

שר הבריאות
Minister of Health

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

ב"ה, י"ג באדר ב', התשע"ו
23 מרץ 2016
מספרנו: 27388216
(במענה, ציין מספרנו)
תשנ"ו - שר (60) ועדות כנסת

לכבוד
מכובדי הנעלה
ח"כ יולי (יואל) אדלשטיין
יו"ר הכנסת

שלום רב,

**הנדון: מסקנות הוועדה המיוחדת לזכויות הילד בנושא: "פיקוח משרד הבריאות
על האוכל בגני הילדים ובצהרונים"
סימוכין: מכתב מיום 8.3.16**

1. לתזונה בריאה ישנה השפעה מיטבה על התפתחות אינטלקטואלית וגדילה תקינה. תזונה בריאה הינה מרכיב משמעותי במניעת תחלואה כרונית כגון סכרת, מחלות לב וכלי דם וכדומה. בישראל, בדומה למדינות מערביות נוספות, שיעור ניכר מהילדים סובלים מהשמנת יתר. על פי הנתונים המצויים בידינו כחמישית מילדי כיתה א' וכשליש מילדי כיתה ז' סובלים מעודף משקל או השמנת יתר. אי לכך, מניעתם, בין היתר על ידי קידום בריאות ותזונה נכונה, הינה הכרחית וחיונית. עם זאת, המשרד רואה חשיבות רבה בהגשת מזון בריא שגם יערב לחיכם של הילדים. אין סתירה בין שתי הדרישות. מן הראוי שהמזון שמוגש יהיה ראוי הן מבחינה תזונתית והן מבחינת טעמו.
2. משרד הבריאות פועל לקידום מענה לילדים אלרגיים לבוטנים ואגוזים, בשיתוף משרד החינוך, האיגוד לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית וחברת תמ"מ, שמספקת את המנות הייעודיות לילדים בעלי אלרגיה.



שר הבריאות
Minister of Health

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר.

3. המשרד תומך בהקמת מטבחים עירוניים / רשותיים, על פי הסטנדרטים של משרד הבריאות ובפיקוחו, על כל המשתמע מכך. צפוי כי שינוי זה יצמצם את השימוש במזון מעובד, ישפר את טעמו של האוכל ואת איכותו התזונתית. עם זאת, על מנת להוציא את היוזמה מהכוח אל הפועל יהיה צורך בהעלאת המחיר למנה לצורך שימוש בחומרי גלם איכותיים יותר. יש לציין כי בכפר סבא והרצליה מקדמים הקמת מטבחים מוסדיים, אך נתקלים בקשיים כלכליים למרות מצבן הכלכלי חברתי המבוסס של רשויות אלו.

חלופה אפשרית לפתרון היא חלוקת הארץ לאזורי פעילות ופרסום מכרז לכל אזור, בהתאם לקריטריונים שיוגדרו על ידי משרד הבריאות, כך שרשות מקומית תוכל להתקשר רק עם מפעיל שנבחר במכרז. אנו בוחנים זאת כעת.

ללא תלות בחלופה, המשרד סבור כי יש לדרוש דרישות נוספות ממפעלי הסעדה המספקים מזון למוסדות חינוך ובכללן שימוש במערכת HACCP, הגדרת קריטריונים כגון מרחק מקסימלי לשינוע, זמן הובלה מקסימלי, היקף מנות מקסימלי, חלון זמנים להספקת המזון וכיו"ב.

במקביל יש להגביר את הפיקוח על כל תהליך העבודה: במפעל עצמו, במהלך ההובלה ובמוסדות החינוך לרבות חלוקת המזון לילדים.

4. עמדת המשרד, כפי שהוצגה בעבר גם בוועדות הכנסת השונות, הינה כי סמכות הפיקוח על ההזנה במוסדות חינוך צריכה להיות בידי משרד הבריאות, שכן למשרד הבריאות הידע המקצועי והמסוגלות לבצע את הפיקוח בצורה הטובה ביותר. כך צריך להיות לגבי צהרונים.

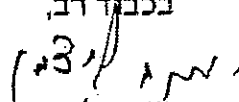
5. יש להדגיש כי על מנת שהמשרד יוכל לבצע את הפיקוח כראוי, החלטה על העברת סמכות הפיקוח למשרד הבריאות מותנה בתוספת כוח אדם. בעבר נעשתה על ידי משרד הבריאות הערכה לגבי מספר התקנים הנדרש. עם זאת הערכה זו אינה מעודכנת והמשרד מבקש לקבל לידיו את היקף המוסדות בהם נדרש פיקוח על מנת לעדכן את ההערכה ולהתאימה לצרכים העכשוויים.



שר הבריאות
Minister of Health

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

ללא החלטה על הקצאת כ"א לפיקוח, משרד הבריאות לא יוכל לבצע פיקוח
מספק על תזונה במוסדות חינוך בכלל וצהרונים בפרט.

בכבוד רב,

הרב יעקב ליצמן, ח"כ
שר הבריאות

העתקים:
פרופ' איתמר גרוטו, ראש שירותי בריאות הציבור
ד"ר דקלה דהן-שויקי, ע. ראש שירותי בריאות הציבור