

ג'וינט-אשל



# הזדקנות מיטבית

תוכנית עבודה 2024 | מחירום לשיקום ובחזרה לעתיד

# פתח דבר

עם פרוץ מלחמת "חרבות ברזל" ב- 7 באוקטובר 2023 החל ג'וינט-אשל לפעול במתכונת חירום, ויחד עם שותפינו בממשלה, בארגונים החברתיים וברשויות המקומיות התאמנו ופיתחנו מענים שונים לצרכים שעלו מן השטח.

בהתבסס על תשתיות איתנות של תוכניות קיימות, פעלנו לחיזוק עבודתם של גופי הרווחה ברשויות המקומיות שנפגעו בצורה הקשה ביותר בעוטף עזה, בגבול לבנון וברשויות הקולטות, לבנייה ולחיזוק רשתות תמיכה קהילתיות ולשימור מצבם הפיזי והמנטלי של האזרחים הוותיקים ולמניעת הידרדרותם.

בשיתוף משרד הרווחה והביטחון החברתי ויחד עם ישראל מעבר למוגבלות הפעלנו את תוכנית **"תומך קהילתי"**, במסגרתה הקצנו תקנים של רכזים ל- 44 רשויות, אשר סייעו לכ- 5,000 אזרחים ותיקים ואנשים עם מוגבלויות באמצעות איתור הפגיעים, חיבורם למענים וסיוע בהליכי החזרה לשגרה.

על מנת לאפשר שגרה ושפיות לאזרחים ותיקים השוהים במלונות מפונים ולסייע להם בהתמודדות עם אובדן, אי ודאות ולחץ קידמנו את תוכנית **"צועדים ביחד"**, המאפשרת השתתפות חברתית מובנית, שימור יכולות גופניות ואורח חיים פעיל. בנוסף, בתמיכת קרן ויינברג קיימנו **אירועי תרבות** ל- 4,500 אזרחים ותיקים השוהים בבתי אבות ובמלונות מפונים.

**מרכזי אפ 60+ "התחברו מחדש"** בסדרת וובינרים שבועיים לאזרחים הוותיקים לחיזוק תמיכה וחוסן, וחלק מחבריהם התגייסו להתנדב למען הקהילה.

**בית הספר הלאומי לקידום הזדקנות מיטבית** ע"ש ג'ודית מורטון שהוקם בשנה החולפת בשותפות משרד הבריאות, משרד הרווחה והביטחון החברתי, המשרד לשוויון חברתי והביטוח הלאומי הרחיב את היקף פעילותו וקיים עשרות וובינרים והדרכות מותאמות לצרכים שעלו מהשטח עבור 1,500 מנהלים ואנשי מקצוע ולמאות **מטפלים זרים בסיעוד ובני משפחה מטפלים**. בנוסף הפקנו **סרטונים** לאזרחים הוותיקים להתמודדות עם דחק שזכו לעשרות אלפי צפיות.

**קהילת החדשנות AGING IL** הקימה אתר אינטרנט המרכז את מעני החירום, והמשיכה בפעילות לפיתוח יזמות בעת הזאת.

ברמת קידום המהלכים בשנת 2023 התנסינו בהפעלה של פיילוטים בהיקפים גדולים ללמידה ולתיקוף; השלמנו את הפיתוח של מודל מקצועי מעודכן **למרכזי יום, מועדונים וקהילות תומכות**; הרחבנו את תוכנית **תיאום טיפול** לרשויות נוספות; גיבשנו תוכניות אסטרטגיות ב-10 רשויות **במהלך Muni100**; יצאנו להרחבה ותיקוף של קורס "מטפל מיומן" במסגרת **מהלך הסיעוד**, התמקדנו **במהלך הבריאות** במניעת הידרדרות בצומת האשפוז תוך יציאה לדרך עם 26 בתי חולים במסגרת **תוכנית מית"ב** והמשכנו להעמיק **בתקופת החיים החדשה** ולקדם **תעסוקה איכותית** של מבוגרים.



## אתגר ההזדקנות

ג'וינט-אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

בחזרה להווה, עם כתיבת שורות אלה, אנו נמצאים ברבעון הראשון של שנת 2024 בו המלחמה עוד נמשכת עם חשש להחרפה בגזרה הצפונית. אירוע שימשיך להשפיע על מדינת ישראל בשנים הקרובות, ובתוך כך על אוכלוסיית הזקנים.

תוכנית העבודה לשנה זו המוצגת לפניכם מתייחסת להשלכות החירום על האזרחים הוותיקים ומבטאת את המעבר **מחירום לשיקום**.

מסקרים שנערכו לאחרונה על מצבם לאור המלחמה ומפורטים במסמך זה, עולים מספר תובנות: האזרחים הוותיקים אינם בסדרי העדיפות במלחמה או במאמצי השיקום שאחריה, סבים וסבתות אינם מוכרים כנפגעי שכול, במצבי סכנה הם הופכים למרותקי בית מבחירה וזקוקים לכתובת להישען עליה. השהות הארוכה בדיור ארעי מהווה סיכון לנסיגה פיזית ונפשית והחזרה הביתה גם היא דורשת הסתגלות מחדש, טיפול במצבים של פגיעה ברכוש או בנפש והשלמת טיפולים רפואיים שנדחו.

ממצאים אלו מחזקים את הצורך **באיתור הזקנים הפגיעים** ביותר וביצירת **רשת מקומית תומכת** עבורם החיונית בשגרה ובחירום, **הליכתיות וקידום בריאות** במרחב המקומי הקרוב, **מיצוי הזכות לשיקום** לאחר אירוע והתעקשות על סדר יום מגוון ופעיל, הכולל **עיסוק משמעותי**, בין אם בתעסוקה או בהתנדבות.

בשנה הקרובה יפרסם הלמ"ס את הדוח השני להזדקנות מיטבית בישראל המבוסס על החלטת ממשלה 127 מיולי 2021 וממצאיו יכולים לכוון את מדיניות הממשלה. במקביל למדידה ברמה הארצית – אנו נפעל יחד עם שותפינו ברשויות המקומיות לקידום **אימפקט להזדקנות מיטבית ברמה המקומית**. נסייע בפיתוח דשבורד נתונים שיסייעו לרשות לקבל תמונת מצב מקומית, לאגם משאבים קיימים ולפתח יוזמות חדשות כגון **דיור נגיש ומותאם** להזדקנות מיטבית.

אנו מבקשים להודות מקרב לב לשותפינו לאתגר ההזדקנות - משרד הבריאות, משרד הרווחה והביטחון החברתי, המשרד לשוויון חברתי, משרד האוצר, המוסד לביטוח הלאומי, וגם לרשויות המקומיות, העמותות והארגונים השונים שעובדים עמנו. מי ייתן שנזכה כולנו לקדם הזדקנות מיטבית בישראל.

ד"ר סיגל שלח  
מנכ"לית ג'וינט ישראל  
יו"ר ועדת אתגר ההזדקנות

יוסי היימן  
מנכ"ל ג'וינט-אשל



## אתגר ההזדקנות

ג'וינט-אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

## האימפקט הרצוי

---

מקסום העצמאות והאוטונומיה של האדם במהלך ההזדקנות  
ודחיקת התלות שלו בזולת ובמערכת בגין סיכון בריאותי, חברתי או כלכלי  
ובהתאם למדדים להזדקנות מיטבית, בדגש על אוכלוסיות פגיעות.  
האימפקט ישאף למקסם את התועלת לאדם ואת התועלת למשק.

---

[מתוך: התוכנית האסטרטגית ג'וינט-אשל 2021-2025]

## 6 מדדי על

חוסן כלכלי



משמעות



בריאות ותפקוד



## 12 מדדים מנבאים

מוכנות כלכלית\*



אורח חיים חברתי פעיל



אורח חיים בריא



ניהול בריאות



## 7 מהלכים

תעסוקה איכותית

שייכות חברתית

מוכנות לתקופת החיים  
החדשה

בריאות ותפקוד (אשפוז)

דיר נגיש

רשות מקדמת הזדקנות  
מיטבית

סיעוד



# מלחמת חרבות ברזל | זקנים תחת חירום

## נתונים

- כ-175,000 זקנים חיים ביישובי קו העימות (דרום 0-40, צפון 0-2)
- כ-80,000 חיים צפונית לחיפה (לא כולל)
- כ-10,000 זקנים פונו למלונות במספר מוקדים בישראל
- כ-400 פונו לבתי אבות או דיורים מוגנים
- כ-7,500 זקנים נכנסו למעגל השכול
- בסקר ארצי שנערך עם תחילת הלחימה נמצא כי:
  - 38% דיווחו על ירידה בתמיכה הנפשית המקצועית
  - 75% דיווחו על ירידה בהשתתפות במרכזי פעילות וחוגים
  - 51% דיווחו על יכולת גבוהה לתמוך במשפחה ובסביבה
- בסקר מקומי באשדוד שנערך בינואר 2024 נמצא כי:
  - 35% נפגעו בעקבות המלחמה (גוף, נפש, רכוש או מעגל קרוב)
  - 31% דיווחו על החמרה במצב בריאותי, ו-23% במוגבלות
  - 70% דיווחו על ירידה בתדירות הפנאי והיציאה מהבית
  - 74% מפגינים רמת חוסן גבוהה (רק 6% ברמת חוסן נמוכה)
  - 20% מתנדבים (ואף הגדילו היקף), ו-20% נוספים רוצים להתנדב
  - 25% מקבלים סיוע בפעולות יומיומיות, וכ-7% מתקשים בה

## תובנות

1. **הזקנים אינם בסדרי העדיפות במלחמה** או במאמצי השיקום שאחריה.
2. **סבים וסבתות אינם מוכרים** כנפגעי שכול.
3. **בחירום זקנים הופכים למרותקי בית מבחירה** וזקוקים לכתובת להישען עליה.
4. **הזקנים הם האחרונים להתפנות מביתם** ורבים בחרו להישאר בביתם. במצב בו אין בית או קהילה לחזור אליהם בטווח נראה לעין, חשוב לייצר פתרון ארוך טווח ולא ארעי.
5. **השהות הארוכה בדיור ארעי מהווה סיכון**. רבים חווים נסיגה. מעבר לדיורים מוגנים או בתי אבות מסתמנים כפתרון טוב יותר בהיותם בעלי מאפיינים לדיור קבע.
6. **הליכה, פעילות גופנית ושיקום לאחר אירוע אינם בגדר מותרות בגיל מבוגר**. הם הכרחיים לשמירה על תפקוד פיזי וקוגניטיבי ותורמים לאיכות החיים של האדם.
7. **רוב בני 65+ אינם חלשים!** הם מקור של ידע, ניסיון, יכולות, משאבים וחוסן אישי. שילובם בחברה ובכלכלה תורם בשגרה וחיוני למאמצי השיקום לאור החירום.



# מענים של ג'וינט-אשל בחירום

## חיזוק יכולת הרשויות והמש"חים לפעול בחירום

- תומכים קהילתיים למש"חים ורשת מקומית עם ימ"ל
- מרכזי אפ +60 התגייסו לסייע לקהילה
- Muni100 - כוח מסייע לרשות בחירום

## סיוע לזקנים בסיכון מוגבר

- במלונות - פעילות הפגה ושמירת תפקודים
- בבתיים - קשר טלפוני באמצעות התוכניות של קהילה תומכת, תיאום טיפול, מרכזי אפ +60

## ידע ותמיכה מקצועית

- תמיכה מקצועית ורגשית לאנשי מקצוע
- וובינרים לעובדים זרים
- סרטוני הסברה בעברית וערבית
- מפגש קהילת יזמות Aging IL בנושא החירום

## סיוע בשיקום העוטף

- מסמך המלצות למנהלת תקומה על זקנים בחירום
- סיוע בהכשרות צוותים בנושא השבת שבויים זקנים
- סיוע לאשכול נגב מערבי בתוכנית מתכללת לזיקנה



# מסקנות עד כאן

- **הזדקנות מיטבית בישראל פירושה לשמור על הזקנים גם בימי שגרה וגם בעתות חירום** – ובחירום משימה זו קשה הרבה יותר. החוסן שנבנה בעתות שגרה הופך לרזרבה בעתות חירום. מצבי חירום מדלדלים רזרבות אלו ובחזרה לשגרה נדרשים מאמצי שיקום מוגברים.
- **מפת המדדים רלבנטית תמיד** – שמירה על מצב בריאותי, חברתי וכלכלי של כל אדם וביחוד של זקנים המצויים במצבי סיכון פגיעים יותר נכונה תמיד. בחירום מופיעים מצבי סיכון חדשים, כגון מעבר מהבית, פגיעות ברכוש, שכול – הדורשים מענים מותאמים.
- **לשמור על נכסים ותוכניות שפותחו** – עתות חירום גוזרות קיצוצים תקציביים. השקעה של שנים רבות בתהליכי הקמה ופיתוח של שירותים חדשים עלולה לרדת לטמיון. חשוב לשמור ככל הניתן על נכסים שפותחו ולקדם את מה שניתן.
- **לחזק את הזירה המקומית** – הרשות המקומית היא הגורם האחראי למתן מענה בחירום – יכולתה לפעול תלויה באיכות הנתונים שבידה ובהיערכותה מראש לתרחישי ייחוס שונים.
- **לשאול מה יהיה רלבנטי גם מחר** – כגוף פיתוח, עלינו לזהות את אותם צרכים העולים בחירום שילוו אותנו לאורך זמן ויחזרו על עצמם.
- **לחזור לשולחן התכנון בטווחי זמן קצרים יותר** – במיוחד במצב של שגרת חירום, חוסר יציבות או אי ודאות ביחס לתחזית עתידית.





# דגשים והתאמות ל-2024

## קהלי יעד במיקוד

- זקנים בנייתוק ובסיכון לניתוק חברתי – 100,000 איש | מהלך השייכות | תוכניות רשת מקומית, מועדונים, מרכזי יום, תיאום טיפול
- זקנים באשפוז ובתהליכי שחרור ושיקום – 400,000 איש | מהלך הבריאות | תוכניות בבתי חולים ובקופות חולים
- זקנים סיעודיים ומטפלים סיעודיים – 320,000 ו-150,000 איש בהתאמה | מהלך הסיעוד | הכשרות לתפקיד, תמריצים במערכת
- זקנים בתהליכי פרישה ובפוטנציאל להמשך תעסוקה – 80,000 איש | מהלכים תעסוקה ומוכנות לתקופת החיים החדשה

## כיווני פעולה חדשים – לבחינה במהלך השנה

- בריאות נפשית של זקנים
- חוסן כלכלי ומיצוי זכויות
- דיור נגיש
- מרותקי בית

## התאמות ארגוניות

- הקמת התחום הרשותי
- שדרוג כלי BI
- העברת תחומי ידע להפצה באמצעות בית הספר
- היערכות לחירום צפון



# סטטוס מהלכים | מתכנון ליישום



## ביישום

- מהלך רשות מקדמת הזדקנות מיטבית (Muni100)
- מהלך שייכות חברתית
- מהלך הסיעוד
- מהלך מוכנות לתקופת החיים החדשה
- מהלך תעסוקה



## בהתנעה

- מהלך בריאות ותפקוד (אשפוז)



## בתכנון

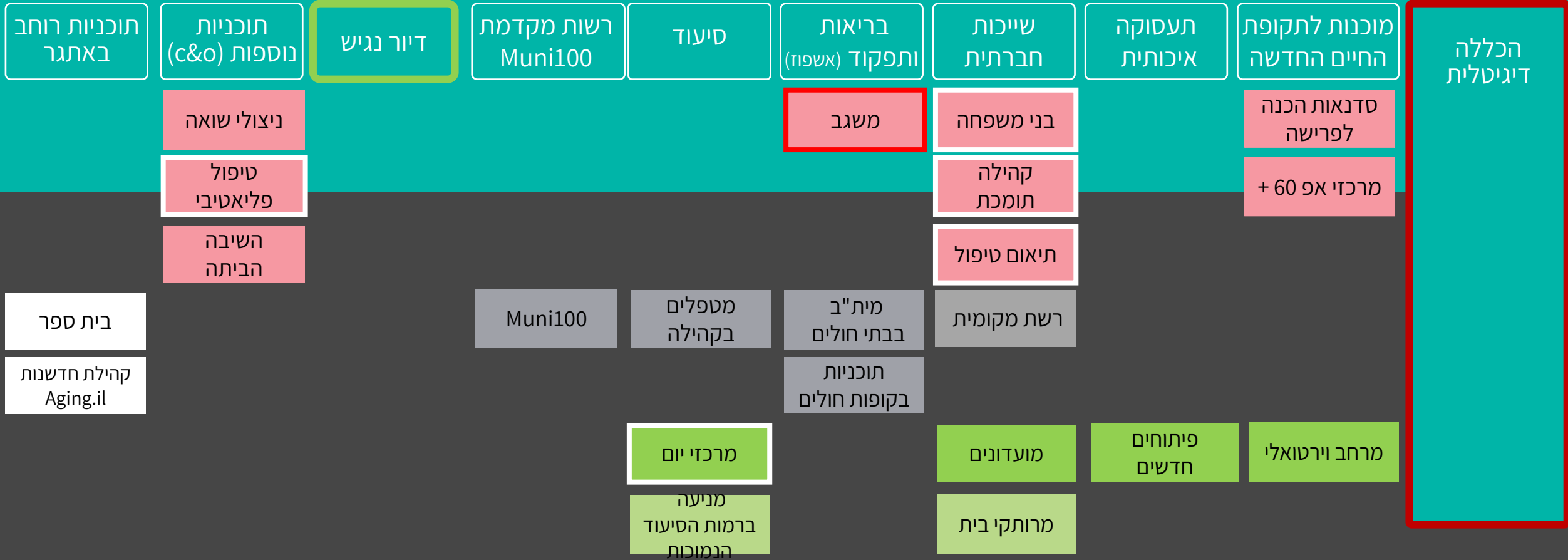
- מהלך הדיור

## בסגירה

- מהלך הכללה דיגיטלית- נסגר כמהלך, הופך לידע רוחבי לטובת מהלכים באשל ובג'וינט



# פריסת תוכניות במהלכים 2024



הכשרות באמצעות ביה"ס

בסגירה

D בפיתוח

N ביישום

A בהטמעה



# פריסת פעולות רוחב במהלכים 2024

מהלכים

מוכנות לתקופת החיים החדשה	תעסוקה איכותית	שייכות חברתית	בריאות ותפקוד (אשפוז)	סיעוד	רשות מקדמת הזדקנות מיטבית (Muni100)
---------------------------	----------------	---------------	-----------------------	-------	-------------------------------------

פעולות רוחב

סקר פרופילים בסיכון/בסיכוי ועלות תועלת	השלמת מפת מדדים ופרופילים בסיכון	ביצוע מדידת To	השלמת מפת מדדים	השלמת מפת מדדים ותאוריית שינוי	חיזוק השותפות והבטחת המשכיות
המלצות להסדרה רגולטורית	תו ידידותי גיל - רתימת מעסיקים לשינוי	רתימה והכשרת עו"סים ואנשי מקצוע לשינוי	הפצת סדנאות ניהול בריאות	הכשרת אנשי מקצוע באקו סיסטם	פיתוח מערך מדידה וגיבוש מדד ארצי
רתימת סוכני שינוי בקהילה ובקרוב מעסיקים	המלצות לרגולציה	הטמעת ידע והכשרות בבית הספר	בחינת מבחני התמיכה הקיימים לשיקום	הסדרת רגולציה, הסמכה ובקרה	מודל פעולה וערכת הדרכה להטמעה



# פריסת פעולות רוחב באתגר 2024

אתגר

למידה וידע	קידום מודעות ומדיניות	דאטה ודיגיטל	מחקר
הטמעת נושא טיפול פליאטיבי בבית הספר	פורום שותפים במבט קדימה	כלי BI לתמונת מצב זקנים ברשויות	סקרים ישוביים עם מכון ברוקדייל
השקת סרטונים להטמעת מפת מדדים	כנס שנתי להזדקנות מיטבית	הטמעת מערכות מידע ברווחה יחד עם העברת התוכניות	מחקר על מדד החוסן הכלכלי
הפקת ספר בנושא תעסוקת מבוגרים	קמפיין בנושא תעסוקה	בניית מערכת LMS לבית הספר	פרסום דוח זקנה השני

פעולות רוחב



# הישגים מרכזיים 2023

## ברמת המהלכים

- **מהלך הבריאות** | יציאה לדרך עם 26 בתי חולים בתוכנית מית"ב, יישום 'גשר לבריאות' עם מאוחדת
- **מהלך הסיעוד** | הנחת תשתית להפצה רחבה של תפישת מטפל מיומן
- **מהלך שייכות חברתית** | הכרה במודל חדש של קהילה תומכת במסגרת התע"ס, הרחבת המודל ל-50 קהילות נוספות (סה"כ 135 קהילות), הרחבת תוכנית תיאום טיפול ל-9 רשויות נוספות (סה"כ 28 רשויות), גיבוש תוכניות הכשרה למרכי היום והמועדונים
- **מהלך מוכנות לתקופת החיים החדשה** | אימוץ מודל התוכנית ע"י קהילת דטרויט, רתימת המשתתפים לטובת התנדבות בחירום
- **מהלך רשותי** | הגשת תוכניות אסטרטגיות של 10 רשויות (ועוד 9 עד אפריל 24) ויציאה לשלב היישום

## ברמת האתגר

- **בית הספר להזדקנות מיטבית** | 2,500 לומדים
- **טכנולוגיות בשירות הזקנה באקדמיה** | 300 סטודנטים
- **AGING.IL** | 600 משתתפים
- **סדנה למטה משרד הרווחה** להטמעת מפת המדדים
- **פעילות בעת החירום** | תומכים לרשויות, מלונות, אשכול נגב מערבי, הכשרות וסרטונים
- **דשבורדים מבוססי BI** | ברמת תוכניות ורשויות



# יעדים מרכזיים 2024

## ברמת המהלכים

### ☐ מהלך Muni100 |

הבטחת המשכיות הפיילוט בשלב היישום באמצעות השותפות הפצת הידע והכלים מעבר לרשויות הפיילוט

### ☐ מהלך מוכנות לתקופת החיים החדשה ומהלך התעסוקה |

הקמת מרחב וירטואלי להכנה לפרישה ומיצוי פוטנציאל להזדקנות מיטבית

### ☐ מהלך הבריאות ומהלך הסיעוד |

ביסוס תוכנית מית"ב בבתי החולים ויישום תכנית גשר לבריאות עם קופ"ח מאוחדת לאחר אשפוז יצירת מנגנון להכשרה, בקרה והסמכה לתפישה חדשה למטפלת והפעלתו ברמה ארצית ברגולציה

### ☐ מהלך השייכות |

הטמעת תוכניות תיאום טיפול וקהילה תומכת וביסוס תוכנית רשת מקומית

## ברמת האתגר

☐ פיתוח מודל מתכלל לקידום אימפקט ברמה המקומית

☐ קיום כנס ארצי לרגל הוצאת דו"ח זיקנה השני

☐ הרחבת שותפויות ארציות ומקומיות

☐ התנעת מהלך הדיור

# מבנה ארגוני אשל | 2024

## תחומי פעילות ומהלכים |

תחום שירותים בקהילה 7. שייכות חברתית		תחום שיקום 5. אשפוז 6. סיעוד	תחום עצמאיים 3. מוכנות 4. תעסוקה	תחום רשות Muni100.1 2. דיור
20% +				
נורית שיינמן מנהלת מכלול תאום טיפול	אירית פישר ראש תחום	אורית שחר ראש תחום	ניצנית דמביץ ראש תחום	דידי בן שלום ראש תחום
גליה אלגרנטי רכזת מקצועית	אודליה כרמי מתכללת מהלך השייכות	אחינועם בן עקיבא מ. מתכללת מהלך הבריאות	ורדית לייבוב מתכללת מהלך המוכנות	הגר וייסר מתכללת מהלך Muni100
הדסה השקס רכזת מקצועית	מיכל נעם אלון ידע ודאטה	רוני שנקר ידע ולמידה	אייל בר נתן ידע ולמידה	יואב עצמוני דאטה ומחקר
רות רטנר רכזת מקצועית	לילה סועאד מגזר ערבי	דוד פלד מתכללת מהלך הסיעוד	דבורה תשתית מנהלת שטח	לימור מרגלית ידע ולמידה
מירית קארו מערכות מידע	יהודית עופר מנהלת מכלול רצף שירותים	אלעד רוזה ידע ולמידה	יעל סמוני מערכות מידע	חני רוזה יזמות מקומית
יובל פרידמן משיב הרוח, ניצולי שואה, מרותקי בית	תמי טלמור רכזת אזורית	בגיוס ידע ולמידה	ליאור רמתי ידע ולמידה	מיכל הלפרין בן צבי ידע ולמידה
נעמי קרן ידע	שרון פרידמן רכזת אזורית	אילת דגן מנהלת מכלול בתי חולים	נירית שיישון מתכללת מהלך התעסוקה	
קארין עוז השיבה הביתה	עטרה קבקוב ג. מערכות מידע	בגיוס ידע ולמידה	סופיה בוריסוב סדנאות פרישה	
יעל מילר בני משפחה	אביב קרנכל מחקר ודאטה	נועם שפירו מחקר ודאטה		

## יחידות מטה |

מנכ"ל	תכנון	ידע וביה"ס	כספים וארגון
יוסי היימן מנכ"ל	דיאנה שמעוני משנה למנכל	ליאת סיקרון ראש תחום	שירלי שריקי מנהלת כספים
לואיזה לויט קשרי חוץ	עינת לרנר שותפויות	איילה שקד ידע ולמידה	דניאל זוטא ס' מנהלת כספים, תקציבים
אופיר בן נתן טכנולוגיות	ענבר בן ישר מערכות מידע	רינת גנור שיווק	טלי מור רכש ומכרזים, רפרנטית כספים
	גלעד הדס דאטה ומחקר	דורית וולך עריכה	רעות זהורי הכנסות, רפרנטית כספים
	טל לוי מדיניות	מילי בלום מנהלת ביה"ס	פנינה פריץ מידע ונתונים, רפרנטית כספים
		מירי יבין אקוסיסטם	נתנאל דחליקה קניין
		נטע כהן רווחה	קרן אליהו ש. ר' לשכת מנכ"ל
		נגה אבני בריאות וסיעוד	דורית רגב ארגון ותאום
		יפית שמיר ידע ולמידה	רחל נחמיה ארגון ותאום
			רונית אמר ארגון ותאום, קניינית
			נועה כהן ארגון ותאום, קניינית

- מ. רשותי – העברה מהמנכ"ל למנהל תחום
- מ. הדיור – התנעה ובדיקת היתכנות
- מ. הכללה דיגיטלית – סגירה ומעבר לידע תומך במהלכים
- פליאטיבי – הטעמת ידע ותפיסה להפצה באמצעות ביה"ס





עם הפנים קדימה.  
בתקווה.



**Build back better.  
Coming back better.**

**תודה**

ג'וינט-אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

נספח 1.  
מהלכים ותוכניות  
2024



אתגר  
ההזדקנות

ג'וינט-אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

## מהלך

# מוכנות לתקופת החיים החדשה

**מדדים ברמת הפרט** | הפרט מנהל סדר יום פעיל, מגוון ומשמעותי.

**מדדים ברמת המערכת** | זכאות אישית לכל אזרח להיערכות לתקופת החיים החדשה.

**מטרת המהלך וקהלי יעד** | ברמת הפרט: מיקסום אחוז הפורשים בישראל שמנהלים סדר יום חדש פעיל ומשמעותי. ברמת המערכת: שינוי תודעה ציבורית והסדרת הזכאות להיערכות לתקופת החיים החדשה בישראל.

בצומת הפרישה נדרש לייצר סדר יום חדש הכולל שגרת חיים פעילה, מגוונת ומשמעותית. אלו יעניקו לאדם תחושת חיוניות, משמעות ובריאות לעוד מספר עשורים. המהלך יקדם את הכנת האדם והיערכות המערכות לתקופת החיים החדשה.

**רציונל** | כ-80,000 אזרחים בישראל מגיעים מדי שנה לגיל הפרישה. עם הפרישה נפגעת שגרת החיים. אין כיום הבניה של מסלול לאחר פרישה או ציפייה מהפרט לייצר לעצמו כזו. מצב זה עלול לפגוע בתחושת הערך העצמי ולגרום לירידה קוגניטיבית ותפקודית.

מרכזי אפ 60+ שמים דגש מיוחד על מיצוי המשאבים של האזרחים הוותיקים לטובת השתתפות בחברה ובכלכלה ולעידוד וקידום אורח חיים בריא ומשמעותי

## פעולות רחב

- סקר לאפיון אוכלוסיות בסיכון / בסיכוי ויצירת מחוון אישי ומקצועי לאיתור אוכלוסיות בסיכון ולהפניה להתערבויות רלוונטיות. עריכת מחקר עלות תועלת.
- הגדרת זכאות להיערכות להזדקנות מיטבית, תמריצים למעסיקים, לארגונים ולפרט.
- יצירת סט של כלים של הכשרה ולמידה לקידום היערכות לתקופת החיים החדשה ליישום בפלטפורמות שונות.

סקר פרופילים בסיכון / בסיכוי ועלות תועלת

המלצות להסדרה רגולטורית

רתימת סוכני שינוי בקהילה ובמעסיקים

## תוכניות

- הטמעה רב שנתית של מרכזי אפ 60+ כתשתית ארצית להכוונת אזרחים ותיקים לניהול ומימוש תקופת החיים החדשה. המשך פיתוחים על בסיס התשתית.
- סדנאות טרום פרישה בנושאים כלכליים הקשורים לפרישה מונגשות שפתית ותרבותית לאוכלוסיות שונות.
- סיום אפיון ויציאה לפיתוח מרחב וירטואלי להנגשת שירותים של היערכות לתקופת החיים החדשה באמצעות הרשת ברמה הארצית.

מרכזי אפ 60 פלוס

סדנאות הכנה לפרישה

מרחב וירטואלי

## תוכניות

# תוכניות במהלך מוכנות לתקופת החיים החדשה

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים   שנתיים)
מרכזי אפ +60 (A)	יצירת תשתית להכוונה לאזרחים ותיקים לאחר הפרישה לתכנון וניהול תקופת החיים החדשה, ליצירת שגרה פעילה משמעותית - חלופית לעבודה.  היערכות ליישום מתווה ההטמעה ולפיתוחים החדשים: חברה חרדית, מתן ליווי מרחוק, יזמות, מזרח ירושלים?, כלים לשינוי התנהגותי, כח ותיק - הכוונה לעשייה משמעותית בקהילה בחרום ובשגרה.	כלל הפורשים סביב תקופת הפרישה. ניתוח הנתונים במערכת המידע והמחקר ידייקו לנו את האוכלוסיות בסיכון.	בקרב המשתתפים במרכזים: (אינטייק וסדנה מרכזית) 1. בעלי מודעות גבוהה לחשיבות לתכנון ניהול תקופת החיים החדשה. 2. בעלי תחושת מסוגלות גבוהה ובעלי ידע לתכנן את השגרה החדשה שלהם. 3. מקיימים סדר יום פעיל ומשמעותי
סדנאות הכנה לפרישה (A)	מתן ידע וכלים למבוגרים לפני פרישה כך שיוכלו לקבל את ההחלטות הפיננסיות שלהם בצורה מיטבית עבורם.	כלל האזרחים כשנה-שנתיים לפני פרישה באוכלוסיות השונות. צפי לשנת 2024: דוברי עברית - כ-600 משתתפים. דוברי רוסית - כ-540 משתתפים. דוברי ערבית - כ-350 משתתפים. דוברי אמהרית - כ-300 משתתפים. אוכלוסיות במצב סוציו-אקונומי נמוך - כ-500 משתתפים.	בקרב מסיימי הסדנא: 1. בוצעו מספר פעולות לבירור מצבם תוך כדי הסדנא. 2. הכינו "תיק נכסים" שיסייע להם לקבל החלטות לקראת הפרישה. 3. סיימו בתחושה כי יש בידם את הכלים להתמודד עם ההחלטות הפיננסיות לקראת הפרישה.

## מהלך

# תעסוקה איכותית

**מדדים** | הגדלת שיעורי התעסוקה של עובדים מבוגרים מגיל 60 ומעלה (גם לאחר גיל הפרישה בחוק).  
**חיזוק החוסן הכלכלי לפרט** באמצעות הגדלת שנות העבודה והחיסכון.

**מטרת המהלך וקהלי יעד** | התאמת שוק העבודה לעידן של 100 שנות חיים. המהלך מתמקד בהעלאת המודעות וביצירת התנאים והתמריצים הן ברמת הפרט, הן ברמת המעסיקים והן ברמת המדיניות - על מנת לחולל הזדמנויות לשילוב מחדש של מבוגרים ולשימור עובדים מבוגרים במקומות העבודה ולקדם תעסוקה איכותית למבוגרים בישראל.

**רציונל** | עולם העבודה לא השכיל להתאים את עצמו לעלייה בתוחלת החיים לשיפור ביכולת התפקוד והפרודוקטיביות של האדם לעוד שני עשורים. גיל הפרישה המנדטורי שונה בשנים האחרונות לגבי נשים, ואינו מתייחס להתאמה לתוחלת החיים בכלל. שוק העבודה מדייר עובדים מבוגרים כבר בעשור החמישי לחיים. במציאות זו מונעת מהאדם לכלכל את עצמו ולהבטיח חוסן כלכלי הנדרש להמשך חייו והזדקנותו בעתיד.

השתתפות בשוק התעסוקה מחזקת את המשק הישראלי בחירום, זאת תוך הישענות על מרכזי אפ +60, על תוכנית "ותיקים בעבודה" ועל פלטפורמה דיגיטלית

## פעולות רחב

### השלמת מפת מדדים ופרופילים בסיכון

■ השלמת מחקר וסקר פרופילים.

### תו ידידותי גיל - רתימת מעסיקים לשינוי

■ רתימת סוכני שינוי בקהילה ובקרוב מעסיקים - יצירת סט של כלים של הכשרה ולמידה

### המלצות לרגולציה

■ העמקה במחקר לגבי שינויים רגולטורים שישפיעו על תעסוקת מבוגרים

## תוכניות

### פיתוחים חדשים

- פיתוח תו ידידותי גיל ופיילוט הטמעה ראשון בקרב 15 מעסיקים
- פיתוח התערבויות לפרופילים בסיכון

## מהלך

# שייכות חברתית

**רציונל** | כ-6% מקרב הזקנים בישראל חיים בניתוק חברתי. מספר כפול מזה מצויים בסיכון לניתוק חברתי וכ-30% חווים בדידות. חיבור לקהילה והשתתפות בפעילות מחזקת את רשתות התמיכה ומהווה גורם חשוב במצבי מצוקה וחירום.

המהלך מתמקד באיתור אקטיבי של זקנים החיים בקהילה והמצויים בסיכון לניתוק חברתי, בניית מעטפת תומכת סביבם הכוללת שירותים לבית, סיוע קהילתי מקומי, חיבור לפעילויות בקהילה ומעקב שוטף על ידי המחלקה לשירותים חברתיים.

**מטרת המהלך וקהלי יעד** | הגברת ההשתתפות החברתית, רשתות התמיכה והשייכות למקום של זקנים המצויים במצבי סיכון לניתוק חברתי המתגוררים בקהילה.

**מדדי פרט** | השתתפות חברתית, רשתות חברתיות, תחושת שייכות למקום.

**מדדי מערכת** | משפחה | קהילה | מחלקה לשירותים חברתיים ושירותים בקהילה.

כלל שירותי הרווחה לאזרחים ותיקים מפתחים כלים לאיתור זקנים בניתוק חברתי וחיבורם למענים רלוונטיים. דגש מיוחד יינתן השנה למרותקי הבית.

## תוכניות

בני משפחה

תיאום טיפול

קהילה תומכת

רשת מקומית

מועדונים

מרותקי בית

- הטמעת שירות פרטני וקבוצתי לבני משפחה מטפלים במסגרת המחלקות לשירותים חברתיים.
- הטמעת שרות חדש משולב רפואי וסוציאלי לזקנים במצבים מורכבים בדרגות 3-5.
- סל גמיש לבית הזקן המורכב מאב קהילה ושירותים נלווים המוכוונים לדחיקת תלות ולחיזוק שייכות.
- יצירת מעטפת קהילתית לאיתור זקנים בניתוק חברתי וחיבורם להשתתפות בקהילה.
- פיתוח מודל משודרג למועדונים לקידום שייכות ושימור תפקוד ובתפישת רצף טיפולי.
- התאמות שירותים קיימים לגדילה הצפויה במרותקי בית

## פעולות רחב

מדידת T0

- ביצוע מדידת T0 ברשויות נבחרות שישמשו כבטא סייט של ההמהלך.

רתימה והכשרת עו"סים ואנשי מקצוע לשינוי

- הפצת כלי העבודה של המהלך למש"חים באופן רחב
- פרסום מחקר פרופילים בסיכון בחברה הערבית

הטמעת ידע והכשרות בבית הספר

- פיתוח ערכות הדרכה בתוכניות : טיפול פליאטיבי, קהילות תומכות, בני משפחה מטפלים, רכזי שייכות.

## תוכניות

# תוכניות במהלך שייכות חברתית

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים   שנתיים)
בני משפחה (A)	קידום טיפול מיטבי של בן המשפחה בזקן ושמירה על החוסן והרווחה של בן המשפחה המטפל באמצעות מתן ידע וכלים ישומים והגברת החוסן האישי.	כלל אוכלוסיית בני המשפחה המטפלים בזקנים. כ- 1.5 מיליון איש בישראל הם מטפלים עיקריים, מתוכם כ-1.2 מיליון מטפלים בזקנים, חלקם זקנים בעצמם.	מדדים ברמת מערכת: העלאת מודעות לבני המשפחה המטפלים בציבור וקרב נותני שירותים ויצירת רשת של מענים בקהילה. מדדים ברמת פרט: פיתוח מענים אוניברסליים, קבוצתיים וליווי אישי לבני המשפחה המטפלים בזקנים.
תיאום טיפול (A)	בישראל יש תוכניות רבות בטיפול בזקנים, יחד עם זאת חסרה אינטגרציה בין השירותים והתוכניות. מטרת התוכנית: 1. איזון, שימור ו/או שיפור במצבם של זקנים. 2. הגברת שיתופי הפעולה בין מערכות הבריאות והרווחה בקהילה. 3. הבנייה והטמעת מודל עבודה משולב בריאות- רווחה.	זקנים עם ריבוי צרכים רפואיים, תפקודיים וסוציאליים החיים בקהילה. פוטנציאל האוכלוסייה N – ההערכה היא 130,000 * זקנים המתמודדים עם בעיות מורכבות בכל שנה ועוד 150,000 בני משפחה. * השנתון הסטטיסטי לישראל, 2021. $n = 10\% - 20\%$	ברמה שנתית – בין 5000-7000 זקנים בשנה, ובנוסף בין 6000-8000 בני משפחה. סה"כ בין 11,000-15,000 אנשים בשנה.
קהילה תומכת (N)	שירות הניתן עפ"י קרבה גאוגרפית ע"י צוות אורגני, כ-364 קהילות פועלות ברחבי הארץ. 1. אספקת סל שירותים לבית, ממוקד בזקן וניתן לבחירה, המאפשר רשת ביטחון ואיכות חיים. 2. דחיקת התלות בקרב הזקנים והגברת תחושת השייכות.	80,000 זקנים אשר משתתפים בתוכנית קהילה תומכת תוך הגדלת קהל היעד והכנסת זקנים חדשים בדגש על זקנים דלי תמיכה ורשתות חברתיות הנמצאים בסיכון לניתוק חברתי. כ-10% מסך חברי הקהילות.	1. לפחות 50% מהמינויים ישתתפו בפעילות חברתית בתדירות קבועה (בהשוואה לכ-20% היום). 2. הגעה ל-20,000 זקנים חדשים בכל שנה. 3. הכשרה והטמעת התפיסה החדשה לכל אנשי הצוות החדשים בתחום הקהילות התומכות בכל שנה בנוסף לימי למידה לצוות הוותיק.

## תוכניות

# תוכניות במהלך שייכות חברתית

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים / שנתיים)
רשת מקומית (N)	תוכנית לגיבוש מעטפת קהילתית לאזרח הוותיק וביסוס מנגנונים ארגוניים וקהילתיים תומכים. התוכנית תפעל לפיתוח מרחבים פיזיים ומקוונים להשתתפות חברתית לצד פעולות איתור וחיבור במטרה לחזק א תחושת השייכות של האזרחים הוותיקים המנותקים חברתית או נמצאים בסיכון לניתוק חברתי.	1. אזרחים ותיקים המתגוררים במרחב גיאוגרפי ונמצאים על הרצף שבין סיכון גבוה לניתוק חברתי לבין סיכון נמוך לניתוק חברתי ומניעה. כ-100,000 בכלל האזרחים הוותיקים בישראל n=37,000 ב-36 רשויות. 2. אנשי מקצוע במחלקות לשירותים חברתיים ובארגונים ושירותים אחרים הפועלים בקהילה.	1. אותרו 70% מהאזרחים הוותיקים באזור הגיאוגרפי (היכרות + רמת הסיכון לניתוק חברתי). 2. הגברת הרשתות החברתיות ותחושת השייכות צוות המש"ח והשותפים השתתפו בהכשרות על התפיסה הקהילתית 3. קיימת תשתית קהילתית הכוללת קבוצות מנהיגות, מתנדבי איתור-חיבור, קבוצות עניין וכו'. 4.
מועדונים (D)	בחינת תמונת המצב הקיימת, גיבוש מודלים עתידיים ותוכנית רב שנתית לקידום רווחה אישית וחברתית לאור מפת המדדים להזדקנות מיטבית.	זקנים על פי הגדרתם בחוק נשים בנות 62 ומעלה וגברים מגיל 65 ומעלה. יעודכן לאור תוצאות המחקר.	200 משתתפים בכנס, 100 משתתפים בימי למידה התוצאות: שינוי בתפיסת תפקיד המועדון והגדרת תפקיד הרכזת, שיפור מימניות הרכזת, הקמת מערכת נתונים ומדידה שוטפת



## מהלך

# בריאות ותפקוד (אשפוז)

**מדדים ברמת הפרט** | צמצום ירידה תפקודית וחזרה לתפקוד לאחר אשפוז.

**מטרת המהלך וקהלי יעד** | צמצום ירידה תפקודית הנובעת מאשפוז בקרב בני 65+ טרום שבריריים במהלך אשפוז ובחזרה לקהילה.

אי לכך, ישנה חשיבות רבה למזעור ההשפעה של אשפוז על רמת התפקוד באמצעות הליכתיות, מניעת דליריום, והתערבות לאחר השחרור בקהילה.

**רציונאל** | אשפוז הוא גורם סיכון המפר איזון ומביא לירידה תפקודית לאורך זמן אשר עלולה לגרום לשינוי באורח החיים, לירידה באיכות החיים ולעלייה בהוצאות בעלויות הטיפול הבריאותי.

אשפוז מוכוון תפקוד מסייע בשימור תפקוד ומפחית אשפוזים חוזרים, ובכך מפנה את משאבי בתי החולים לטובת צרכי חירום אחרים.

## פעולות רחב

ביצוע תהליך לגיבוש מפת מדדים מוסכמת למהלך.

### השלמת מפת מדדים

הפצת סדנאות והכשרת מכשירים לסדנאות והטמעה באפ 60+ ובקופות החולים בשת"פ עם ביה"ס להדקנות מיטבית ותחום עצמאים.

### סדנאות ניהול בריאות

בחינת מבחני התמיכה הקיימים והתאמה להתמודדות עם בעיית הביקוש.

### בחינת מבחני התמיכה הקיימים לשיקום

## תוכניות

מרכזים לשיקום גריאטרי בקהילה העובדים במימון הקופות והמיישמים גישה הוליסטית לשיקום ושימור תפקוד.

אימוץ תפיסת "בית חולים ידידותיים גיל" וקידום יישומו בישראל בדגש על הליכתיות ודילריום במהלך אשפוז.

קידום התנסות בשטח עם קופ"ח מאוחדת 'גשר לבריאות' לאיתור קדם שבריריים לאחר אשפוז ומניעת דרדור במצבם.

### משגב

### תוכנית מית"ב בבתי חולים

### תוכניות עם קופ"ח

## תוכניות

# תוכניות במהלך בריאות ותפקוד (אשפוז)

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים   שנתיים)
משגב (N)	הגדלת ההיצע של שירותי שיקום עבור זקנים בקהילה באמצעות מרכז שיקום רב מקצועי הוליסטי.	זקנים הזכאים לשיקום – הערכות כי 4% מהזקנים מופנים לשיקום בשנה	בחינת יצירת תמריץ לקופות החולים לשיקום שיפור וחזרה לתפקוד לאחר אירוע אקוטי.
תוכניות בבתי חולים (N)	שיפור תהליכי הטיפול בזקן בזמן אשפוז בבית חולים ומניעת סיבוכים הנובעים מהאשפוז באמצעות הליכה ומניעת דליריום.	זקנים המתאשפדים בבתי חולים בשנה 400,000	צמצום מצבי דיליריום ו deconditioning צמצום אשפוזים חוזרים שימור הניידות של מאושפדים יצירת תמריץ כלכלי לבתי החולים.
תוכניות עם קופות חולים (D)	דחיקת דרדור רפואי ותפקודי של זקנים טרום שבריריים לאחר אשפוז באמצעות שחרור וקליטה בקהילה עם מעטפת ליווי של קופת החולים.	בקרב וותיקים (+65) עצמאיים וקדם שבריריים לאחר אשפוז בקופ"ח מאוחדת: מתוך 125,000 זקנים כ-11% מתאשפדים בשנה – כ- 13,000 ידגמו מאושפדים במחוז מרכז.	שיפור בחזרה לתפקוד כדאיות כלכלית אימוץ אורחות חיים בריאים צמצום אשפוזים חוזרים

## מהלך

## סיעוד

### מדדים ברמת מערכת |

איכות הטיפול, הטמעת תפיסת התפקיד החדשה ומסלולי הקידום, צמצום שיעורי נשירה והגדלת שיעור התמדה

**מטרת המהלך וקהלי יעד |** מערכת הסיעוד תעניק לזקנים שרות מקצועי משמר תפקוד ומקדם עצמאות; באמצעות מערך מטפלות מקצועי ומיומן, שירותים נוספים ותמריצים לדחיקת תלות.

300,000 זקנים, 150,000 מטפלות.

למטפל המלווה את במשך שעות רבות במהלך השבוע - פוטנציאל השפעה גדול. לצורך כך נדרש שינוי בתפיסת תפקיד המטפל, הכשרתו, רתימת הענף לשינוי והתאמת תנאי העסקה.

**רציונל |** בישראל עלויות הסיעוד הביתי הן מן הגבוהות במדינות המפותחות. העלייה במספר מקבלי גמלת סיעוד והצרכים המתרבים של אוכלוסייה זו, מצריכים לנקוט בפעולות משולבות של הכשרה מקצועית של המטפלות ויצירת תמריצים במערכת לדחיקת תלות.

לצד השקעה במטפלות לטובת זקנים במצבי סיעוד מתקדמים, יושם דגש לפיתוח מענים לדחיקת תלות בקרב נדחי חוק סיעוד ודרגות 1-2

### פעולות רחב

השלמת מחקרים להגדרת מדדי מערכת ומחקר חלק ב' לתוצאות ברמת הזקן.

הכשרת עובדים מקצועיים בבטל"א ובחברות הסיעוד לתפישה החדשה.

פרסום אגרת מחייבת להכשרה ובניית מנגנון הכשרה בקרה והסמכה בניהול בטל"א והג'וינט. גיבוש תמריצים בענף.

השלמת מפת מדדים ותאוריית שינוי

הכשרת אנשי מקצוע באקו סיסטם

הסדרת רגולציה, הסמכה ובקרה

### תוכניות

מטפלים בקהילה

מרכזי יום

מניעה ברמות הסיעוד הנמוכות

פיתוח הכשרה לתפקיד חדש: 'רכז טיפול' ותפקידים נוספים במדרג; הכשרת 160 מכשירים מחברות סיעוד ו-5000 מטפלים באמצעות TTT.

פיתוח מודל משודרג למרכזי היום לדחיקת תלות וקידום שייכות בתפישת רצף טיפולי.

פיתוח התערבות חדשה לצמצום הדרדרות תפקודית בקרב נידחים וזכאים ברמות הנמוכות.

## תוכניות

# תוכניות במהלך הסיעוד

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים/ שנתיים)
הכשרה בסקייל רחב בקהילה (N)	יצירת מנגנון הטמעה ארצי לתפיסת התפקיד החדשה. רתימת האקו סיסטם בבטל"א ובקרב נותני השירותים לשינוי. הכשרת מטפלות לתפיסה החדשה והוכחת הערך בשינוי. פיתוח מדרג תפקידים מותאם לקהילה ולמוסדות.	5000 מטפלות בחברות סיעוד ובמוסדות. 170 עובדים מקצועיים בבטל"א. עובדים מקצועיים בקרב נותני השירותים.	<ul style="list-style-type: none"><li>תוכניות טיפול מותאמות</li><li>שינוי תפישת התפקיד של העובד המקצועי</li><li>שינוי בדפוסי העבודה של המטפלות בעקבות ההכשרה והכוונת הזקן לטיפול מקדם שימור תפקוד.</li></ul>
מרכזי יום (D)	הכשרות צוות מובילים במרכזים לשילוב פעילויות וכלים לקידום אורח חיים פעיל, משמעותי ובריא ולדחיקת הידרדרות ותלות.	מנהלי מרכזי היום ומובילי צוותים	<ul style="list-style-type: none"><li>שינוי תפישת התפקיד של צוותי הטיפול</li><li>הרחבת פעילויות מותאמות</li><li>הכנסת כלים למעקב ומדידה שוטפת אחר מצבם של הזקנים</li></ul>

## מהלך

# רשות מקדמת הזדקנות מיטבית (Muni100)

**מדדים ברמת הפרט** | השתתפות, מוביליות, הלכותיות.

**מדדים ברמת מערכת** | הסרת חסמים פיזיים, כלכליים, חברתיים וחסמי מידע להשתתפות במרחב.  
מדדי ארגון ברמת הרשות המקומית: מדיניות, תקציב, מנהיגות, נתונים, מקצועיות

**מטרת המהלך וקהלי יעד** | היערכות של רשויות מקומיות לעידן של 100 שנות חיים באמצעות שינוי התפיסות, תהליכי התכנון, התקצוב והעבודה, במטרה להסיר חסמים להשתתפות במרחב הציבורי של אזרחים ותיקים בתפקוד המאפשר להם לצאת למרחב הציבורי.

המהלך יעסוק בזיהוי הכלים והאמצעים בהם הרשות יכלה להסיר חסמים ולייצר תמריצים ליציאה מהבית. נשאף לפתח מדד ומודל יישומי לקידום הנושא ולהטמיעם ברמה הארצית והמקומית.

**רציונל** | יציאה מהבית היא אחד המנבאים לאיכות חיים. במהלך השנים המרחב בו מתנייד האדם הולך ומצטמצם – יורד הצורך לצאת לעבודה, עולה הקושי הפיזי להתנייד ועמם פוחתת המוטיבציה לכך.

Muni100 מהווה תשתית ידע מקצועי המסייעת לרשויות לתכנן ולמקד מענים בחירום ולקראת שיקום, וכן בחשיבה על חירום עתידי

## פעולות רחב

- חיזוק השותפות בתוכניות באמצעות משרד מוביל.
- הבטחת המימון וההמשכיות של התוכניות בשלב היישום.
- המשך מדידת הזדקנות מיטבית ברשויות תוך כדי פיתוח של מדדים ומחקרים חדשים.
- תמרוץ לרשויות המקדמות זיקנה מיטבית בהתאם למדד.
- הכשרות של צוותים עירוניים להובלת השינוי מעבר לרשויות הפיילוט.

חיזוק השותפות והבטחת משכיות

פיתוח מערך מדידה וגיבוש מדד ארצי

מודל פעולה וערכת הדרכה להטמעה

## תוכניות

- השלמת אישורי תוכניות ל-17 ו-2 האשכולות שבמהלך ומעבר לשלב היישום.
- פיתוח מודל עבודה ברשויות בשלב היישום בדגש על עבודה רב אגפית בהובלת המנכ"ל.
- הטמעת המודל ברשויות נוספות.

יישום ברשויות Muni100

## תוכניות

# תוכניות במהלך רשות מקדמת הזדקנות מיטבית

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים   שנתיים)
Muni100 (N)	שיפור היערכות הרשויות המקומיות להזדקנות מיטבית של האוכלוסייה - מיפוי וצמצום חסמים לקידום השתתפות, ניידות והליכתיות של אזרחים ותיקים. בניית מפת יעדים מוסכמת בכל רשות ויצירת תוכנית עבודה כלל אגפית המותאמת למאפיינים של כל רשות. מדידת השינוי בכל שנה.	כלל האזרחים הוותיקים ברשות המקומית תוך דגש על האזרחים העצמאים	<ul style="list-style-type: none"><li><b>מדדי פרט:</b> שיפור מוביליות, הליכה והשתתפות במרחב הציבורי.</li><li><b>מדדי מערכת:</b> נגישות פיזית - קל נעים ונוח לצאת מהבית; חברתית - פעילות המכלילה את האזרח הוותיק; כלכלית - סבסוד ותמרוץ להשתתפות; מידע - כלים אפקטיביים מותאמים להנגשה מידע לאזרחים ותיקים.</li></ul>

## תוכניות

# התחייבויות והזדמנויות

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים/ שנתיים)
השיבה הביתה (N)	השבת זקנים מבתי חולים וממוסדות גריאטריים אל בתיהם תוך מתן טיפול רפואי ופרא רפואי מקיף למשך שנה כחלופה למיסוד.	זקנים בני 65 ומעלה בסטטוס סיעודי או תשוש נפש הממומנים בקוד סיעודי של משרד הבריאות.	1. מניעה/צמצום אשפוזים. 2. דחיית מיסוד - הישארות הזקן בביתו. 3. חיסכון בעלויות. 4. הימצאות הזקן בביתו ובקרבת משפחתו-רווחה נפשית. 5. שביעות רצון הזקן ומשפחתו. 6. גיבוש מודל הטמעה 160 מטופלים בכל יום נתון במהלך 2024
הטיפול הפליאטיבי (A)	1. העלאת מודעות לטיפול בגישה הפליאטיבית בקרב הצוותים המטפלים. 2. הטמעת הגישה הפליאטיבית בקרב הצוותים המטפלים. 3. הטמעת הכלי ליישום חוק החולה הנוטה למות בקרב הצוותים המטפלים [ה'רמ]. 4. העלאת מודעות הציבור לבחירת דרך טיפול במצבי סוף חיים.	1. צוותי רפואה/ סיעוד/ עבודה סוציאלית/ מקצועות הבריאות הנלווית. 2. ציבור רחב	1. גידול במספר ההפניות לשירות הפליאטיבי הקיים בכל ארגון. 2. גידול במספר טפסי הוראות רפואיות מקדימות/ייפוי כח המופקדים במשרד הבריאות. 3. פיתוח רשומות ממוחשבות ייעודיות 4. עלייה במודעות הציבור הרחב לטיפול הפליאטיבי ולאפשרויות הבחירה לקראת סוף החיים.

## תוכניות

# התחייבויות והזדמנויות

שם התוכנית (כולל שלב ב-DNA)	תיאור ומטרת התוכנית	אוכלוסיית היעד (התייחסות לפוטנציאל)	מדדי תוצאה מרכזיים (אינדיקטורים   שנתיים)
סל"ב- ניצולי שואה (A)	במסגרת התוכנית מוצע לניצולים סל שירותים המותאם לצרכיהם, הכולל: אנשי מקצוע [מרפאות בעיסוק, מטפלות אומנותיות, מורות להתעמלות וכדומה] מערך מתנדבים מקומי, ספרייה ניידת, מופעי מוסיקה בבית, חיבור וירטואלי למרכזים בקהילה, אוריינות דיגיטלית ועוד התוכנית פותחה ע"י אשל ומשרד הרווחה ונמצאת בפריסה ארצית בלמעלה מ-40 מועדונים.	ניצולי שואה, מרותקי בית שאינם צורכים שירותים חברתיים בקהילה מסיבות שונות [פיסי, סביבתי, נפשי].	1. הגעה ל-2,000 ניצולים. 2. הוספת אנשי מקצוע, הכנסת אוריינות דיגיטלית. 3. הרחבת תכנית סלב לכלל אוכלוסיות הזקנים המרותקים לביתם.
תיאטרון עדות – ניצולי שואה (A)	ניצולי שואה ובני נוער עוברים תהליך קבוצתי טיפולי, במסגרתו הם מעבדים את טראומת השואה באמצעות דרמה-תרפיה. בסיום התהליך מועלית הצגה בהשתתפות בני הנוער והקשישים, המציגים יחד את סיפור ההשרדות.	ניצולי שואה ובני נוער	5 תוכניות נוספות בנות 150 ניצולים ובני נוער.
צילום בגיל – ניצולי שואה (A)	תהליך שנתי בו הניצולים הופכים לצלמים והמצלמה הופכת לכלי להוצאת סיפור שואתם ותקומתם. בסוף התהליך מוצגת תערוכה בה יצירותיהם הנבחרות מוצגות ודרכם הסיפור של שואה ותקומה פורטרט בין דורי - תלמידים וניצולים יוצרים ביחד תמונות המשקפות את חייהם בעבר ובהווה. סיפור ההשרדות של הניצולים מול חדוות החיים של הצעירים משתלב למקשה אחת ומהווה דרך להנחלת השואה בצורה ייחודית ומחברת.	ניצולי שואה ותלמידים	1. פיתוח 7 תוכניות נוספות בשיתוף פוטו ישראל. 2. השתתפות בפסטיבל הבינלאומי לצילום.





# בית ספר לאומי לקידום הזדקנות מיטבית

## ע"ש ג'ודית מורטון

### יעדים מרכזים 2024

- הטמעת ידע והכשרות שפותחו בתוכניות אשל להפצה רחבה בבית הספר :
  - צוותי ניהול וטיפול במרכזי יום, קהילות תומכות, תאום טיפול ובני משפחה מטפלים
  - צוותי עו"ס במטה ובסניפי הביטוח הלאומי
  - צוותים רפואיים בבתי חולים ובארגוני בריאות בקהילה בנושא הטיפול הפליאטיבי
- פיתוח תשתית למדידה שוטפת, מערכת ניהול למידה LMS, מנגנוני עבודה עם גוף מפעיל
- הרחבת קהלי היעד הלומדים - מרשויות מקומיות, עמותות וארגונים
- סה"כ צפי לומדים ב-2024 כ-3,500 אנשי מקצוע

פעולות רוחב באתגר

# קהילת החדשנות

## AGING. IL

### יעדים מרכזים 2024

#### קידום תהליכי חדשנות

- 2-3 תהליכים שנתיים. התמקדות בעידוד ותמיכה בפתרונות חדשניים המספקים מענה לצרכי חירום ולשיקום וצמיחה.
- גיוס חברות טכנולוגיות לתהליך האתגר.

#### אירועי קהילה

- 12 אירועים בשנה (meetups, אירוע פיסי אחד)

#### אקדמיה

- קורס טכנולוגיות בשירות הזקנה ב-2 מוסדות אקדמיים ויצירת שת"פ אחד נוסף עם מוסד אוניברסיטאי.
- 2 האקתונים

#### ניהול ידע, למידה ומדידה

- דוח מחקר כלכלי SFI: מחקר כדאיות כלכלית של השקעה בתחום ה-AgeTech.
- בניית תשתית Data לניהול.
- בניית מערך מדידה מבוסס Data.

#### שיווק ודיגיטל

- גידול של 25% במספר החברים החדשים בקהילה מיתוג ואתר חדש; קמפיין לגיוס חברי קהילה חדשים

ג'וינט-אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

# הכללה דיגיטלית

## יעדים מרכזים 2024

### פורום בין אגפי "אוריינות דיגיטלית מילדות עד זקנה..."

- הפצת תוצר הידע באגפים
- בחינת אפשרויות להטמעה בתוכניות פנים ובין אגפיות

### ליווי תוכניות אשל

- פלטפורמות: האב +60, קהילה תומכת, Muni100
- תוכן: רשת מקומית, ביה"ס

### השפעה על השדה המקצועי

- שותפות עם מערך הדיגיטל בפיתוח מפת מדדים לאומית לאוריינות דיגיטלית.
- ליווי גופים בהנגשת מענים דיגיטליים (כללית)

# נספח 2. תקציב 2024



אתגר  
ההזדקנות

ג'וינט אשל | הזדקנות מיטבית בעידן של 100 שנות חיים

## תקציב

# הוצאות לפי מהלכים (אלפי ₪)

7,121	שייכות חברתית
5,776	מוכנות לתקופת החיים החדשה
8,609	רשות מקדמת הזדקנות מיטבית
2,290	בריאות ותפקוד (אשפוז)
2,000	סיעוד
635	הכללה דיגיטלית
500	תעסוקה איכותית
3,125	פעולות רוחב לאתגר
3,566	התחייבויות והזדמנויות
8,591	צוות פיתוח מקצועי
6,611	מנהלה
<b>48,824</b>	<b>סה"כ לאתגר</b>

## תקציב

### בסיס השותפות לפי מהלכים (אלפי ₪)

4,098	שייכות חברתית
3,044	מוכנות לתקופת החיים החדשה
2,553	רשות מקדמת הזדקנות מיטבית
2,190	בריאות ותפקוד (אשפוז)
-	סיעוד
-	הכללה דיגיטלית
500	תעסוקה איכותית
2,062	פעילויות רוחב לאתגר
626	התחייבויות והזדמנויות
8,591	צוות פיתוח מקצועי
3,536	מנהלה
<b>27,200</b>	<b>סה"כ תקציב השותפות</b>
2,635	יתרה להעברה מתקציב 2023
<b>29,835</b>	<b>סה"כ תקציב</b>

## תקציב

# מקורות לפי חוזי ממשלה (אלפי ₪)

29,835	בסיס השותפות
10,046	הרחבות
3,100	חוזה 25-75
5,843	ג'וינט ללא ממשלה
<b>48,824</b>	<b>סה"כ לאתגר</b>

במהלך החירום ג'וינט אשל גייס 3 מיליון דולר לטובת פעילות מורחבת ומותאמת לצרכי החירום

# תקציב

## תקציב 2024

