

מדינת ישראל

משרד הבריאות

ומשרד האוצר

מכרז פומבי לרכישת

שירותי אשפוז

גריאטריים

מסמכי המכרז ונספחים א'-ז'

ניסן תשע"ב
מרץ 2012

תוכן העניינים

3	פרק א' - כללי	3
3	1. מבוא	3
3	2. רקע כללי ונושאים נוספים	3
7	פרק ב' - מינהלות	7
7	3. מסמכי המכרז	7
9	4. אופן קבלת חוברת המכרז	9
9	5. הבהרות למכרז	9
10	6. כנס מציעים	10
10	7. לוח זמנים	10
11	פרק ג' - הגדרות	11
11	8. סעיף הגדרות	11
13	פרק ד' - התנאים המוקדמים להגשת הצעות למכרז (תנאי סף)	13
13	9. תנאי סף מקצועיים	13
14	10. תנאי סף מנהליים	14
15	פרק ה' - שיוך המוסדות הזוכים לסלי האשפוז והתעריף הקובע ליום אשפוז	15
15	11. המכרז הארצי	15
15	12. חלוקת המוסדות לפי סלי האשפוז הניתנים בהם	15
18	13. סלי האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים סיעודיים	18
20	14. סל האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים תשושי נפש	20
20	15. מרכיבי התעריף, התעריפים הקובעים ומנגנון העדכון	20
24	פרק ו' - הליך הבחירה והדירוג במכרז	24
24	16. כללי	24
25	17. הליך הבחירה במכרז ורשימת הזוכים	25
25	18. הוראות לענין ערבות הביצוע	25
27	19. הפניית חולים וקליטתם	27
29	פרק ז' - הגשת הצעות למכרז	29
29	20. אופן הגשת הצעות	29
31	21. מועד הגשת הצעות	31
31	22. תוקף הצעתו של המציע על כל פרטיה	31
32	23. הקפדה על תנאי המכרז	32
33	פרק ח' - זכויות המזמין	33
33	24. זכויות שחלות על המזמין	33
35	נספח א' - תקינת כוח אדם	35
36	1. כללי	36
37	2. נספח א'1 - תקינת כוח אדם למחלקה סיעודית	37
39	3. נספח א'2 - תקינת כוח אדם למחלקה לתשושי נפש	39
41	4. נספח א'3 - תקינת כוח אדם למחלקות קטנות	41

5. נספח א' 4 - תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד 45
- נספח ב' - פירוט הציוד למחלקות גריאטריות 47
- נספח ג' - הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות 48
- נספח ד' - נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי 49
- נספח ה' - נוסח ערבות ביצוע בנקאית / ערבות מחברת ביטוח, לקיום הסכם ההתקשרות 50
- נספח ו' - נוסח אישור בדבר עריכת ביטוחים 52
- נספח ז' - פירוט אופן צבירת הנקודות 55
- נספח ז(1) - משך זמן רישוי למוסדות גריאטריים 69
- נספח ז(2) - הנחיות לחישוב הניקוד לגבי איכות הטיפול במוסדות גריאטריים 70
- נספח ז(3) - הנחיות לחישוב הניקוד לגבי בריאות הסביבה (תשתיות, תחזוקה ובטיחות) 71
-

פרק א' - כללי

1. מבוא

- 1.1. משרד הבריאות ומשרד האוצר באמצעות ועדת המכרזים (כהגדרתה להלן), מבקשים בזאת לקבל הצעות לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים ממוסדות גריאטריים פרטיים וציבוריים, במסגרת מכרז זה - הכל כמפורט במסמכי המכרז.
- 1.2. מטרת המכרז היא רכישת שירותי אשפוז גריאטריים עבור חולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, אשר מקבלים סיוע במימון אשפוזם ממשרד הבריאות (להלן: "המאושפזים"), תוך הקפדה על רמת ואיכות השירות הניתן לציבור המאושפזים במוסדות האשפוז הגריאטריים ועל הפיקוח והבקרה על המוסדות הגריאטריים. זאת, בין היתר, באמצעות קביעת סטנדרטים ברורים ואחידים בדבר רמות הטיפול והשירותים ורמת התקינה והמתקנים הנדרשים במוסדות השונים; באמצעות קביעת תעריפים לסלי האשפוז השונים המשקפים את רמת השירותים, המתקנים ותקינת כח האדם במוסד; ובאמצעות קביעת רשימה של מוסדות שייבחרו במכרז זה ויספקו את השירותים נושא המכרז.
- כל זאת, בכפוף לעמידה בתנאי הסף של מכרז זה; בכפוף לשיקול הדעת המקצועי של משרד הבריאות ומשרד האוצר; בכפוף לצורך ברכישת השירותים; בכפוף להעדפתם ובחירתם האישית של המאושפזים; בכפוף להחלטות הממשלה או הגורמים המוסמכים מטעמה; ובכפוף להיקף התקציב המיועד לעניין זה (כפי שיהיה מעת לעת).
- 1.3. כפי שיפורט להלן, במסגרת בחירת הזוכים ושיוכם לסלי האשפוז, יינתן דגש לאיכות השירות הניתן למתאשפז במוסד ולעמידתו של המוסד בדרישות גורמי המקצוע הנוגעים לענין, לרבות מבחינת תקינת כח אדם, טיב כח האדם, ציוד ומתקנים.
- 1.4. **הבהרה:** בעריכת מכרז זה הסתמכה ועדת המכרזים, בין היתר, על כל אלה:
- 1.4.1. תמחור השירותים שנערך על ידי האגף לתכנון תקצוב ותמחור במשרד הבריאות;
- 1.4.2. עבודת בחינה ותיקוף של התמחור שנערכה על ידי ירום אריאב בע"מ - ייעוץ כלכלי;
- 1.4.3. נוהלי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות והנחיות האגף ביחס לפרוגרמה, לתקינה ולדרישות לתפעול מוסדות גריאטריים בישראל.
- 1.4.4. **הערה:** האמור במסמכי המכרז בלשון זכר בלבד או בלשון נקבה בלבד יתייחס לשני המינים גם יחד.

2. רקע כללי ונושאים נוספים

- 2.1. כיום, רוכשת מדינת ישראל, באמצעות משרד הבריאות, שירותי אשפוז לחולים סיעודיים ותשושי נפש, אשר נמצאו זכאים לכך בהתאם למבחנים שנקבעו לעניין זה. שירותי האשפוז נרכשים ממוסדות גריאטריים פרטיים וציבוריים שקיבלו רישיון ממשרד הבריאות; החל מינואר 2008 נרכשים שירותי אשפוז עבור חולים חדשים רק ממוסדות, שזכו במכרז לרכישת שירותי

- אשפוז גריאטריים שהתפרסם בחודש נובמבר 2007 (להלן: "המכרז הקודם") למעט מקרים חריגים שאושרו על ידי ועדת המכרזים במסגרת המכרז הקודם.
- 2.2. שירותי האשפוז ניתנים בכפוף לקיום מקום פנוי במוסד ובהתאם למכסת מקומות האשפוז שנקבעו בתקציב משרד הבריאות לאותה שנה. הסכום שמשולם על ידי משרד הבריאות לצורך אשפוז מאושפז אחד (סיעודי או תשוש נפש) במוסד גריאטרי מכונה - "קוד סיעודי". כמות הקודים הסיעודיים נקבעת על פי התקציב השנתי המוקצה לכך ועל פי עלות יום אשפוז, כפי שאלו נקבעים מעת לעת.
- 2.3. בהתאם לשיטה הקיימת, המתאשפז או בני משפחתו רשאים לבחור מוסד מבין כלל המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים במכרז הקודם ולבקש את השתתפותו של משרד הבריאות בעלות מימון האשפוז; זאת, בכפוף לתנאי הזכאות של אותו מתאשפז הנקבעת בהתאם להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 ולנוהלי משרד הבריאות בעניין זה.
- 2.4. ביום 13.7.2011 החליטה ועדת המכרזים על פרסומו של מכרז חדש וביום 5.10.11 החליטה להאריך את תקופת המכרז הקודם עד ליום 30.6.2012 או עד לתחילת ההתקשרות עם הזוכים במכרז החדש, לפי המוקדם מביניהם.
- 2.5. כבר עתה יובהר, כי בהצעותיהם למכרז זה, יפרטו המוסדות את כלל המחלקות לאשפוז חולים סיעודיים ותשושי נפש הקיימות במוסד, ויציעו שירותי אשפוז לפי המכרז בכל המחלקות הקיימות במוסד. לא תתאפשר הגשת הצעה בגין חלק מן המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש במוסד, והצעה כאמור - תיפסל.
- 2.6. התעריף שישולם במסגרת המכרז יחול על רכישת שירותי אשפוז בעד חולים סיעודיים ותשושי נפש אשר יופנו למוסדות שיזכו במכרז זה במשך תקופת המכרז ועד תום תקופת ההסכם (להלן: "קודים חדשים" או "חולים חדשים"); כמו כן התעריף שישולם למוסדות שיזכו במכרז זה יחול גם על חולים שהופנו למוסדות בתקופת המכרז הקודם במשך תקופת המכרז ועד תום תקופת ההסכם.
- 2.7. בגין חולים שאושפזו במוסדות בקוד משרד הבריאות בתקופות בהן חלו התקשרויות אחרות (שאין מנויות בסעיף 2.6. לעיל), ככל שיש כאלה, ימשיכו לחול התעריפים שנקבעו במסגרת אותן התקשרויות והתחייבויות קודמות; ואולם בכל מקרה לעניין דרישות התקינה, הציוד וכל דרישה תפעולית אחרת או הנוגעת לזכויות המטופלים במוסד - יחולו בהתאם לתנאי מכרז זה (כהגדרתו בפרק ההגדרות להלן) על כל המוסד ועל כלל המאושפזים בו, כמפורט בסעיף 2.12 להלן.
- 2.8. יובהר כי בשלב זה לא חל המכרז על אשפוז חולים במחלקות ל"סיעודיים צעירים" כהגדרתם בנוהלי האגף לגריאטריה, אולם ועדת המכרזים רשאית להחיל בעתיד את הוראות המכרז, בשינויים מתחייבים, גם על מחלקות כאמור, או להחליט כל החלטה אחרת בעניינן, בהודעה בכתב שתימסר למוסדות בהם פועלות ו/או יפעלו מחלקות כאלה, מראש.
- 2.9. משרד הבריאות או משרד האוצר לא יתקשרו, משך כל תקופת המכרז דנן, עם מוסדות אשפוז גריאטריים אשר לא יכללו ברשימת המוסדות שתיווצר בתום הליכי מכרז זה, כפי שתעודכן

מעט לעת, בהתאם למנגנון המפורט לענין זה במכרז, ולא יאשרו הפניית חולים חדשים למוסדות כאמור, וזאת למעט מקרים חריגים שיאושרו בשל נסיבות מיוחדות על ידי "ועדת חריגים" שתוסמך לענין זה על ידי ועדת המכרזים.

2.10. בהתאם, מוסדות לאשפוז גריאטריים אשר לא ייכללו ברשימת המוסדות הזוכים מכוח מכרז זה - לא ייכללו, במהלך תקופת המכרז, ברשימת המוסדות מהם רוכש משרד הבריאות שירותי אשפוז גריאטריים (סיעודיים או תשושי נפש), ואשר מפרסם משרד הבריאות מעט לעת ולא יוכלו לקבל חולים חדשים במימון משרד הבריאות בכל תקופת המכרז, אלא בכפוף לאפשרות צירופם המאוחר לרשימת הזוכים, בהתאם לקבוע בסעיפים 2.14 ו-2.13 להלן.

2.11. בתום הליכי המכרז יערוך משרד הבריאות את רשימת המוסדות הכלל-ארצית, כהגדרתה להלן, בה יופיעו כל המוסדות הזוכים שמהם ירכוש המשרד שירותי אשפוז סיעודי או תשושי נפש. משרד הבריאות יציין במסגרת רשימת המוסדות הכלל-ארצית את שיוכו של כל מוסד לסל האשפוז שנקבע לו בהתאם לרמת התשתיות ולרמת השירותים הרלוונטיים אליו וכן יהיה רשאי, אך לא חייב, לציין נתונים נוספים הנוגעים לרמתו של כל מוסד ולניקוד לו זכה במסגרת המכרז.

2.12. במשך כל תקופת ההסכם, יקיים כל אחד מהמוסדות את כל הדרישות המפורטות במכרז זה, ביחס לכלל המחלקות הסיעודיות ו/או לתשושי נפש במוסד, לרבות בתנאים המוקדמים המפורטים בפרק ד'. מובהר כי ככל שיעודכנו הדרישות והתנאים כאמור, בהתאם לשיקול הדעת המקצועי של גורמי המקצוע הנוגעים לענין ובכפוף למגבלות התקציביות שיחולו על ההתקשרות עם המוסדות השונים, יהיה על המוסד לקיים אחר התנאים המעודכנים כאמור.

2.13. צירוף מוסדות חדשים לרשימת הזוכים לאחר הגשת ההצעות למכרז

2.13.1. גופים חדשים או מוסדות קיימים שלא הייתה בידיהם תעודת רישום בתוקף או שמסיבה שאינה תלויה בהם לא היה ביכולתם להגיש במועד הצעה במסגרת מכרז זה, ואשר לאחר מועד הגשת ההצעות יעמדו בכל התנאים הקבועים במכרז זה, לרבות כל תנאי הסף, יהיו זכאים להגיש הצעה מאוחרת על פי כל תנאי מכרז זה גם לאחר המועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "ההצעה המאוחרת").

2.13.2. ועדת המכרזים תדון לפי שיקול דעתה ואחת לרבעון לפחות, בהצעות מאוחרות שהוגשו כאמור בסעיף 2.13.1 לעיל, אם הוגשו, ותחליט אם אותם מוסדות חדשים זכאים להיכלל ברשימת הזוכים וכן להחליט לגבי שיוכם לסל האשפוז לגבי כל קטגוריית אשפוז.

2.14. מוסדות קיימים שלא ייגשו למכרז או שלא יעמדו בתנאי הסף

2.14.1. בהמשך לאמור לעיל, מובהר כי משרד הבריאות או משרד האוצר לא יתקשרו, משך כל תקופת המכרז, עם מוסדות קיימים לאשפוז חולים גריאטריים אשר, מכל סיבה שהיא, לא ייגשו למכרז עד המועד האחרון להגשת הצעות למכרז זה, או שלא יעמדו בתנאי המכרז הנדרשים על מנת להיבחר ולהיכלל ברשימות המוסדות הזוכים.

2.14.2. על אף האמור, יהיה מוסד כאמור לעיל רשאי להגיש הצעה מטעמו למכרז, העומדת בכל תנאי מכרז זה, גם לאחר המועד האחרון להגשת הצעות, אך זאת רק לאחר חלוף תשעה (9) חודשים לפחות ממועד תחילת תקופת המכרז (להלן: "הצעת ההצטרפות"). במקרה

כאמור תדון ועדת המכרזים, בהצעת ההצטרפות שהוגשה, אם הוגשה, על ידי מוסד כאמור בסעיף זה, ותחליט אם המוסד זכאי להיכלל ברשימת הזוכים וכן להחליט לגבי שיוכו לסל האשפוז לגבי כל קטגוריית אשפוז.

2.15. ועדת חריגים

2.15.1. ועדת המכרזים, או צוות משנה שימונה מטעמה, תשמש כועדת חריגים לגבי כל העניינים הנובעים ממכרז זה על מנת לדון במקרים מיוחדים, בעלי נסיבות יוצאות דופן וחריגות, הנוגעות, בין השאר, לאלה:

2.15.1.1. בקשות מצד מאושפזים בנוגע לרכישת שירותי אשפוז באישור חריג מטעמים מיוחדים (כגון נסיבות משפחתיות, טעמים הומניטריים וכיו"ב) ממוסדות שלא יכללו ברשימת הזוכים במכרז; ועדת החריגים תהיה רשאית, לאחר דיון בנסיבות החריגות שיובאו בפניה (ובכפוף לזכותה לערוך בדיקות נוספות ולדרוש חומר והבהרות נוספות לצורך קבלת החלטתה), ליתן אישורים חריגים (לרבות אישורים זמניים) למתן קוד או להפניית מאושפז ספציפי גם למוסד שלא נכלל ברשימת הזוכים במכרז, ובלבד שמוסד זה הינו בעל רשיון משרד הבריאות והמוסד יסכים לקבל את המאושפז בתעריף ובתנאים שתקבע ועדת החריגים לעניין זה.

2.15.2. ועדת החריגים תהא מוסמכת לקבוע תנאים ואמות מידה לקבלת החלטות כאמור, ויובהר כי התנאים ואמות המידה שנקבעו על ידי ועדת המכרזים או ועדת החריגים במסגרת המכרז הקודם אינם מחייבים ולא בהכרח יחולו במכרז זה.

פרק ב' - מינהלות

3. מסמכי המכרז

המכרז מורכב מתנאי המכרז, מהסכם התקשרות, ומנספחים, כדלקמן:

- 3.1. **תנאי המכרז** - בחלק זה מפורטים התנאים המוקדמים להשתתפות במכרז, אופן בחירת הזוכים במכרז ודרישות המזמין בנוגע למכרז.
- 3.2. **הסכם התקשרות** - הסכם אשר יחתם בין המזמין לבין כל אחד מהמוסדות השונים שייכללו ברשימת המוסדות הזוכים, על פי המכרז ובהתאם לתנאיו.
- 3.3. **נספחים** - נספחי המכרז מחולקים לשתי קבוצות עיקריות: נספחים שאין להגישם במסגרת ההצעה והם מסומנים א' עד ז', ומסמכים שיש להגיש במסגרת ההצעה והם מסומנים כנספחים 1-10, מסמכי המכרז והסכם ההתקשרות והכל כמפורט להלן:
- 3.3.1. **נספח א'** - תקינת כוח אדם בהיקף ובחתך המקצועות שנקבעו על ידי האגף הגריאטריה במשרד הבריאות בהתאם לסוג וגודל המחלקה (נספח א' 1 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 36 מיטות סיעודיות; נספח א' 2 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש; נספח א' 3 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקות סיעודיות קטנות; נספח א' 4 - תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד.
- 3.3.2. **נספח ב'** - פירוט הציוד, למחלקות גריאטריות סיעודית, תשושי נפש המהווה נספח מעודכן לחוברת הנחיות תכנון (מחלקות גריאטריות) (פברואר 2002), האגף לגריאטריה, משרד הבריאות. ניתן לעיין בחוברת בנוסחה העדכני למועד פרסומו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת: <http://www.old.health.gov.il/download/ng/N031-1.pdf>. ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח חוברת זו, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.
- 3.3.3. **נספח ג'** - פרוגרמות למחלקות הגריאטריות, האגף לגריאטריה, משרד הבריאות (נספח ג' 1 - הפרוגרמה משנת 1992; נספח ג' 2 - הפרוגרמה משנת 1998; נספח ג' 3 - הפרוגרמה משנת 2002).
- 3.3.4. **נספח ד'** - קובץ "נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, כפי שיעודכן מעת לעת. ניתן לעיין בקובץ הנהלים, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת: <http://www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/Pages/default2.aspx>; ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה.

- 3.3.5. **נספח ה'** - נוסח ערכות ביצוע בנקאית/חברת ביטוח לקיום הסכם ההתקשרות, כנדרש בסעיף 18.1 להלן.
- 3.3.6. **נספח ו'** - נוסח אישור בדבר עריכת ביטוחים כנדרש בסעיף 18.1 להלן.
- 3.3.7. **נספח ז'** - פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי, המשקלות הניתנים לכל אמת מידה וכן תנאי המיקום והמבנה על פיהם נקבע שיוך המוסד לקבוצה המתאימה מבין הסלים; במסגרת נספח זה כלולים: נספח ז(1) - קווים מנחים לקביעת תקופת הרישיון; נספח ז(2) - קווים מנחים לקביעת איכות הטיפול במוסדות גריאטריים; נספח ז(3) - קווים מנחים לקביעת האיכות בתחום בריאות הסביבה (תברואה) תשתית ותחזוקה.
- 3.3.8. **אוגדן הגשת ההצעה שתכולתו** (כמפורט בסעיף 20.1):
- 3.3.8.1. העתק שובר תשלום כנדרש בסעיף 4.2 להלן.
- 3.3.8.2. פירוט עמידה בתנאי סף (כמפורט בסעיפים 9 ו-10 להלן).
- 3.3.8.3. **נספח 1** - טופס ההצעה למכרז.
- 3.3.8.4. **נספח 2** - נוסח תצהיר חתום ומאומת ע"י עורך דין הכולל פירוט של רשימת הפרמטרים המרכיבים את סל האשפוז המוצע על ידי המוסד, ובכלל זה הצוות הרפואי, צוות האחיות, תשתיות, תחזוקה ותנאים פיזיים ועוד, כמו גם פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחד מהפרמטרים.
- 3.3.8.5. **נספח 3** - נוסח הצהרה על עמידה בדרישות תקינת כח האדם, הציוד, המיקום והמבנה ונהלי האגף לגריאטריה.
- 3.3.8.6. **נספח 4** - אישור רואה חשבון, לפיו השכר המשולם לעובדי המוסד אינו נמוך משכר המינימום וכי מופרשים עבורם כספים כמתחייב מהוראות הסכם קיבוצי או צו הרחבה שחל עליהם.
- 3.3.8.7. **נספח 5** - נוסח תצהיר בכתב מאושר על ידי עורך-דין בהתאם להוראות סעיף 2 לחוק עסקאות גופים ציבוריים.
- 3.3.8.8. **נספח 6** - נוסח אישור רואה חשבון כי המוסד אינו מצוי בהליכי פשיטת רגל או כינוס נכסים או הקפאת הליכים או פירוק או כל הליך דומה אחר.
- 3.3.8.9. **נספח 7** - נוסח אישור עו"ד על קיומו של המוסד המציע ועל היות החותמים בשמו על מסמכי המכרז מוסמכים לחייב את המציע בחתימתם (רלוונטי ככל שהמציע הוא תאגיד, מכל סוג שהוא).
- 3.3.8.10. **נספח 8** - הצהרת המציע על היכולת לספק את השירותים נשוא מכרז זה.
- 3.3.8.11. **נספח 9** - התחייבות המציע.
- 3.3.8.12. **נספח 10** - תשובות המזמין בכתב לשאלות רוכשי חוברת המכרז ולבקשות ההבהרה שתופנינה אליו, כמפורט בסעיף 5.4 להלן.

3.3.8.13. **מסמכי המכרז** - נוסח מכרז זה, מכרז פומבי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2012.

3.3.8.14. **הסכם ההתקשרות** - הסכם ההתקשרות למכרז זה.

אוגדן הגשת הצעה מובא לנוחות המציע ומשמש כרשימת תיוג להגשת הצעה במכרז, אין באמור בהמלצה זאת לגרוע או להוסיף מהמפורט במסמכי המכרז לעיל.

4. **אופן קבלת חוברת המכרז**

- 4.1. מסמכי המכרז מרוכזים בשני קבצים נפרדים - חוברת המכרז ביחד עם נספחים א'-ז' ואוגדן הגשת הצעה.
- 4.2. הגשת הצעה למכרז תהיה בתמורה לתשלום של 500 ₪ (חמש מאות שקלים) שלא יוחזרו. התשלום יופקד לחשבון מספר 25636 על שם החשב הכללי בבנק הדואר סניף ראשי (09/001) לטובת "הגשת הצעה במכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים 2012". המציע יצרף להצעתו העתק של קבלת התשלום.
- 4.3. ההצעה תוגש על בסיס מסמכי המכרז והנספחים הזמינים באינטרנט, אשר רק נוסחם הינו מחייב לעניין מכרז זה.
- 4.4. **תנאי להגשת הצעה במכרז זה הוא רכישת מסמכי המכרז כמפורט בסעיף 4.2**, ואין בהורדתם מהאינטרנט כדי להקנות זכות למציע להגיש הצעה במכרז.

5. **הבהרות למכרז**

- 5.1. בקשות מציעים להבהרות ושאלות בקשר לתנאי המכרז, המפרט או ההסכם, או השגה כלשהי ביחס לתנאי המכרז או ההסכם יש לשלוח בקובץ וורד למר מיכאל בר-אור, רפרנט בריאות, בטל"א וקליטה, אגף החשב הכללי, בכתובת מייל michaelbar@mof.gov.il (על הפונה מוטלת האחריות לוודא את קבלת המייל בטלפון: 02-5317865, 02-5317604), לא יאוחר מתאריך 7.5.12 בשעה 14:00. יש לרשום בכותרת הפנייה - "מכרז פומבי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2012". לבקשה להבהרות יש לצרף העתק שובר תשלום וכן את פרטי המלאים של המציע כולל מספר טלפון, מספר מכשיר סלולארי, מספר פקס, כתובת דואר אלקטרוני, שם איש קשר מטעמו, תפקידו ודרכי התקשרות אתו. למען הסר ספק יובהר כי על מנת להגיש בקשה להבהרה או שאלה על המציע לשלם את התשלום להגשת הצעה במכרז על פי סעיף 4.2.
- 5.2. פניות שיגיעו למזמין לאחר המועד האמור או שלא בתצורה המפורטת לעיל לא ייענו.
- 5.3. התשובות לשאלות ירוכזו במסמכי הבהרות ויופצו רק למציעים שרכשו את מסמכי המכרז והציגו בעת הרשמתם את הקבלות המתאימות לפי סעיף 5.1, וכן יפורסמו באתרי האינטרנט של החשב הכללי ושל משרד הבריאות. כל התשובות יינתנו בכתב, כאשר רק תשובות בכתב יחייבו את המזמין.

5.4. כל התשובות שייתן המזמין בכתב כאמור בסעיף זה מהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, ובהגשת הצעתו במסגרת המכרז נחשב ומוחזק המוסד כמבין את התשובות וכמחויב להן.

6. כנס מציעים

יו"ר ועדת המכרזים, או מי מטעמו, רשאי להודיע לרוכשי חוברת המכרז, או לפרסם ברבים את דבר קיומו של כנס מציעים שיתקיים במועד שיימסר בהודעה. אין בדברים שייאמרו בכנס המציעים כדי לחייב את המזמין או כדי לשנות ממסמכי המכרז. רק הודעות או תשובות שתימסרנה על ידי המזמין או מי מטעמו בכתב תחייבנה לעניין מכרז זה.

7. לוח זמנים

תאריך	
29.3.12	פרסום המכרז
14:00 בשעה 24.4.12	מועד אחרון לרכישת שובר השתתפות במכרז
14:00 בשעה 7.5.12	מועד אחרון להגשת שאלות ובידורים לתוכן המכרז
14:00 בשעה 24.5.12	מועד אחרון להגשת הצעות למכרז

7.1. יובהר, כי אין ברשימת מועדים זו כדי לפגוע באיזו מזכויות המזמין לשנות איזה מבין המועדים שלעיל או את כולם, על פי שיקול דעתו, ובמידת הצורך - לאחר פרסום הודעה מתאימה.

פרק ג' - הגדרות

8. סעיף הגדרות

- 8.1. "המכרז" - פניה זו לקבלת הצעות לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים כלל-ארציים, על כל מסמכיה ונספחיה, לרבות תשובות המזמין לשאלות ולבקשות ההבהרה שתופנינה אליו, ואשר תועברנה לכל המציעים בכתב.
- 8.2. "המזמין" - משרד האוצר או משרד הבריאות, לרבות ועדת המכרזים.
- 8.3. "הסכם התקשרות" - הסכם הכולל הוראות לענין רכש שירותי האשפוז הגריאטריים בין המזמין לבין כל מוסד שיספק שירותי אשפוז גריאטריים מכוח מכרז זה, במשך תקופת ההסכם, כהגדרתה להלן, ואשר תנאיו מהווים חלק בלתי נפרד מהוראות המכרז. הסכם ההתקשרות מצורף לחוברות המכרז.
- 8.4. "הצעה" - הצעתו של מוסד לאשפוז גריאטרי המוגשת למכרז זה, על כל פרקיו ונספחיו.
- 8.5. "התעריף הקובע" - המחיר ליום שירותי אשפוז למאושפז יחיד, שנקבע על ידי המזמין בהתאם להוראות המכרז, עבור שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים ביחס לכל אחד מסלי האשפוז ועבור שירותי אשפוז גריאטריים לחולים תשושי נפש, וישולם למוסד שממנו ירכוש משרד הבריאות שירותי אשפוז גריאטריים מכוח המכרז, בהתאם למנגנון הקבוע בו, בעד קודים חדשים.
- 8.6. "ועדת המכרזים" - ועדה בינמשרדית, המשותפת למשרד הבריאות ולמשרד האוצר, אשר מונתה על ידי החשבת הכללית.
- 8.7. "מוסד זוכה" - מוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים במכרז, ואשר מתאשפז, כהגדרתו להלן, רשאי לפנות אליו לקבלת שירותי אשפוז כאמור.
- 8.8. "מציע" / "מוסד" - מוסד לאשפוז גריאטרי, שרכש את חוברת המכרז ושמגיש הצעה בכתב למכרז זה, בהתאם לדרישות המכרז.
- 8.9. "מתאשפז" או "מאושפז" - אדם סיעודי או תשוש נפש שנמצא זכאי לקבלת קוד, ושהוקצה לו קוד בהתאם למבחנים הקבועים בנהלי משרד הבריאות.
- 8.10. "נהלי האגף לגריאטריה" - קובץ נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי שפורסם בחודש יולי 2007, וכפי שמעודכן מעת לעת על ידי האגף לגריאטריה, וכן חוזרי האגף לגריאטריה וחוזרים ונהלים שמוציא משרד הבריאות על אגפיו השונים מעת לעת, ככל שהם רלוונטיים להפעלת מוסד לחולים סיעודיים ולתשושי נפש. למען הסר ספק, מודגש כי ספרי הנהלים מחודש אפריל 1985 ומחודש מאי 1994 וכל ספר נהלים שקדם להם אינם בתוקף עוד.
- 8.11. "סיעודי" ו-"תשוש נפש" - כהגדרתם בנהלי האגף לגריאטריה כפי שמתעדכנים מעת לעת.
- 8.12. "סל אשפוז" - היקף ורמת שירותי אשפוז גריאטריים המוצעים על ידי המוסדות המשתתפים במכרז עבור חולים סיעודיים, המתבסס, בין היתר, על כח האדם, הציוד והתשתיות של המוסד, כמפורט במכרז זה, והיקף ורמת שירותי אשפוז גריאטריים המוצעים על ידי המוסדות

המשתתפים במכרז עבור חולים תשושי נפש, הכל כמפורט בתנאים הקבועים לעניין זה בנספח א'.

- 8.12.1. בתקופת המכרז, יהיו קיימים 18 סלי אשפוז ביחס לשירותי האשפוז הגריאטריים נושא מכרז זה, מתוכם 16 סלים עבור חולים סיעודיים ו-2 סלי אשפוז עבור חולים תשושי נפש.
- 8.13. "סלים ייעודים לתשושי נפש" - שני סלי האשפוז עבור חולים תשושי נפש ששירותי האשפוז הניתנים במסגרתם הם בהיקף או ברמה הנדרשת לצורך עמידה בתנאי מכרז זה בהתבסס על רמת התשתית של המוסד.
- 8.14. "קוד" או "קוד סיעודי" – סכום שמשולם על ידי משרד הבריאות לצורך אשפוז מתאשפז אחד (סיעודי או תשוש נפש) במוסד גריאטרי.
- 8.15. "קוד חדש" - קוד שהוקצה למתאשפז במהלך תקופת המכרז (לרבות תקופת ההארכה של המכרז)
- 8.16. "קוד של המכרז הקודם" - קוד שהוקצה למתאשפז במהלך תקופת המכרז הקודם (לרבות תקופת ההארכה שלו).
- 8.17. "רשימת המוסדות הזוכים"; "רשימת המוסדות הכלל-ארצית" - רשימת המוסדות הנקבעת בהתאם לתוצאות מכרז זה ולמנגנונים המפורטים בו, שאליהם רשאי לפנות כל מתאשפז על מנת לקבל שירותי אשפוז גריאטריים.
- 8.18. "תוקף קוד" - התקופה בה ישהה המאושפז במוסד מיום הגיעו למוסד ועד לעזיבתו מכל סיבה שהיא, למעט עזיבה בת פחות מ- 7 ימים לצרכי אשפוז בבית חולים.
- 8.19. "תעודת רישום (רשיון)" - תעודת רישום בית חולים המיועד לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש, שניתנה לפי פקודת בריאות העם, 1940 ותקנות בריאות העם (רישום בתי חולים), התשכ"ו-1966, וכן בהתאם לדרישות משרד הבריאות.
- 8.20. "תקופת ההסכם" - תקופה שתחילתה במועד שיהיה נקוב בהודעה על הזכייה במכרז שתשלח לכל מוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים ונבחר במכרז לספק את השירותים הנדרשים, וסיומה במועד בו תם תוקפו של הקוד הסיעודי האחרון שניתן למאושפז השוהה במוסד במהלך תקופת המכרז. במהלך תקופה זו יחולו על המוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים כל ההוראות והתנאים החלים לפי המכרז ולפי הסכם ההתקשרות ביחס לקודים שהוקצו לפי מכרז זה.
- 8.21. "תקופת המכרז" - תקופה שתחילתה במועד שיהיה נקוב בהודעה על הזכייה במכרז וסיומה ביום 31.12.2014 (כולל היום האמור), ובמהלכה יחולקו הקודים החדשים למוסדות הזוכים. יובהר כי המזמין שומר לעצמו הזכות להאריך, בהודעה בכתב, את תקופת המכרז בפרק זמן נוסף או בפרקי זמן נוספים, ובלבד שהארכה מצטברת של תקופת המכרז לא תעלה על שנתיים נוספות (להלן: "תקופת ההארכה"). הודיע המזמין על הארכת תקופת המכרז כאמור - יהיו כל המוסדות שיכללו ברשימת המוסדות הזוכים, באותו מועד, מחויבים בכל תנאי המכרז, בכל התחייבויותיהם ובכל הצהרותיהם מכוח המכרז - גם למשך כל תקופת ההארכה.

פרק ד' - התנאים המוקדמים להגשת הצעות למכרז (תנאי סף)

על המציעים לעמוד בכל תנאי הסף המקצועיים והמנהליים המפורטים בפרק זה, כתנאי להשתתפותם במכרז.

המזמין שומר לעצמו הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן או לאפשר למציע להבהיר איזה מבין הנתונים או ההצהרות שבהצעתו או במסמכים שצורפו לה וכן לתקן או להשלים פגמים טכניים שנפלו בהצעה, או לתקן או להשלים פגמים אחרים שנפלו בהצעה ושתיקונם או השלמתם כאמור אינם פוגעים בעקרונות הליך זה, וזאת על מנת להתאים את ההצעה לדרישות המכרז.

להלן רשימת תנאי הסף המקצועיים והמנהליים הנדרשים מהמציעים.

9. תנאי סף מקצועיים

9.1. למוסד תקינת כוח אדם בהיקף ובחתיך המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות, כמפורט בנספח א'. בנספח האמור מפורטת תקינת כוח האדם המקצועי והמשקי עבור המחלקות הבאות: מחלקה של 36 מיטות סיעודיות (נספח א'1), מחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש (נספח א'2) ומחלקות סיעודיות קטנות - עבור מחלקות סיעודיות המונות 12 עד 33; מיטות (נספח א'3).

9.2. לעניין נספח א'3 (התקינה למחלקות קטנות), ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר כדלהלן:

9.2.1. התקינה המפורטת למחלקות קטנות מתייחסת למחלקות לאשפוז סיעודי בלבד, וכן למחלקות לאשפוז תשושי נפש עד 30 מיטות בלבד; מחלקה לתשושי נפש שבה מספר מיטות גדול מ-30 תיחשב לעניין התקינה והתעריף כמחלקה סיעודית.

9.2.2. התקינה הנדרשת למחלקות קטנות נקובה בגין גדלים נקובים של מחלקות (12, 18, 21, 24, 27, 30 או 33). מובהר כי במחלקה בה מספר המיטות אינו זהה לגדלים הנקובים - חייבת המחלקה לעבוד לפי התקינה הנקובה למחלקה עם מספר המיטות הגבוה יותר הקרוב למספר המיטות בתקן (כך למשל מחלקה בת 13 מיטות תעבוד לפי תקינה של 18 מיטות, מחלקה בת 26 מיטות תעבוד לפי תקינה של 27 מיטות, וכן הלאה); מחלקה בת 34 או 35 מיטות תעבוד לפי תקינה של 36 מיטות, והכל כמפורט בנספח א'.

9.3. ברשותו של המוסד כל הציוד המפורט ב- "פירוט הציוד למחלקות גריאטריות: סיעודית, תשושי נפש" (מצ"ב כנספח ב'). הציוד האמור נדרש עבור מחלקה סיעודית בעלת 36 מיטות ובמחלקת תשושי נפש בעלת 30 מיטות. ציוד למחלקות סיעודיות קטנות, יהיה לפי העניין, בשיעור יחסי למספר המיטות.

9.4. המוסד עומד בדרישות המיקום והמבנה המפורטים בפרוגרמה החלה על המוסד, הכל בהתאם לפירוט המובא בהנחיות התכנון למחלקות הגריאטריות של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, המצ"ב כנספחים ג'1, ג'2 ו-ג'3, לפי העניין; כל מוסד נדרש לעמוד לפחות באותה פרוגרמה שהייתה בתוקף במועד הקמתו, ואשר על פיה אישר משרד הבריאות את המוסד.

- 9.5. אין באמור לעיל לגרוע מהוראת משרד הבריאות בדבר שדרוג הפרוגרמה אשר תיכנס לתוקף ביום 31.12.2016, ולפיה מוסד שלא יעמוד בפרוגרמה המשודרגת שפורסמה, לכל הפחות, לאחר מועד זה תעודת רישום בית החולים שלו תבוטל, והוא לא יוכל להמשיך ולפעול ברישיון משרד הבריאות. יובהר כי תנאי זה הובא בחשבון לצורך תמחור עלות יום אשפוז במסגרת מכרז זה.
- 9.6. עמידה בדרישות קובץ ה"נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, המעודכן נכון למועד עריכתו של מכרז זה (נספח ד'), וכן הנהלים, החוזרים וההוראות של האגף לגריאטריה, כפי שמפורסמים מעת לעת.

10. תנאי סף מנהליים

- 10.1. למוסד תעודת רישום תקפה כבית חולים המיועד לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש או תעודת רישום תקפה כבית חולים כללי שכוללת היתר להפעלת מחלקה סיעודית ו/או מחלקה לתשושי נפש.
- יצוין כי מוסדות אשר נתנה לגביהם הנחייה ממשרד הבריאות ל"הפסקת אשפוז", יוכלו לגשת למכרז, אולם לא יוכלו לקבל קודים חדשים עד שתוסר ההנחיה כאמור. מוסדות כאמור יכללו ברשימת המוסדות הכלל ארצית, אולם לצד שם המוסד תצוין הערה בדבר "הפסקת אשפוז" וזאת עד שתבוטל ההנחיה.
- 10.2. המוסד רכש את שובר ההשתתפות במכרז כמפורט בסעיף 4.2.
- 10.3. המוסד הגיש את נוסח הסכם ההתקשרות המצורף לחוברת מסמכי המכרז ומהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, כשהוא חתום על ידי מורשי החתימה מטעם המציעים, וחתימה זו תחייב את המציעים בתנאי המכרז והסכם ההתקשרות למשך כל תקופת המכרז ותקופת ההסכם, ככל שייחתם עימם בסופו של יום.
- 10.4. המוסד הגיש את כל המסמכים שיש להגיש לצורך ההשתתפות במכרז בכלל ולהוכחת עמידתם של המציעים בתנאי הסף בפרט, כמו גם אופן הגשתם, כמפורט בסעיף 20 רבתי בפרק ז' להלן, למעט סעיף 20.2.13.

פרק ה' - שיוך המוסדות הזוכים לסלי האשפוז והתעריף הקובע ליום אשפוז

11. המכרז הארצי

- 11.1. ועדת המכרזים פרסמה בנובמבר 2007 מכרז ארצי פומבי לרכש שירותי אשפוז גריאטריים (המכרז הקודם). ועדת המכרזים הגיעה למסקנה כי בדומה למכרז הקודם, יש להמשיך ולבסס את ההליך המכרזי על בחינה של המוסדות לפי רמת השירותים, המתקנים ותקינת כח-האדם במוסד, כפי שיקבעו במסגרת התנאים המוקדמים שיוגדרו במכרז זה; תנאים אלה הם אחידים לכלל המוסדות וזאת בשים לב לסלי האשפוז השונים המפורטים במכרז זה.
- 11.2. יובהר כי היקף התקציב הממשלתי המיועד לרכש שירותי אשפוז גריאטריים בכל שנה ובכלל נתון לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של המדינה; כמות הקודים כפופה, בין היתר, להיקף הכולל של הקודים החדשים שיוקצו למאושפזים בהתאם לתקציב הכולל כאמור, ולביקוש של המאושפזים השונים לאותם מוסדות שייבחרו לרשימת הזוכים במסגרת מכרז זה, ולפיכך אין בפירוט הנתונים במכרז זה או בכל פרסום, מצגת וכיו"ב, כדי להוות התחייבות כלשהי ובאיזה אופן שהוא מצד המזמין לכמות ספציפית של קודים חדשים במסגרת מכרז זה.
- 11.3. התעריף הקובע ליום אשפוז שתשלם המדינה למוסדות שייבחרו במכרז זה עבור שירותי האשפוז לחולים סיעודיים או תשושי נפש (לפי העניין), נקבע בנפרד לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים בהתאם לסל האשפוז אליו ישויך כל מוסד בפועל, ובנפרד לשירותי אשפוז לחולים תשושי נפש בכפוף לעמידה בדרישות לקבלת התעריפים הייעודיים לתשושי נפש.
- 11.4. למען הסר ספק, מובהר כי התעריף הקובע ליום אשפוז, כהגדרתו לעיל, הינו עבור יום אשפוז, והוא ינתן תמורת אשפוז בפועל של מאושפזים שקיבלו ממשרד הבריאות קוד, החל ממועד אישור הקוד על ידי משרד הבריאות בלבד.
- 11.5. כפי שיפורט להלן, השיוך של כל מוסד לסל האשפוז הרלוונטי (וכנגזרת מכך - התעריף שישולם למוסד בגין כל יום אשפוז) - ביחס לאותם מוסדות שיעמדו בתנאי הסף וייבחרו להיכלל ברשימת המוסדות הזוכים במכרז - יקבע על סמך פרמטרים המפורטים בנספח ז' למכרז, ובהתאם לפרוגרמה החלה על כל מוסד כמפורט בנספח ג' למכרז.

12. חלוקת המוסדות לפי סלי האשפוז הניתנים בהם

- 12.1. שירותי האשפוז לחולים סיעודיים במסגרת מכרז זה חולקו לשישה עשר (16) סלי אשפוז.
- 12.2. שירותי האשפוז לחולים תשושי נפש במסגרת מכרז זה הניתנים בתנאים המפורטים בנספח א'2' חולקו לשני סלי אשפוז.
- 12.3. התעריף שישולם למוסד עבור חולים סיעודיים יתבסס על שיוכו של המוסד לאחד מבין שישה עשר סלי אשפוז לחולים סיעודיים שיפורטו להלן. כל אחד מסלי האשפוז מייצג שקלול של

רמת שירותים שונה של המוסד, בהתבסס, בין היתר, על כוח האדם, תשתיות ואיכות הטיפול של המוסד.

12.4. התעריף שישולם למוסד עבור חולים תשושי נפש יתבסס על עמידתו של המוסד בתנאים ובדרישות להפעלת מחלקה לתשושי נפש כמפורט בנספח א'2. התעריף שישולם עבור חולים תשושי נפש במחלקה שאינה עומדת בתנאים ובדרישות כאמור בנספח א'2 יהיה התעריף שנקבע למוסד עבור חולים סיעודיים לפי סל האשפוז אליו שויך.

12.5. שיוכו של כל אחד מהמוסדות לסל האשפוז הרלוונטי לו לאשפוז חולים סיעודיים, ולאשפוז תשושי נפש, ייקבעו בהתאם לרמת השירות הניתנת במוסד, וזאת באופן המפורט בנספח ההנחיות לעניין אופן חישוב הניקוד לצורך קביעת השיוך לסלי האשפוז השונים מכוח המכרז (נספח ז'), כמו גם בהתאם לפרוגרמה החלה על אותו מוסד, ויתבסס בתחילת תקופת המכרז ועד להודעה אחרת של ועדת המכרזים על הצהרותיו של המוסד עצמו, כמפורט בנספח 2.

12.6. על פי הצהרות המוסד במסגרת הצעתו למכרז, ובכפוף לשיקול דעתה, תקבע ועדת המכרזים את שיוכו של המוסד לאחד מבין שישה עשר סלי האשפוז הרלוונטיים לחולים סיעודיים, ולאחד מבין שני סלי האשפוז הרלוונטיים לתשושי נפש.

12.7. רמת השירות הניתנת במוסד כאמור לעיל וכמפורט בנספח ז', תיקבע על בסיס אמות המידה הבאות, לצד הניקוד המרבי המצוין לצידין:

12.7.1. תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות - 15 נקודות.

12.7.2. איכות הטיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות - 30 נקודות.

12.7.3. רמת בריאות הסביבה של המוסד - 5 נקודות.

12.7.4. השכלת הצוות המטפל והכשרתו - 19 נקודות.

12.7.5. מומחיות רופא המחלקה והעסקת רופאים יועצים מומחים - 19 נקודות.

12.7.6. מומחיות בגריאטריה של מנהל רפואי - 4 נקודות.

12.7.7. הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (טיפול תוך ורידי) - 4 נקודות.

12.7.8. רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות - 4 נקודות.

12.8. פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה כאמור, מפורט בנספח ז'.

12.9. כאמור לעיל, כל מוסד יהיה אחראי לנקד, באופן המדויק והנכון ביותר, את רמת השירות הניתנת בו בהתאם לאמות המידה ולניקוד המפורטים לעיל; אופן קביעת הניקוד וחישובו לכל מוסד, לפי כל אחת מאמות המידה כאמור, מפורט בנספח ז'. כל מוסד יחשב את הניקוד לכל המחלקות הסיעודיות במוסד כולו באופן ממוצע.

12.10. יובהר כי אין לנקד, ולחשב בממוצע הניקוד, את הטיפול במחלקות לתשושי נפש, ואולם מחלקה לתשושי נפש שאינה זכאית לסל ייעודי לתשושי נפש - תיחשב לעניין זה כמחלקה סיעודית, והכל כמפורט בנספח ז'; במוסד שיש בו רק מחלקות לתשושי נפש, אך לפחות אחת

מהן אינה עומדת בדרישות, על המוסד לנקד ולחשב את הניקוד לגבי אותה מחלקה (או מחלקות), כאילו הייתה מחלקה סיעודית.

12.11. להסרת ספק יובהר כי קביעת הניקוד לכל אחד מהמוסדות כפופה לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של ועדת המכרזים, אשר רשאית לקבל כל החלטה בענין זה, לרבות לענין שינוי הניקוד שהגיש המוסד למכרז זה. אם יתברר, לפי שיקול דעתה של ועדת המכרזים, כי הניקוד שהוצהר על ידי המוסד בהצעתו למכרז אינו תואם את מצב הדברים בפועל, יהווה הדבר הפרה של התחייבויות המוסד, באופן המזכה את המזמין, בין היתר, בכל אחד או יותר מבין הסעדים הבאים (וזאת מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרים הנתונים למזמין):

12.11.1. השבת הסכומים שקיבל המוסד ביתר, לאורך התקופה הרלוונטית, בגין הקודים שהוקצו במסגרת מכרז זה;

12.11.2. חיוב המוסד בפיצוי כספי כקבוע בהסכם ההתקשרות;

12.11.3. מחיקת המוסד מרשימת המוסדות הזוכים לתקופה קצובה או עד לתום תקופת המכרז;

12.11.4. כל סעד אחר, הכל בהתאם לקבוע בהסכם ההתקשרות, ביתר מסמכי המכרז ועל פי כל דין.

12.12. הועדה רשאית להסתמך בהחלטתה, אם ראתה לנכון, על נתונים המצויים, ככל שהם מצויים, בידי משרד הבריאות בדבר רמת השירות הניתנת בכל אחד מהמוסדות. אולם, מובהר כי אין באמור לעיל כדי להטיל חובת פיקוח או בקרה כלשהי על ועדת המכרזים, משרד הבריאות או משרד האוצר. יודגש, לענין זה, כי ביקורת שתיערך ע"י משרד הבריאות, ככל שתיערך, תבדוק את הניקוד הממוצע למוסד כולו והוא זה שיחייב לענין בחינת הצהרתו של כל מוסד, לרבות ביחס לשיוך המוסד לסלי האשפוז השונים.

12.13. עוד מובהר כי אם במהלך תקופת המכרז יחולו שינויים כלשהם ברמת השירות הניתן על ידי מוסד כלשהו באופן שיש בהם כדי לשנות את הניקוד שנקבע למוסד במסגרת תוצאות המכרז, בין אם לטובה ובין אם לרעה (ומבלי לגרוע מהתחייבותו של המוסד שלא לגרוע מרמת השירות שהוצהרה על-ידו בהצעתו למכרז), ידווח המוסד באופן מיידי למשרד הבריאות על כל שינוי כאמור, ובהתאם לניקוד החדש והעדכני שיקבע האגף לגריאטריה במשרד הבריאות לאותו מוסד, בהתאם לשיקול דעתו של האגף, ישוין המוסד לסל האשפוז המתאים, בהתאם לקבוע בסעיף 12 זה לעיל ולהלן, וזאת עד לתום תקופת המכרז או עד למועד שיחול שינוי נוסף ברמת השירות של אותו מוסד (ובלבד שאותו שינוי קיבל את אישורו של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות), לפי הענין. עם זאת, המוסד לא יהיה רשאי לבקש מהאגף לגריאטריה במשרד הבריאות להעלות את סל האשפוז שאליו הוא משויך לסל אשפוז גבוה יותר בתדירות העולה על אחת לשישה חודשים (ובכל מקרה בקשה כאמור לא תוגש בששת החודשים הראשונים לתקופת ההסכם).

12.14. עוד מובהר כי משרד הבריאות יהיה רשאי, אך לא חייב, במסגרת ביקורת שתיערך על ידו למוסד, לשנות ולעדכן את הניקוד שנקבע למוסד בהתאם לממצאי הביקורת. במקרה של הרעה ברמת השירות, יעשה עדכון כאמור באופן רטרואקטיבי החל מהמועד בו נמצא כי חלה הרעה

ברמת השירות. ככל שימצא כי מוסד לא דיווח במועד על שינוי לרעה שחל ברמת השירות שהוצהרה על ידו, יחויב המוסד בהשבת הסכומים שקיבל ביתר, לאורך התקופה הרלוונטית, בגין הקודים שהוקצו במסגרת מכרז זה, וכן בתשלום פיצוי כספי, במחיקה מרשימת המוסדות הזוכים ובהתאם לקבוע בהסכם ההתקשרות וכאמור לעיל.

12.15. יובהר כי במידה והאגף לגריאטריה במשרד הבריאות ימצא שהמוסד משויך לסל אשפוז גבוה יותר מסל האשפוז אליו שייך את עצמו במסגרת הצעתו למכרז או בכל מועד מאוחר יותר, יהיה המוסד זכאי לתעריף הקבוע לסל האשפוז הגבוה יותר כאמור החל מהמועד שבו אישר משרד הבריאות את שיוכו של המוסד לסל האמור, ובכל מקרה לא בדיעבד.

12.16. כאמור לעיל, משרד הבריאות יפרסם ויצייין במסגרת רשימת המוסדות הכלל-ארצית המפורסמת על ידו ואשר תימסר גם למאושפזים ובני משפחתם, את שיוכו של כל מוסד לסל האשפוז שנקבע לו ולרמת התשתיות הרלוונטית אליו וכן יהיה רשאי, אך לא חייב, לפרסם נתונים נוספים הנוגעים לרמתו של כל מוסד ולניקוד לו זכה במסגרת המכרז, הכל בהתאם לקריטריונים שיקבעו על ידי משרד הבריאות לעניין זה, לפי שיקול דעתו הבלעדי.

13. סלי האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים סיעודיים

13.1. חלוקת סלי האשפוז לחולים סיעודיים לשתי קבוצות ראשיות:

13.1.1. כאמור, קטגוריית שירותי האשפוז לחולים סיעודיים מחולקת לשישה עשר סלי אשפוז. קטגוריית שירותי האשפוז לחולים תשושי נפש כוללת שני סלים כפי שיפורט בסעיף 14 להלן.

13.1.2. שישה עשר סלי האשפוז לחולים סיעודיים מחולקים לשתי קבוצות, שבכל אחת מהן שמונה סלי אשפוז המדורגים בהתאם לרמת שירותי האשפוז הניתנים בכל סל אשפוז, הכל כפי שיפורט להלן:

13.1.2.1. שתי קבוצות סלי האשפוז לחולים סיעודיים משקפות רמות שונות של עמידה בדרישות המבנה, בהתאם לפרוגרמה החלה על המוסד -

13.1.2.1.1. בקבוצה הראשונה (סל אשפוז המסומן באות B) נכללים המוסדות

שבנויים על פי הפרוגרמה משנת 1992 (נספח ג'1) או הפרוגרמה משנת

1998 (נספח ג'2) (להלן: "רמת התשתית הבסיסית") או פחות מכך.

13.1.2.1.2. בקבוצה השנייה (סל אשפוז המסומן באות S) נכללים המוסדות שבנויים

על פי או שמיושמת בהם בפועל הפרוגרמה משנת 2002 (נספח ג'3)

(להלן: "רמת התשתית הגבוהה"), לפחות.

הבהרה: לעניין זה - יישום בפועל של הפרוגרמה משנת 2002 (נספח ג'3) לגבי מוסדות, שחלה עליהם בעת הקמתם או לאחר מכן, הפרוגרמה משנת 1992 (נספח ג'1) או הפרוגרמה משנת 1998 (נספח ג'2), יהיה: עמידה בתנאי הפרוגרמה משנת 2002 בשטח שלא יפחת מ-80% משטח המחלקות הגריאטריות

במוסד (לא כולל חצרות, מרפסות, חניה ודרכי גישה), והכל בהתאמה לתוכנית שאושרה מראש על ידי משרד הבריאות.

13.2. החלוקה של כל אחת מהקבוצות הראשיות לשמונה סלי אשפוז -

בכל אחת מהקבוצות הראשיות הנ"ל, קבוצת סלי האשפוז המסומנת באות B וקבוצת סלי האשפוז המסומנת באות S יוגדרו שמונה סלי אשפוז לחולים סיעודיים, בהתאם לרמת השירות הניתנת במוסד, כמפורט להלן:

13.2.1. **סל אשפוז 1** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד של עד 29 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.2. **סל אשפוז 2** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 30 ל-39 נקודות, באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.3. **סל אשפוז 3** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 40 ל-49 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.4. **סל אשפוז 4** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 50 ל-59 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.5. **סל אשפוז 5** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 60 ל-69 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.6. **סל אשפוז 6** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 70 ל-79 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.7. **סל אשפוז 7** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 80 ל-89 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

13.2.8. **סל אשפוז 8** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 90 ל-100 נקודות באופן המפורט בנספח ז'.

הניקוד שיצבור המוסד יקבע את סל האשפוז שישויך לו בהינתן רמת התשתית הרלוונטית. למען הסר ספק מובהר כי בכל תקופת המכרז הניקוד הינו ניקוד לכלל המחלקות הסיעודיות במוסד כולו, לפי ממוצע הניקוד בכלל המחלקות האמורות, כמפורט וכמוסבר לעיל ובנספח ז'.

13.3. סלי האשפוז ברמת התשתית הבסיסית יקראו להלן באות B כאשר רמת השירות ממוספרת מ-1 עד 8. כך שסל האשפוז ברמת תשתית בסיסית ורמת השירות הראשונה ייקרא להלן - סל B1, סלי האשפוז ברמת תשתית בסיסית וברמת השירות הגבוהה יותר מרמת השירות הראשונה ייקראו סלי B2, B3, B4, B5, B6, B7 ו-B8.

13.4. סלי האשפוז ברמת תשתית גבוהה יקראו להלן באות S, כאשר רמת השירות ממוספרת מ-1 עד 8. כך שסל האשפוז ברמת תשתית גבוהה ורמת השירות הראשונה ייקרא להלן - סל S1. סלי האשפוז ברמת תשתית גבוהה וברמת השירות הגבוהה יותר מרמת השירות הראשונה ייקראו להלן סלי S2, S3, S4, S5, S6, S7 ו-S8.

13.5. התעריף הקובע עבור כל אחד מסלי האשפוז לחולים סיעודיים: לכל המוסדות הנכללים בכל אחד מסלי האשפוז נקבע תעריף מוגדר ביחס לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים, כפי שיפורט בסעיף 15 להלן. סך הכל, נקבעו בתקופת המכרז שישה-עשר תעריפים שונים וקבועים לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים, כל זאת בכפוף ליתר הוראות המכרז ולמנגנון המפורט בפרק זה.

14. סל האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים תשושי נפש

- 14.1. קטגוריית שירותי האשפוז לחולים תשושי נפש כוללת שני סלי אשפוז מוגדרים כ"סלים ייעודיים לחולים תשושי נפש", וזאת בהינתן רמת התשתית הרלוונטית כמפורט בסעיף 13.1.2.1 לעיל. ובהתאם לדרישות המפורטות לעניין זה בנספח א'2. קבלת התעריף הייעודי לתשושי נפש מותנית בעמידת המוסד והמחלקה בכל התנאים האמורים.
- 14.2. הסלים הייעודיים לחולים תשושי נפש יקראו להלן באות C ויסומנו BC ו-SC בהתאם לרמת התשתית.
- 14.3. למען הסר ספק ומבלי לגרוע מהאמור בנספח א'2 מובהר כי הזכאות לתשלום לפי התעריף הייעודי לתשושי נפש מותנית, בין היתר, בכך שהחולה תשוש הנפש בגינו משולם התעריף מאושפז בפועל במחלקה בת עד 30 מיטות, ואשר שיעור החולים המאושפזים באותה מחלקה שהם סיעודיים אינו עולה על 10%.
- 14.4. על אשפוז חולה תשוש נפש במחלקה שאינה עומדת בדרישות האמורות בנספח א'2, ישולם למוסד התעריף לחולה סיעודי, לפי סל שירותי האשפוז שנקבע לאותו מוסד עבור חולים סיעודיים.
- 14.5. על אשפוז חולה סיעודי (שאינו תשוש נפש שהפך לסיעודי זמני) המאושפז במחלקה לתשושי נפש, העומדת בדרישות לקבלת תעריף ייעודי לתשושי נפש, ישולם התעריף לסל ייעודי לתשושי נפש.

15. מרכיבי התעריף, התעריפים הקובעים ומנגנון העדכון

- 15.1. מובהר כי התעריף הקובע ליום האשפוז הוא תעריף כולל (לרבות תשלום מע"מ ותשלומי חובה אחרים), והוא מגלם את כלל התשלומים שיתקבלו ממשרד הבריאות במסגרת מכרז זה עבור כל השירותים המוגדרים בו.
- 15.2. תעריף זה יעודכן, אחת לשנה, ביום ה-1 בפברואר, כאשר העדכון הראשון יתבצע ביום 1 בפברואר 2013, וזאת כמפורט להלן:
- 15.2.1. רכיב השכר - יעודכן על פי תשלום תוספת היוקר ו/או תשלום תוספות שכר לשכירים על פי החלטות הממשלה, שחלו החל ממועד עדכון התעריף האחרון. עדכון רכיב השכר בגין הסכמי שכר ייחודיים לסקטורים רלוונטיים יחושב עפ"י ההתפלגות הבאה:
- מינהלי - 55%, אחיות, פארא-רפואיים ועו"סים - 40%, רופאים - 5%.

במידה ויחולו עדכונים בשכר המינימום, יעודכן שיעור של 45% מרכיב השכר בהתאם לשיעור עליית שכר המינימום.

יודגש כי במידה ויחולו הסכמי השכר באופן דיפרנציאלי בתוך סקטור מקצועי (לדוגמא - העלאת שכר רופאים בפריפריה), תהיה ועדת המכרזים או מי מטעמה רשאית לקבוע את השפעת הסכם זה על מנגנון עדכון התעריף.

שיעורים אלה יהיו קבועים לכל אורך תקופת המכרז. חודש הבסיס לצורך עדכון התעריף הראשון הינו פברואר 2012. עדכון זה יחול בין אם משמעותו של העדכון האמור הוא תוספת או הפחתה כאמור.

15.2.2. רכיב הקניות (כולל רכיב ההון) יעודכן בהתאם לעליית מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ב-15 לכל חודש. מדד הבסיס לצורך עדכון התעריפים הראשון הינו מדד חודש פברואר 2012. עדכון זה יחול בין אם משמעותו של העדכון האמור הוא תוספת או הפחתה כאמור.

15.2.3. שיעור רכיבי השכר והקניות בתעריף יהיו כמפורט להלן:

פרוגרמה חדשה	פרוגרמה בסיסית	
55%	60%	משקל השכר בתעריף
45%	40%	משקל הקניות בתעריף

15.3. התעריפים הקובעים ליום אשפוז:

להלן התעריפים הקובעים שנקבעו בגין שירותי האשפוז הגריאטריים, יצוין כי בהתאם להנחיות האגף לגריאטריה במהלך תקופת מכרז זה, דרישות התקינה המקצועית יגדלו כמפורט בנספח א' למכרז זה ובהתאם לכך התעריפים כפי שמפורט להלן:

15.3.1. התעריפים לקטגוריית שירותי אשפוז לחולים סיעודיים (נח):

תעריף לתאריכים 1.1.14 - ועד לסוף תקופת המכרז		תעריף לתאריכים 1.1.13-31.12.13		תעריף לתאריכים תחילת תוקף המכרז החדש - 31.12.12		
רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת השירות
387.65	367.02	383.94	363.31	379.26	358.63	סל אשפוז 1
392.65	372.02	388.94	368.31	384.26	363.63	סל אשפוז 2
396.65	376.02	392.94	372.31	388.26	367.63	סל אשפוז 3
399.65	379.02	395.94	375.31	391.26	370.63	סל אשפוז 4
401.65	381.02	397.94	377.31	393.26	372.63	סל אשפוז 5
404.65	384.02	400.94	380.31	396.26	375.63	סל אשפוז 6
408.15	387.52	404.44	383.81	399.76	379.13	סל אשפוז 7
412.65	392.02	408.94	388.31	404.26	383.63	סל אשפוז 8

15.3.2. התעריף לקטגוריית שירותי אשפוז לחולים תשושי נפש (ש):

תעריף לתאריכים 1.1.14- ועד לסוף תקופת המכרז		תעריף לתאריכים 1.1.13-31.12.13		תעריף לתאריכים תחילת תוקף המכרז החדש - 31.12.12		
רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת תשתית גבוהה (S)	רמת תשתית בסיסית (B)	רמת השירות
424.55	403.39	420.60	399.44	415.62	394.46	תשושי נפש (C)

יודגש כי התעריף לעיל הוא עבור חולים תשושי נפש בלבד, המאושפזים במחלקה לתשושי נפש העומדת בתנאים ובדרישות לזכאות לסל הייעודי לתשושי נפש, בלבד.

פרק ו' - הליך הבחירה והדירוג במכרז

16. כללי

- 16.1. במסגרת מכרז זה תיקבע רשימת זוכים ולגבי כל זוכה יצוינו קטגוריות האשפוז לגביהן הינו זוכה: אשפוז חולים סיעודיים ו/או אשפוז חולים תשושי נפש.
- 16.2. הצעת מוסד תכלול בכל מקרה את כל המחלקות במוסד, משני הסוגים נשוא מכרז זה. מוסד שקיימים בו שני סוגי המחלקות - סיעודי ותשושי נפש, אינו רשאי להציע במסגרת הצעתו במכרז רק את אחד מהסוגים, או רק חלק מן המחלקות במוסד. הצעה שתכלול רק סוג אחד של מחלקות או רק חלק מן המחלקות לאשפוז סיעודי או תשושי נפש הקיימות ופועלות במוסד - תידחה על ידי ועדת המכרזים.
- 16.3. הגשת הצעותיהם של המוסדות השונים למכרז תתבצע על גבי טופס ההצעה (נספח 1) שם יפרטו, בין היתר, את קטגוריית שירותי האשפוז המוצעת על ידם, לפי סוגי המחלקות הקיימות בתעודת הרישום של המוסד והצהרה של המוסדות בדבר השיוך של כל אחד מהם לסל אשפוז נתון.
- 16.4. מוסד שלא יציין בהצעתו, לגבי מחלקה לתשושי נפש, האם היא עומדת בדרישות לקבלת תעריף ייעודי לתשושי נפש - תיחשב הצעתו כאילו הודיע שהמחלקה אינה עומדת בדרישות לכך, ויקבע למחלקה תעריף לפי סל האשפוז בקטגוריית חולים סיעודיים שנקבע למוסד.
- 16.5. הצהרותיהם של המוסדות בדבר שיוכם לסלי האשפוז השונים המשקפים את רמת השירות במוסד תחייבנה את המוסדות למשך כל תקופת המכרז ותקופת ההסכם, ועל בסיסן תקבע ועדת המכרזים את שיוכם של המוסדות לסלי האשפוז השונים וזאת מבלי לגרוע מסמכות משרד הבריאות או ועדת המכרזים לקבוע למוסד סל אשפוז חדש התואם ממצאי בקרה שנערכה במוסד, במהלך תקופת ההסכם.
- 16.6. מבלי לגרוע מהתחייבותיו של המוסד לעיל, במקרה שיחול שינוי ברמת השירות שעל בסיסה ניתנה הצהרת המוסד, בין אם לטובה ובין אם לרעה, ידווח המוסד למשרד הבריאות על שינוי כאמור, ובהתאם לכך יעודכן, במידת הצורך, שיוכו לסל האשפוז, הכל כמפורט ובכפוף לתנאי סעיף 12 דלעיל, וזאת מבלי לגרוע מסמכות משרד הבריאות או ועדת המכרזים לקבוע למוסד סל אשפוז חדש התואם ממצאי בקרה שנערכה במוסד, במהלך תקופת ההסכם.

17. הליך הבחירה במכרז ורשימת הזוכים

הליך הבחירה בזוכים במכרז יהיה מורכב מהשלבים המפורטים להלן:

- 17.1. בשלב הראשון - תיפתחנה כל ההצעות שהתקבלו בתיבת המכרזים עד למועד האחרון שנקבע למסירת ההצעות. לאחר מכן, תיבדק ההתאמה של כל ההצעות לדרישות הפורמאליות במכרז, ובכלל זה עמידתן בתנאי הסף להשתתפות במכרז כאמור בפרק ד' לעיל.
- 17.2. המזמין שומר לעצמו הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן בשלב זה פגמים טכניים שנפלו בהצעה על מנת להתאימה לדרישות המכרז, כמפורט גם בפרק ד' לעיל.
- 17.3. בשלב השני תקבע ועדת המכרזים את המוסדות שייכללו ברשימת המוסדות הזוכים, ואת קטגוריות האשפוז לגביהן הינם זוכים.
- 17.3. ועדת המכרזים תודיע על החלטותיה למוסדות הזוכים וכן תפרסם את רשימת הזוכים באופן פומבי.
- 17.4. להסרת ספק מובהר כי ועדת המכרזים אינה חייבת לפרסם רשימה אחת מרוכזת של כל המוסדות הזוכים, והיא רשאית לפרסם את דבר זכייתם של המוסדות הזוכים בכל דרך שתראה לנכון אשר יעביר את המידע לידיעת המוסדות, ולידיעת הציבור.
- ככל שתפורסם רשימה אחת או יותר - אין לראות בסדר המוסדות כפי שיפורסם ברשימה כמייצג סדר העדפה לרכישת שירותי אשפוז ממוסד כלשהו הנכלל ברשימה (יובהר כי אין בחלוקת רשימת המוסדות הזוכים לפי מחוזות/נפות/ערים כדי להגביל את יכולת הבחירה של מתאשפז ממחוז/נפה אחר/ת).
- 17.5. מידע אודות מוסדות שזכו במכרז ימסר לכל מתאשפז ולמשפחתו ויעמוד לרשות הציבור, בין היתר גם באמצעות אתר האינטרנט של משרד הבריאות. רשימת המוסדות הזוכים במכרז תוכל להימסר לכל דורש.
- 17.6. בנוסף, משרד הבריאות רשאי לפרסם ברבים את שיוכם וסיווגם של המוסדות לפי סלי האשפוז השונים ולפי קריטריונים אחרים נוספים שיקבעו על ידו, לפי שיקול דעתו הבלעדי.
- 17.7. למען הסר ספק יובהר כי אין בהודעה על זוכה במכרז כדי לסיים את הליכי המכרז או כדי ליצור יחסים חוזיים בין המזמין והזוכה, וכי בטרם נחתם בין המזמין למי מן הזוכים במכרז, הסכם ההתקשרות המהווה חלק מחוברת המכרז - ועדת המכרזים רשאית לבטל או לשנות את החלטתה על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

18. הוראות לענין ערבות הביצוע

- 18.1. תנאי מוקדם למימוש זכיית מוסד במכרז, לכניסתו לתוקף של הסכם ההתקשרות ולחתימתם של מורשי החתימה מטעם המדינה על ההסכם, הוא המצאת ערבות הביצוע (כמפורט להלן) והאישור בדבר עריכת ביטוחים (כמפורט להלן).
- 18.2. לאחר קבלת החלטת ועדת המכרזים, ולא יאוחר מ-30 ימים מהמועד שבו הודיעו נציגי המזמין למוסד על הכללתו ברשימת המוסדות הזוכים ועל גובה ערבות הביצוע שעל המוסד להפקיד,

יפקידו המוסדות הזוכים בידי המזמין, כל אחד בנפרד, ערבות בנקאית או ערבות מחברת ביטוח בעלת רשיון לעסוק בעסקי ביטוח לפי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981, להבטחת קיום התחייבויותיהם במכרז כאמור בהסכם ההתקשרות (להלן: "ערבות ביצוע") בנוסח הקבוע בנספח ה', כמו גם אישור בדבר עריכת ביטוחים, בהתאם לתנאים האמורים בעניין זה בהסכם ההתקשרות, ובנוסח הקבוע בנספח ו' למכרז. תוקף ההתקשרות בין הצדדים מותנה בהמצאת ערבות הביצוע והאישור בדבר עריכת ביטוחים כאמור, אשר יומצאו לידי המזמין במועד הקבוע לענין זה כאמור לעיל.

18.3. מוסד שלא יגיש בתוך 30 ימים את ערבות הביצוע בנוסח הקבוע בנספח ה' והאישור בדבר ביטוחים בנוסח הקבוע בנספח ו', או שיודיע בתוך תקופה זו בכתב כי אינו מעוניין לממש את זכיתו במכרז, יפוג תוקפה של הודעת המזמין למוסד על זכיתו במכרז והוא לא ייכלל עוד ברשימת המוסדות הזוכים, וייחשב לעניין מכרז זה כמוסד קיים שלא ניגש למכרז כאמור בסעיף 2.14 לעיל.

18.4. המצאת ערבות למוסד קיים:

הערבות תהיה בסכום שיהיה בגובה של 5% מהתוצאה המתקבלת מהמכפלה של כל אלה:

18.4.1. 30% מסך המאושפזים במוסד, במימון משרד הבריאות (היינו כלל הקודים הקיימים במוסד), נכון ליום ה-15 בחודש הקודם למועד בו החליטה ועדת המכרזים על זכית המוסד במכרז, בשנה הראשונה, ובשנים שלאחריה – נכון ליום ה-15 בחודש הקודם למועד הוצאת ערבות הביצוע, וזאת בכל קטגוריות האשפוז הרלוונטיות הקיימות במוסד, יחד (סיעודיים ו/או תשושי נפש);

18.4.2. התעריף הקובע ליום אשפוז ביחס לאותו מוסד (לפי הסל שאליו הוא שויך במכרז זה);

18.4.3. 365 (מספר הימים בשנה).

כאמור - אם קיימות במוסד הן מחלקות לאשפוז סיעודי והן לתשושי נפש, יגיש המוסד ערבות ביצוע אחת בסכום כולל ביחס לשתי קטגוריות האשפוז, כאשר התעריף הקובע בחישוב סכום הערבות יחושב לפי התעריף הקובע לאשפוז חולים סיעודיים במוסד.

18.5. תוקף הערבות יהיה לשנה אחת בכל פעם, ומדי שנה תומצא ערבות ביצוע בסכום מעודכן כאמור בסעיף 18.4 ותוגש למזמינה לפחות 30 ימים לפני תום תקופת תוקפה של הערבות הקודמת. יובהר כי באי עמידה בהוראות סעיף זה, תהיה רשאית ועדת המכרזים לראות בכך הפרה של תנאי המכרז והסכם ההתקשרות ולנקוט בכל האמצעים והצעדים העומדים לרשותה בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות והוראות המכרז לעניין זה לרבות הפסקת ההתקשרות עם המוסד.

18.6. במסגרת הודעת הזכייה שתמסור ועדת המכרזים למוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים, יצוין, בין היתר, גובה ערבות הביצוע שעל כל מוסד להמציא.

18.7. כתנאי להשתתפות במכרז, על מציע שהוא מוסד שבמועד הצעתו למכרז זה אין בו מאושפזים במימון משרד הבריאות (קודים), להפקיד ערבות בהתאם לנוסח נספח ה' בסכום שייקבע

בהתאם למספר המיטות לחולים סיעודיים ותשושי נפש גם יחד, כפי שמופיע בתעודת הרישום של המוסד המציע. סעיפים 18.1-18.6 לעיל יחולו בהתאמה גם לגבי מוסד כנ"ל. בטבלה שלהלן יפורט גובה הערבות שעל המוסד להמציא בשנה הראשונה לתקופת ההסכם בהתאם למספר המיטות:

מספר המיטות במוסד	סכום ערבות הביצוע הנדרש
עד 20 מיטות	₪ 36,000
מ-21 מיטות עד 40 מיטות	₪ 73,000
מ-41 מיטות עד 80 מיטות	₪ 146,000
מ-81 מיטות ומעלה	₪ 245,000

18.8. ערבות בנקאית שלא תוגש בנוסח המדויק של נספח ה' - תהיה רשאית ועדת המכרזים לפסול את זכייתו של המציע או להביא להפסקת ההתקשרות עימו, לפי העניין.

19. הפניית חולים וקליטתם

19.1. מוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים יהיה מחויב לקבל לאשפוז חולה שהופנה אליו על ידי המזמין, לכל אורך תקופת המכרז, להוציא אם תפוסת המאושפזים הכוללת במוסד עולה על 95% במחלקות הרלוונטיות בעת הפנית החולה. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, משרד הבריאות יהיה רשאי, במהלך תקופת המכרז, לאשר למוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים ושהגיש למשרד הבריאות בקשה לעניין זה, לקבל לאשפוז חולים נוספים בהפניית משרד הבריאות עד לתפוסה של 105%.

19.2. יובהר כי מקום שמוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים ומצוי בתפוסה הנמוכה מ-95% במחלקות הרלבנטיות, והוא מסרב לקלוט מתאשפז שהופנה אליו על ידי המזמין, יהיה רשאי משרד הבריאות לראות בכך הפרה של תנאי המכרז והסכם ההתקשרות ולנקוט בכל האמצעים והצעדים העומדים לרשותו בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות והוראות המכרז לעניין זה.

19.3. על אף האמור לעיל, מוסד המבקש, מסיבות מיוחדות, לדחות מאושפז על אף שהתפוסה במחלקות הרלוונטיות בו נמוכה מ-95%, רשאי לפנות בבקשה מנומקת לראש האגף לגריאטריה במשרד הבריאות או מי שהסמיך לעניין זה, והוא יהיה רשאי, אם שוכנע כי נסיבות העניין מצדיקות זאת, לאשר למוסד שלא לקבל את המאושפז לאשפוז.

19.4. הכרזה על המוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים על ידי ועדת המכרזים אינה מבטיחה למוסדות הזוכים הפניית מאושפזים בכמות כלשהי. זכות הבחירה במוסד נתונה למתאשפז ולמשפחתו, מבין כלל המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים, בכל הארץ. בנוסף, מספר הקורדים הכולל נתון בכל עת לשיקול דעתה של הממשלה, והוא כפוף, בין השאר, לשיקולים תקציביים ולסדרי העדיפויות של הממשלה. ההסכם שייחתם בין משרד הבריאות למוסד

שברשימת המוסדות הזוכים הוא לרכישת שירות לפי מספר המאושפזים בפועל במוסד באמצעות משרד הבריאות, ואין לראות במכרז זה או לפרשו כיוצר התחייבות כלשהי מצד משרד הבריאות לאשפז במוסד מספר כלשהו של מאושפזים, או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי.

פרק ז' - הגשת ההצעות למכרז

20. אופן הגשת ההצעות

20.1. כל אחד מהמסמכים שהמזעירים נדרשים להגיש במכרז זה (וכמפורט להלן), יומצא לוועדת המכרזים בשלושה עותקים חתומים במקור, ואליהם גם יצורפו כל יתר המסמכים. כל המסמכים יוגשו בצורת אוגדן כרוך (על שלושת עותקיהם כאמור) ויוכנסו למעטפה אחת, כמפורט בסעיף 3.3.8 ולהלן.

20.2. ההצעה תוגש במעטפה סגורה אחת, שעליה יהיה רשום: "מכרז כלל-ארצי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2012". מעטפה זו תכלול, כאמור, את כל המסמכים הנדרשים להגשת ההצעה, בשלושה עותקים, כמפורט להלן:

20.2.1. העתק שובר תשלום המעיד על תשלום השתתפות במכרז;

20.2.2. פירוט המציע על עמידתו בתנאי הסף;

20.2.3. הצעה חתומה על ידי כל מורשי החתימה מטעם המציע, בטופס ההצעה המצ"ב כנספח 1. בהתאם למפורט בנספח 1, על המציע לפרט בהצעתו;

20.2.3.1. מהם סוגי האשפוז המוצעים על ידו, דהיינו שירותי אשפוז עבור מתאשפזים סיעודיים, או שירותי אשפוז עבור תשושי נפש או שניהם גם יחד, בהתאמה לסוגי המחלקות הרשומות בתעודת הרישום של המוסד.

20.2.3.2. מהו סל האשפוז אשר אליו משתייכות המחלקות הסיעודיות במוסד, לאחר שהמציע ביצע את הניקוד הדרוש למוסד וחישב אותו בהתאם למטריצת סלי האשפוז כאמור בפרק ה' לעיל (היינו לפי סיכום הניקוד ביחס לאמות המידה הקבועות במכרז ורמת התשתית של המוסד).

20.2.3.3. מיהו איש הקשר מטעמו, ודרכי ההתקשרות עמו, אליו יוכל לפנות המזמין, לרבות באמצעות ועדת המכרזים, בכל הקשור למכרז זה.

יש למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס ההצעה באופן שלם ונכון, ועל ההצעה להתייחס לכל הפרטים הנדרשים במכרז. הצעות שלא יתייחסו לדרישות כאמור יכול שתידרש השלמה ו/או הבהרה שלהן ו/או עלולות שלא להיבחן כלל על ידי ועדת המכרזים, הכל בהתאם לשיקול דעתה של ועדת המכרזים.

20.2.4. תצהיר חתום ומאומת על ידי עורך דין הכולל פירוט של רשימת הפרמטרים המוצהרים על ידי המוסד לצורך קביעת הניקוד הרלוונטי לשם שיוכו לסל האשפוז המתאים, כמו גם פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחד מן הפרמטרים, בנוסח המצ"ב כנספח 2. למען הסר ספק מובהר כי לצורך קביעת הניקוד המוענק למוסד, שיוכו של המוסד לסלי האשפוז הרלוונטיים ומילוי הנתונים הנדרשים בנספחים המפורטים לעיל, על כל אחד מהמצעירים למלא ולסמן את כל הפרטים הנדרשים בנספח ז'(1), (2) ו-(3) אך להגיש את

- נספח 2 בלבד. אין לצרף להצעה את נספחי ז' השונים (אשר יוצגו בפני נציגי משרד הבריאות, לפי דרישתם במידת הצורך).
- 20.2.5. הצהרה מאושרת ומאומתת בידי עורך דין על עמידה בדרישות תקינת כח האדם, הציוד, המיקום והמבנה ונהלי האגף לגריאטריה. נוסח ההצהרה בתצהיר מצ"ב כנספח 3.
- 20.2.6. אישור רואה חשבון המעיד כי השכר המשולם לעובדי המוסד אינו נמוך משכר המינימום וכי מופרשים עבורם כספים כמתחייב מהוראות הסכם קיבוצי או צו הרחבה שחל עליהם. על המציע להגיש את האישור האמור בנוסח המצורף כנספח 4 למכרז.
- 20.2.7. אישורים לפי סעיפים 2 ו-2ב לחוק עסקאות גופים ציבוריים - להלן פירוט המסמכים הנדרשים:
- 20.2.7.1. אישור תקף של הרשויות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים לענין ניהול פנקסי חשבונות ורשומות, מטעם רשות המסים, תקף למועד הגשת ההצעה או לחילופין אישור כנ"ל מטעם רואה החשבון של המוסד.
- 20.2.7.2. תצהיר בכתב מאושר על ידי עורך דין בהתאם להוראות סעיף 2 לחוק עסקאות גופים ציבוריים, בנוסח המצורף כנספח 5 למכרז.
- 20.2.8. אישור רואה חשבון כי המוסד אינו מצוי בהליכי פשיטת רגל או כינוס נכסים או הקפאת הליכים או כל הליך דומה אחר, בנוסח המצורף כנספח 6 או בנוסח דומה אחר.
- 20.2.9. מסמכים לגבי תאגיד ושותפות:
- אם המציע הוא תאגיד, מכל סוג שהוא (לרבות שותפות), עליו להמציא:
- 20.2.9.1. אישור על רישום במרשם המתנהל על פי כל דין לגבי תאגידי מסוגו או שותפויות.
- 20.2.9.2. אישור חתום על ידי עורך דין, על היות התאגיד קיים ועל היות החותמים בשמו על מסמכי המכרז מוסמכים לחייב את המציע בחתימתם, בנוסח המצורף כנספח 7.
- 20.2.9.3. החלטה של דירקטוריון התאגיד (ובתאגיד שאינו חברה - החלטה של הגוף המקביל בסמכויותיו לדירקטוריון חברה), המאשר את השתתפות התאגיד במכרז.
- 20.2.9.4. בשותפות - אישור על רישום במרשם השותפויות. כמו כן, יידרשו חתימות של כל השותפים ביחד ושל כל אחד מהם לחוד, ולחילופין חתימות של השותפים המוסמכים בחתימתם לחייב את השותפות, על אישור השתתפות השותפות במכרז, וכן על כל מסמך הטעון חתימות מורשי החתימה מטעם המציע.
- 20.2.9.5. בעמותה - אישור ניהול תקין עדכני מאת רשם העמותות.
- 20.2.10. הצהרת המציע על היכולת לספק את השירותים נשוא מכרז זה בנוסח נספח 8.
- 20.2.11. התחייבות המציע בנוסח נספח 9.
- 20.2.12. התשובות לשאלות רוכשי חוברת המכרז - נספח 10.
- 20.2.13. נוסח המכרז.

20.2.14. הסכם ההתקשרות המצורף כחלק בלתי נפרד ממסמכי מכרז זה כשהוא חתום על ידי

המציע יחד עם הצעתו וכחלק ממנה, וחתום כמפורט להלן:

20.2.14.1. חתימתם, בראשי תיבות, של מורשי החתימה מטעם המציע על כל עמוד;

20.2.14.2. חתימה מלאה במקום המיועד לכך בסוף ההסכם.

חתימת המציע על הסכם ההתקשרות תחייב את המציע בכל תנאי המכרז וההסכם, על

נספחיהם, למשך כל תקופת המכרז ותקופת ההסכם.

20.3. כל שינוי שיעשה בחוברת המכרז או כל הסתייגות ביחס אליה, בין אם יעשו על ידי תוספת או

השמטה בגוף חוברת המכרז, במכתב נלווה, או בכל דרך אחרת, הוא חסר תוקף ומקנה למזמין

את הזכות לפסול את ההצעה או לדחותה או לקבל כל החלטה אחרת, בהתאם לשיקול דעתו

הבלעדי והמוחלט. בכל מקרה, יחייב את הצדדים נוסח המכרז אשר הוכן ע"י המזמין.

20.4. הצעה אשר לא תוגש בהתאם להוראות סעיף זה תידחה על הסף המזמין שומר לעצמו את

הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן פגמים טכניים שנפלו בהצעה על מנת להתאימה

לדרישות המכרז או לאפשר למציע לעשות כן.

לנוחות המציעים בלבד, מצורף אוגדן הגשת ההצעה בסעיף 3.3.8 לעיל, אשר משמש כרשימת תיוג בה

מנויים באופן מרוכז ותמציתי המסמכים להגשת ההצעה במכרז.

21. מועד הגשת ההצעות

21.1. את ההצעות יש להגיש עד יום חמישי 24 במאי 2012, בשעה 14:00, אל: תיבת המכרזים -

ארכיב אגף החשב הכללי, קומה שלישית, חדר 397, משרד האוצר, רחוב קפלן 1, ירושלים.

21.2. יש לוודא כי בטרם הכנסת המעטפות לתיבת המכרזים, תוחתם כל מעטפה על ידי מנהל

הארכיב, וייכתבו עליה תאריך ושעת קבלה. הצעה שלא תהיה בתיבת המכרזים במועד זה, מכל

סיבה שהיא, לא תידון.

21.3. ועדת המכרזים רשאית, לפי שיקול דעתה, לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות למכרז

זה למועד מאוחר יותר.

22. תוקף הצעתו של המציע על כל פרטיה

מובהר בזאת כי הצעתו של מציע למכרז, על כל פרטיה, ועל כל הצהרותיו והתחייבויותיו בנוגע

לשירותים שהוא מציע ולרמתם בתמורה לתעריף הקובע ליום אשפוז (הכולל את כל התשלומים, לרבות

מע"מ, כמפורט בסעיף 15 לעיל), כמפורט במסמכי המכרז - תעמוד בתוקפה למשך כל תקופת המכרז

(לרבות תקופת ההארכה, אם תהיה כזו) ולמשך כל תקופת ההסכם, ככל שהמזמין יתקשר עמו בסופו של

יום בהסכם כאמור.

23. הקפדה על תנאי המכרז

על המציע למלא את כל הסעיפים והטבלאות המפורטים בנספחי המכרז. הצעה לביצוע השירותים שלא על פי התנאים הקבועים במכרז זה או בכלל זה בהסכם ההתקשרות המצורף כחלק בלתי נפרד הימנו, או הצעה המוסיפה סייגים או תנאים מעבר לאמור במכרז זה, או הצעה להתקשר שלא על פי ההסכם המצורף במכרז זה, יכול המזמין להתעלם משינויים או סייגים כאמור או לפסול את ההצעה על הסף, על פי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

הבהרה: ההצעות למכרז זה יוגשו, בנפרד, עבור כל מוסד המחזיק תעודת רישום תקפה, וזאת גם אם מספר מוסדות מצויים בבעלות בעלים אחד (מכל סוג שהוא), או מהווים חלק מרשת מוסדות.

פרק ח' - זכויות המזמין

24. זכויות שחלות על המזמין

- 24.1. המזמין רשאי בכל עת, בהודעה שתפורסם או במכתב, להקדים או לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות, וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים הנוגעים למכרז, על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.
- 24.2. המזמין רשאי שלא להתחשב בהצעה, אשר לא צורפו לה כל המסמכים והנתונים הנדרשים במכרז זה או, לפי שיקול דעתו, לדרוש השלמתם.
- 24.3. המזמין רשאי לא להתייחס להצעה בלתי סבירה או להצעה שאין בה התייחסות לאחד מסעיפי המכרז.
- 24.4. כל שינוי שיעשה על ידי המציע בחוברת המכרז או כל הסתייגות ביחס אליה, בין אם יעשו על ידי תוספת בגוף חוברת המכרז, במכתב נלווה, או בכל דרך אחרת, הוא חסר תוקף ומקנה למזמין את הזכות לפסול את ההצעה או לדחותה או להתעלם מהשינוי.
- 24.5. המזמין רשאי שלא לקבל הצעה כלשהי בעקבות מכרז זה, ולבטל את המכרז או חלקים ממנו, מכל סיבה שהיא, בהתאם לשיקול דעתו. כמו כן, המזמין רשאי שלא להתקשר בהסכם כלשהו כתוצאה ממכרז זה.
- 24.6. בנסיבותיו המיוחדות של מכרז זה, המזמין רשאי לפנות במהלך הבדיקה וההערכה של ההצעות אל המציעים או אל כל אחד מהם, כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות המתעוררות במהלך בדיקת ההצעות.
- 24.7. הזכייה במכרז אינה מבטיחה למוסדות הזוכים רכישת שירותי אשפוז בהיקף כלשהו, במהלך תקופת המכרז. זכות הבחירה במוסד נתונה למתאשפז ולמשפחתו, מבין המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים בהתאם לסוג האשפוז לו זקוק המתאשפז. בנוסף, מספר הקורדים הכולל נתון בכל עת לשיקול דעתה של הממשלה, והוא כפוף, בין השאר, לשיקולים תקציביים ולסדרי העדיפויות של הממשלה. ההסכם שייחתם בין משרד הבריאות למוסד זוכה הוא לרכישת שירות לפי מספר המאושפזים בפועל במוסד באמצעות משרד הבריאות, ואין לראות במכרז זה או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על המזמין בכלל או על משרד הבריאות בפרט לאשפוז במוסד מספר כלשהו של מאושפזים, או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי.
- 24.8. למען הסר ספק יובהר כי אין בהודעה על זוכה במכרז כדי לסיים את הליכי המכרז או כדי ליצור יחסים חוזיים בין המזמין והזוכה, וכי בטרם נחתם בין המזמין למי מן הזוכים במכרז, הסכם ההתקשרות המהווה חלק מחוברת המכרז - ועדת המכרזים רשאית לבטל או לשנות את החלטתה על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.
- 24.9. חתימתו של מוסד זוכה על הסכם ההתקשרות אל מול המזמין, מתן ערבות ביצוע (בנוסף המפורט בנספח ה' למכרז), והמצאת האישור בדבר עריכת ביטוחים (כמפורט בנספח ו' למכרז) - מהווים תנאים מוקדמים ליצירת יחסים חוזיים בין הצדדים.

24.10. מקום השיפוט הייחודי והבלעדי לכל דבר ועניין הנוגע למכרז זה, הינו אך ורק בבית המשפט המוסמך בירושלים.

24.11. מובן כי אין באמור לעיל כדי לפגוע בכל זכות הקיימת למזמין או לוועדת המכרזים על פי חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992 או על פי התקנות שהותקנו מכוחו.

מכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים

נספח א' - תקינת כוח אדם

תקינת כוח אדם בהיקף ובחתך המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות בהתאם לסוג וגודל המחלקה:

נספח א'1 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 36 מיטות סיעודיות;

נספח א'2 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש;

נספח א'3 - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקות קטנות (סיעודיות ולתשושי נפש);

נספח א'4 - תקינת תפקידי ניהול רפואי וסיעודי למוסד.

1. כללי

1.1. דרישות תקינת כוח האדם במחלקות האשפוז הגריאטרי השונות שתחול בתקופת המכרז מתייחסות לשלושה סוגי כוח אדם: כוח אדם מקצועי בתחום הבריאות; כוח אדם מנהלי וכוח אדם משקי, וזאת באופן המפורט להלן בנספחים א' עד א'3.

1.2. חלק מדרישות תקינת כח האדם המקצועי המפורטות בנספחים א'1, א'2 ו- א'3 יחולו בשינויים מהמפורט בנספחים אלו וזאת במהלך השנה הראשונה ובשנה השנייה לתקופת המכרז, הכל כפי שיפורט להלן:

1.2.1. בשנה הראשונה לתקופת המכרז (מתחילת תוקף המכרז החדש ועד לתאריך 31.12.12):

1.2.1.1. תקינת רוקח ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית או למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 0.036 (ולא 0.072) ובמחלקות סיעודיות קטנות בהתאם.

1.2.1.2. לא תידרש תקינה של קלינאי/ת תקשורת כלל.

1.2.1.3. תקינת כח עזר ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית או למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 10.8 בדומה לנדרש במכרז הקודם (ולא 11.8) ובמחלקות סיעודיות קטנות בהתאם.

1.2.2. בשנה השנייה לתקופת המכרז (1.1.13-31.12.13):

1.2.2.1. תקינת כח עזר ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית או למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 11.3 (ולא 11.8) ובמחלקות סיעודיות קטנות בהתאם.

1.2.3. בשנה השלישית למכרז ואילך (1.1.14- סוף תקופת המכרז): דרישות תקינת כח האדם המקצועית יחולו כמפורט בנספחים אלו.

1.3. שעות העבודה השבועיות במשרה מלאה לצורך חישוב תקינת כח האדם המקצועי בתחום הבריאות הינן כדלקמן:

רופא/ה	אח/ות	כח עזר	פיזיותרפיסט/ית	מרפא/ בעיסוק	עובד/ת סוציאלי/ת	עובד/ת תעסוקה	תזונאי/ת	רוקח/ת
41.5	36	42.5	40	40	39	40	40	43

1.4. בנוסף, מפורט כוח האדם הניהולי בתחום הרפואי והסיעודי, ביחס למוסד ובהתאם לגודל המוסד, וזאת מתוך כוח האדם הנדרש במקצועות הרפואה והסיעוד, וכמפורט להלן בנספח א'4.

2. נספח א'1- תקינת כוח אדם למחלקה סיעודית

תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 36 מיטות סיעודיות (מחלקה תקנית)

2.1. כוח אדם מקצועי (בתחום הבריאות)

מקצוע	תקינה	הערות
רופא/ה	0.5	כולל תפקידי ניהול רפואי כמפורט בנספח א'4.
אח/ות	5.76	למוסד עם 3 מחלקות ומעלה ; כולל תקינת תפקידי ניהול סיעודי - כמפורט בנספח א'4. במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43.
כח-עוזר	11.8	
פיזיותרפיסט/ית	0.5	
מרפא/ה בעיסוק	0.18	
עובד/ת סוציאלית	0.36	
עובד/ת תעסוקה	0.5	
תזונאית	0.18	
קלינאית תקשורת	4 שעות חודשיות	
רוקח/ת	0.072	למחלקה אחת במוסד, מתחת ל- 36 מיטות, לא תהיה תקינה לרוקח - אלא דרישה לייעוץ לפי הצורך (לפחות פעמיים בחודש)

2.2. כוח אדם מינהלי

מקצוע	תקינה	הערות
מנהל/ת אדמיניסטרטיבי (לא רפואי/ת)	0.33	1 משרה לכל היותר
מזכיר/ה	0.33	2.5 משרות לכל היותר

2.3. כוח אדם משקי

המקצוע	תקינה	הערות
אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	0.33	
עובד/ת אחזקה	0.25	
מחסנאי/ת	0.25	1 משרה לכל היותר
טבח/ית ראשי/ת	0.33	1 משרה לכל היותר
עובד/ת מטבח	1	
עובד/ת ניקיון	1.5	
משגיח כשרות	0.17	
חצרנאי/ת / גנן/ת	0.09	

3. נספח א'2 - תקינת כוח אדם למחלקה לתשושי נפש

תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש (מחלקה תקנית)

מחלקה לתשושי נפש, לענין התעריף לתשושי נפש, היא מחלקה שבה עד 30 מיטות, ואשר שיעור המאושפזים בפועל במחלקה שהם סיעודיים שאינם זמניים אינו עולה על 5% ושיעור המאושפזים הסיעודיים בכלל אינו עולה על 10% מכלל החולים במחלקה.

על אשפוז חולה תשוש נפש במחלקה שאינה עומדת על התנאי האמור לעיל - יחול תעריף לאשפוז חולה סיעודי לפי התעריף הקובע לסל האשפוז שאליו המוסד משויך.

3.1. כוח אדם מקצועי (בתחום הבריאות)

מקצוע	תקינה	הערות
רופאה	0.4	כולל תפקידי ניהול רפואי כמפורט בנספח א'4.
אח/ות	5.76	למוסד עם 3 מחלקות ומעלה ; כולל תקינת תפקידי ניהול סיעודי - כמפורט בנספח א'4. במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43.
כח-עזר	11.8	
פיזיותרפיסט/ית	0.25	
מרפאה בעיסוק	0.18	
עובד/ת סוציאלית	0.3	
עובד/ת תעסוקה	0.5	
תזונאית	0.15	
קלינאית/ת תקשורת	3.3 שעות חודשיות	
רוקח/ת	0.072	למחלקה אחת במוסד מתחת ל- 30 מיטות לא תהיה תקינה לרוקח - אלא דרישה לייעוץ לפי הצורך (לפחות פעמיים בחודש).

3.2. כוח אדם מינהלי

מקצוע	תקינה	הערות
מנהל/ת (לא רפואי/ת)	0.25	1 משרה לכל היותר
מזכיר/ה	0.25	2.5 משרות לכל היותר

3.3. כוח אדם משקי

המקצוע	תקינה	הערות
אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	0.25	
עובד/ת אחזקה	0.2	
מחסנאי/ת	0.2	1 משרה לכל היותר
טבח/ית ראשי/ת	0.25	1 משרה לכל היותר
עובד/ת מטבח	0.8	
עובד/ת ניקיון	1.5	
משגיח כשרות	0.13	
חצרנ/ית / גנן/ת	0.07	

4. נספח א'3- תקינת כוח אדם למחלקות קטנות

תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות קטנות (סיעודיות ותשושי נפש)

4.1. מחלקות סיעודיות קטנות:

מחלקות סיעודיות קטנות הן מחלקות סיעודיות בנות 12 מיטות, 18 מיטות, 21 מיטות, 24 מיטות, 27 מיטות, 30 מיטות או 33 מיטות, על פי ההסבר והפירוט שלהלן.

4.1.1. מחלקה של 12 מיטות:

4.1.1.1. ככלל, מחלקה סיעודית בת 12 מיטות יכולה להתקיים במסגרת בית סעודי בקיבוץ בלבד (למעט חריגים שאושרו מראש על ידי משרד הבריאות).

4.1.1.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה סיעודית של 12 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.

4.1.2. מחלקה של 18 מיטות:

4.1.2.1. ככלל, מחלקה סיעודית בת 18 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות בשילוב עם מחלקות אחרות במוסד (למעט חריגים שאושרו על ידי ועדת הפרויקטים במשרד הבריאות).

4.1.2.2. מחלקה סיעודית בת 18 מיטות יכולה להתקיים גם כמחלקה יחידה בקיבוץ.

4.1.2.3. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה סיעודית של 18 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.

4.1.3. מחלקה של 21, 24, 27, 30 או 33 מיטות:

4.1.3.1. מחלקה סיעודית בת 21, 24, 27, 30 או 33 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות - הן במסגרת עירונית והן בקיבוצים. מחלקה כזו יכולה להיות מחלקה יחידה בתוך מוסד.

4.1.3.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות בגדלים האמורים מפורטת בטבלה שלהלן.

מספר משרות נדרש לפי מספר המיטות במחלקות סיעודיות קטנות:

		12		18		21		24		27		30		33		36		מהווה בסיס לחישוב	מס' מיטות במחלקה
שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן		
6.92	0.17	10.38	0.25	12.10	0.29	13.83	0.33	15.56	0.38	17.29	0.42	19.02	0.46	20.75	0.50			רופא/ה	
	5.76		5.76		5.76		5.76		5.76		5.76		5.76		5.76			אח/ות	
	5.25		5.90		7.50		7.87		9.00		9.83		10.82		11.80			כח עזר	
6.60	0.17	10.00	0.25	11.66	0.29	13.20	0.33	15.00	0.38	16.60	0.42	18.33	0.46	20.00	0.50			פיזי	
2.40	0.06	3.60	0.09	4.80	0.12	4.80	0.12	6.00	0.15	6.00	0.15	7.20	0.18	7.20	0.18			רב"ע	
13.00	0.33	15.00	0.38	18.00	0.45	18.00	0.45	20.00	0.50	20.00	0.50	20.00	0.50	20.00	0.50			תעסוקה	
4.80	0.12	7.20	0.18	8.20	0.21	9.60	0.24	10.50	0.27	12.00	0.30	13.00	0.33	14.04	0.36			עו"ס	
2.40	0.06	3.60	0.09	4.80	0.12	4.80	0.12	6.00	0.15	6.00	0.15	7.20	0.18	7.20	0.18			תזונה	
1.03	0.024	1.55	0.036	1.81	0.042	2.06	0.048	2.32	0.054	2.58	0.060	2.84	0.066	3.10	0.072			רוקח*	
1.33		2.00		2.33		2.67		3.00		3.33		3.67		4.00				קלינאית תקשורת**	

*רוקח: במוסד ובו מחלקה אחת בלבד בת פחות מ- 36 מיטות לא תהיה דרישה לרוקח, אלא ידרש רוקח ליעוץ לפי הצורך (לפחות פעמיים בחודש). במקרה של מספר מחלקות קטנות במוסד או מספר מחלקות בגדלים שונים - תקבע תקינת הרוקח לפי מספר המיטות הכולל במוסד.

** קלינאית תקשורת: שעות יעוץ לחודש.

הערות:

מספר המשרות ושעות העבודה השבועיות כוללות חופשות ומחלות.

תקינת האחיות מתייחסת למוסד עם שלוש (3) מחלקות ומעלה (כולל תקן לאחות ראשית), במסד שבו עד שתי (2) מחלקות, התקינה המחייבת לאחות תעמוד על 5.43. לתפקידי ניהול רפואי וסיעודי מתוך הנ"ל - ראה נספח א'4.

תקינת מינהל ומשק במחלקות סיעודיות קטנות:

12	18	24	30	36	מס' מיטות:	
2	2	2.5	3.4	4	מנהל ומשק (כולל תקן עובדי ניקיון)	תקני מינהל ומשק
1.75	0.9	1.1	1.3	1.5	עובדי ניקיון (מתוך תקן מינהל ומשק)	

4.2. מחלקות קטנות לתשושי נפש

מחלקות קטנות לתשושי נפש הן מחלקות לתשושי נפש בנות 12 מיטות, 18 מיטות, 21 מיטות, 24 מיטות או 27 מיטות, על פי ההסבר והפירוט שלהלן.

4.2.1. מחלקה של 12 מיטות

4.2.1.1. ככלל, מחלקה בת 12 מיטות לתשושי נפש יכולה להתקיים במסגרת קיבוץ בלבד (למעט חריגים שאושרו מראש על ידי משרד הבריאות).

4.2.1.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה לתשושי נפש של 12 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.

4.2.2. מחלקה של 18 מיטות

4.2.2.1. ככלל, מחלקה לתשושי נפש בת 18 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות ולתשושי נפש, בשילוב עם מחלקות אחרות במוסד (למעט חריגים שאושרו על ידי ועדת הפרויקטים במשרד הבריאות), או כמחלקה יחידה – בקיבוץ בלבד

4.2.2.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 18 מיטות לתשושי נפש מפורטת בטבלה שלהלן.

4.2.3. מחלקה של 21, 24 או 27 מיטות

4.2.3.1. מחלקות לתשושי נפש בנות 21, 24 או 27 מיטות יכולות להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות ולתשושי נפש ויכולה להיות מחלקה יחידה בתוך מוסד.

4.2.3.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות בגדלים האמורים מפורטת בטבלה שלהלן.

תקינה, ושעות עבודה (ברוטו) לשבוע, הנדרשות במחלקות קטנות לתשושי נפש :

30 (להשוואה)		27 – 25		24 - 22		21 - 19		18 - 13		12 - 1		מקצוע
ש"ש	אחוז משרה	ש"ש	אחוז משרה	ש"ש	אחוז משרה	ש"ש	אחוז משרה	ש"ש	אחוז משרה	ש"ש	אחוז משרה	
16.6	0.4	14.94	0.36	13.28	0.32	11.62	0.28	9.96	0.24	6.64	0.16	רופא
207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	אחיות
501.5	11.8	450.5	10.6	401.2	9.44	352.75	8.3	301.75	7.1	301.75	7.1	כח עזר
10	0.25	9	0.23	8	0.20	7	0.18	6	0.15	4	0.10	פיזיו
7.2	0.18	6.48	0.162	5.76	0.144	5.04	0.126	4.32	0.108	2.88	0.072	רב"ע
20	0.5	18	0.45	16	0.4	14	0.35	12	0.3	8	0.2	תעסוקה
11.7	0.3	10.53	0.27	9.36	0.24	8.19	0.21	7.02	0.18	4.68	0.12	עו"ס
6	0.15	5.4	0.135	4.8	0.12	4.2	0.105	3.6	0.09	2.4	0.06	תזונה
3.33		3		2.67		2.33		2		1.33		ריפוי בדיבור
3.096	0.072	2.78	0.0648	2.48	0.0576	2.17	0.05	1.86	0.043	1.24	0.29	רוקח

אחיות : במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43.

רוקח : לא תהיה דרישה לרוקח, במוסד ובו מחלקה אחת בלבד בת פחות מ- 30 מיטות, אלא ידרש רוקח לייעוץ לפי הצורך (לפחות פעמיים בחודש). במקרה של מספר מחלקות קטנות במוסד או מספר מחלקות בגדלים שונים - תקבע תקינת הרוקח לפי מספר המיטות הכולל במוסד.

הערה : מספר המשרות ושעות העבודה השבועיות כוללות חופשות ומחלות.

הערה : לתפקידי ניהול רפואי וסיעודי מתוך הנ"ל - ראה נספח א'4.

5. נספח א'4 - תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד

מינוי בעלי תפקידי ניהול רפואי וסיעודי יעשה מתוך כלל התקינה למוסד כמפורט בנספחים א'1 עד א'3 לעיל, ואינו דורש תוספת תקינה.

5.1 מנהל רפואי

בכל מוסד יועסק מנהל רפואי שהוא רופא הנוכח במוסד לפחות פעמיים בשבוע (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספחי א'1 עד א'3).

5.2 ניהול רפואי במוסד גדול

במוסד שבו 201 מיטות ומעלה (סיעודיות ו/או לתשושי נפש) ימונו בעלי תפקידי ניהול רפואי כמפורט להלן (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספחי א'1 עד א'3 לעיל):

מקצוע	הערות
מנהל/ת רפואית - רופא/ה בעל/ת מומחיות מוכרת (עדיפות למומחיות בגריאטריה)	העסקת יועצים מומחים אינה מחליפה העסקת מנהל/ת מומחה/ית.
סגן/ית מנהל/ת רפואית - רופא/ה בעל/ת מומחיות בגריאטריה	נדרש רק אם המנהל/ת הרפואית אינו/ה מומחה/ית בגריאטריה; יובהר: במידה והמנהל/ת הרפואית הוא/היא מומחה/ית בגריאטריה - אין צורך למנות ס/מנהל רפואית. העסקת יועץ מומחה בגריאטריה אינה מחליפה העסקת ס/מנהל/ת כאמור.

5.3 תפקידי ניהול סיעודי

במוסד יועסקו בעלי תפקידי ניהול סיעודי כמפורט להלן (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספחי א'1 עד א'3 לעיל):

מקצוע	תקינה לפי גודל מוסד	הערות
אח/ות ראשי/ת	1 משרה במוסד שבו 3 מחלקות או יותר;	1 משרה לכל היותר.
סגן/ית אח/ות ראשי/ת	0.33 משרה במוסד שבו 4 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 5 מחלקות; 1 משרה, במוסד שבו 6 מחלקות ויותר;	1 משרה לכל היותר.
אח/ות מפקח/ת קלינית	0.33 משרה במוסד שבו 7 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 8 מחלקות; 1 משרה במוסד שבו 9 מחלקות ויותר;	1 משרה לכל היותר.
אח/ות חת"ש (חינוך תוך שרות)	0.33 משרה במוסד שבו 10 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 11 מחלקות; 1 משרה במוסד שבו 12 מחלקות ויותר.	1 משרה לכל היותר.

נספח ב' - פירוט הציוד למחלקות גריאטריות

פירוט הציוד, למחלקות גריאטריות: סיעודית, תשושי נפש המהווה נספח מעודכן לחוברת הנחיות תכנון (מחלקות גריאטריות) (פברואר 2002), האגף לגריאטריה, משרד הבריאות.

ניתן לעיין בנספח ב' כנוסחו במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

<http://www.old.health.gov.il/download/ng/N031-1.pdf>

<http://www.old.health.gov.il/download/ng/Nx1031-1.xls>

ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנספח האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ג' - הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות

חוברת הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות, מינהל לתכנון פיתוח ובינוי מוסדות

רפואה, משרד הבריאות:

נספח ג' 1 - פרוגרמה משנת 1992 ;

נספח ג' 2 - פרוגרמה משנת 1998 ;

[לחץ כאן לקבלת פרוגרמות לתשתית בסיסית](#)

נספח ג' 3 - פרוגרמה משנת 2002.

[לחץ כאן לקבלת פרוגרמה לתשתית גבוהה](#)

לקבלת פירוט נרחב לפרוגרמה משנת 2002, ניתן לרכוש אותה מאגף המינהל לתכנון פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד הבריאות, בכתובת: רח' ד"ר ארליך 20 ת"א – יפו, ת.ד. 61271, טל: 03-5136300.

נספח ד' - נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי

קובץ "נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, כפי שיעודכן מעת לעת

ניתן לעיין בקובץ הנהלים, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

<http://www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/Pages/default2.aspx>

ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ה' - נוסח ערבות ביצוע בנקאית / ערבות מחברת ביטוח, לקיום הסכם ההתקשרות

שם הבנק/חב' הביטוח: _____

תאריך: _____

מס' טלפון: _____ מס' פקס': _____

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד האוצר ו/או משרד הבריאות

ו/או ועדת המכרזים הבינמשרדית

הנדון: **ערבות מס'** _____

לטובת: ממשלת ישראל באמצעות משרד הבריאות

על שם: _____ (להלן – "החייב")

מס' ת"ז/ח"פ/ע"ר/ אחר _____:

בעניין: מכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים עבור משרד הבריאות

אנו ערבים בזאת כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ ש"ח (במילים: _____ שקלים חדשים), בתוספת הפרשי הצמדה למדד הנובעים מהצמדת הסכום הנ"ל למדד המחירים לצרכן (המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כללי), מתאריך _____ [התאריך יושלם בהתאם להוראות המכרז], אשר תדרשו מאת _____ בקשר עם המכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים עבור משרד הבריאות, וכל ההסכמים שיערכו מכוחו ו/או על פיו עם החייב ו/או מי מטעמו, ובכללם הסכם התקשרות שיערך ו/או נערך בין הצדדים.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 14 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב שנשלחה אלינו בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כלשהי שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו הינה בלתי חוזרת ובלתי תלויה ולא ניתנת לביטול, ולא יהיה צורך להוכיח את דרישתכם על פיה בהליך משפטי, או באופן אחר, ולא תהיו חייבים להגיש תחילה, לשם קבלת תשלום על פיה, תביעה משפטית נגד החייב, ולדרוש תחילה תשלום מאת החייב.

ערבות זו אינה ניתנת להעברה או להסבה.

ערבות זו תישאר בתוקפה ממועד הוצאתה עד ליום _____ [התאריך יושלם בהתאם להוראות המכרז]

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק / חברת הביטוח שכתובתו:

וחותמת	חתימה	שם מלא	תאריך

נספח ו' - נוסח אישור בדבר עריכת ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל

באמצעות משרד האוצר ו/או משרד הבריאות

ו/או ועדת המכרזים הבינמשרדית

א.ג.נ.,

הנדון: אישור עריכת ביטוחים עבור רכישת שירותים גריאטריים ובהתאם להסכם ההתקשרות מתאריך

_____/_____/_____

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבטחנו _____ (להלן המוסד) ח"פ/ע"ר/ אחר _____ : לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____, בקשר לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים בהתאם להסכם של מדינת ישראל – משרדי האוצר והבריאות עם המוסד, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

2. גבולות האחריות:

א. דולר ארה"ב לעובד; _____

ב. דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה). _____

גבולות האחריות לא יפחתו מסך 1,500,000 דולר ארה"ב לעובד וסך 5,000,000 דולר למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).

3. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרדי האוצר והבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי המוסד.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

2. גבולות האחריות:

_____ דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).

גבולות האחריות לא יפחתו מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).

3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).

4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרדי האוצר והבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של המוסד, עובדיו בגין כל הפועלים מטעמו, לרבות אחריותם המקצועית של הצוות הרפואי, הפרה - רפואי והסיעודי ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב בקשר לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים בהתאם להסכם של מדינת ישראל – משרדי האוצר והבריאות עם המוסד.

2. גבולות האחריות _____ דולר ארה"ב למקרה ולתקופה (שנה).

גבולות האחריות למקרה ולתקופה (שנה) לא יפחתו מהאמור להלן:-

א. מוסד שבו עד 36 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום - לא פחות מסך של 1,250,000 דולר ארה"ב.

ב. מוסד שבו 37 עד 72 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום - לא פחות מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב;

ג. מוסד שבו 73 עד 144 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום - לא פחות מסך של 3,750,000 דולר ארה"ב;

ד. מוסד שבו מעל 144 מיטות לפי תעודת הרישום - לא פחות מסך 5,000,000 דולר ארה"ב.

3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:

- חריגה מסמכות;

- מרמה - אי יושר של עובדים;

- הפרת חובת הסודיות;

- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או עיכוב עקב מקרה ביטוח;

- אחריות צולבת אולם הביטוח לא יכסה תביעות המוסד כלפי המדינה ;

- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל - משרדי האוצר והבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל - משרדי האוצר והבריאות בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.

2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות בירושלים.

3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרדי האוצר והבריאות, ועובדיהם, ובלבד שהיתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

4. המוסד יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום המי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.

5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על המוסד.

6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

7. תנאי הכיסוי של פוליסות חבות המעבידים ואחריות כלפי צד שלישי לא יפחתו מתנאי "פוליסות נוסח ביט".

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

תאריך _____

_____ חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

נספח ז' - פירוט אופן צבירת הנקודות

פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי

חלק I - הפרמטרים המגדירים את רמת השירות ואשר על פיהם מחושב ניקוד המוסד לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים - והמשקלות הניתנים לכל פרמטר.

- נספח ז(1) - כלי בקרה - קווים מנחים לקביעת תקופת הרישיון
- נספח ז(2) - כלי בקרה - איכות הטיפול במוסדות גריאטריים
- נספח ז(3) - כלי בקרה - בריאות הסביבה (תשתיות, תחזוקה ובטיחות)

חלק II - תנאי המיקום והמבנה של המוסד בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו ואשר גם על פיהם נקבע שיוכו של המוסד לסלי האשפוז השונים.

פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי

כללי

כפי שמפורט במסמכי המכרז, קביעת התעריף שישולם לכל מוסד שייבחר מכח המכרז לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים או תשושי נפש, תתבסס על שיוכו של המוסד לאחד משמונה עשר סלי אשפוז (לעניין זה קיימים 16 סלי אשפוז עבור שירותי אשפוז גריאטריים סיעודיים ושני תעריפים ייעודיים עבור שירותי אשפוז גריאטריים לתשושי נפש).

כל אחד מסלי האשפוז, מייצג שקלול של הנקודות להן זכאי המוסד במספר פרמטרים, המגדירים כולם יחדיו, את רמת השירותים של המוסד הרלוונטי מחד, בשילוב עם רמת התשתיות במוסד, כנגזרת מסוג הפרוגרמה שחלה על אותו מוסד, מאידך.

במלים אחרות, השיוך לסל אשפוז ספציפי, נקבע על פי סכימת סך כל הנקודות להן זכאי המוסד בכל אחד מן הפרמטרים המגדירים את רמת השירותים של המוסד (כאשר סכום זה עשוי לנוע בין 0 נקודות לבין 100 נקודות), בשילוב עם תנאי המיקום והמבנה של המוסד בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו – וכל זאת כמפורט במסמכי המכרז.

נספח זה נועד לפרט ולהבהיר את אופן חישוב הנקודות להן זכאי המוסד בכל אחד מן הפרמטרים המגדירים את רמת השירותים שלו - חישוב המהווה שלב מהותי בדרך לקביעת שיוכו של המוסד הרלוונטי לסל אשפוז קונקרטי.

מובהר כי הניקוד הינו ניקוד כולל ממוצע לכל המחלקות הסיעודיות במוסד כולו.

ככלל, אין לנקד מחלקות לתשושי נפש ואין לשקללן במסגרת חישוב ממוצע הניקוד למוסד, ואולם מחלקה לתשושי נפש שאינה עומדת בדרישות המפורטות בנספח א'2, דהיינו אינה זכאית לקבלת התעריף ייעודי C- תיחשב לעניין זה כמחלקה סיעודית ויש לחשב את הניקוד לגביה, ולשקלל אותו בממוצע המוסדי.

בהתאם להנחיות שתובאנה להלן, יידרש כל מוסד לסמן על גבי חלקי נספחים ז' (2) ו-ז' (3) להלן, את הניקוד לו הוא זכאי בגין כל אחד מהפרמטרים שלהלן, ויידרש להכין, לחשב ולאשר פרמטרים אלו במסגרת נספח 2 למכרז, באופן מדויק ומלא, ולהצהיר על שיוכו לסל אשפוז ספציפי, בהתאם לסכום הנקודות שיצבור, בשילוב עם תנאי המיקום והמבנה שלו בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו.

המוסד איננו נדרש לצרף להצעתו את מסמכי נספח ז', אלא את נספח 2, בו ירוכזו סה"כ הניקוד בכל אחד מהפרמטרים, בלבד.

כמפורט במכרז, ולהסרת ספק יובהר, כי קביעת אופן הניקוד שהגיש כל מוסד כפופה לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של ועדת המכרזים, אשר רשאית לקבל כל החלטה בעניין זה, לרבות לענין שינוי הניקוד שהגיש המוסד למכרז זה. הועדה רשאית להסתמך בהחלטתה, אם ראתה לנכון, על נתונים המצויים, ככל שהם מצויים, בידי משרד הבריאות בדבר רמת השירות הניתנת בכל אחד מהמוסדות. אולם, מובהר כי אין באמור לעיל כדי להטיל חובת פיקוח ו/או בקרה כלשהי על ועדת המכרזים ו/או משרד הבריאות ו/או משרד האוצר.

I. הפרמטרים המגדירים את רמת השירות ואשר על פיהם מחושב ניקוד המוסד לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים והמשקלות הניתנים לכל פרמטר

(א) תנאי הסף להתמודדות במכרז

במסגרת מסמכי המכרז נקבעו תנאי סף מקצועיים כמו גם תנאי סף ואישורים מנהליים, אשר על המוסדות לעמוד בהם כתנאי להשתתפותם במכרז, ובכפוף להוראות המכרז לעניין זה. עמידה בתנאי הסף, כשלעצמה, איננה מזכה את המוסד בניקוד כלשהו.

(ב) תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות – עד 15 נקודות סה"כ

תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות היא למעשה התקופה הנקובה בתעודת הרישום שלו. קריטריון זה משקף את איכות הטיפול הכוללת במוסד לפי הקווים המנחים שקבע משרד הבריאות לקביעת משך זמן רישוי למוסדות גריאטריים, לרבות עובדת היותו של המוסד מוסד חדש. איכות הטיפול הכוללת במוסד נמדדת בין היתר על פי הציונים שמקבל המוסד בבקורות שנערכות לו בתחומי תקינת כוח האדם, איכות הטיפול, התשתית והתחזוקה וסיווג המטופלים. פירוט הקווים המנחים לקביעת תקופת הרישיון שיוענק למוסד על ידי משרד הבריאות מצוי בנספח ז(1) כמפורט להלן.

אופן חישוב סך הנקודות (מתוך סך כולל של 15 נקודות) למוסד כלשהו, בגין רכיב תקופת הרישיון שהוענק לו – ייערך בהתאם למפורט בטבלה הבאה

ניקוד	תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות
15	שנתיים (11 – 24 חודשים)
10	שנה (7 – 12 כולל חודשים)
5	חצי שנה (4 – 6 כולל חודשים)
0	שלושה חודשים (עד כולל 3 חודשים)

(ג) איכות הטיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות – עד 30 נקודות סה"כ

איכות הטיפול הפרטנית של הצוות המטפל בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות במוסד ספציפי, נקבעת על בסיס הציון לו זכאי המוסד על פי ההנחיות המפורטות בנספח ז' (2) המצ"ב לנספח זה, ולסמן על גבי נספח ז' (2) את הניקוד המדויק המגיע לו בגין כל פרמטר.

כל מוסד יידרש לחשב ולסכם את הציון לו הוא זכאי בכל אחד מן המקצועות המפורטים בטבלה להלן, על פי הקריטריונים המפורטים בנספח ז' (2) המצ"ב לנספח זה. לאחר מכן ימיר המוסד את הציון לו הוא זכאי על פי ההנחיות שבנספח ז' (2) כאמור, לניקוד על פי מכרז זה, וזאת בהתאם להנחיות שבטבלת ההמרה להלן.

מקצוע ניקוד	רפואה	סיעוד	עו"ס	פיזיותרפיה	ריפוי בעיסוק	דיאטנית	רוקחות
טוב מאוד 94-100	6	8	4	3	3	3	3
כמעט טוב מאוד 87-93	5	7	3	2.5	2.5	2.5	2.5
טוב 80-86	3	4	2	1	1	1	1
טעון שיפור 79-73	1.5	1.5	1.5	0.5	0.5	0.5	0.5
טעון שיפור רב 66-72	0	0	0	0	0	0	0
נכשל 0-65	0	0	0	0	0	0	0

יוער אמנם כי נספח ז' (2) הינו מסמך המשמש, בדרך כלל, את צוות הבקרה של משרד הבריאות, ואולם לצורך מכרז זה, על המוסדות למלאו בעצמם, ולפעול בהתאם להנחיות המפורטות בנספח זה לצורך סכימת הניקוד לו הם זכאים בגין פרמטר זה.

(ד) רמת בריאות הסביבה של המוסד – עד 5 נקודות סה"כ

רמת בריאות הסביבה של המוסד נקבעת על בסיס הציון לו זכאי המוסד על פי ההנחיות המפורטות בנספח ז'(3) המצ"ב לנספח זה.

כל מוסד יידרש לחשב ולסכום את הציון לו הוא זכאי ביחס להיבטי בריאות הסביבה, ובכלל זה תברואה, תשתית, ותחזוקה, שבו, על פי הקריטריונים המפורטים בנספח ז'(3) המצ"ב לנספח זה, ולסמן על גבי נספח זה את הניקוד המדויק המגיע לו בגין כל פרמטר.

לאחר מכן ימיר המוסד את הציון לו הוא זכאי על פי ההנחיות שבנספח ז'(3) כאמור, לניקוד על פי מכרז זה, וזאת בהתאם להנחיות שבטבלת ההמרה להלן.

ניקוד	ציון בקרה
5	טוב מאוד 94-100
4	כמעט טוב מאוד 87-93
3	טוב 80-86
1	טעון שיפור 79-73
0	טעון שיפור רב 66-72
0	נכשל 0-65

(ה) השכלת הצוות המטפל והכשרתו – עד 19 נקודות סה"כ

קריטריון זה נועד לשקף את רמת ההשכלה וההכשרה של הצוות המטפל במוסד – אחים/ות, עובדים/ות סוציאליים/ות, פיזיותרפיסטים/ות, מרפאים/ות בעיסוק, רוקח/ת, דיאטנים/ות וכוחות עזר, כמו גם את קיומן של תוכניות הדרכה מסודרות במוסד.

לצורך קביעת הניקוד שיוענק למוסד בגין קריטריון זה הוגדרו מספר משתנים, אשר על כל אחד מהם ניתן לצבור ניקוד בנפרד. סכימת הניקוד שניתן ביחס לכל אחד מהמשתנים תקבע את הניקוד הכולל בגין קריטריון השכלת הצוות המטפל והכשרתו, כמפורט בטבלה שלהלן.

ההצהרה של המוסד לגבי כל אחד מהפרמטרים המפורטים בטבלה שלהלן ולגבי הניקוד הכולל של קריטריון זה תבוצע בסעיף ד' לנספח 2.

ניקוד	רמת השכלת / הכשרת האחיות והשתלמויות לכל הצוות המקצועי
<p>3 נקודות- בגין 40 שעות הכשרה בכל אחד משלושה מתוך ארבעת התחומים ;</p> <p>3 נקודות- בגין לפחות שתי הדרכות מרוכזות בכל נושא במהלך 6 חודשים, בשניים מהתחומים לפחות ;</p> <p>2 נקודות - בגין תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים לפחות ;</p> <p>סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 8</p>	<p>1. קיום אחות/מרכזת או נאמנת/נושא, בנושאים הבאים:</p> <p>א. מניעת כאב וטיפול בו</p> <p>ב. מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם</p> <p>ג. מניעת עצירות</p> <p>ד. מניעת זיהומים</p>
3	2. קורס על בסיסי בגריאטריה, שעברו מס' אחים/ות ששיעורם לפחות אחות/אחד/ת לכל 2 מחלקות.
2	3. קיום תואר B.A או M.A. בסיעוד עבור לפחות 2 אחים/ות במחלקה.
<p>4 - למספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות ;</p> <p>או:</p> <p>2 - למספר חברי צוות ששיעורו 74%-50 ממספרם הכולל של חברי הצוות</p> <p>סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 4</p> <p>הערה: לא ינתן ניקוד עבור קורסים ועדכון ידע כאמור, לחברי צוות בשיעור של פחות מ - 50% ממספרם הכולל של חברי הצוות.</p>	<p>4. קורסים ועדכון ידע הרלוונטיים למקצוע, כפי שיוכרו על ידי הגוף לגריאטריה במשרד הבריאות לחברי הצוות בשיעור הנקוב (כל הצוות: אחים/ות, עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, רוקח ודיאטנים/ות).</p>
<p>2 - אם מספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות קיבל הכשרה בשנה האחרונה בהיקף של למעלה מ- 24 שעות שנתיות</p> <p>או:</p> <p>1 - אם מספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות קיבל הכשרה בשנה האחרונה בהיקף שבין 8- 24 שעות שנתיות</p> <p>סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 2</p> <p>הערה: לא ינתן ניקוד עבור חת"ש כאמור למס' חברי צוות ששיעורם פחות מ - 75% ממספרם הכולל של חברי הצוות או אם היקף שעות ההכשרה בשנה האחרונה נמוך מ-8 שעות שנתיות.</p>	<p>5. חת"ש (חינוך תוך שירות) בנושאים הרלבנטיים לתחום הזקנה, כמפורט בס"ק 4 להלן, למספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות (כל הצוות: אחים/ות, עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, רוקח, דיאטנים/ות וכת-עזר) על בסיס תוכנית שנתית.</p>
19	סה"כ ציון מקסימלי נצבר

רמת ההשכלה וההכשרה על פי סעיף זה תיבדק על ידי האגף לגריאטריה או מי מטעמו על פי המסמכים שלהלן:

1. צילום תעודת אחות מוסמכת עם תאריך, המוכרת ע"י מינהל הסיעוד.
2. צילום תעודות בוגרי קורסים (B.A. ומעלה וקורס על-בסיסי בגריאטריה), המוכרים ע"י מינהל הסיעוד.
3. אישורים ותעודות סיום של קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע, בשלוש השנים הקודמות לבקרה, כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות.
4. תוכנית חת"ש ממנהל המוסד לפחות לשנה האחרונה על בסיס רשימות אנשי צוות המוסד (מכל התחומים), שהשתתפו בקורסים, סדנאות והרצאות במוסד (על בסיס בדיקת השתתפות 75% מאנשי הצוות בשנה האחרונה).

הערות:

1. הואיל וקורס השתלמות בגריאטריה לרופא המחלקה מהווה דרישת חובה לגבי כל מוסד – הוא לא נכלל בגדר המשתנים הרלוונטיים לצורך קביעת הניקוד לו זכאי המוסד בגין פרמטר זה.
2. הדרכה פרטנית והדרכה בלתי מתוכננת שניתנה לצוות המטפל במוסד במסגרת ישיבות צוות אינן נכללות בגדר המשתנים הרלוונטיים לצורך קביעת הניקוד לו זכאי המוסד בגין פרמטר זה.

(ו) מומחיות רופא המחלקה והעסקת רופאים יועצים מומחים - עד 19 נקודות סה"כ

קריטריון זה נועד לשקף את מומחיותם של הרופאים/ים במוסד, ומידת נגישותם וזמינותם לחולים במוסד.

- במסגרת קריטריון זה נבחנים מספר משתנים ובהם רמת המומחיות של הרופא המטפל באופן קבוע במחלקה וכן השימוש ביועצים מומחים.
- לכל משתנה ניתן ניקוד באופן נפרד, כאשר סכימת הניקוד הניתן לשני המשתנים קובעת את הניקוד הכולל בגין קריטריון זה.

1.1. **מומחיות רופא המחלקה**: רופא המחלקה הוא הרופא המטפל ישירות בקשישים, ומהווה חלק מתקינת כוח האדם המינימלית הנדרשת מהמוסד המאשפז.

קביעת הניקוד שיוענק בגין מומחיות רופא המחלקה תתבצע ביחס לרופא אחד, בהתאם לתחום המומחיות המזכה בניקוד הגבוה ביותר בהתאם לטבלה שלהלן:

הניקוד	מומחיות הרופא
15	מומחה בגריאטריה
8	מומחה ברפואה פנימית
4	מומחה ברפואת המשפחה
15	סך הכל ניקוד אפשרי בסעיף זה

יובהר:

- * **לא ניתן לצבור ניקוד על יותר ממומחיות אחת (במידה שישנה).**
- * **לא ניתן לצבור ניקוד על כל מומחיות אחרת מעבר לאלו שפורטו לעיל.**
- * **לא ניתן לצבור ניקוד על יותר מרופא אחד.**

2.1. העסקת יועצים מומחים: רופא יועץ הינו רופא מומחה, המייעץ לרופא המטפל במחלקה. היועצים מועסקים מעבר לתקינת כ"א המינימלית הנדרשת מהמוסד המאשפז.

קביעת הניקוד שיוענק בגין העסקת יועצים מומחים תיעשה בהתאם לטבלה הבאה:

הניקוד	היקף העסקת היועצים המומחים
4	העסקת יועצים מומחים, אחד או יותר (למעט מומחים בגריאטריה), בתדירות של לפחות 4 פעמים למוסד בחודש, הנותן/ים ייעוץ ל- 10% לפחות ממספר החולים במוסד בכל חודש. <u>הערה:</u> הניקוד ניתן פעם אחת בלבד, בלי קשר למספר המומחים המועסקים כאמור ובלי קשר למספר המיטות במוסד.
4	העסקת יועץ מומחה בגריאטריה (במוסד שאינו מעסיק רופא מומחה בגריאטריה, בכל תפקיד קבוע) - לפחות: (א) במחלקות בגודל תקני* - אחת לשבוע, ולפחות 2 שעות בשבוע לכל מחלקה במוסד; (ב) למחלקה בת 18 מיטות - 4.5 שעות יעוץ בחודש, לפחות; (ג) למחלקה בת 12 מיטות - 3 שעות יעוץ בחודש. <u>הערה:</u> כאשר הרופא במחלקה הינו מומחה בגריאטריה, לא ניתן לצבור ניקוד נוסף על העסקת יועץ מומחה באותו התחום.
8	סך הכל הניקוד האפשרי בסעיף זה

* גודל מחלקה תקני: 36 מיטות סיעודיות או 30 מיטות לתשושי נפש.

ניתן לצבור ניקוד על שני סוגי היועצים המומחים.

הערה: למנהל הרפואי של המוסד, במידה והינו מומחה בגריאטריה, לא יינתן ניקוד בגין מומחיותו באם אינו משמש כרופא המטפל הישיר של המאושפזים או כיועץ לרופא שכוה. בכל מקרה - לא ניתן לצבור ניקוד בגין המומחיות של המנהל הרפואי או סגנו, במוסד של 201 מיטות ויותר (מדובר בדרישת חובה).

הניקוד	מומחיות רופא מחלקה והעסקת יועצים
19	סך הכל ניקוד אפשרי לסעיפים 1.1 + 2.1

הצהרת המוסד לגבי הפרמטרים המפורטים בטבלאות לעיל ולגבי הניקוד הכולל של קריטריון זה תינתן בסעיף (ה) לנספח 2.

(ז) מומחיות מנהל רפואי – עד 4 נקודות

במוסד שיש בו עד 200 מיטות (כולל) - 4 נקודות בגין מנהל רפואי בעל מומחיות בגריאטריה ובלבד שהוא נוכח במוסד לפחות פעמיים בשבוע.

במוסד שבו 201 מיטות ומעלה - 4 נקודות בגין מנהל רפואי או ס/מנהל רפואי, ובלבד שהוא נוכח במוסד לפחות פעמיים בשבוע.

הערה: לא יינתן ניקוד בסעיף זה אם המנהל הרפואי או סגנו, בעל מומחיות בגריאטריה או אחרת - גם מייעץ לכל המחלקות וקיבל על כך ניקוד מלא לפי סעיף (ו). במקרה כזה המוסד יוכל לבחור אם לתת ניקוד לפי סעיף ר' או ז'.

(ח) הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (טיפול תוך ורידי) - עד 4 נקודות

קיום הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות ללא סכנה מיידית, במסגרת המחלקה הסיעודית, לחוסים בה - בהתאם לנוהל האגף לגריאטריה (נוהל 0.5.4) המופיע בקובץ הנוהלים (נספח ד'). (יובהר כי ההרשאה מוגבלת למטופלים קבועים סיעודיים במוסד, ולא למטופלים זמניים חדשים, וזאת הן כטיפול המשכי לאחר אשפוז בבי"ח כללי והן כטיפול ראשוני במוסד).

התנאי	הניקוד
קיום הרשאה מהאגף לגריאטריה	2
רשומה רפואית- רישום עפ"י הנוהל.	1
מילוי תנאי 2 + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת.	1

(ט) רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות - עד 4 נקודות

קריטריון זה נועד לשקף רישום רפואי וסיעודי ברור ותקשורת יעילה בין חברי הצוות המטפל באופן רב תחומי.

הניקוד	התנאי
2	קיום רשומה ממוחשבת בכל המקצועות במוסד (רופא, אחות, עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, תזונה, רוקח)
2	קיום רשומה ממוחשבת כאמור ובנוסף תקשורת ממוחשבת בין המקצועות השונים
4	סך הכל ניקוד אפשרי לסעיף זה

סיכום אופן חישוב הניקוד לצורך קביעת השיוך לסלי האשפוז השונים

מכוח המכרז

ניקוד מקסימלי	נושא	פרק
לא מזכה בניקוד	עמידה בתנאי הסף	א
15	תקופת הרשיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות	ב
30	איכות טיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות	ג
5	רמת בריאות הסביבה של המוסד	ד
19	השכלת הצוות המטפל והכשרתו	ה
19	מומחיות רופא המחלקה והעסקת יועצים מומחים	ו
4	מומחיות בגריאטריה של המנהל הרפואי	ז
4	הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות	ח
4	רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות	ט
100	סה"כ ניקוד אפשרי מכוח כל הסעיפים	

II. תנאי המיקום והמבנה של המוסד בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו ואשר גם על פיהם נקבע שיוכו של המוסד לסלי האשפוז השונים

כזכור, וכפי שצוין ברישא לנספח זה, בנוסף לניקוד שנקבע לכל מוסד בגין רמת השירות שניתנת בו, ידורגו המוסדות וישויכו לסלי האשפוז השונים גם על-פי רמת התשתיות והתנאים הפיזיים בהם הם פועלים. דירוג זה יבוצע על בסיס הפרוגרמות המאושרות ע"י האגף למחלות ממושכות במשרד הבריאות אשר חלות על המוסדות, ובאופן שנקבע במסמכי המכרז.

נספח ז(1) - משך זמן רישוי למוסדות גריאטריים

קריטריונים לקביעת משך זמן רישוי למוסדות גריאטריים

(סיעודיים ותשושי נפש)

פירוט הקריטריונים למשך הרישוי מפורטים בנוהל 0.6.2 בנוהלי האגף לגריאטריה (נספח ד' למכרז) ובפרט בנספח מס' 062-1 לנוהל האמור.

להלן קישור ישיר אליו : <http://www.old.health.gov.il/download/ng/N062-1.pdf>

נספח ז(2) - הנחיות לחישוב הניקוד לגבי איכות הטיפול במוסדות

גריאטריים

לצורך חישוב הניקוד לו יהיה זכאי המוסד בגין איכות הטיפול של הצוות המטפל בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות, יידרש המוסד לנקוט את השלבים הבאים:

- א. **שלב ראשון** – הטבלאות שבסעיף 1 בנספח ז' מפרטות את הניקוד לו זכאי המוסד בגין כל אחד מהרכיבים הנכללים במסגרת איכות הטיפול של הצוות המטפל. יש לסמן ולהקיף בעיגול את הניקוד הנכון, בכל אחד ואחד מן האלמנטים והרכיבים המרכיבים כל תחום ותחום משנה בטבלאות הכלולות בסעיף הראשון בנספח ז.
- ב. **שלב שני** - סכימת סך כל הנקודות להן זכאי המוסד בגין כל אחד מן הרכיבים המפורטים בטבלאות שבנספח ז(2), בהתאם למקצועות הטיפול הרפואיים, והמרת הציון המספרי הכולל לו הוא זכאי – לציון בתחום זה, בהתאם לטבלה המופיעה בסעיף ג' לנספח ז'.

נספח ז(2) הוא כלי בקרה, שאינו מצורף לחוברת זו.

ניתן לעיין בכלי הבקרה, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

<http://www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/Pages/default2.aspx>

או ישירות לכתובת (שעשויה להתעדכן):

<http://www.old.health.gov.il/pages/default.asp?maincat=39&catid=677&pageid=5112>

ולחוריד עותק שלהם לשימוש המוסד לשם הכנת הצעתו במכרז.

ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ז(3) - הנחיות לחישוב הניקוד לגבי בריאות הסביבה (תשתיות,
תחזוקה ובטיחות)

נספח ז(3) הוא כלי בקרה, שאינו מצורף לחוברת זו.

ניתן לעיין בכלי הבקרה, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף
לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

<http://www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/Pages/default2.aspx>

או ישירות לכתובת (שעשויה להתעדכן):

<http://www.old.health.gov.il/pages/default.asp?maincat=39&catid=677&pageid=5112>

ולחוריד עותק שלהם לשימוש המוסד לשם הכנת הצעתו במכרז.

ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים
אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.
