הארוחות להיות מאוזנות תזונתית, ביעוץ תזונאית ובהתאם לאוכלוסיית היעד
2. על הארוחות להיות בהלימה להנחיות התזונתיות הלאומיות
3. ארוחות מבושלות מבוססות על:
 - a. מזון גולמי וטרי
 - b. עדיפות לדגנים מלאים במנת הדגנים
 - c. הרכב הארוחה יכלול ירקות, דגנים, קטניות/עוף/ביצה/דג ומנת פרי
 - d. צינון והקפאת המזון והובלתו לייעד יתבצעו לפי כללי תברואה נאותים


3.3 התאמת סלי מזון לאוכלוסיות – מומלץ להתייעץ עם תזונאית עירונית/מחוזית

סל מזון יבש לעדה האתיופית
ירק משומר (שעועית ירוקה/פטריות)
פרי משומר (אפרסק/משמש/רסק תפוחים/אננס)
רסק עגבניות
מצות
קמח מצות
אורז
שעועית יבשה
עדשים יבשות
שימורי טונה/עדשים (לסל צמחוני יש לתת עדשים)
חלב עמיד
שמן צמחי (קנולה/זית)
טחינה
אגוזים/שקדים

סל מזון יבש כשר לפסח לאוכלי קטניות
ירק משומר (שעועית ירוקה/פטריות)
פרי משומר (אפרסק/משמש/רסק תפוחים/אננס)
רסק עגבניות
מצות
קמח מצות
אורז
שעועית יבשה
שימורי טונה/עדשים (לסל צמחוני יש לתת עדשים)
חלב עמיד
שמן צמחי (קנולה/זית)
טחינה
תמרים מגולענים
יין לקידוש

סל מזון יבש מגזר ערבי
ירק משומר (פטריות/שעועית)
פרי משומר (אפרסק/משמש/רסק תפוחים/אננס)
רסק עגבניות
לחם מלא
קמח מלא
אורז
בורגול
שעועית יבשה
גרגרי חמוס יבש
שימורי טונה
חלב עמיד
שמן צמחי (קנולה/זית)
טחינה
אגוזים/שקדים

סל מזון יבש כשר לפסח ללא קטניות
ירק משומר (פטריות)
פרי משומר (אפרסק/משמש/רסק תפוחים/אננס)
רסק עגבניות
מצות
קמח מצות
קינואה
שימורי טונה
חלב עמיד
שמן צמחי (קנולה/זית)
טחינה
אגוזים/שקדים
תמרים מגולענים
יין לקידוש


נספח מספר 4 – פרטי הקשר עם תזונאיות בריאות הציבור

שם	טלפון	תיאור תפקיד	פלאפון	דוא"ל
טל דגן	02-5314885	תזונאית מחוזית, מחוז ירושלים	054-4532450	tal.dagan@lbjr.health.gov.il
יעל ענבר ברנדווין	08-6263529	תזונאית מחוזית, מחוז דרום	050-6243336	Yael.inbar@bsh.health.gov.il
איריס בחר	08-9181203	תזונאית אזורית נפת רמלה	050-6243650	Iris.Bahar@rml.health.gov.il
עינת אופיר	03-5634722	תזונאית מחוזית, מחוז ת"א	050-6265305	Einat.ophir@telaviv.health.gov.il
קרן ברכיהו	03-9051852	תזונאית אזורית נפת פתח תקוה	052-6133867	Keren.Brachjahu@pth.health.gov.il
גוואהייר אגברייה	04-6240817	תזונאית מחוזית מחוז חיפה	050-6242050	jawaher.agbaria@lbhaifa.health.gov.il
שני ברזילאי	04-6557222	תזונאית מחוזית מחוז צפון	050-6243790	shani.barzilay@zafon.health.gov.il
עינת לב ארי	04-6557901	תזונאית אזורית מחוז צפון	050-7760128	einat.levari@zafon.health.gov.il