

ממשלת ישראל  
בשם מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
תחום נכסים ושרותים

**מכרז מס' 17/2009**

**למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים ברחבי הארץ**

**עבור**

**האגף לבריאות הנפש**

**כנס ספקים:**

**תאריך: 14.09.2009 שעה: 11:30**

**מקום: בניין חטיבה רפואית רח' רבקה 29  
אולם סוניה, תלפיות, ירושלים**

**המועד האחרון להגשת הצעות:**

**תאריך: 12.10.2009 שעה 12:00**

**בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29 תלפיות,**

**במודיעין קומה ב' - משרד הבריאות – ירושלים**

**ספטמבר, 2009**

**אלול, תשס"ט**

---

משרד הבריאות, תחום נכסים ושירותים, רח' רבקה 29 תלפיות ת.ד 1176 - 91010  
טלפון: 02-5681220, 02-5681364, 02-5681221, מספר פקסמיליה: 02-6725817

**מכרז מס' 17/2009: למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים  
ברחבי הארץ**

<u>מספר עמוד</u>	<u>תוכן העניינים</u>
2	1. פניה להגשת הצעות
8	2. חוברת ההצעה
10	נספח א' – תשקיף משתתף
11	נספח ב' – ערבות בנקאית
12	נספח ג' – דרישות כלליות
18	נספח ד' – דרישות מיוחדות
48	נספח ה' – הסכם
60	נספח ו' – טבלת ריכוז מסמכים
61	נספח ז' – פרוט ניסיון המציע
65	נספח ח' – פרטי כוח האדם של המציע
68	נספח ט' – מסמכים והצהרות המציע
70	נספח י' – טופס הגשת הצעה

**לוח זמנים למכרז:**

- א. מפגש ספקים חובה – בתאריך 14.09.2009 שעה 11:30  
במשרד הבריאות, רח' רבקה מספר 29, קומה ב', תלפיות, ירושלים.
- ב. מועד אחרון להגשת הצעות 12.10.2009 שעה 12:00  
במשרד הבריאות, רח' רבקה מספר 29, קומה ב', תלפיות, ירושלים.

ניתן להוריד את חוברת המכרז באתר האינטרנט של המשרד:

[WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHRAZ](http://WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHRAZ)

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**1. פניה להגשת הצעות למכרז מספר 17/2009 למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים ברחבי הארץ**

**1.1** הנכם מוזמנים להגיש הצעה למכרז הנדון, בהתאם לתנאים המפורטים במסמכי המכרז על כל נספחיו וצרופותיו, כמפורט בחוברת ההצעה המצורפת לפניה זו.

**1.2** יש להגיש חוברת ההצעה **בשני העתקים**, בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז בתוך מעטפה סגורה, שעליה יירשם "מכרז 17/2009 - למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים ברחבי הארץ". את נספח "י" – "טופס הגשת ההצעה" יש להגיש ב- **2 העתקים בתוך מעטפה נפרדת**, אשר תוכנס לתוך המעטפה שבה חוברת ההצעה על כל נספחיה.

את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29, קומה ב', משרד הבריאות, ירושלים.

**המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע ל- 12.102.2009 שעה 12:00**  
**הצעה שתתקבל לאחר המועד האחרון תיפסל ולא תובא לדיון.**

**1.3** פניה זו וכל המסמכים המצורפים אליה הינם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם מהווה תנאי יסודי להשתתפות במכרז. במקרה של אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך, ועדת המכרזים תהיה רשאית עפ"י שיקול דעתה המוחלט לפסול את הצעתו של המציע או לדחותה.

**1.4** וועדת המכרזים תראה כל שינוי, תוספת או הסתייגות שיעשו ע"י המציע בין בגוף מסמכי המכרז או במסמך לוואי או בכל דרך אחרת כאילו לא נעשו כלל ואף תהיה רשאית בהתאם לשיקול דעתה המוחלט לפסול את הצעתו של המציע או לדחותה. וועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לדרוש הבהרות מהמציע בעניין השינוי שנעשה.

**1.5** כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מהתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו מהתנאים המיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

**1.6 הגדרות**

**1.6.1 המשרד** – משרד הבריאות

**1.6.2 היחידה המזמינה** – שרותי בריאות הנפש.

**1.6.3 השירותים נשוא המכרז** – מתן שירותי טיפול אמבולטורי (מרפאתי) בתחום בריאות הנפש ב- 6 מרפאות (ו- 3 שלוחות) ברחבי הארץ.

**1.6.4 מציע** – כל המגיש הצעה למכרז.

**1.6.5 הצעה למכרז** – תשובה של מציע לפניית המשרד בהתאם למכרז זה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 1.7 תנאי סף להשתתפות במכרז זה** (על המציע לעמוד בתנאים ובדרישות המפורטות להלן. (א) עמידה באחד התנאים יגרום לפסילת ההצעה):
- 1.7.1** לצרף להצעה המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום המותאם לכל מרפאה אליה מוגשת הצעה כמפורט בסעיף 1.12 להלן, בתוקף עד ליום **10.01.2010**.
- הערבות תהיה בנוסח המצורף בנספח ב' לחוברת ההצעה. אי הגשת המחאה או ערבות בסכום או בנוסח הנדרש יגרום לפסילת ההצעה. במידה ומוגשת הצעה ליותר ממרפאה אחת, ניתן להגיש ערבות אחת כוללת, כאשר הסכום יהווה סך כל סכומי הערבויות הנדרשות עבור המרפאות אליהן מוגשת ההצעה.
- 1.7.2** להשתתף בכנס ספקים שבו יינתנו הסברים והבהרות לשאלות המשתתפים המתעניינים במכרז, אשר ייערך בתאריך: **14.09.2009** שעה: **11:30**, ברח' רבקה 29, קומה ב', אולם סוניה, משרד הבריאות, ירושלים. יש לצרף למסמכי ההצעה אישור על השתתפות בכנס.
- 1.7.3** לשלם עבור מסמכי המכרז סך של **500** ₪, שלא יוחזרו. טופסי הפקדה לזכות חשבון משרד הבריאות בבנק הדואר ניתן לקבל ברח' רבקה 29, קומה ב', תלפיות ירושלים או במועד כנס הספקים. חובה לצרף את טופסי ההפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר למסמכי ההצעה.
- 1.7.4** למציע ניסיון של 3 שנים לפחות במהלך 5 השנים האחרונות בהפעלת שירותי בריאות הנפש עם צוות רב מקצועי שהועסק במסגרת של 3 משרות מומחים לפחות: פסיכיאטר מומחה, פסיכולוג קליני, עו"ס מומחה בבריאות הנפש. כל אחד מהמומחים הנ"ל הועסק ע"י המציע במהלך 3 השנים הנ"ל, בלא פחות מ- 0.3 משרה.
- לכל אחד מאנשי המקצוע הנ"ל ניסיון מקצועי של 5 שנים לפחות, בעבודה בתחום בריאות הנפש, וזאת לאחר קבלת תואר מומחה ורישיון מתאים.
- על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות שניתן. על הצוות שהועסק על ידו וקורות חיים ותעודות מקצועיות של המועסקים על ידו. נכונות מסמכים אלו תאושר ע"י רואה החשבון של המציע. הצעות בהן פירוט הניסיון של המציע לא אושר ע"י רואה החשבון של המציע יפסלו ולא יובאו לדיון.
- 1.7.5** על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על כך שלרשותו עומד נכס או נכסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי מכרז זה או לצרף להצעתו התחייבות בכתב כי באם יזכה במכרז יעמיד נכס או נכסים כאמור תוך 90 יום ממועד חתימת ההסכם עימו ויחל במתן השירותים בתוך פרק זמן זה.
- 1.7.6** למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חבות מס), התשל"ו – 1976. לגבי עמותות נדרש גם אישור ניהול תקין מרשם העמותות, תקף לשנה השוטפת.
- 1.7.7** למציע אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר. במידה והמציע הינו מוסד ללא כוונות רוח והוא פטור מתשלום מע"מ, יש לצרף אישור מרשות המסים על הפטור. אי צירוף, אישור על פטור ממע"מ יגרום להוספת מע"מ כחוק בעת בדיקת ההצעות.
- 1.7.8** הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח י' – טופס הגשת ההצעה.
- 1.7.9** הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 1.8** תחום נכסים ושירותים יקבל שאלות פונים שיועברו עד תאריך: **13.09.2009** שעה: **12:00** בפקס מספר 02-6725817, תוך ציון שם הפונה. מענה לשאלות ינתן בכנס הספקים, כמצויין לעיל. סיכום התשובות בכתב יועבר לכל המשתתפים בכנס הספקים במסמך רישמי של משרד הבריאות. רק סיכום המופיע במסמך הרשמי של משרד הבריאות ובו התשובות לשאלות שנשאלו והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייב את משרד הבריאות.
- 1.9** מציע שיזכה במכרז מחויב להחליף את הערבות / ההמחאה הבנקאית לערבות ביצוע, בשיעור של 5% מהיקף ההתקשרות השנתית המשוערת. ערבות הביצוע תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף למשך כל תקופת ההתקשרות ועוד שישים יום.
- 1.10** על המציע לחתום על כל דף של המסמכים, כולל על ההסכם, אשר תוכנו ותנאיו מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז. על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים המפורטים בהתאם להוראות מכרז זה ובפרט המסמכים המפורטים בנספח י', סעיף 8, וכל מסמך אחר הדרוש על מנת להוכיח את עמידתו בתנאי המכרז.
- 1.11** כל הצעה תיבדק מבחינת עמידתה בדרישות הסף כפי שפורטו לעיל ורק הצעות העומדות בכל דרישות הסף יבדקו עפ"י הקריטריונים המפורטים להלן:

<u>משקל</u>	<u>הקריטריון</u>
45%	<p><b>1.11.1</b> ניסיון המציע בהפעלת מסגרות בריאות הנפש במהלך 5 השנים האחרונות, כאשר בכל אחד מהם הועסק צוות מומחים שכלל לפחות 3 עובדים: פסיכיאטר, פסיכולוג קליני ועובד סוציאלי העומד בדרישות למומחיות בבריאות הנפש (להלן עו"ס פסיכיאטרי) במהלך 3 ימים בשבוע לפחות.</p>
15%	<p><b>א. סוג המסגרות שהופעלו</b></p> <p>- מרפאה לבריאות הנפש – 10 נקי</p> <p>- מרפאה אחרת בתחום בריאות הנפש – 8 נקי</p>
15%	<p><b>ב. משך הפעלת מסגרות בריאות הנפש</b></p> <p>- 5 שנים ויותר – 10 נקי</p> <p>- 4-5 שנים – 8 נקי</p> <p>- 3-4 שנים – 6 נקי</p>
15%	<p><b>ג. <u>מקצועיות ואיכות השירות שניתן ע"י המציע במסגרות בריאות הנפש עפ"י חוות דעת שהתקבלו מארגונים עבורם ביצע את השירות, וזאת בהתייחס לנושאים הבאים:</u></b></p> <p>- העסקת צוות בעל כישורים וניסיון עפ"י לדרישות ההתקשרות – 5%</p> <p>* התאמה מלאה לדרישות – 10 נקי</p> <p>* אי התאמות יקטינו את הציון עפ"י חומרם – 6 נקי</p> <p>- ביצוע דרישות ההתקשרות בנוגע לשעות העבודה ותנאים סביבתיים – 5%</p> <p>* התאמה מלאה לדרישות – 10 נקי</p> <p>* אי התאמות יקטינו את הציון עפ"י חומרם – 6 נקי</p> <p>- רמת הקשר ושיתוף הפעולה עם נציג הלקוח – 5%</p> <p>* קשר ושיתוף פעולה מיטביים – 10 נקי</p> <p>* שיבושים בקשר ובשיתוף הפעולה יקטינו את הציון בהתאם לרמת חוסר שביעות הרצון של הלקוח – 6 נקי</p>

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

<b>משקל</b>	<b>הקריטריון</b>	<b>1.11.2</b>
<b>40%</b>	הכשרה וניסיון רלוונטי במהלך 8 השנים האחרונות של הצוות המקצועי הקיים של המציע:	
<b>14%</b>	<b>רופא פסיכיאטר</b>	<b>א.</b>
	<b>הכשרה</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 7%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• רופא מומחה בפסיכיאטריה שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' <ul style="list-style-type: none"> <li>• רופא מומחה בפסיכיאטריה שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 9 נק'</li> <li>• רופא מומחה בפסיכיאטריה שלא עבר השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 8 נק'</li> </ul> </li> </ul>	
	<b>שנות ניסיון רלוונטי</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 7%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'</li> </ul>	
<b>13%</b>	<b>פסיכולוג קליני</b>	<b>ב.</b>
	<b>הכשרה</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 7%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• פסיכולוג קליני, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק'</li> <li>• פסיכולוג קליני שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 9 נק'</li> <li>• פסיכולוג קליני שלא עבר השתלמויות נוספות בתחום בריאות הנפש – 8 נק'</li> </ul>	
	<b>שנות ניסיון רלוונטי</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 6%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'</li> </ul>	
<b>13%</b>	<b>עובד סוציאלי העומד בדרישות התמחות בבריאות הנפש</b>	<b>ג.</b>
	<b>הכשרה</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 7%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• עובד סוציאלי עם התמחות בבריאות הנפש, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק'</li> <li>• עובד סוציאלי עם התמחות בבריאות הנפש, שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 9 נק'</li> <li>• עובד סוציאלי עם התמחות בבריאות הנפש, שלא עבר השתלמויות נוספות בתחום בריאות הנפש – 8 נק'</li> </ul>	
	<b>שנות ניסיון רלוונטי</b>	<b>-</b>
	<b>משקל פנימי 6%</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק'</li> <li>• ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'</li> </ul>	



**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

- 1.16** עם המציעים הזוכים ייחתם הסכם בנוסח ההסכם המצורף בנספח ה', בתוספת דרישות ותנאים שיתואמו בין הצדדים ובלבד שאין בהם כדי לחרוג מהותית מהוראות מכרז זה, או להטיל על משרד הבריאות חיובים נוספים מעבר להצעת הזוכה. לא חתם הזוכה על ההסכם תוך 14 יום מיום שנמסר לו על זכייתו, יהיה המשרד רשאי לבטל את זכייתו.
- 1.17** המשרד מתכוון לבחור כשיר שני (מדורג שני) לזכייה לגבי כל אחד מהמרפאות. במידה ומסיבה כלשהי הזוכה במכרז לא יעמוד בהתחייבויותיו להתחיל בביצוע השירותים הנדרשים, הכשיר השני, יהפוך לזוכה במכרז ויידרש לחתום על ההסכם ולבצע את השירותים בהתאם לדרישות ותנאי המכרז.
- 1.18** משרד הבריאות רשאי לבחור בהצעות המעניקות לו את מירב היתרונות וזאת מבלי להתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר, כל חלק ממנה או כל הצעה שהיא וכן רשאי לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות או מנהליות או ארגוניות.
- 1.19** משרד הבריאות יהיה רשאי לפסול הצעה של מציע אשר לא עמד בהתחייבויות חוזיות שלו כלפי משרד הבריאות או משרד ממשלתי אחר, בחמש השנים שקדמו למכרז.
- 1.20** עם הזוכים במכרז ייחתם הסכם התקשרות למשך **שנתיים**, כאשר למשרד הבריאות בלבד תישמר אופציה להאריך את ההסכם ב- 5 שנים נוספות (כל פעם בשנה אחת).  
 התנאים לביטול ההסכם והפסקת ההתקשרות מפורטים בפרק 4 לנספח ג' – תנאים כללים.
- 1.21** במידה וההתקשרות תובא לסיימה לפני תום ההסכם בעקבות הפעלת הרפורמה בשרותי בריאות הנפש, משרד הבריאות ישלם לזכיין פיצוי (כמוגדר בפרק 4 נספח ג') יחסי למספר חודשי ההתקשרות שנותרו עד לתום הנקוב של ההסכם.
- 1.22** לוטה : חוברת הצעה

ב ב ר כ ה,  
 עופר לוי,  
 מנהל תחום נכסים ושירותים  
 משרד הבריאות

מכרז מס' 17/2009

למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים ברחבי הארץ

## 2. חוברת הצעה

שם מלא של הגוף המציע,  
כפי שהוא מופיע ברשם הרשמי

חתימת מורשה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**מבנה חוברת ההצעה**

הבהרה	הנושא	נספח
פרטים מזהים של המציע. איש הקשר אצל המציע (עורך ההצעה איתו ניתן לברר פרטים). נדרשת חתימת עו"ד/רו"ח של המציע	פרטים על המציע	א.
ניתן להגיש הצעה לכל אחת מהמרפאות	טופס הגשת הצעה, הצהרה והתחייבות	ב.
יש לחתום על הנספח	הוראות כלליות	ג.
יש לחתום בראשי תיבות על כל דפי ההסכם וחתימה מלאה בדף האחרון להסכם	הסכם	ד.
יש לחתום בראשי תיבות על כל דפי הנספח	נספח להסכם	ה.
כל סעיף בדף זה יוכח באמצעות תיעוד מתאים או הצהרה של המציע, לפי העניין. האסמכתא להוכחה הינה המסמך עצמו <u>ולא</u> הרישום בדף זה.	טבלת ריכוז מסמכים	ו.
נדרשת חתימת רו"ח של המציע לאישור הניסיון	ניסיון המציע	ז.
כולל קורות חיים וצילומי תעודות של הצוות המקצועי (מנהלים, עובדים סוציאליים וכו') והצוות האחר	פרטי כח האדם של המציע	ח.
יש לסמן X ליד כל מסמך מצורף. יש לחתום על הדף הראשון של הנספח כאסמכתא לצרוף המסמכים.	מסמכים והצהרות המציע	ט.
יש לתאר את שיטת העבודה והטיפול שישמשו ע"י המציע	תוכנית עבודה לגבי כל אחת מהמרפאות לגביהם מוגשת ההצעה	י.
דוגמא לנוסח ערבות	המחאה בנקאית/ ערבות בנקאית/ חברת ביטוח	יא.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח א'**

**תשקיף משתתף**

**פרטים על הגוף המציע**

<input type="text"/>	א. שם המציע
<input type="text"/>	ב. המס' המזהה (מספר זהות/ חברה/ עמותה)
<input type="text"/>	ג. סוג התארגנות (חברה, עמותה/ שותפות)
<input type="text"/>	ד. תאריך התארגנות
ה. שמות הבעלים (במקרה של חברה, שותפות) :	
<input type="text"/>	
ו. שמות המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע ומספרי ת.ז. שלהם :	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	ז. שם המנהל הכללי
<input type="text"/>	ח. שם איש הקשר למכרז זה
<input type="text"/>	ט. מען המציע (כולל מיקוד)
<input type="text"/>	י. טלפונים
<input type="text"/>	יא. פקסימיליה

על הגוף המציע למלא, לחתום ולהחתים רו"ח/ עו"ד על דף זה והמסמכים הבאים המצורפים :

התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים   
הצהרה על שימוש בתוכנות מקור

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

הנני מאשר כי בדקתי את פרטי המציע, והינם נכונים.

תאריך	שם מלא של עו"ד/רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ב'**

**דף 1 מתוך 1**

שם הבנק/חברת ביטוח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס \_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד  
 ממשלת ישראל  
 באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת

\_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע)  
 \_\_\_\_\_ (במילים: \_\_\_\_\_ ש"ח) **עבור המרפאות**  
**המפורטות להלן**

**(יש לרשום את המרפאות אליהן מוגשת הצעה)**

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע) \_\_\_\_\_ (להלן "החייב") בקשר עם

**מכרז מס' 17/2009 : למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש**

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_  
 דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חברת הביטוח שכתובתו:

שם הבנק

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

(\* אם נדרשת ערבות צמודה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ג'**

**דף 1 מתוך 6**

**דרישות כלליות**

**1. כללי**

- 1.1** א. המציע מתחייב לשלם לעובדיו בהתאם לחוקי העבודה ולפי כל דין כולל הפרשות סוציאליות על פי הסכמים הקיבוציים, ולצרף אישור רואה חשבון לאימות ביצוע התשלום כאמור.
- ב. העסקת עובדים תוך אי קיום החוק - מהווה הפרה יסודית של ההסכם שיחתם ותגרום לביטולו.
- 1.2** א. הערבות שתצורף להצעה תשמש להבטחת מילוי תנאי המכרז, וכבטחון לקיום התחייבויות הזוכה להתקשר בהסכם עם משרד הבריאות.
- ב. הערבות תוחזר למציע שלא יזכה במכרז לאחר החלטת ועדת המכרזים, ולאחר חתימת ההסכם עם המציע שיבחר.
- ג. במקרה של אי מילוי דרישות המכרז או תנאי מתנאי ההצעה רשאי המשרד לחלט את הערבות.
- 1.3** משרד הבריאות רשאי להוסיף ו/או להפחית מדרישות הביצוע של השירותים כמפורט במסמכי המכרז וההסכם בתוך תקופת ההסכם, וזאת במסגרת של עד 50% וזאת מבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף 1.18 לפניה זו (עמוד 6).
- 1.4** כל המסמכים הקשורים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז וההסכם.
- 1.5** על המציע שייבחר לחתום על ההסכם המצורף למכרז תוך 14 יום מקבלת הודעת ועדת המכרזים על זכייתו במכרז ולהתחיל בביצוע השירות לא יאוחר מ- 90 יום מיום חתימת ההסכם או מהודעה בכתב מהנציגים המוסמכים של משרד, על מועד אחר, מאוחר יותר.
- 1.6** א. המציע חייב לצרף את כל המסמכים הנדרשים והמפורטים בטופס הגשת ההצעה כתנאי יסודי להשתתפות במכרז, וזאת בנוסף למסמכים הנדרשים בתנאי המכרז וההסכם.
- ב. הזוכה במכרז עשוי להתבקש להמציא אישורים נוספים.
- 1.7** א. אין המציע רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי ההסכם, אלא בהסכמת משרד הבריאות מראש ובכתב, וגם במקרה זה ימשיך המציע להיות אחראי כלפי משרד הבריאות בכל הנוגע לביצוע הסכם זה.
- ב. בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת על המציע להודיע ללא דיחוי להנהלת שרותי ברה"נ.
- 1.8** המציע מצהיר בזאת על הסכמתו למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכרז.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 2 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**2. שמירת סודיות**

הזוכה מחויב לשמור על סודיות רפואית מלאה של זהות המטופלים. כל המסמכים, הנתונים, המפרטים וכל מידע אחר הקשור במטופלים לא ימסרו לאדם או גוף שלא הוסמך לקבלו על ידי משרד הבריאות.

הזוכה יחתום ויחתים את כל עובדיו על טופס שמירת סודיות שדוגמתו מצורפת בנספח ט'.

**3. משך הבדיקה ותקפות ההצעה**

המשרד לא מתחייב לסיים בדיקת המכרז ולקבוע זוכה תוך תקופה מסוימת, ברם אם ההליך לא יסתיים לאחר 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות, רשאי המציע לבטל את הצעתו ולקבל הערבות חזרה. ביטל המציע את ההצעה לפני התקופה האמורה, רשאי המזמין להגיש הערבות שצירף המציע להצעתו, לגביה.

ההודעה על ביטול ההצעה תועבר למשרד הבריאות בכתב, תוך ציון מועד תחולה.

אם וככל שההליך יתארכו מעבר לתקופה הנ"ל, וידרשו המציעים המעוניינים כי הצעותיהם תילקחנה בחשבון, להאריך את תוקף הערבות יהיה עליהם להאריך את הערבות הבנקאית לתקופה שתידרש על ידי משרד הבריאות.

**4. תקופת ההתקשרות**

**4.1** ההתקשרות עם הזוכה במכרז תהיה לשנתיים, ומשרד הבריאות יהיה רשאי להאריכה בשלוש שנים נוספות (כל פעם בשנה).

**4.2** הזוכה לא יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות אלא בסוף כל תקופת התקשרות וזאת רק לאחר שהודיע על כך מראש לפחות 120 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.

**4.3** משרד הבריאות יהיה רשאי להביא את ההתקשרות (כולה או חלקה) לסיומה בכל עת ומכל סיבה שתיראה לו, לרבות מסיבות תקציביות או ארגוניות, ע"י הודעה בכתב של 60 יום מראש.

**4.4** אם הפסקת ההתקשרות תחול כתוצאה מהפעלת הרפורמה הביטוחית בתחום בריאות הנפש, משרד הבריאות ישלם לזכין פיצוי מוסכם. תשלום הפיצוי יקבע עפ"י הצעת המציע למכרז ויחושב באופן יחסי למספר התשלומים החודשיים שהמציע ביקש בהצעתו ובהתאמה לחלק היחסי בין מספר החודשים השלמים שנותרו עד מועד הסיום הנקוב של ההסכם. התשלום החודשי הממוצע יקבע עפ"י ממוצע התשלומים שבוצעו ב- 3 החודשים האחרונים לפני ההודעה על ביטול ההסכם.

**4.5** מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות יחל הזוכה לבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו לזוכה החדש שיבחר או לנציג משרד הבריאות.

הזוכה יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, מאגרי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין וזאת עפ"י לוח זמנים שייקבע ע"י משרד הבריאות.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 3 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**משרד הבריאות רשאי**

.5

- 5.1 לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת המחיר לעומת מהות ההצעה, תנאיה, חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המשרד מונע הערכת ההצעה כדבעי.
- 5.2 לבטל את המכרז.
- 5.3 למשרד הבריאות נשמרת הזכות לפנות במהלך הבדיקה וההערכה אל המציע, בכדי לקבל הבהרות להצעתו, או בכדי להסיר אי בהירויות שעלולות להתעורר בבדיקת ההצעות או לבדוק את התאמתם.
- 5.4 לצמצם או להרחיב את היקף הפעילות.
- 5.5 אין בסעיפי המכרז כדי לגרוע מזכויות משרד הבריאות על פי כל דין.

**בחירת זוכה שני**

.6

באם תבוטל ההתקשרות מסיבה כלשהי עם הספק או במידה ולא נחתם הסכם מכל סיבה שהיא עם הזוכה זוכיינו ו/או ההתקשרות איתנו יבוטלו מכל סיבה שהיא, יהא המשרד רשאי לפנות למציע שדורג אחרי המציע שזכה במכרז (להלן: כשיר שני), כאילו היה הזוכה במכרז, בהתאם לתנאי המכרז והצעת הכשיר השני למכרז. לא הסכים הספק שדורג במקום שלאחר הזוכים לכך, יהיה המשרד רשאי לפנות למי שדורג במקום הבא אחריו וכו' עד שייחתם הסכם חדש לביצוע הפרוייקט. למען הסר ספק, סמכות זו של המשרד היא סמכות רשות והמשרד ישתמש בה בהתאם לשיקול דעתו עפ"י נסיבות העניין.

**יחסי הצדדים**

.7

- 7.1 השירותים יינתנו במסגרות הארגוניות של התאגיד הזוכה בלבד. לעניין זה "מסגרת ארגונית" – כוללת גיוס עובדים מתאימים, הדרכתם, העסקתם, ניהול כל משא ומתן עמם, השגחה מתמדת על פעילותם, תשלום שכרם וכל תשלום סוציאלי נלווה אגב העסקתם, פיטוריהם והאחריות לכך, והטלת משמעת כמקובל ולפי דרישות המכרז.
- 7.2 הזוכה מצהיר, כי ידוע לו ולכל העובדים והמועסקים על ידיו לצרכי ביצוע השירותים נושאי מכרז זה, כי הינם עובדים ומועסקים במסגרת הארגונית של הזוכה, ולא של משרד הבריאות.
- 7.3 הזוכה מתחייב לא להציג את השירותים הניתנים, לא כלפי עובדיו ומעסיקיו, לא כלפי ציבור הנהנים משירותים אלה, כפעולות שלמשרד הבריאות יש חלק בארגון, אולם הוא רשאי להציג את השירותים כניתנים לפי בקשת המשרד, תחת פיקוחן, בעידודו, הכל לפי העניין.
- 7.4 בכל הקשור למערכת היחסים בין משרד הבריאות לבין הזוכה, יחשב הזוכה, כקבלן עצמאי לכל דבר ועניין וחובתו היא כחובת קבלן כמשמעותו בחוק חוזה קבלנות **תשל"ד** – 1975, בכפוף לאמור בתנאי המכרז ובכל חוזה התקשרות שיחתם על פי המכרז.
- 7.5 הזוכה בלבד יהיה אחראי כלפי כל המועסקים על ידיו לפי דיני העבודה והנזיקין. כן יהיה התאגיד הזוכה לבדו אחראי לכל נזק שיגרם על ידיו, או בגין רכושו ונכסיו ועל ידי המועסקים על ידו למטרות חוזה זה. אם על אף האמור יחוייב משרד הבריאות בדיון, לשאת חבות, או לעשות מעשה כלשהו, הזוכה יפצה אותן על כך באורח מלא.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 4 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**7.6** הזוכה אחראי לעובדים, לאיכות העבודה, לגיבוי, למילוי מקום, להכשרתם בהתאם לצרכים ובכלל זה השתלמויות על חשבוננו על פי צרכי השירותים הניתנים.

**7.7** הזוכה אינו רשאי להמחות לזולת את זכויותיו או את חובותיו לפי תנאי זה, כולן או חלקן, ללא הסכמה בכתב ומראש של משרד הבריאות. הסכמה כאמור, אם ניתנה לא תיצור יחסי חוזה כלשהם בין המשרד לבין קבלן אחר, והזוכה יהיה בכל מקרה אחראי כלפי המשרד לביצוע השירותים באופן מלא.

**8. זכויות יוצרים ומחקרים**

**8.1** כל החומר אשר יצטבר בידי הזוכה במהלך ביצוע תפקידו, או שיפותח על ידו לצורך ביצוע תפקידו, לרבות נוהלי עבודה, טפסים, תוכנה, בסיסי נתונים ומאגרי נתונים על מדיה מגנטית, אופטית ו/או הנשמר על כל סוג מדיה אחר או בטכנולוגית עיבוד נתונים ידועה או שאינה ידועה יהיה בבעלות משרד הבריאות ויימסר לו בשלמות בתום תקופת ההתקשרות או במועד אחר שיקבע ע"י המשרד או יועבר למי שהמשרד יקבע להעביר אליו.

**8.2** מחקרים, במידה ויערכו, יעמדו בכל דרישות החוק והתקנות ויבוצעו רק לאחר קבלת אישור לכך בכתב מנציג מוסמך של משרד הבריאות.

**9. פיקוח**

**9.1** נציגיו המוסמכים של משרד הבריאות יהיו רשאים, לבקר באתרי מתן השירותים, לעיין בכל מסמך ולהתרשם מהם ולהעביר את הערותיהם לנציגיו המוסמכים של הזוכה ולדרוש לפי הצורך והעניין שיפור המצב ו/או הפסקת עבודתו של כל עובד של הזוכה או כל דרישה אחרת הקשורה לשרות הניתן.

**9.2** פיקוח מטעם המזמין לא משחרר את הזוכה מהתחייבויותיו ואחריותו כלפי משרד הבריאות למילוי כל תנאי המכרז והחוזה שיחתם עימו.

**10. ניגוד עניינים**

המציע יצהיר כי הוא או מי מעובדיו אינו נמצא במצב של חשש לניגוד עניינים בין הפעילות נשוא המכרז לבין עבודה עם גופים אחרים הקשורים במישרין או בעקיפין עם משרד הבריאות. בכל מקרה של חשש לקיום ניגוד עניינים כאמור, מתחייב המציע להודיע מראש למשרד על קיום ניגוד עניינים ולפרט את מהותו.

הצהרת המציע תינתן על גבי טופס שדוגמתו מובאת בנספח ט' להלן.

הזוכה יחתים את עובדיו וכן כל עובד אשר יחליף במהלך ההתקשרות עובד קיים, על הצהרה ברוח זאת.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 5 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**11. נזיקין, ביטוח, שיפוי ופיצוי**

**11.1 אחריות משפטית**

**11.1.1** הזוכה יהיה אחראי באחריות מלאה ומוחלטת לכל נזק ובגין כל פיצוי ותביעה כספית, אשר יגרמו ע"י עובדיו ו/או שלוחיו במסגרת מתן השירות.

**11.1.2** הזוכה פוטר בזאת את המדינה מאחריות לכל תביעה אשר עלולה להיות מוגשת נגדה עקב העסקת עובדיו במתן השירות. הזוכה מתחייב לשפות ו/או לפצות את המדינה בגין כל סכום שתחויב בו ובגין כל הוצאה שתיגרם לה עקב תביעה כאמור.

**11.1.3** הזוכה מתחייב לשלם כל סכום כסף או פיצוי, המגיעים על פי פסק דין לעובד או לכל אדם הנמצא בשירותו כתוצאה מקיום יחסי עבודה עם העובד עקב העסקתו במתן השירות.

**11.1.4** הזוכה מקבל על עצמו את האחריות לכל נזק או אובדן שיגרמו לגופו ו/או לרכושו של כל אדם אחר, לרבות לעובדי הזוכה והמועסקים על ידו בביצוע החוזה לביצוע השירות ע"פ מכרז זה (להלן: החוזה), עקב מעשה או מחדל של הזוכה, עובדיו, שליחיו או כל מי שבא מכוחו ו/או מטעמו תוך כדי ביצוע החוזה חויבה המדינה לשלם סכום כלשהו בגין מעשה או מחדל שהזוכה אחראי להם על פי כל דין או על פי החוזה - ישפה הזוכה את המדינה באופן מידי בגין כל סכום שחויבה לשלם.

**11.2** מבלי לגרוע מהתחייבויות הזוכה על פי מסמכי החוזה ומאחריותו לנזקים להם הוא אחראי בהתאם לסעיפים האמורים לעיל, ומבלי לגרוע מהוראות כל דין, מתחייב הזוכה לערוך על חשבונו את הביטוחים המפורטים בהסכם המצורף בנספח ה', אשר יהיו בתוקף כל תקופת תוקפו של ההסכם.

**11.3** היה והזוכה לא יבצע את הביטוחים אשר עליו לבצעם לפי הסעיפים בהסכם, כולם או מקצתם, הרי מבלי להטיל על המשרד חבות כלשהי בקשר לכך יהא המשרד רשאי לבצע את הביטוחים תחתיו, ולשלם את דמי הביטוח, לרבות הפרמיות השוטפות ולנכות כספים אלו ששולמו על ידו מכל סכום שעליו לשלם לזוכה מכוח הסכם זה בכל זמן שהוא, או לגבותם מהזוכה בכל דרך חוקית אחרת.

**12. תנאי תשלום**

**12.1** התשלום השוטף בגין השירותים הניתנים על ידי הזוכה יתבצע מדי חודש על פי חלק שתיים עשרה מהמכפלה של מספר מקבלי השרות בחודש הנתון במחיר המנוי התקף לאותו החודש. לחשבונית שתוגש ע"י הספק יצורף דו"ח מפורט כמוגדר בנספח ד' דרישות מיוחדות, הכולל את מספר מקבלי השירות באותו חודש על פי קבוצות הגיל (מבוגרים וקטינים). בנוסף יפורטו בדו"ח נפרד מספר מקבלי השירות החדשים ומספר מקבלי השירות שסיימו את הטיפול.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 6 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**12.2** כל התשלומים יבוצעו ע"י המשרד תוך **25 עד 45 יום** ממועד קבלת כל הדיווחים הנדרשים ואישורם ע"י נציג מוסמך מטעם משרד הבריאות שהשירות המפורט אכן בוצע. אם התשלום יתבצע לאחר תקופה זו, ישלם המשרד ריבית בהתאם להוראות החשב הכללי כתוקפן מעת לעת. תשלום הריבית מותנה בפניה מטעם הזוכה אל חשב המשרד.

**12.3** כדי למנוע עיכובים בתשלום, ידאג הזוכה שהחשבונית המוגשת על ידו תהיה כתובה בכתב ברור וקריא, ותכלול את כל הפריטים הנדרשים כפי שיסוכם עם המזמין.

**12.4** הזוכה אינו רשאי להתנות תשלום כלשהו לספקיו ו/או לעובדיו או לכל גורם אחר שעליו לשלם, בקבלת תשלומים מהמשרד.

**13. עדכון תעריפים**

עדכון התעריפים יתבצע בהתאם לכללים המפורטים בסעיף זה.

**13.1** התעריפים המשולמים בהתאם להסכם זה הינם תעריפים סופיים וכוללים מע"מ.

**13.2** תעריפי השירות יהיו צמודים לעדכונים השוטפים במחיר יום אשפוז פסיכיאטרי, כפי שמפורסמים מעת לעת ע"י משרד הבריאות, בין אם משמעות העדכון היא העלאה או הפחתה בתעריף. העדכונים יחולו מיום פרסום המכרז (לדוגמא: אם המכרז יפורסם בתאריך 15 לאוגוסט והתעריף התעדכן בחוזר מנכ"ל בתאריך 1 לספטמבר בטרם נבחרו הספקים, התעריף שיקבלו הזוכים כשיתחילו לתת שירות יהיה התעריף שנקבע בתאריך 1 לספטמבר).

**13.3** עדכון התעריף בפועל ותשלום הפרשים לנותן השירות יבוצע בכפוף לקיומו של תקציב מאושר כדין למשרד הבריאות ורק לאחר אישורו והעברתו למשרד בפועל.

**14.** הנני מצהיר בזה על הסכמתי למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכרז.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ד'**

**ד ר י ש ו ת מ י ו ח ד ו ת**

**נוהל וסטנדרטים להפעלת שירות מרפאתי בבריאות הנפש**

- .1 מבוא :**
- השירות המרפאתי הוא חלק מהמערך האמבולטורי בבריאות הנפש הכולל גם מחלקת טיפול יום בקהילה ויחידת מיון קהילתי. השירות המרפאתי מהווה חוליה מרכזית ברצף הטיפול והשיקום בבריאות הנפש. ייעוד השירות המרפאתי להציע מערך טיפולים נגיש וזמין בקהילה הכולל מענה ראשוני ושניוני לכל הזכאים לשירות.
- .2 מטרת הנוהל והסטנדרטים :**
- להגדיר הליך מסודר ודרישות להפעלת שירות מרפאתי בבריאות הנפש.
- .3 אחריות :**
- 3.1 ליישום הנוהל חלה על נותן השירות.
- 3.2 למעקב אחר ביצוע הנוהל חלה על ראש שירותי בריאות הנפש באמצעות הפסיכיאטר המחוזי במחוזו וכן כל מי שהוסמך על ידם.
- .4 אזכורים :**
- 4.1 פקודת בריאות העם, 1940 .
- 4.2 חוק הגנת הפרטיות, השתמ"א-1981)
- 4.3 חוק הטיפול בחולי הנפש, התשנ"א, 1991.
- 4.4 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד, 1994.
- 4.5 חוק הנוער (טיפול והשגחה), התש"ך – ותיקון מס' 11, התשנ"ה – 1995
- 4.6 "הרשומה הרפואית – חוזר מנכ"ל משרד הבריאות, 6/96
- 4.7 טיפול מרפאתי כפוי – נוהל מנהל רפואה (מס' 47/96).
- 4.8 חוק זכויות החולה התשנ"ו-1996
- 4.9 חוק שיקום נכי נפש בקהילה, התש"ס-2000.
- 4.10 "מסקנות ועדת אליצור למבנה ופריסה של השירות האמבולטורי בקהילה" – המועצה הלאומית לבריאות הנפש (2006).
- 4.1.1 "אבטחת יחידות בריאות הנפש בקהילה – שירות מרפאתי, מחלקות טיפול יום, יחידות תעסוקה ושיקום וטיפול בנפגעי התמכרויות". סטנדרט מס' 5/2008 (עדכון מס' 1 יולי 2008), אגף הביטחון, משרד הבריאות
- 4.12 תיאום ויישום סדרי ביטחון במערך האמבולטורי בבריאות הנפש" – נוהל שירותי בריאות הנפש, מס' 79.001 מהדורה 2.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 5. הגדרות:**
- 5.1 **המערך האמבולטורי בבריאות הנפש (ברה"נ)** – מערך טיפול אמבולטורי בבריאות הנפש למטרת מיון, אבחון, ייעוץ, טיפול ומעקב ופעולות מניעה בקהילה הכולל שירות מרפאתי, מחלקת טיפול יום בקהילה ויחידת מיון קהילתי.
- 5.2 **שירות מרפאתי** – מערך שירות רב-מקצועי לטיפול מרפאתי בתחום ברה"נ. המערך מסווג לפי שלוש רמות שירות: שלוחה, מרפאה ומרכז קהילתי לברה"נ (מקב"ן) (הגדרת רמות השירות בצרופה 1').
- 5.3 **ראש השירות** – ראש שירותי ברה"נ במשרד הבריאות, כהגדרתו בחוק הטיפול בחולי נפש.
- 5.4 **פסיכיאטר מחוזי** – פסיכיאטר בשירות המדינה שהוסמך לשמש בתפקיד פסיכיאטר מחוזי או סגנו, כהגדרתם בחוק הטיפול בחולי נפש.
- 5.5 **מנהל שירות מרפאתי** – איש מקצוע מורשה באחד ממקצועות ברה"נ שמונה כמנהל שירות מרפאתי.
- 5.6 **מטופל** – חולה וכל המבקש או המקבל טיפול רפואי לרבות פעולות אבחון רפואי, טיפול רפואי מונע, טיפול פסיכולוגי או טיפול סיעודי (חוק זכויות החולה).
- 5.7 **מטופל פעיל** – כל מטופל בשירות מרפאתי שקיבל שירות (סעיף 5.8 להלן) אחד לפחות ב-6 החודשים האחרונים.
- 5.8 **שירות** – פגישה למטרת מיון, אבחון, ייעוץ, טיפול או מעקב עם מטופלים באופן פרטני, זוגי, משפחתי או קבוצתי ( "שירות" מחליף המושג "מגע").
- 5.9 **מטפל מורשה** – בעל רישיון (ישראלי) ברפואה, פסיכולוגיה, עבודה סוציאלית, סיעוד או בעל תעודה (ישראלית) כמרפא בעיסוק או מתמחה באחד ממקצועות אלו שנפגש עם מטופלים, באישור המנהל, לצורך מתן שירות בשירות המרפאתי.
- 5.10 **מטפל מוסמך** - בעל רישיון (ישראלי) כמומחה בפסיכיאטריה או פסיכולוגיה קלינית או עובד סוציאלי בעל הכרה כמומחה בתחום ברה"נ ע"י ועדת הרישוי לתחום ברה"נ מטעם מועצת העובדים הסוציאליים או מרפא בעיסוק בעל תעודת מומחה בבריאות הנפש או אחות בוגרת קורס על בסיסי בפסיכיאטריה.
- 5.11 **מטפל בכיר** – מטפל מוסמך (כהגדרתו לעיל) שמנהל השירות המרפאתי האציל עליו סמכות להחליט עצמאית (במסגרת תחומי העיסוק המוגדרים ברישיונו) בכל הנוגע לתכנית הטיפול, התערבויות או סיום טיפול של מטופלים, גם אלה שאינם בטיפולו הישיר. במקצוע הסיעוד נדרשות 3 שנות ניסיון בעבודה בתחום ברה"נ לאחר סיום קורס על בסיסי בפסיכיאטריה.
- 5.12 **טיפול מרפאתי כפוי** - טיפול בשירות המרפאתי אף ללא הסכמת המטופל, המתבצע ע"פ הוראה כתובה של פסיכיאטר מחוזי או ע"פ צו בית המשפט.
- 5.13 **נותן שירות** - גורם המפעיל שירות מרפאתי בברה"נ (קופת חולים, מוסד רפואי ממשלתי, מוסד רפואי ציבורי, עמותה ציבורית, תאגיד, יזם).

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 6. שיטה:**
- 6.1 מסגרת השירות – תנאי מבנה וסביבה:**
- 6.1.1 דרישות מבנה וסביבה מפורטות בצרופה 2-א' ו-ב'.
- 6.1.2 שירות מרפאתי לקטינים, בכל רמות השירות, יהיה במרחב נפרד שאינו נגיש למטופלים מבוגרים כמפורט בצרופה 2-א' סעיף 1.3.
- אוכלוסיית המטופלים (קהל יעד):**
- כל אזרח או תושב המדינה הזכאי לשירותי בריאות ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי ושבהתאם להתוויות מקצועיות זקוק לשירות מרפאתי בברה"נ.
- 6.3 דרכי פנייה:**
- עצמי או מכל גורם מקצועי או קהילתי כולל הפניה בהוראת פסיכיאטר מחוזי או בצו בית המשפט לטיפול מרפאתי כפוי.
- 6.4 סל שירותים:**
- 6.4.1 מהלך הטיפול בכל הנוגע לתכיפות, משך והיקף המפגשים הטיפוליים וההתערבויות, ייקבע ע"פ התוויות מקצועיות ויתבסס על שירותים המוגדרים בקטלוג השירותים למערך האמבולטורי בבריאות הנפש (**צרופה 3**) הכלולים בסל השירותים, כפי שייקבע ע"י משרד הבריאות ויעודכן מעת לעת.
- 6.4.2 כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית מפורטים **בצרופה 4**.
- 6.5 כוח אדם:**
- 6.5.1 **מנהל:** שירות מרפאתי יהיה באחריות מנהל עם הכישורים הבאים: פסיכיאטר, פסיכולוג קליני או עובד סוציאלי המוכר כמומחה בברה"נ. על המנהל להוכיח בנוסף לפחות 5 שנות ניסיון בעבודה במערך האמבולטורי בברה"נ (כהגדרתו בסעיף 5.1 לעיל).
- 6.5.2 **מנהל רפואי:** במקרים בהם מונה מנהל שאינו רופא, ימונה בנוסף מנהל רפואי שתפקידו ליעץ למנהל בנושאים רפואיים הנוגעים להפעלת השירות המרפאתי (ע"פ פקודת בריאות העם, אזכור 4.1)
- 6.5.3 **שירות לילדים ולנוער:** ביחידות ייעודיות לטיפול בילד ובנוער מנהל השירות המרפאתי יהיה פסיכיאטר מומחה בטיפול בילדים ונוער או פסיכולוג קליני או עובד סוציאלי המוכר כמומחה בברה"נ. על המנהל להוכיח בנוסף לפחות 5 שנים ניסיון בתחום הטיפול בילדים ונוער במערך האמבולטורי בברה"נ.
- 6.5.4 **צוות מקצועי:** צוות המטפלים (כהגדרתם בסעיף 5.9 לעיל) בשירות המרפאתי יהיה רב מקצועי. בשירות ברמה 2 (מרפאה) וברמה 3 (מקב"ן) חובה להעסיק ביחידה לפחות איש/ת מקצוע אחד מכל מקצוע המפורט בסעיף 5.10 לעיל (מטפל מוסמך).

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 6.5.5 **צוות מנהל ומשק**: נותן השירות אחראי להעסקת צוות מנהל ומשק לאפשר מתן מידע וקביעת תורים וזימונים בשעות הקבלה באמצעות מענה אנושי, וכן ביצוע פעולות הדרושות לניקיון ותחזוקה שוטפים.
- 6.5.6 **היקף כוח האדם**: מספר המשרות בכל מקצוע ובצוות מנהל ומשק ייקבע ע"י נותן השירות ובלבד שהשירות עומד בדרישות הנוהל על סעיפיו ובסטנדרטים מקצועיים ומדדי איכות כפי שיעודכנו מעת לעת ע"י משרד הבריאות והגורמים הממונים על כל מקצוע.
- 6.5.7 **התמחות**: נותן השירות המפעיל שירות מרפאתי המוכר להתמחות באחד או יותר ממקצועות בריאות הנפש, רשאי להעסיק מתמחים בהתאם לנהלים וסטנדרטים שנקבעו עבור תכנית ההתמחות ע"י הגורמים המוסמכים לכך בכל מקצוע.
- 6.5.8 **פסיכותרפיה**: הטיפולים (מקטלוג השירותים) פסיכותרפיה פרטנית (קוד 990853020) או פסיכותרפיה קבוצתית (קוד: מבוגרים 990853010; 990853020) יבוצעו רק ע"י אנשי מקצוע הבאים: פסיכיאטר או רופא בתכנית התמחות מוכרת, פסיכולוג קליני או פסיכולוג בתכנית התמחות מוכרת בפסיכולוגיה קלינית, עובד סוציאלי המוכר כמוסמך בתחום בריאות הנפש (כפי שהוגדר בסעיף 5.10 לעיל) או עובד סוציאלי בתכנית התמחות מוכרת בבריאות הנפש. אנשי מקצוע אחרים רשאים להשתתף כמטפלים מלווים בפסיכותרפיה קבוצתית.
- 6.5.9 **הדרכות**: נותן השירות אחראי לספק הדרכות קליניות למטפלים בהתאם לדרישות וקריטריונים של כל מקצוע. בכל מקרה, כל מטפל שאינו מוסמך (כהגדרתו בסעיף 5.10) חייב לקבל הדרכה מקצועית בהיקף של שעה אחת (1) בשבוע לפחות וכל עבודתו תהייה באחריות מדריך מתחום המקצוע המתאים.
- 6.5.10 **מטפלים שאינם מוסמכים**: נותן השירות רשאי להעסיק מטפלים שאינם מוסמכים, בכפוף לתנאים המפורטים בסעיפים 7.5.1 – 7.5.7 לעיל, ובלבד ששה"כ המפגשים הטיפולים (שירותים הכלולים בקטלוג השירותים) של המטפלים הלא-מוסמכים לא יעלה על 50% מסה"כ המפגשים הטיפולים הניתנים בשירות.
- 6.5.11 נותן שירותים שיפעיל (לאחר זכיה במכרז) יותר ממרפאה אחת, ימנה מנהל מערך אמבולטורי שכישוריו עומדים בדרישות מנהל מרפאה המפורטים בסעיף 6.5.1 לעיל.
- 6.6 פעילות שוטפת:**
- 6.6.1 **כללי**: הליכי הבדיקה, ההערכה והטיפול ייעשו ברמת טיפול נאות, סטנדרטים מקצועיים מקובלים ונהלי משרד הבריאות כפי שיעודכנו מעת לעת.
- 6.6.1.1 הזוכה/ים במכרז יתאם את השירותים המרפאתיים המופעלים על ידו עם לשכת הפסיכיאטר המחוזי ועם הגורמים הרלוונטיים בשלטון המקומי ויפעל בשיתוף פעולה עם גורמי טיפול בקהילה (בריאות, רווחה חינוך) בהתאם לצורך.
- 6.6.2 **פנייה ובדיקה ראשונית:**
- 6.6.2.1 **הליכי פנייה וקבלה**: הליכי פנייה וקבלה לשירות מרפאתי יבוצעו כדלהלן.
- 6.6.2.2 **פניה טלפונית**: לפונים טלפונית ייקבע מועד לקבלה בהתאם לשיקולי דחיפות. רמת הדחיפות תיקבע ע"י מנהל השירות המרפאתי או מטפל בכיר. בצרופה 5' מוצגים יעדי הבטחת איכות לזמינות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- 6.6.2.3 **פנייה ישירה**: נותן השירות ומנהל השירות המרפאתי (ברמה 2 וברמה 3 בלבד) אחראיים לקבוע הסדרים שיאפשרו ביצוע בדיקה ראשונית של כל פונה שהגיע לשירות המרפאתי בשעות הקבלה וביקש להיבדק.
- 6.6.2.4 **פונים שאינם זכאים לשירות**: פונים שהגיעו לשירות המרפאתי בשעות הקבלה ואינם זכאים לקבל שירות אצל נותן השירות (היעדר הסדרי ביטוח בריאות או מימון עבורם) יופנו לשירות מרפאתי הקרוב ביותר בו הם זכאים לקבל טיפול או לחדר מיון (פסיכיאטרי או כללי) בהתאם לשיקולי דחיפות, נגישות וזמינות.
- 6.6.2.5 **תוצאות ומסקנות בדיקה ראשונית**: פונה שנבדק, תוצאות בדיקתו והחלטות בדבר אבחנה, רמת הדחיפות והערכת סיכונים וההתערבויות הדרושות, לרבות הצורך בהפניה למסגרות טיפול אחרות, יאושרו ע"י מטפל בכיר.
- 6.6.3 **הערכה ראשונית (אינטייק)**:
- 6.6.3.1 **זמינות ההערכה הראשונית**: פונה שנבדק ונקבע שיש התוויות להמשך טיפול בשירות המרפאתי יש להשלים את ההערכה הראשונית באופן זמין ע"פ שיקולי דחיפות מקצועיים, מותנה בשיתוף הפעולה של המטופל. בצרופה 5' מוצגים יעדי הבטחת איכות להשלמת ההערכה הראשונית.
- 6.6.3.2 **פעולות בירור**: ההערכה הראשונית תכלול בירור האם יש צורך להפנות את המטופל לביטוח לאומי לקביעת נכות, זכאות לקצבה ולשירותי שיקום וכן האם יש צורך לשקול הליכים לקביעת אפוטרופסות. תוצאות הבירורים יצוינו במסקנות ההערכה הראשונית.
- 6.6.3.3 **אישור ממצאי ההערכה**: מסקנות ההערכה הראשונית, כולל אבחנות או אבחנות משוערות, החלטות בדבר המשך טיפול, מסגרת הטיפול הרצויה, הערכת גורמי סיכון ורמת הדחיפות יאושרו ע"י מטפל בכיר.
- 6.6.4 **טיפול**:
- 6.6.4.1 **התחלת הטיפול**: המועד להתחלת הטיפול ייקבע ע"פ התוויות ושיקולי דחיפות מקצועיים. יעדי הבטחת איכות לזמינות מוצגים בצרופה 5'. הזמינות לטיפול נמדדת ממועד סיום הליך ההערכה הראשונית.
- 6.6.4.2 **החובה לקבוע תכנית טיפול**: לא יוחל בטיפול בטרם נקבעה, ותועדה בכתב, תכנית טיפול. תכנית הטיפול תגובש בשיתוף עם המטופל או בהסכמתו (במקרים בהם אין המטופל מסוגל להשתתף בקביעת תכנית הטיפול או לתת הסכמתו נוהגים בהתאם לחוק זכויות החולה).
- 6.6.4.3 **פרטי תכנית הטיפול**: תכנית הטיפול תותאם למצבו הייחודי של המטופל כפי שנגזר מהאבחנה ומגורמי הרקע המשפיעים על מצבו לרבות חוסנו של המטופל והמשאבים העומדים לרשותו.
- 6.6.4.4 **יעדים בתכנית הטיפול**: תכנית הטיפול תכלול יעדים וסדר עדיפות בבחירת שירותים ותציין את השיטות להתערבות, את הצפי למשך הטיפול, את תדירות הפגישות הטיפוליות ואת המטפלים המעורבים והאחראיים לטיפולו.
- 6.6.4.5 **הערכה תקופתית**: בתום תקופה שתיקבע בתכנית הטיפול (ובלבד שלא תעלה על שישה חודשים) יבצע המטפל בשיתוף המטופל הערכה תקופתית שתתועד בכתב ותאושר ע"י מטפל בכיר. מטרת ההערכה התקופתית לקבוע באיזו מידה הושגו יעדי הטיפול כפי שנקבעו בתכנית הטיפול, האם יש התוויות לסיים הטיפול ומה הם היעדים להמשך טיפול, אם יש צורך בכך.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

6.6.4.6 **סיום הטיפול (סיום התקשרות עם המטופל):** החלטה בדבר סיום הטיפול חובה שתיעשה באישור מטפל בכיר או מנהל המרפאה. במקרה של נשירה (הפסקת הטיפול ע"י המטופל על דעתו בלבד) על המטפל לנסות לברר את הסיבות לנשירה ביחד עם המטופל ולנסות ולהגיע לסיום הטיפול באופן מסודר לפי העניין.

6.6.5 **שונות:**

6.6.5.1 **ועדות סל שיקום:** בכל שירות מרפאתי אחראי מנהל השירות לקבוע נהלים למעקב אחר ביצוע החלטות של ועדות סל שיקום (חוק שיקום חולי נפש בקהילה, אזכור 4.9).

6.6.5.2 **טיפול מרפאתי כפוי:** מטופלים שהופנו ע"פ הוראת פסיכיאטר מחוזי או ע"פ צו בית המשפט יטופלו בהתאם לנוהל טיפול מרפאתי כפוי (מנהל רפואה) כולל בכל הנוגע להחלטות בדבר המשך הטיפול, סיומו, רשומות ודיווחים.

6.6.5.3 **מקרים דחופים ומצבי חירום:** בכל שירות מרפאתי אחראי מנהל השירות להסדיר ולהביא לידיעת המטופלים נוהל לפניית להתיעצות דחופה לאחר שעות הפעילות של השירות לפיו יונחו המטופלים לפנות לכונן, תורן או לחדר מיון בהתאם לצורך ולפי הסידורים שנקבעו ולשיקולי נגישות וזמינות.

6.6.5.4 **ערכת תרופות:** בשירות מרפאתי רמה 3 (מקב"ן, כהגדרתו **בצרופה 1'**) תהייה זמינה באתר ערכת תרופות להתמודדות עם מצבים פסיכויטיים או תגובות חריפות אחרות המלוות בהפרעות התנהגות, ולטיפול בתופעות לוואי של תרופות פסיכו-טרופיות. המנהל הרפואי יקבע את תכולת הערכה ויקבע נוהל לתיעוד מתן תרופות בעת הצורך. הערכה תישמר בארון נעול ותהייה באחריות המנהל הרפואי או רופא או אחות שהוסמכו על ידו. בקרה של ערכת התרופות, כולל בדיקת תאריכי תוקף, תבוצע ותתועד כל 30 יום לפחות ומיידית לאחר כל שימוש.

6.6.5.6 **ערכת עזרה ראשונה:** בשירות מרפאתי (כל הרמות) תהייה זמינה באתר ערכת עזרה ראשונה שתכלול את הציוד המפורט **בצרופה 6'-1'**. האחריות על הגשת עזרה ראשונה מוטלת על צוות המטפלים בשירות עליהם להשלים קורס "עזרה ראשונה" כמפורט בצרופה 6'-2', כולל השתלמות רענון לפחות פעם בשנתיים. הערכה תהייה באחריות המנהל הרפואי או רופא או אחות שהוסמכו על ידו. בקרה של הציוד הנדרש תבוצע ותתועד אחת לשנה לפחות ומיידית לאחר כל שימוש.

6.6.5.7 **הזעקת עזרה:** במקרים בהם נפגע או נפצע אדם או יש עדות למצב חירום רפואי, יש לשקול, בהתאם לנסיבות המקרה, הזעקת עזרה מגורם מקצועי רפואי תוך כדי הגשת העזרה הראשונה הנדרשת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**6.6.6 זכויות מטופלים**

**6.6.6.1 דף מידע:** בכל שירות מרפאתי יימסר למטופל, בתחילת הטיפול, דף מידע "זכויות וחובות". דף המידע יכלול: א. את "מגילת זכויות המטופל" (צ'רופה '8) ב. פרטים על זכויות וחובות המטופל הנוגעים להסדרי ביטוח ותשלומים; ג. פרטים על זהותו של הפסיכיאטר המחוזי, מען לשכתו ומספרי הטלפון הרלוונטיים ופרטים אלה הנוגעים למטה שירותי בריאות הנפש ונציב קבילות הציבור במשרד הבריאות; ד. התייחסות לחובת המטופל להימנע מהתנהגות אלימה ומפגיעה ברכוש ובגוף של צוות העובדים וכל אדם הנמצא באתר השירות המרפאתי.

**6.6.6.2 סודיות:** על נותן השירות, מנהל השירות המרפאתי, המטפלים, עובדי מינהל וכן כל עובד אחר המועסק בשירות המרפאתי חלה חובת שמירת סודיות רפואית בכל הנוגע למידע אודות מטופל, בני משפחתו ומקורבים אחרים. מסירת מידע על מטופלים תיעשה רק לגורמים מוסמכים בהתאם להוראות כל דין.

**6.6.7 תיעוד, רישום ודיווח:**

**6.6.7.1 אחריות מנהל השירות לרישום ותיעוד:** מנהל השירות המרפאתי אחראי לוודא רישום ותיעוד של כל המידע הנדרש ברשומה הרפואית כולל רישום קליני שוטף, בהתאם להוראות משרד הבריאות (חוזר מנכ"ל 6/96) כפי שיעודכנו מעת לעת. המנהל אחראי לוודא מילוי טפסי דיווח נדרשים בכל עת ושליחתם ללשכת הפסיכיאטר המחוזי ולמוסדות אחרים לפי הצורך בהתאם לחובת שמירת סודיות.

**6.6.7.2 מכתב הפניה:** במקרים בהם הוחלט להפנות המטופל למסגרת טיפול אחרת יימסר לידו מכתב הפניה, בחתימת מנהל השירות המרפאתי או מטפל בכיר, עותק של מכתב ההפניה ישלח בדואר למסגרת הטיפול אליה הופנה המטופל.

**6.6.7.3 סיכום טיפול:** החלטה בדבר סיום הטיפול תתועד בתיק המטופל בסיכום שיכלול את הפרטים הבאים: א. השיקולים המקצועיים שהביאו להחלטה להפסיק את התערבות עם התייחסות לתכנית הטיפול שנקבעה; ב. סיכום תהליך הטיפול כולל התייחסות ליעדים שנקבעו, ההתערבויות שיושמו והתוצאות שהושגו וכן הסיבה לסיום ההתקשרות; ג. המלצות להמשך טיפול והסדרת הפניה למסגרת אחרת אם יש צורך.

**6.6.7.4** בסיום ההתקשרות בין הצדדים יעביר נותן השירותים למשרד הבריאות את הרשומות הרפואיות הפיסיות והממוחשבות או יפעל בהתאם להנחיות שקיבל ממשרד הבריאות בכל הנוגע לגניזת הרשומות הנ"ל, בכל מקרה, למעט עם הרשומות הועברו למשרד הבריאות, יהיה נותן השירותים אחראי לאחזקת הרשומות כאמור לתקופה שלא תפחת מתקופת ההתיישנות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**7. בקרה וניהול סיכונים:**

- 7.1 מנהל השירות המרפאתי אחראי לבקרה, ניהול סיכונים ואבטחת איכות בשירות ע"פ נהלים שייקבעו ע"י משרד הבריאות ויעודכנו מעת לעת.
- 7.2 מנהל השירות המרפאתי יקבע אחראיים לביצוע הטיפול ואת האמצעים שיבטיחו את המטופל וסביבתו מסיכונים אפשריים, מעצמו, מזולתו, מסביבתו הפיזית ומהטיפול עצמו.
- 7.3 מנהל השירות המרפאתי אחראי ליישום והטמעת נהלים (כפי שיפורסמו ויעודכנו מעת לעת ע"י משרד הבריאות) להתמודדות עם חולים מסוכנים. תיאור והערכת המסוכנות של החולה (לעצמו ו/או לאחרים) יתועדו בתיק הרפואי, כולל בבסיס נתונים ממוחשב ו/או תיק חולה אלקטרוני.
- 7.4 מנהל השירות המרפאתי אחראי לקביעת והסדרת נוהל לפניית מטופלים לאחר שעות הפעילות של השירות המרפאתי כמפורט בסעיף 7.6.5.3 לעיל.
- 7.5 מנהל השירות המרפאתי אחראי לקביעת נהלי אבחון, טיפול, מעקב וסיכומי טיפול כנדרש.
- 7.6 מנהל השירות המרפאתי אחראי לוודא שיתוף פעולה של כל העובדים בשירות עם גורמים מוסמכים מטעם משרד הבריאות והעברת כל מידע נדרש לביצוע פיקוח ובקרה על השירות בהתאם לנהלים שייקבעו בכל עת.

**8. בסיס נתונים ממוחשב:**

- 8.1 נותן השירות ומנהל השירות המרפאתי אחראיים לאיסוף שוטף ואגירת נתונים הנוגעים לפעילות השירות והפקת דו"חות בהתאם לצורך וכל זאת על ידי התקנה והפעלה של בסיס נתונים ממוחשב (מאגר מידע). **בצורה 7'** מפורטים נתונים שחובה לאגור ולספק לגורמי פיקוח ובקרה מוסמכים.
- 8.2 לשם הקמת והפעלת מערך הנתונים כמפורט בסעיף 8.1 לעיל, על נותן השירותים לדאוג כי ברשותו כל הציוד המחשובי הנדרש, לרבות תשתיות ורישיונות ההפעלה לתוכנות הנדרשות כמתחייב בדיון. משרד הבריאות מוכן להעמיד לרשות נותן השירותים, ללא עלות, את השימוש בתוכנה שברשותו (מערכת ATD) באם יחפוץ בכך.

**9. ניהול מאגר המידע ואבטחתו:**

- ניהול מאגר המידע ואבטחתו יבוצעו בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 ותקנותיו ובהתאם להנחיות משרד הבריאות העדכניות.

**10. אבטחה:**

אבטחת המחלקה תבוצע באחריות נותן השירות בהתאם לנוהל "תיאום ויישום סדרי ביטחון במערך האמבולטורי בברה"נ (השירות האמבולטורי נוהל מס' 79.001 מהדורה 2) וסטנדרט מס' 5/2008 של אגף ביטחון "אבטחת יחידות בריאות הנפש בקהילה – שירות מרפאתי, מחלקות טיפול יום, יחידות תעסוקה ושיקום וטיפול בנפגעי התמכרויות", כפי שיעודכנו מעת לעת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

**11. רשימת צרופות**

- 1 – צרופה – סיווג השירות המרפאתי.
- 2 – צרופה – תנאי מבנה וסביבה ופרוגראמה.
- 3 – צרופה – קטלוג השירותים למערך האמבולטורי בברה"נ.
- 4 – צרופה – כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית.
- 5 – צרופה – יעדים להבטחת איכות : הגדרת זמינות.
- 6 – צרופה – ערכה וקורס עזרה ראשונה.
- 7 - צרופה - נתוני חובה בבסיס הנתונים הממוחשב
- 8- צרופה - מגילת זכויות המטופל (משרד הבריאות)

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.1 - צרופה 1: סיווג השירות המרפאתי \***

**רמה 1- שלוחה:**

**שירות ברמה 1 (שלוחה) יופעל רק כחלק משירות ברמה 2 (מרפאה) או רמה 3 (מקב"ן)**

אוכלוסייה - כל הגילים.

**שירותים דרושים -** מיון, הערכה ראשונית, אבחון, טיפול תרופתי, טיפול בשיחות עם ייעוץ ותמיכה לשירותי קהילה לברור הצורך בהפניה לאיש מקצוע בריאות הנפש.

**סוגי טיפול -** פסיכיאטרי, פסיכולוגי, סוציאלי, סיעוד כולל טיפול בחולים ממושכים וקשים בקהילה ובביקור בית, פסיכו-תרפיה, וייעוץ בקהילה ולרפואה ראשונית.

**רמת זמינות -** מועד ההתערבות ייקבע בכל מקרה לפי שיקולי דחיפות מקצועיים. בטבלה בצרופה 5 מוצגים יעדים להבטחת איכות.

**רמת נגישות -** מיקום השירות בישוב/עיר כמפורט במכרז.

**שעות פתיחה לקהל:** לפחות יומיים (2) בשבוע ארבע שעות לפחות בכל יום.

**צוות דרוש -** השירות יכול להינתן כלוויין של מרפאה או של מרכז קהילתי לבריאות הנפש על פי שיקולי נגישות.

**רמה 2 - מרפאה:**

קבוצות אוכלוסייה - כל הגילים.

**שירותים דרושים -** כל השירותים הכלולים בקטלוג השירותים לשירות האמבולטורי בברה"נ ובסל השירותים.

**סוגי טיפול -** פסיכיאטרי, פסיכולוגי, סוציאלי, סיעוד כולל טיפול בחולים ממושכים וקשים בקהילה ובביקור בית, פסיכו-תרפיה, וייעוץ בקהילה ולרפואה ראשונית. בנוסף טיפול חירום, מיון, אבחון וטיפול כוללני רב-ממדי.

**רמת זמינות -** מועד ההתערבות ייקבע בכל מקרה לפי שיקולי דחיפות מקצועיים. בטבלה בצרופה 5 מוצגים יעדים להבטחת איכות.

**נגישות -** מיקום השירות בישוב/עיר כמפורט במכרז.

**שעות פתיחה לקהל:** לפחות חמישה (5) ימים בשבוע שש (6) שעות בכל יום.

**צוות דרוש -** רב מקצועי (לפחות כמפורט בסעיף 7.5.2) הפועל כצוות טיפולי בהתאם לצורך.

\* מותאם מ"מסקנות ועדת אליצור למבנה ופריסה של השירות האמבולטורי בקהילה" -המועצה הלאומית לבריאות הנפש (2006).

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.2 - צרופה 2-א': מיקום, מבנה, דרישות פנימיות וציוד**

**1. מיקום השירות**

- 1.1 באזור עם נגישות נוחה לתחבורה ציבורית או פרטית.
- 1.2 באזור מגורים, אזור מסחרי או תעשייה קלה ובתנאי שבסביבה הקיימת אין מפגעים ומטרדים העלולים לסכן את המטופלים או לפגום באיכות הטיפול.
- 1.3 שירות מרפאתי לקטינים, בכל רמות השירות, יהיה במרחב נפרד שאינו נגיש למטופלים מבוגרים לרבות אזור ההמתנה, חדרי טיפול ושירותים. נותן השירות רשאי להבטיח מרחב נפרד עבור מטופלים קטינים ע"י קביעת שעות קבלה נפרדות לקטינים ולמבוגרים באותו מרחב, ובלבד שתובטח שהייה נפרדת לקטינים במרחב על כל מתקניו ושהמבנה כולל מתקנים וציוד נדרשים לקטינים.

**2. דרישות מבנה**

- 2.1 על המבנה לעמוד בדרישות חוק ותקנות התכנון והבנייה, תקנים ישראלים מחייבים, תקנות רשויות כיבוי אש והצלה ודרישות פיקוד העורף באשר למיגון ומקלוט.
- 2.2 על המבנה להיות נגיש לאנשים עם מוגבלויות, בהתאם לחוק ולתקנות התקפים.
- 2.3 בתכנון השירות יושם דגש על פרטיות המטופל וסודיות הטיפול, על-ידי הפרדות ויזואליות (אם נדרש) ורמת אקוסטיקה גבוהה, בפרט בכל חדרי הטיפולים (טיפול פרטני/קבוצתי, ריפוי בעיסוק, מחשבים).
- 2.4 בשירות יותקנו אמצעים בטיחותיים להגנה על השוהים (מטופלים ומטפלים) מפני אלימות ולמניעת חבלה עצמית או ניסיונות אובדניים מהמבנה או ממתקנים.
- 2.5 כל חדר טיפול פרטני יצויד בכיסאות נוחים, שולחן תה, שולחן עבודה למטפל, ארון ציוד ולחצן מצוקה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.2 - צרופה 2-ב': תנאי מבנה וסביבה -פרוגראמת שטחים - דרישות מינימום**

**בחלוקה לרמות 1-3**

<u>שם החדר</u>	<u>מס' יחידות</u>	<u>שטח יחידות במ"ר</u>	<u>סה"כ נטו במ"ר</u>	<u>הערות</u>
<b><u>שלוחה (רמה 1)</u></b>				
מזכירות וקבלת קהל	1	8	8	לעמדה אחת. נדרשת שליטה על אזור ההמתנה.
ארכיב לתיקים פעילים	1	4	4	כניסה מחדר מזכירות עם אפשרות נעילה וכניסה מבוקרת.
המתנה	1	10	10	מחושב לעד 6 ממתינים בו-זמנית. אזור המתנה יכול כיסאות המתנה, הכנה לטלויזיה ומתקן מים קרים. כאשר השלוחה משרתת גם ילדים ונוער (קטינים), אזור ההמתנה גם יכול פינת משחקים ונישה לאחסון עגלות.
שירותי קהל	1	3	3	תא משותף לנשים, גברים ומתניידים בכיסא גלגלים. כאשר השלוחה משרתת גם קטינים רצוי לדאוג לפינת החתלה.
חדר תרופות וטיפולים	1	10	10	<b>חובה רק במקומות בהם ניתן טיפול תרופתי.</b> לאחסון תרופות (ארון הניתן לנעילה) וביצוע טיפולים. הכניסה לחדר תהייה מבוקרת, מומלץ רוחב מעבר חופשי 120 ס"מ.
חדר טיפול	2	10-12	20-24	<b>מינימום 2 חדרים.</b> שטח החדר יקבע בהתאם לאוכלוסייה הייעודית, לפי: מבוגרים – 10 מ"ר; קטינים – 12 מ"ר.
פינת מטבחון צוות	1	2	2	נישה
שירותי צוות	1	2	2	משותף לגברים ונשים.
<b><u>מרפאה (רמה 2)</u></b>				
מזכירות וקבלת קהל	1	12	12	לשתי עמדות. נדרשת שליטה על אזור ההמתנה.
ארכיב לתיקים פעילים	1	6	6	כניסה מחדר מזכירות עם אפשרות נעילה וכניסה מבוקרת.
המתנה	1	15-20	15-20	לעד 10 ממתינים בו-זמנית. אזור המתנה למבוגרים – 15 מ"ר, לקטינים -20 מ"ר. לכל מבוגר נוסף יש להוסיף 1.5 מ"ר, לכל קטין 2 מ"ר. אזור ההמתנה יכול כיסאות המתנה, הכנה לטלויזיה, מתקן מים קרים וטלפון ציבורי. כאשר המרפאה משרתת גם קטינים אזור ההמתנה יכול גם פינת משחקים ונישה לאחסון עגלות. במרפאה המשרתת מבוגרים וקטינים, באותן שעות, יש לדאוג להפרדה ויזואלית בין אזור ההמתנה למבוגרים ואזור ההמתנה לקטינים.
שירותי קהל	3	3,2,2	7	נשים – 1, גברים – 1, מתניידים בכיסא גלגלים -1. במרפאה המשרתת גם קטינים, רצוי לדאוג לפינת החתלה.
חדר תרופות וטיפולים	1	10	10	לאחסון תרופות (ארון הניתן לנעילה) וביצוע טיפולים. הכניסה לחדר תהייה מבוקרת, מומלץ רוחב מעבר חופשי 120 ס"מ..
חדר מנהל	1	12	12	
חדר טיפול	4	10-12	40-48	<b>מינימום 4 חדרים.</b> שטח החדר יקבע בהתאם לאוכלוסייה הייעודית, לפי מבוגרים – 10 מ"ר קטינים – 12 מ"ר. כאשר המרפאה מיועדת לשתי קבוצות האוכלוסייה יש לחלק את החדרים בהתאם.
חדר טיפול קבוצתי (עד-12 איש)	1	20	20	ישמש גם לשיבות. כאשר המרפאה משרתת קטינים מומלץ להגדיל השטח ובכך לאפשר שימוש בחדר גם לריפוי בעיסוק לקטינים.
מחסן לציוד טיפולי	1	5	5	צמוד לחדר טיפול קבוצתי (לאחסון חומרים, ניירות, עבודות וכו').
פינת מטבחון לצוות	1	4	4	
שירותי צוות	1	2	2	משותף לנשים וגברים

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

11.3 - צרופה 3': קטלוג שירותים במערך האמבולטורי בבריאות הנפש

**מדינת ישראל**  
**שירותי בריאות הנפש**  
**המערך האמבולטורי**

קטלוג שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש\*

**גרסה 7**

**כללי:**

- מסמך זה מפרט ומגדיר שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש.
- המערך האמבולטורי בבריאות הנפש - מערך טיפול אמבולטורי (טיפול שאינו כולל אשפוז) למטרת מיון, אבחון, יעוץ, טיפול ומעקב.
- מסגרת טיפול אמבולטורית (מט"א) – שירות מרפאתי, מחלקת טיפול יום בקהילה או יחידת מיון קהילתי.
- "שירות" – מפגש של מטפל עם מטופל לצורך מיון, אבחון או טיפול או התערבות אחרת הכלולה בקטלוג השירותים.
- השירותים ניתנים על ידי אנשי מקצוע מתחום בריאות הנפש לפי תחומי הכשרתם והרשאתם כחוק, אלא אם כן מצוין במפורש אחרת.
- ניתן לתעד שירות רק למטופלים מזהים הרשומים במט"א.
- אין לתעד יותר משירות אחד בכל מפגש.
- "יחידת טיפול בסיסית" (יט"ב) - התערבות של 30 דקות, במהלך מפגש של מטפל עם מטופל (אלא אם מצוין אחרת), כולל פעולות נלוות. הגדרות יט"ב המוגדרות כאן משקפות זמן הדרוש בממוצע להשלמת ההתערבות.
- הקטלוג כולל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש בלבד ולא כולל את השירותים הבאים:
  - שירותי אשפוז פסיכיאטריים, כולל אשפוז יום ליד מחלקות אשפוז, עליהם חלה חובת דיווח למחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.
  - שירותי שיקום המפורטים בחוק שיקום חולי נפש.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

קוד מסגרת - שירות מרפאתי = 1  
מחלקת טיפול יום = 2  
יחידת מיון קהילתי = 3

**1. בדיקה ראשונית - Screening interview**

גגישה לצורך בדיקת המטופל לשם אבחון ראשוני לקביעת מצבו הקליני, כולל רמת הדחיפות והסיכון, ולצורך החלטה על סוג ההתערבות הנדרשת, מועדה והפנייה לגורם אחר כפי שיידרש. השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך ולהתוויות.

קוד השירות: מבוגר - 999241010 ; קטין - 999241020  
הגדרת יט"ב: מבוגר - 1 ; קטין - 2

**2. הערכה ראשונית - Diagnostic interview/intake**

גגישה לצורך בדיקת המטופל לשם ביצוע הערכה של התלונות ושל יכולות ההתמודדות עם קשיים אישיים, משפחתיים וחברתיים. ההערכה כוללת תיאור המטופל ותלונותיו, איסוף מידע ביו-פסיכו-סוציאלי ואנמנזי, מידע אבחוני וטיפולי ממטופל ומשפחתו ומגורמים טיפוליים אחרים וכן המלצות להמשך טיפול (בקטין כולל מפגש עם הורה/ים כחלק מההערכה הראשונית). השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך והתוויות.

קוד השירות: מבוגר - 990802020 ; קטין - 990802010  
הגדרת יט"ב: מבוגר - 2 ; קטין - 3

**3. בדיקת רופא פסיכיאטר - Physician examination, psychiatrist**

גגישה לצורך בדיקה פסיכיאטרית מלאה להערכת מצבו של המטופל, לאבחון ולמתן המלצות להמשך טיפול ובירור. הבדיקה תתייחס גם לרמת מסוכנות (לעצמו ו/או לאחר). השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך והתוויות.

מקצוע: פסיכיאטריה (בקטין - מחייב פסיכיאטר מומחה בטיפול בילד ובמתבגר).

קוד השירות: מבוגר - 999242120 ; קטין - 999242290  
הגדרת יט"ב: מבוגר - 1.5 ; קטין - 1.5

**4. הערכה פסיכודיאגנוסטית מלאה - Psychodiagnostic assessment - full battery**

מפגשים לצורך ביצוע הערכה פסיכודיאגנוסטית למטרת אבחון והמלצה לדרכי טיפול בתסמונות נפשיות, המבוססת על בדיקה פסיכולוגית תוך שימוש במבחנים ו/או ניתוח שאלונים. המבחנים ייבחרו לפי הצורך והמטרה. כולל הכנת דו"ח עם אבחנה מובדלת ותיאור מאפייני אישיות ותפקוד של הנבדק.

מקצוע: פסיכולוגיה

קוד השירות: 996100020

הגדרת יט"ב: 12

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

**5. הערכה פסיכודיאגנוסטית ממוקדת - Psychodiagnostic assessment - partial battery**

4.1 מפגשים לצורך ביצוע הערכה פסיכו-דיאגנוסטית למטרת אבחון והמלצה לדרכי טיפול בתסמונות נפשיות, המבוססת על בדיקה פסיכולוגית תוך שימוש במבחנים ו/או ניתוח  
4.2 שאלונים והממוקדת בשאלהות אבחנה או הערכה מוגדרות. כולל הכנת דו"ח עם התייחסות בעיקר לשאלות המוגדרות.  
**מקצוע:** פסיכולוגיה

**קוד השירות: 996100030**

**הגדרת יט"ב: 5**

**6. פסיכותרפיה פרטנית - Individual psychotherapy**

פגישה פסיכו-תרפויטי פרטני, ע"י מי שמורשה ע"פ חוק או תקנות, במסגרת תכנית טיפול מוגדרת על בסיס חוזה טיפול עם המטופל, בו מוגדרים המטרות, המוקדים וטכניקות ההתערבות וכן משך הטיפול והתוצאות הצפויות.

**קוד השירות: 990806020**

**הגדרת יט"ב: 2**

**7. טיפול ייעוץ פרטני - Individual therapy/counseling**

מפגש לטיפול ייעוץ פרטני בתחום ברה"נ (למעט טיפול פסיכו-תרפויטי וטיפול פרטני למעקב/תמיכה). כולל ייעוץ חד פעמי.  
**קוד השירות: 990806030**

**הגדרת יט"ב: 1.5**

**8. טיפול פרטני למעקב/תמיכה - Individual supportive/follow up therapy**

מפגש טיפול לצורך מעקב אחר מצבו הנפשי של המטופל, התמודדותו עם תסמינים ועם משימות חיים בתחום האישי, משפחתי וחברתי וכן לצורך תמיכה וחיזוק מנגנוני התמודדות.

**קוד השירות: 990882010**

**הגדרת יט"ב: 1**

**9. טיפול פרטני פסיכו-פיסיולוגי - Individual psycho-physiological treatment**

מפגש טיפול פרטני פסיכו-פיסיולוגי לטיפול בהפרעות נפשיות או התנהגותיות כולל שיטת המשוב הביולוגי ושיטות דומות.

**קוד השירות: 990901030**

**הגדרת יט"ב: 1**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**10. טיפול/מעקב תרופתי - Pharmacological management/review**

מפגש לטיפול ומעקב בהקשר למצבו הנפשי והגופני של החולה, היענותו ותגובתו לטיפול התרופתי כולל זיהוי תופעות לוואי. הטיפול כולל בדיקה של מצבו הנפשי וואו גופני של החולה וואו מתן הסבר לחולה על מהות הטיפול התרופתי והדרכה לגביו וואו קריאת תוצאות בדיקות מעבדה הנדרשות כהכנה או כמעקב אחר הטיפול התרופתי.

מקצוע: רפואה

קוד השירות: 990862010

הגדרת יט"ב: 1

**11. מעקב תרופתי - Pharmacological follow up**

מפגש לטיפול ומעקב בהקשר למצבו הנפשי והגופני של החולה, היענותו ותגובתו לטיפול התרופתי כולל זיהוי תופעות לוואי. הטיפול כולל בדיקה של מצבו הנפשי וואו גופני של החולה וואו מתן הסבר לחולה על מהות הטיפול התרופתי והדרכה לגביו.

מקצוע: סיעוד

קוד השירות: 990862020

הגדרת יט"ב: 1

**12. מתן תרופה**

מפגש לצורך מתן תרופה ע"פ הוראת רופא, (כולל זריקה) כולל מתן הסבר על הטיפול התרופתי ותופעות הלוואי.

מקצוע: סיעוד

קוד השירות: 990862030

הגדרת יט"ב: 1/2

**13. ביקור בית - Home visit**

ביקור של איש מקצוע מתחומי בריאות הנפש בביתו של המטופל, בהתאם לנוהל ביקור בית, לשם מתן טיפול שוטף, היענות לקריאת חירום או ביצוע הוראת בדיקה של פסיכיאטר מחוזי. הביקור כולל פגישה עם המטופל, עם בני משפחתו או עם גורמי טיפול אחרים.

קוד השירות: 999510010

הגדרת יט"ב: 4

**14. טיפול/יעוץ זוגי/משפחתי - Family/conjoint therapy/counseling**

מפגש לטיפול/יעוץ בתחום בריאות הנפש, המתבצע במסגרת זוגית או משפחתית והמתמקד בבעיות הזוגה/משפחה. תכנית ההתערבות מוגדרת עפ"י חוזה טיפול הכולל את צרכי המטופלים, מוקדי ההתערבות הנדרשת, אופייה, משכה ותוצאותיה. כולל ייעוץ חד פעמי.

קוד השירות: עם המטופל - 990847010 ; ללא המטופל - 990846010

הגדרת יט"ב: 2

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

**15. הדרכה של משפחת המטופל - Family consultation**

מפגש לצורך הדרכה של משפחת המטופל בכל הקשור למצבו הנפשי והגופני, כולל מתן הסבר על מהות הטיפול הפסיכוסוציאלי ו/או התרופתי, על התמודדות עם סימפטומים ועם התפקוד היומיומי ועל השתלבותו במשפחה.

קוד השירות: עם המטופל - 990887020 ; ללא המטופל - 990887010

הגדרת יט"ב: 1.5

**16. פסיכותרפיה קבוצתית - Group psychotherapy**

מפגש לטיפול המתבצע במסגרת קבוצתית, מונחה ע"י מי שמורשה ע"פ חוק ותקנות, תוך שימוש בטכניקות טיפוליות מגוונות המבוססות על תקשורת, פיתוח מיומנויות וקשר בין אישי הנוצר בין המשתתפים במהלך ובקשר לטיפול.

קוד השירות: מבוגר - 990853010 ; קטין - 990853020

הגדרת יט"ב: הכפל במס' מטופלים - מבוגר: 0.4 ; קטין: 0.6

**17. טיפול קבוצתי להדרכה/מעקב - Supportive/directive group therapy**

מפגש לצורך הדרכת קבוצת מטופלים או מעקב בקבוצה לניהול משימות חיים, התמודדות עם סימפטומים, תופעות לוואי של תרופות, שיפור מיומנויות תפקוד והתמודדות בחיי היום יום.

כולל קבוצה להדרכת הורים של מטופלים הרשומים במט"א.

קוד השירות: מבוגר - 999078010 ; קטין - 999078020

הגדרת יט"ב: הכפל במס' מטופלים - מבוגר: 0.4 ; קטין: 0.6

**18. קביעת תכנית טיפול/הערכה תקופתית - פגישת צוות**

**Treatment planning/periodic evaluation - team conference**

פגישת צוות לקביעת תכנית טיפול או להערכה תקופתית של מצבו הנפשי ותפקודו של מטופל לצורך קביעת המידה שבה הושגו מטרות הטיפול והתוצאות כפי שהוגדרו בתכנית הטיפול ולצורך קביעת תכנית טיפול חדשה.

קוד השירות: 990801030

הגדרת יט"ב: 1

**19. יעוץ למוסדות, יחידות שיקום ובי"ס -**

**Consultation/coordination of patient's care with other agencies**

פגישה למטרת ייעוץ ו/או הדרכה למוסדות רפואה או רווחה, יחידות שיקום, ובתי"ס בנושאים טיפוליים ושיקומיים בתחום בריאות הנפש בהקשר למטופל הרשום במט"א, עם גורמים הקשורים לפונה כגון, רופא ראשוני, גורם מוסדי עירוני או שיקומי, בהשתתפות מטופל או בלעדיו.

בתוך המט"א -

קוד השירות: עם המטופל - 990857031 ; ללא המטופל - 990857030

הגדרת יט"ב: 1

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

מחוץ למט"א -

**קוד השירות: עם המטופל - 990857033 ; ללא המטופל - 990857032**

**הגדרת יט"ב: 2**

**20. אבחון קוגניטיבי-תפקודי**

**Comprehensive evaluation of cognition and functioning**

פגישה לצורך הערכה של מטופל לצורך מיפוי פוטנציאל טיפולי ושיקומי של היכולות, הכישורים והליקויים התפקודיים (פיזיים-חושיים, קוגניטיביים, רגשיים-חברתיים, התנהגותיים ועיסוקיים) בתחומים הקשורים לתפקודי יום-יום בסיסיים ומיומנויות קוגניטיביות, לימודיות, תעסוקתיות, חברתיות ופנאי. ההערכה מבוססת על תצפיות מובנות, ראיון, שאלונים ומבחנים סטנדרטיים.

**מקצוע: ריפוי בעיסוק**

**קוד השירות: 996115020**

**הגדרת יט"ב: 4**

**21. חוות דעת מקצועית - Professional report for care planning**

הכנת חוות דעת בכתב למוסד או גורם טיפולי, שיקומי או תעסוקתי מוסמך עבור מטופל רשום במט"א. חוות הדעת יכולה להיות מבוססת על בדיקה פסיכיאטרית, פסיכו-דיאגנוסטית, פסיכו-סוציאלית או אבחונים תפקודיים. חוות הדעת כוללת פירוט מלא ומקיף של אנמנזה ותפקוד המטופל בתחומי החיים השונים, מצבו הנפשי (סטטוס מנטלי), קביעת אבחנה ומסקנות בהתאם לממצאים ובהקשר לשאלות שהוגדרו ע"י הגורם המפנה.

**קוד השירות: 990889010**

**הגדרת יט"ב: 3**

**לסל שיקום (לא כולל הופעה בפני הוועדה):**

**קוד השירות: 990889020**

**הגדרת יט"ב: 3**

**22. השתתפות בוועדה מקצועית - Evaluation of patient as part of a care committee**

השתתפות בוועדה מקצועית, כמייצג של מטופל רשום במט"א (ועדה פסיכיאטרית או ועדה מקצועית אחרת, לא כולל ועדת סל שיקום).

**בתוך המט"א-**

**קוד השירות: עם המטופל - 999362030 ; ללא המטופל - 999362031**

**הגדרת יט"ב: 2**

**מחוץ למט"א -**

**קוד השירות: עם המטופל - 999362040 ; ללא המטופל - 999362041**

**הגדרת יט"ב: 3**

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המחלקה לנכסים ושירותים

---

לוועדת סל שיקום:

בתוך המט"א-

קוד השירות: עם המטופל - 999362050 ; ללא המטופל - 999362051

הגדרת יט"ב: 2

מחוץ למט"א -

קוד השירות: עם המטופל - 999362060 ; ללא המטופל - 999362061

הגדרת יט"ב: 3

חוות דעת משפטית - Professional report for court testimony .23

הכנת חוות דעת מקצועית שהוזמנה ע"י גורם משפטי. לא כולל הופעה למתן עדות.

קוד השירות: 999075010

הגדרת יט"ב: 6

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.4 - צרופה 4': כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית**

<u>גורם מממן</u>		
<u>כלול בסל השירותים</u>	<u>פונה/לקוח</u>	<u>סוג המסמך/אישור</u>
+		מתן חו"ד או תעודת רופא ע"פ הוראה של הפסיכיאטר המחוזי, או ע"פ צו בית המשפט בהליך פלילי בהתאם להוראות של חוק הטיפול בחולי נפש
+		חו"ד או תעודת רופא במסגרת חוק הנוער או חוק שיקום חולי נפש בקהילה
+		מכתב/אישור/דו"ח לגורמי טיפול/שיקום/חינוך – למטופל פעיל* במרפאה בלבד (*כהגדרתו בסעיף 5.7)
+		מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא למימוש זכויות מול רשויות – למטופל פעיל במרפאה בלבד
+		מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא להתערבות רפואית חודרנית מכוח התוויות רפואיות
	+	מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא להתערבות רפואית חודרנית שלא מכוח התוויות רפואיות (התערבויות כירורגיות קוסמטיות אלקטיביות)
	+	חו"ד משפטית/מקצועית/תעודת רופא בתביעה אזרחית
	+	בדיקת מסוגלות הורית (גם ע"פ הפנייה של בית משפט)

**תעודת רופא למינוי אפוטרופוס**

<u>גורם מממן</u>		
<u>כלול בסל השירותים</u>	<u>פונה/לקוח</u>	
+		אפוטרופוס גוף
	+	אפוטרופוס רכוש
+		אפוטרופוס רכוש למטופל פעיל במרפאה

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.5 - צרופה 5': יעדים להבטחת איכות - זמינות בשירות מרפאתי בבריאות הנפש\***

**כל קבוצות הגיל**

- הערות:** א. המלצה ליעדים להבטחת איכות. בכל מקרה יש לקחת בחשבון גורמי רקע כגון העדר כוח אדם מיומן ברמה אזורית או ארצית במקצוע או בתחום מסוים (לדוגמא, העדר אנשי מקצוע בתחום הטיפול בילדים ונוער).
- ב. הגדרות הזמינות הן בזמן, ממיידי עד המועד הנקוב. מועד ההתערבות ייקבע בכל מקרה לפי שיקולי דחיפות מקצועיים.
- ג. מדובר ביעדי זמינות עבור פונה/לקוח שהתקבל לטיפול.

<b><u>זמינות דרושה</u></b>	<b><u>סוג ההתערבות</u></b>
במהלך יום העבודה, תוך 12 שעות	בדיקה ראשונית (מיון) למגיע לשירות (walk-in)
עד שבוע	בדיקה ראשונית עבור פונה שהתקבל ע"פ פניה בכתב
עד חודש	אבחון מקיף (הערכה ראשונית)
עד שלושה ימים	טיפול במצבי משבר וטיפול תרופתי בהתאם להתוויות
עד שבועיים	קבלה/טיפול חולים כרוניים לאחר שחרור מאשפוז שהתקבלו לטיפול ע"פ הפניה בכתב
עד חודש	תחילת טיפול ראשוני/מתן מענה לסיבת פניה
עד שלושה חודשים	פסיכותרפיה פרטנית, קבוצתית, זוגית או משפחתית
עד שבוע	ביקור בית (בהתאם להתוויות)
עד ארבעה חודשים	הערכה פסיכו-דיאגנוסטית
עד שבועיים	הפנייה ליחידת מומחים
עד חודש	הפנייה לוועדת סל שיקום

\* מותאם ממסקנות "ועדת אליצור למבנה ופריסה של השירות האמבולטורי בקהילה" - המועצה הלאומית לבריאות הנפש (2006).

**11.6 - צרופה 6'-1:**

**ערכת עזרה ראשונה למערך האמבולטורי בבריאות הנפש**

**תכולת הערכה:**

1. אמבו מבוגר כולל שקית העשרה + 2 מסכות (2,5).
2. אמבו ילדים + צינור העשרה + 2 מסכות ילדים ותינוקות .
3. סקשן ידני +5 קטטרים.
4. מעביר אוויר (AW) 0,00,1,2,3,4 , יח' למידה.
5. מיכל חמצן נייד מסוג D כולל ווסת דרישה.
6. מסכות חמצן חד פעמיות, 3 יחידות.
7. חסם עורקים 1 יחידה.
8. פד גזה סטרילי 10 יחידות.
9. תחבושת אישית 2 יחידות.
10. משולש בד 5 יחידות.
11. מיקרופור 2 יחידות.
12. כפפות חד פעמיות 10 זוגות.
13. מד לחץ דם עם שעון 1 יחידה.
14. סטטוסקופ 1 יחידה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

צרופה '6 - '2

קורס עזרה ראשונה למערך האמבולטורי בבריאות הנפש

1. מטרה :  
הכשרת והסמכת עובדים במערך האמבולטורי בבריאות הנפש בהגשת עזרה ראשונה בסיסית למטופלים במצבי חירום.
2. תחומי הידע הנלמד :
  - א. הכרת ערכת עזרה ראשונה של המערך האמבולטורי בבריאות הנפש.
  - ב. החייאה באמצעות מכשירים (תינוקות, ילדים ומבוגרים).
  - ג. זיהוי והתערבות במצבי חירום שכיחים במערך האמבולטורי בבריאות הנפש- (פרכוסים, לרינגו-ספסם).
  - ד. זיהוי מצבי חירום כלליים והטיפול בהם.
  - ה. דגשים בטראומה.
  - ו. פצעים, חתכים ושטפי דם.
  - ז. תחנות תרגול כל החומר הנלמד.
  - ח. מבחן מסכם מעשי.
  - ט. מבחן מסכם עיוני.
3. אוכלוסיית היעד :  
אנשי צוות מקצועיים
4. תנאים להסמכה :
  1. השתתפות מלאה בכל הקורס.
  2. הוכחת ידע במבחן מסכם עיוני בציון של 80% לפחות.
5. משך הקורס :  
9 שעות לימוד.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

.6 ריכוז הנושאים הנלמדים :

<u>מס' השיעור</u>	<u>נושא</u>	<u>שם השיעור</u>	<u>משך השיעור</u>
.1	מבוא	מבוא לעזרה ראשונה	10 דקות
.2		סכמת הישרדות	10 דקות
.3	החייאה	סכמת החייאת מבוגרים	40 דקות
.4		תרגולי החייאה בסיסית – מבוגרים	60 דקות
.5		סכמת החייאת ילדים	20 דקות
.6		תרגול החייאה בסיסית – ילדים	60 דקות
.8		תרגול החייאת מכשירים	60 דקות
.10	מצבי חרום	השתנקות	20 דקות
.11		מצבי חירום באדם מחוסר הכרה (עילפון, סכרת, פרכוסים)	60 דקות
.12		מצבי חירום נשימתיים	20 דקות
.13		שטפי דם	20 דקות
.14		פגיעות שלד, חבישות וקיבועים	20 דקות
<u>מס' השיעור</u>	<u>נושא</u>	<u>שם השיעור</u>	<u>משך השיעור</u>
.15		פצעים וחתכים	20 דקות
.16		כוויות, הרעלות, התחשמלות	30 דקות
.17	טראומה	פגיעות ראש	20 דקות
.18	סיכום	מבחן מסכם עיוני	30 דקות
		סה"כ	9.0 שעות

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

**.7 צוות ההדרכה :**

מדריך הקורס יהיה פאראמדיק.

**.8 ציוד להדרכה :**

1. ערכת עזרה ראשונה של המערך האמבולטורי.
2. בובת תרגול-מבוגר.
3. בובת תרגול-ילד.
4. חומרי חבישה לתרגול.
5. מסכות חמצן, קנולת משקפיים, קטטרים.
6. חוברת המקיפה את כל החומר הנלמד לכל חניך בקורס.

**.9 כללי :**

- א. המבחן העיוני יכלול את כל החומר הנלמד, מבחן אמריקאי, בן 30 שאלות.
- ב. לכל חניך תונפק תעודת סיום מנוילנת. עותק של התעודה יצורף לתיק העובד.
- ג. רשימת המטפלים שהשלימו את הקורס בהצלחה (כולל ציון בבחינת הסיום) תישמר ביחידה ותהייה זמינה לבקרה.
- ד. מסי' החניכים בקורס לא יעלה על 25.
- ה. יש לקבוע תוקף על גבי התעודה (שנתיים).
- ו. רענון בן 9 שעות ייערך פעם בשנתיים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.7 - צרופה 7: נתוני חובה בבסיס הנתונים הממוחשב**

**פרטים אישיים:**

שם; תעודת זהות; כתובת; מין; תאריך לידה; מצב משפחתי (לפי מילון נתונים של משרד הבריאות - להלן מנמ"ב\*) דת ולאום (לפי מנמ"ב); אפוטרופסות (לפי מנמ"ב); קופת חולים בה חבר המטופל (לפי מנמ"ב).

**תעסוקה (מקור הכנסה):**

לפי מנמ"ב

**סטאטוס נכות**

1. לא מוכר כנכה נפש 2. מוכר כנכה נפש 3. \_\_\_\_\_ % נכות

**נתונים על פונה ילד**

לפי מנמ"ב

**אבחנה פסיכיאטרית**

לפי מנמ"ב ולפי ICD - 10

**ניסיון התאבדות בעבר**

לפי הקודים: 1. היה 2. לא היה 3. לא ידוע

**שימוש לרעה בסמים ו/או אלכוהול**

לפי מנמ"ב

**מחלות גופניות**

לפי מנמ"ב

**מקור הפניה**

לפי מנמ"ב

**סטאטוס חוקי (טיפול בכפיה)**

לפי מנמ"ב

**פוטנציאל מסוכנות**

1. לעצמו 2. לאחרים 3. לעצמו ולאחרים 4. לא ידוע

**תכנית טיפול**

לפי קודים (סוגי טיפול) של בריאות הנפש ממחירון משרד הבריאות העדכני.

**מהלך טיפול**

רישום שוטף של כל השירותים (מגעים) לפי קודים (סוגי טיפול) של בריאות הנפש ממחירון משרד הבריאות העדכני כולל ציון מקצוע המטפל (לפי מנמ"ב).

**סיבות לסגירת תיק (סיום טיפול)**

לפי מנמ"ב

**הפנייה להמשך טיפול**

לפי מנמ"ב

\* ניתן לקבל ממחלקת מידע והערכה, שירותי ברה"נ, משרד הבריאות

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**11.8 - צרופה 8': מגילת זכויות המטופל - משרד הבריאות**

"חוק זכויות החולה התשנ"ו-1996 נכנס לתוקפו באוגוסט 1996. מגילה זו מפרטת את עיקרי זכויות החולה כפי שקיבלו ביטוי, ומחייבים בחוק זכויות החולה.

1. כל הנזקק לטיפול רפואי, זכאי לקבלו. במצב חירום-רפואי ללא כל תנאי. בשאר המצבים – בהתאם להסדרים ולתשלומים הנהוגים במערכת הבריאות.
2. הטיפול הרפואי יוענק למטופל ללא הפליה מטעמי דת, גזע, מין, לאום או ארץ מוצא, וכיוצא באלה.
3. מטופל זכאי לקבל טיפול מקצועי, איכותי ויחס אנושי.
4. הטיפול במצב חירום רפואי או סכנה חמורה, ינתן לפי מיטב יכולתו של המטפל או של המוסד הרפואי ובמקרה הצורך יכלול הפניית המטופלת לטיפול במקום אחר.
5. מטופל זכאי לדעת את זהות המטפל בו ותפקידו.
6. מטופל זכאי להשיג מיוזמתו "דעה נוספת" לעניין הטיפול בו ולקבל את שיתוף הפעולה של הצוות הרפואי והמוסד הרפואי לצורך זה.
7. מטופל העובר למטפל אחר או למוסד רפואי אחר, זכאי לשיתוף פעולה של המטפלים והמוסדות הרפואיים לשם הבטחת המשך הטיפול הנאות בו.
8. מטופל המאושפז במוסד רפואי רשאי לקבל מבקרים לפי הסדרים שיקבע מנהל המוסד.
9. מטופל זכאי שכבודו ופרטיותו ישמרו במהלך כל שלבי הטיפול הרפואי.
10. א. מטופל זכאי שלא יינתן לו טיפול אלא אם כן נתן את הסכמתו המוקדמת לכך, לאחר שקיבל את כל המידע הרפואי על הטיפול הדרוש לו כדי להחליט בנדון. ב. במקרים מסוימים, במצב חירום רפואי או בנסיבות בהן המטופל אינו מסוגל להסכים או בנסיבות אחרות המפורטות בחוק – רשאי מטפל לתת טיפול רפואי אף ללא הסכמת המטופל.
- ג. בנסיבות חריגות, כאשר נשקפת למטופל סכנה חמורה והוא מתנגד לקבל טיפול רפואי דחוף שהוא זקוק לו, רשאי מטפל לתת את הטיפול אף בניגוד לרצון המטופל, וזאת על פי אישורה של ועדת האתיקה, אשר דנה בעניין לאחר ששמעה את המטופל.
11. מטופל רשאי למנות בא כוח מטעמו שיהיה מוסמך להסכים במקומו לקבלת טיפול רפואי, בנסיבות ובתנאים שהוא יורה.
12. מטופל זכאי לקבל מן המוסד הרפואי או מהמטפל מידע רפואי מן הרשומה המתעדת את הטיפול בו. במקרים מסוימים, בנסיבות בהן עלולה מסירת המידע לגרום נזק חמור למטופל, רשאי המטפל שלא למוסרו בכפוף לאישור ועדת אתיקה.
13. מטופל זכאי לשמירה על סודיות המידע הרפואי הנוגע אליו.
14. בכל מוסד רפואי ימונה אחראי לזכויות המטופל שתפקידו יהיה קבלת תלונות של מטופלים ויעוץ וסיוע להם בכל הקשור למימוש זכויותיהם.
15. מטופל זכאי לקבל מידע על ממצאיה ומסקנותיה של ועדת בדיקה שהוקמה לשם בדיקת תלונה שלו או לשם בדיקת אירוע חריג הנוגע לטיפול הרפואי בו".

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**צְרופה 9**

**כללי התחשבות**

<p>א. ההתחשבות תהייה מבוססת על תשלום עבור מנוי שנתי למטופל לפי שנה אישית (365 יום ממועד השירות* הראשון).</p> <p>ב. מנוי שנתי מזכה את המטופל בטיפול מרפאתי, בהתאם להתוויות וברמת טיפול רפואי נאות, למשך תקופת המנוי (365 יום) בלי הגבלה של מספר השירותים (מגעים) הדרושים לקבלת טיפול נאות או האפיזודות (פניות חוזרות של המטופל לטיפול במהלך התקופה).</p> <p>ג. נותן השירות אינו רשאי לגבות תשלום נוסף עבור הטיפול (ממשרד הבריאות, מהמטופל או מכל גורם אחר) בתקופת המנוי כפי שהוגדרה בסעיפים א' ו- ב' לעיל למעט עבור השירותים המוזכרים בסעיף ה' להלן ומפורטים <b>בצופה 4 – 11.4</b>.</p> <p>ד. העברת תשלומים ממשרד הבריאות לנותן השירות תאושר רק במסגרת השירותים והמכסה שנקבעו בהסכם. חריגה תורשה רק באישור בכתב מראש שירותי ברה"נ או נציגו.</p> <p>ה. כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית מפורטים בטופס דרישות מיוחדות (<b>צופה 4 – 11.4</b>).</p> <p>ו. למען הסר ספק, במהלך תקופת המנוי מחויב נותן השירותים לספק למטופל שירותי בריאות הנפש מרפאתיים בהתאם לצורכי המטופל ולהתוויות, ללא קשר למספר הפניות לטיפול במהלך התקופה, ללא קשר למספר היט"בים (יחידות טיפול בסיסיות) המוגדרים בקטלוג השירותים, וללא גביית תשלום נוסף.</p>	
<b>*המונח "שירות" מחליף את המונח "מגע" ומציין מפגש/התערבות טיפולית הכלולה בקטלוג השירותים.</b>	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**צרופה 10**

**טבלאות לדיווח חודשי**

1. לכל חשבון חודשי יצורפו הטבלאות להלן. עותק אחד לראש אגף גביה, שירותי בריאות הנפש ועותק שני למנהל תחום המערך האמבולטורי בשירותי ברה"נ.
2. בכל טבלה יש לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות "שירות" \* אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד ללא קשר למועד קבלת זיכויי המנוי. יש לכלול רק את המטופלים שטופלו ביחידה על בסיס חוזה זה.

*\*המונח "שירות" מחליף את המונח "מגע" ומציין מפגש/התערבות הכלולה בקטלוג השירותים.*

<b>טבלה 1: התפלגות המטופלים לפי מספר שירותים - חודשי</b>		
לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד		
<b>תקופה:</b>		<b>(החודש עבורו מוגש החשבון):</b>
<b>מס' שירותים</b>	<b>מס' מטופלים</b>	<b>סה"כ שירותים</b>
<u>1</u>		
<u>2</u>		
<u>3</u>		
<u>4</u>		
<u>5</u>		
<u>6</u>		
<u>7</u>		
<u>8</u>		
<u>9</u>		
<u>10</u>		
<u>11</u>		
<u>12</u>		
<u>13</u>		
<u>14</u>		
<u>15</u>		
<u>16</u>		
<u>17</u>		
<u>18</u>		
<u>19</u>		
<u>20</u>		
<u>21</u>		
<u>22</u>		
<u>23</u>		
<u>24</u>		
<u>25</u>		
	בהתאם לצורך	להמשיך
		<u>סה"כ</u>

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

<b>טבלה 2: התפלגות המטופלים לפי מספר שירותים - מצטבר</b>		
לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד		
<b>תקופה:</b>		(כל החודשים מתחילת מועד החוזה עד וכולל החודש עבורו מוגש החשבון)
<u>מס' שירותים</u>	<u>מס' מטופלים</u>	<u>סה"כ שירותים</u>
		<u>1</u>
		<u>2</u>
		<u>3</u>
		<u>4</u>
		<u>5</u>
		<u>6</u>
		<u>7</u>
		<u>8</u>
		<u>9</u>
		<u>10</u>
		<u>11</u>
		<u>12</u>
		<u>13</u>
		<u>14</u>
		<u>15</u>
		<u>16</u>
		<u>17</u>
		<u>18</u>
		<u>19</u>
		<u>20</u>
		<u>21</u>
		<u>22</u>
		<u>23</u>
		<u>24</u>
		<u>25</u>
	בהתאם לצורך	להמשיך
		<u>סה"כ</u>

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'

**נוסח הסכם**

שנערך ונחתם ב- \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ 2009.

**בין**

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות או משנהו או סמנכ"ל למנהל יחד עם חשב המשרד או סגנו המוסמכים לחתום בשמה על פי הרשאות שפורסמו כדין.  
 מרחוב בן טבאי 2, ירושלים  
 (להלן: "משרד הבריאות" או "המשרד")

**מצד אחד**

**לבין:**

\_\_\_\_\_ רשום בישראל כ- \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
 ע"י מורשי החתימה מטעמה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 (להלן: "נותן השירות")

**מצד שני**

- הואיל:** ונותן השירות זכה במכרז מס' למתן שירותים במרפאת בריאות נפש רב מקצועית והצהיר, כי הוא כשיר ומתאים לספק את כל השירותים בהתאם להסכם זה על נספחיו וצירופיו;
- והואיל:** והמשרד מעוניין לרכוש מנותן השירותים את השירותים בהתאם לתקציבו וכמפורט בהסכם זה;
- והואיל:** והצדדים מסכימים כי השירותים הנרכשים על ידי משרד הבריאות ניתנים כאשר נותן השירותים פועל כקבלן עצמאי נותן שירותים, המעניק את שרותיו למדינה על בסיס קבלני ומקבל את תמורת שרותיו כמתחייב ממעמד זה בהתאם לתעריפים ולתנאים המוסכמים וכמפורט בהסכם זה;

**לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**1. מבוא, נספחים, כותרות והגדרות:**

- 1.1. המבוא והנספחים להסכם זה, וכן מסמכי מכרז מס' 17/2009 מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2. כותרות הסעיפים בהסכם זה נועדו לנוחיות בלבד ולא לפרשנות הסכם.
- 1.3. למונחים דלהלן תהיה בהסכם זה המשמעות כמפורט לצדם:

"ראש השירות" – ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו לרבות פסיכיאטר מחוזי או סגנו.

"צוות הפיקוח" – צוות שמונה על ידי ראש השירות לצורך פיקוח על ביצוע הוראות הסכם זה על ידי נותן השירות לרבות צוותי בקרה מטעם פסיכיאטר המחוז או לשכת בריאות מחוזית או כל המבצע בקרה חשבונית של נותן השירות מטעם המשרד.

"המשרד" – משרד הבריאות.

"השירותים" – שירותי בריאות נפש אמבולטוריים במרפאה רב מקצועית כמפורט בטופס דרישות כלליות וטופס דרישות מיוחדות למכרז וכן בהסכם זה על נספחיו וצירופיו.

**2. כללי**

- 2.1 המפורט בהסכם זה נועד להסדיר את מערכת היחסים בין המשרד לבין נותן השירותים בכל הנוגע לרכישת השירותים במרפאות בריאות נפש רב מקצועיות המפורטות להלן (להלן: "המרפאה") בתקופה שבין יום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ (להלן: "תקופת ההסכם") בלבד ואין לראות בו או לפרשו בצורה המקנה לאחד הצדדים זכות שלא פורשה בו במפורש או משום התחייבות ביחס למתן שירותים בתקופה כלשהי בעתיד ושלאחר סיום תקופת ההסכם.
- 2.2 ההסכם מתייחס לשירות מרפאתי המפורטים להלן:
  1. שירות מרפאתי ב-\_\_\_\_\_. עד למכסה של 00X מנויים (מטופלים) מבוגרים בשנה ו- 00X מנויים קטינים בשנה.
  2. שירות מרפאתי ב-\_\_\_\_\_. עד למכסה של 00X מנויים (מטופלים) מבוגרים בשנה ו- 00X מנויים קטינים בשנה.
- 2.3 תקרת התקציב שנקבעה לחוזה זה XXXXX ש. מובהר כי זאת התקרה המאושרת והקובעת להסכם זה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

### 3. נותן השירותים:

3.1 נותן השירותים מתחייב בזאת לספק למשרד הבריאות את השירותים בתנאים המפורטים במכרז ובהסכם זה על נספחיו ועל פי ההנחיות משרד הבריאות הקיימות היום ואשר משרד הבריאות יהיה רשאי לתת מעת לעת ובתנאי שאין בהם משום תוספת עלות לנותן השירותים.

3.2 נותן השירותים מצהיר כי השירותים בתקופת ההסכם יינתנו ברמה סבירה ומקובלת עפ"י הסטנדרטים מקצועיים מקובלים, על פי הנחיות משרד הבריאות כפי שהן קיימות היום וכפי שימסרו לנותן השירות מעת לעת, ובתנאי שאין בהם משום תוספת עלות לנותן השירותים, וכן בהתאם לכל דין לרבות חוק הטיפול בחולי נפש וכל דין המחייב קבלת היתר או רישיון מכל רשות ממשלתית, עירונית או ציבורית אחרת.

3.3 נותן השירותים יקיים מערכת ממוחשבת לתיעוד ולדיווח כמפורט ב**נספח 7** אשר בטופס דרישות מיוחדות (נספח ד').

3.4 נותן השירותים יפיק ויעביר למשרד כל דו"ח פעילות או נתונים דמוגרפים שיידרשו ובלבד שהנתונים הדרושים לדו"ח מצויים ברשימת נתוני החובה (נספח 7 בטופס דרישות מיוחדות – נספח ד') ושניתן לנותן השירותים זמן סביר להכנת הדו"ח.

3.5 נותן השירותים יציג לצוות הפיקוח, או לכל אדם אחר שראש השירות הסמיכו, לרבות רואה חשבון, כל מסמך שדרוש לו לצורך פיקוח על ביצוע הסכם זה ע"י נותן השירותים ויאפשר צילומו.

3.6 מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 3.5 לעיל נותן השירותים יאפשר בכל עת לנציגי משרד הבריאות, לשכת הפסיכיאטר המחוזי או לשכת הבריאות המחוזית לבדוק את המרפאה או המטופלים בה, כל אחד בתחומו.

3.7 נותן השירותים לא ימחה בכל דרך שהיא את התחייבותו או זכויותיו לפי הסכם זה, כולם או מקצתם, ללא קבלת הסכמת המשרד לכך בכתב ומראש. אין בהמחאת זכויות או חובות לפי סעיף זה, אם תבצע, כדי לגרוע מאחריות נותן השירותים למילוי ולביצוע כל הוראות הסכם זה.

### 4. משרד הבריאות

4.1 משרד הבריאות ישלם לנותן השירותים עבור מתן השירותים בתעריפים ובתנאים המפורטים ב**נספח י'** למכרז: שיטת התשלומים היא שיטת מנוי שנתי שתעריפו למטופל מבוגר 1750 ₪ ולמטופל קטין 2450 ₪, כמפורט בנספח ה'.

4.2 התשלומים המפורטים ב**נספח י'** הינם סופיים ומעבר לתשלומים אלו משרד הבריאות לא ישפה את נותן השירותים או ישלם לו כל תשלום נוסף.

4.3 משרד הבריאות ישלם רק עבור מטופלים המקבלים שירות בפועל בהתאם לקריטריונים המפורטים במכרז והתנאים המפורטים ב**נספח י'** אלא אם כן צוין במפורשות אחרת בהסכם זה.

4.4 משרד הבריאות אינו מבטיח תפוסה כלשהי או תשלום מינימאלי כלשהו לנותן השירותים ואין פרש הסכם זה בצורה המטילה על המשרד חובה כאמור מקום שלא נקבעה במפורש ובתנאים שנקבעו.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

4.5 במידה וממוצע השירותים (מגעים) למטופל יהיה נמוך מ- 10 שירותים בשנה למבוגרים ו- 14 שירותים בשנה לקטינים יהיה המשרד רשאי להפחית מהתשלומים את החלק היחסי החסר. הממוצע מחושב לפי סה"כ שירותים שניתנו בפועל לחלק לסה"כ מטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופת החישוב.

החישוב הראשון יבוצע בתום 12 חודשים ממועד חתימת החוזה ובתום כל 12 חודשים נוספים עד לסיום ההתקשרות

4.6 הפר נותן השירותים הוראת הסכם זה, הפרה שמשמעותה פגיעה בשלום המטופלים רשאי המשרד להביא הסכם זה לידי סיום מיידי ולהעביר את כל המטופלים למסגרת טיפול אחרת וזאת מבלי לפגוע בכל סעד אחר העומד לזכות משרד הבריאות ע"פ הסכם זה או כל דין ומבלי שיחויב בפיצוי בגין הוצאת המטופלים כאמור.

4.6 משרד הבריאות זכאי לדרוש מנותן השירותים להרחיק איש מקצוע שאינו עומד בקריטריונים המקצועיים של תפקידו הייעודי ונותן השירותים ימלא אחר דרישה זו.

## 5. יחסי גומלין

מוסכם בין הצדדים:

5.1 כי נותן השירותים משמש כקבלן עצמאי נותן שירותים בלבד ללא יחסי עובד ומעביד בינו לבין משרד הבריאות. אין לראות בכל זכות הניתנת על פי הסכם זה למשרד הבריאות לפקח להדריך או להורות לנותן השירות או לעובדיו או לבאי כוחו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהיינה לנותן השרות, למועסקים על ידו או לבאי כוחו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה והם לא יהיו זכאים לקבל מהמדינה כל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או בקשר עם הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.

5.2 על נותן השירותים יחולו כל המסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנוהג תשלומים לביטוח לאומי, ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יהא אחראי לכל תביעה מצד עובד מעובדיו הנובעת מיחסי עבודה שבינו לבין עובדיו.

5.3 כי נותן השירותים יהא אחראי כלפי השלטונות, המשרדים הממשלתיים, הרשויות המקומיות וכל רשות מוסמכת אחרת כלשהי, למילוי כל החובות המוטלות או שתוטלנה על ידי הרשויות האמורות על פי הוראות כל דין בקשר למילוי הוראות הסכם זה.

5.4 נותן השירותים מתחייב לקיים בתקופת ההסכם, לגבי העובדים שיועסקו על-ידו, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלכליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלליים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר תוקף בענפים המתאימים, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

5.5 להלן החוקים :

- חוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959
- חוק שעות עבודה ומנוחה, התשי"א-1951
- חוק דמי מחלה, התשל"ו-1967
- חוק חופשה שנתית, התשי"א-1950
- חוק עבודת נשים, התשי"ד-1954
- חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, התשכ"ו-1966
- חוק עבודת הנוער, התשי"ג-1953
- חוק בחניכות, התשי"ג-1953
- חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), התשי"א-1951
- חוק הגנת השכר, התשכ"ח-1958
- חוק פיצויי פיטורין, התשכ"ג-1963
- חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה-1955
- חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987
- חוק איסור העסקת עברייני מין

5.6 נותן השירותים יציג לראש השירות או לצוות הפיקוח, על פי דרישה, אישור רואה חשבון על עמידתו בדרישות לתשלומים סוציאליים ושכר מינימום לעובדיו כמפורט בסעיף זה לעיל.

5.7 הפרת סעיף 5.4 לעיל תהווה הפרה יסודית של ההסכם ותביא לביטולו.

## 6. ביטוח ואחריות

### 6.1 אחריות משפטית :

- א. נותן השירותים יהיה אחראי באחריות מלאה ומוחלטת לכל נזק ובגין כל פיצוי ותביעה כספית, אשר יגרמו ע"י עובדיו ו/או שלוחיו במסגרת מתן השירות.
- ב. נותן השירותים פוטר בזאת את המדינה מאחריות לכל תביעה אשר עלולה להיות מוגשת נגדה עקב העסקת עובדיו במתן השירות. הזוכה מתחייב לשפות ו/או לפצות את המדינה בגין כל סכום שתחויב בו ובגין כל הוצאה שתיגרם לה עקב תביעה כאמור.
- ג. נותן השירותים מתחייב לשלם כל סכום כסף או פיצוי, המגיעים על פי פסק דין לעובד או לכל אדם הנמצא בשירותו כתוצאה מקיום יחסי עבודה עם העובד עקב העסקתו במתן השירות.
- ד. נותן השירותים מקבל על עצמו את האחריות לכל נזק או אובדן שיגרמו לגופו ו/או לרכושו של כל אדם אחר, לרבות לעובדי הזוכה והמועסקים על ידו בביצוע החוזה לביצוע השירות ע"פ מכרז זה (להלן: החוזה), עקב מעשה או מחדל של הזוכה, עובדיו, שליחיו או כל מי שבא מכוחו ו/או מטעמו תוך כדי ביצוע החוזה
- ה. חויבה המדינה לשלם סכום כלשהו בגין מעשה או מחדל שהזוכה אחראי להם על פי כל דין או על פי החוזה - ישפה הזוכה את המדינה באופן מיידי בגין כל סכום שחויבה לשלם.

### 6.2 ביטוח

כתנאי לחתימה על ההסכם מתחייב נותן השירותים לרכוש ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות בחברת ביטוח מוכרת בארץ ולהציג למשרד הבריאות, כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן :-

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**ביטוח חבות מעבידים**

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו כלפי עובדיו בביטוח חבות המעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבולות האחריות לא יפחתו מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנת ביטוח.
- ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
- ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי נותן השירותים.

**2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי**

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, נזקי גוף ורכוש בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מ 5,000,000 דולר ארה"ב
- ג. בפוליסה יכלול סעיף אחריות צולבת - Cross Liability .
- ד. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

**3. ביטוח אחריות מקצועית**

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו בגין פעילותו בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בביטוח אחריות מקצועית.
- ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בהתאם להסכם עם משרד הבריאות.
- ג. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.
- ד. גבול האחריות לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
- ה. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
- מרמה ואי יושר של עובדים;
  - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש בעקבות מקרה ביטוח;
  - הוצאת דיבה - לשון הרע;
  - אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי נותן השירותים.
  - הארכת תקופת הגילוי.

**4. ביטוח רכוש**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

ביטוח אש מורחב בערכי כינון לגבי המרפאות ותכולתן על ציודם.

**5. כללי**

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:

- א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות.**
- ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות.
- ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- ד. נותן השירותים יהיה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
- ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על נותן השירותים.
- ו. 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.
- ז. תנאי הכיסוי של הפוליסות אש מורחב, חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט".
- ח. למען הסר כל ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימאלית המוטלת על נותן השירותים, ועליו לבחון את חשיפתו לחבות וכן לקבוע את גבולות האחריות בהתאם לכך.
- ט. כתנאי לחתימה על ההסכם ימציא נותן השירותים למשרד הבריאות את אישור עריכת הביטוחים כשהוא חתום בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים.
- י. נותן השירותים מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח, וכל עוד אחריותו קיימת, ולהמציא אישור עריכת ביטוחים חתום על ידי המבטח למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום כל תקופת ביטוח.
- יא. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את נותן השירותים מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל על כל סעד או זכות המוקנים לה על פי הדין ועל פי חוזה זה.
- יב. המשרד יהיה זכאי לפיצוי מלא מאת נותן השרות בגובה כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עורך דין ונותן השרות יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שיגיש לו משרד הבריאות דרישה ע"י פירוט ההוצאות שנגרמו לו ובתנאי שמשרד הבריאות הודיע לנותן השירות על דרישת התשלום או התביעה, לפי העניין, בסמוך להגשתה למשרד הבריאות.

**7. סודיות**

7.1 בכפוף לכל דין נותן השירותים מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע או למסור

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

או להביא לידיעת כל אדם, ידיעה שתגיע אליו בקשר למטופלים שיקבלו שירות או כל ידיעה הקשורה לביצוע הסכם זה או ידיעה שתגיע אליו בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפני תחילתה או אחריה.

7.2 נותן השירותים מתחייב להחתיים את העובדים שלו להצהרת סודיות לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך או אגב ביצוע הסכם זה, תוך תקופת השרות לפני תחילתה או לאחר מכן.

7.3 נותן השירותים וכן עובדיו יצהירו כי ידוע להם כי אי מילוי התחייבות על פי סעיף זה יכול להוות עבירה לפי סעיף 118, לחוק העונשין, התשל"ז-1997, ו/או סעיף 5 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

## 8. תקופת ההתקשרות

- 8.1 תקופת ההתקשרות הינה לשנתיים אשר תחל מיום חתימת מורשי החתימה של המשרד על ההסכם קרי מיום \_\_\_\_\_ ועד ליום \_\_\_\_\_.
- 8.2 משרד הבריאות יהיה רשאי להאריכה בשלוש שנים נוספות (כל פעם בשנה).
- 8.3 נותן השירותים אינו רשאי להפסיק את ההתקשרות אלא בסוף כל תקופת התקשרות ובלבד שהודיע על כך מראש ובכתב לפחות 120 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.
- 8.4 משרד הבריאות יהיה רשאי להביא את ההתקשרות (כולה או חלקה) לסיומה בכל עת ומכל סיבה שתיראה לו, לרבות מסיבות תקציביות או ארגוניות, ע"י הודעה בכתב של 60 יום מראש.
- 8.5 במידה ופסקת ההתקשרות תחול כתוצאה מהפעלת הרפורמה הביטוחית בתחום בריאות הנפש, משרד הבריאות ישלם לזכיין פיצוי מוסכם. תשלום הפיצוי יקבע עפ"י הצעת המציע למכרז ויחושב באופן יחסי למספר התשלומים החודשיים שהמציע ביקש בהצעתו ובהתאמה לחלק היחסי בין מספר החודשים השלמים שנותרו עד מועד הסיום הנקוב של ההסכם. התשלום החודשי הממוצע יקבע עפ"י ממוצע התשלומים שבוצעו ב- 3 החודשים האחרונים לפני ההודעה על ביטול ההסכם.
- 8.6 בסיום ההתקשרות בין הצדדים יעביר נותן השירותים למשרד את הרשומות הרפואיות הפיסיות והממוחשבות או יפעל בהתאם להנחיות שיקבל ממשרד הבריאות בכל הנוגע לגניזת הרשומות הנ"ל. בכל מקרה, למעט אם הרשומות הועברו למשרד הבריאות, יהיה נותן השירותים אחראי להחזקת הרשומות כאמור לתקופה שלא תפחת מתקופת ההתיישנות.
- 8.7 בהמשך לאמור בסעיף 8.6 לעיל, מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות יחל הזוכה לבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו לזוכה החדש שיבחר או לנציג משרד הבריאות והכל בהתאם להנחיות נציג המשרד.
- 8.8 הזוכה יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, מאגרי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין וזאת עפ"י לוח זמנים שייקבע ע"י משרד הבריאות.

## 9. תעריפים ותשלומים

9.1 משרד הבריאות ישלם לנותן השירותים עבור שירות בפועל בלבד למטופלים במרפאה

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

- בתנאים ובתעריפים המפורטים **בנספח י'**. זכות נותן השירותים לתעריפים כמפורט בנספח י' מותנית בעמידה בתנאים המפורטים בהסכם זה על נספחיו. התעריפים כוללים מע"מ, הינם כוללים וסופיים ונותן השירותים לא יהיה זכאי לכל תשלום נוסף בגין השירות שניתן אלא אם פורט במפורש בהסכם זה.
- 9.2 מוסכם בין הצדדים, כי –  
זכות נותן השירות לקבלת תעריף מלא כמפורט **בנספח י'** מותנית בעמידה מצד נותן השירותים בכל התנאים המפורטים במכרז ובתנאי הסכם זה. לא עמד נותן השירותים בכל התנאים יוקטן באופן יחסי התעריף בהתאם לתנאים שלא קוימו או יבוטל הסכם זה לפי ברירת משרד הבריאות.
- 9.3 נותן השירותים לא יהיה רשאי לגבות מהמטופלים שיקבלו שירות על פי הסכם זה כל סכום אלא אם הדבר הותר במפורש במכרז או בהסכם זה על נספחיו או באישור מראש ובכתב על ידי המשרד.
- 9.4 במקרה בו יסתבר למשרד כי נותן השירות סיפק שירות ללא הצדקה מקצועית, יהיה המשרד רשאי לקזז מכל תשלום המגיע לנותן השירותים את הסכום השווה ערך לתשלום שנגבה בגין השירות שניתן ללא הצדקה מקצועית כאמור. קיזוז כאמור יבוצע לאחר מתן הודעה מנומקת לנותן השירות 14 יום מראש.

10. מועד תשלום

- 10.1 נותן השירותים יגיש דו"ח חודשי וחשבון לא יאוחר מה-20 לחודש מתום החודש העוקב לחודש בו ניתן השירות.**
- 10.2 התשלום לנותן השירות ייקבע ל"שוטף הגעת חשבון +45 יום".
- 10.3 חשבונות חודש דצמבר יוגשו עד ל-15 לינואר בשנה העוקבת.
- 10.4 נותן השירות יגיש מדי חודש חשבון עבור 1/12 חלקיות ממכסת המטופלים שאושרה בהסכם (סעיף 2.2) או 1/12 חלקיות ממספר המטופלים שהתקבלו בפועל לטיפול במהלך החודש ושעבורם זכאי נותן השירותים לקבל תשלום בהתאם לכללי ההתחשבות המפורטים בנספח ה', **הפחות** משניהם (יש לעגל מספר המטופלים בחיוב).
- 10.5 בתום השנה החוזית תועבר יתרת התשלומים במלואה או לאחר שהופחתו הסכומים הנדרשים בהתאם למפורט **בסעיף 4.4** להסכם ובהתאם למועדי התשלום שנקבעו בסעיפים 10.1 ו 10.2 לעיל.
- 10.6 במידה ושיעור ההפחתה הנדרש לפי סעיף 4.4 כאמור עולה על יתרת התשלומים המגיעה, ישיב הנותן את ההפרש למשרד הבריאות באופן מיידי, ואם לא ייעשה כן יהיה משרד הבריאות זכאי לקזז את ההפרש מכל תשלום אחר שמגיע או יגע בעתיד לנותן השירות.
- 10.7 במקרה של איחור בביצוע התשלומים על ידי משרד הבריאות מסיבות שאינן באחריות נותן השירותים יהיה נותן השירותים רשאי לתבוע ריבית על תקופת הפיגור בשיעור ריבית רגילה של החשב"ל וזאת כפיצוי מוסכם ומוערך מראש.
- 10.8 בכל מקרה לא יועברו תשלומים מעבר לתקרת התקציב שנקבעה לחוזה זה בסעיף 2.3 להסכם.

11. פיקוח

- 11.1 צוות הפיקוח ונציגיו המוסמכים של המשרד רשאים לבקר באתרי מתן השירותים, לעיין בכל מסמך ולהתרשם מהם ולהעביר את הערותיהם לנציגיו המוסמכים של נותן השירותים ולדרוש לפי

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

הצורך והעניין שיפור המצב ו/או הפסקת עבודתו של כל עובד של נותן השירותים או כל דרישה אחרת הקשורה לשירות הניתן.

11.2. למען הסר כל ספק, פיקוח כאמור לא ישחרר את נותן השירותים מאחריותו למילוי כל תנאי המכרז והחוזה.

**12. זכויות יוצרים ומחקרים**

12.1. כל החומר אשר יצטבר בידי הזוכה במהלך ביצוע תפקידו, או שיפותח על ידו לצורך ביצוע תפקידו, לרבות נוהלי עבודה, טפסים, תוכנה, בסיסי נתונים ומאגרי נתונים על מדיה מגנטית, אופטית ו/או הנשמר על כל סוג מדיה אחר או בטכנולוגית עיבוד נתונים ידועה או שאינה ידועה יהיה בבעלות משרד הבריאות ויימסר לו בשלמות בתום תקופת ההתקשרות או במועד אחר שיקבע ע"י המשרד או יועבר למי שהמשרד יקבע להעביר אליו.

12.2. נותן השירותים מתחייב שלא לבצע כל מחקר אלא לאחר קבלת אישור בכתב לביצועו מנציג מוסמך של המשרד וזאת לאחר שיעמוד בכל דרישות החוק והתקנות הרלוונטיים לעריכתו.

**13. שונות**

13.1. צד להסכם שלא עמד על זכות כל שהיא הנובעת מההסכם בהתנהגות, במחדל או כל דרך אחרת, לא יראה כמי שויתר על זכותו אלא אם כן הויתור נעשה במפורש ובכתב.

13.2. משרד הבריאות יהא רשאי במסירת הודעה בכתב לקזז מהכספים המגיעים לנותן השירותים על פי הסכם זה כל סכום והוצאה שנגרמו למשרד עקב הפרת תנאי ההסכם ע"י נותן השירותים או עקב תשלום פיצוי או ביצוע כל תשלום אחר שביצעו חל על נותן השירותים.

13.3. אין המציע רשאי להסב לאחר את ההסכם – כולו או חלק ממנו – וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי הסכם זה, אלא בהסכמת משרד הבריאות מראש ובכתב.

13.4. כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום לפי כתובות הצדדים כמפורט לעיל ובהשלחן כך תחשבנה שהגיעו לתעודתן 72 שעות מעת מסירתם כיאות לבית הדואר או במועד מסירתן בפועל אם נמסרו ידנית, אלא אם הוכח כי לא הגיעו לתעודתן.

**ולראיה באו הצדדים על החתום:**

נותן השירותים

משרד הבריאות

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ביטוחים נדרשים - אישור עריכת ביטוחים**

לכבוד

**מדינת ישראל – משרד הבריאות**

א.ג.נ.,

**הנדון : אישור עריכת ביטוחים**

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ (להלן "נותן השירותים") לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בקשר להסכם עם משרד הבריאות, את הביטוחים המפורטים להלן:

**ביטוח חבות המעבידים**

1. כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 5,000,000 דולר לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי נותן השירותים.

**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 שלא יפחתו מסך 5,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
4. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
5. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

**ביטוח אחריות מקצועית**

1. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים, עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בקשר להסכם עם משרד הבריאות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

2. גבול האחריות למקרה ולתקופת ביטוח (שנה) לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב;

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

- מרמה ואי יושר של עובדים;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש, בעקבות מקרה ביטוח;
- הוצאת דיבה - לשון הרע;
- אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי נותן השירותים.
- הארכת תקופת הגילוי.

4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

### ביטוח רכוש

ביטוח אש מורחב בערכי כינון לגבי המרפאות ותכולתן על ציודם.

### כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות.**
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- משרד הבריאות, ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. נותן השירותים יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על נותן השירותים.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, - משרד הבריאות, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות אש מורחב, חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביטי".

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

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ו'**

**דף 1 מתוך 1**

**טבלת ריכוז מסמכים**

על המציע לצרף להצעתו מסמכים להוכחת עמידתו בתנאי המכרז בכלל ותנאי הסף בפרט, כגון אישורים, מכתבי המלצה. המציע יפרט בטבלה להלן מהם המסמכים המצורפים להוכחת כל סעיף וסעיף בטבלה.

מס'	הנושא	תיאור המסמך המצורף
1.1	המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום המותאם לכל מרפאה אליה מוגשת הצעה כמפורט בסעיף 1.12 להלן, בתוקף עד ליום <b>10.01.2010</b> .	
1.2	השתתפות בכנס ספקים שבו יינתנו הסברים והבהרות לשאלות המשתתפים המתעניינים במכרז, אשר ייערך בתאריך: <b>14.09.2009</b> שעה: <b>12:00</b> . ברח' רבקה 29, קומה ב', אולם סוניה, משרד הבריאות, ירושלים. יש לצרף למסמכי ההצעה אישור על ההשתתפות בכנס.	
1.3	לשלם עבור מסמכי המכרז סך של <b>500 ₪</b> , שלא יוחזרו. טופסי הפקדה לזכות חשבון משרד הבריאות בבנק הדואר ניתן לקבל ברח' רבקה 29, קומה ב', תלפיות ירושלים או במועד כנס הספקים. חובה לצרף את טופסי ההפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר למסמכי ההצעה.	
1.4	ניסיון מקצועי של 3 שנים לפחות במהלך 5 השנים האחרונות בהפעלת שירותי בריאות הנפש עם צוות רב מקצועי שמנה לפחות 6 משרות מלאות, כולל: פסיכיאטר מומחה – 1 משרה פסיכולוג קליני – 3 משרות עו"ס מומחה בבריאות הנפש – 1 משרה סיעוד עם התמחות בקורס על בסיסי בפסיכיאטריה – 1 משרה.	
1.5	על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על כך שלרשותו עומד נכס או נכסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי מכרז זה או לצרף להצעתו התחייבות בכתב כי באם יזכה במכרז יעמיד נכס או נכסים כאמור תוך 60 יום ממועד חתימת ההסכם עימו ויחל במתן השירותים בתוך פרק זמן זה.	
1.6	למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חבות מס), התשל"ו – 1976. לגבי עמותות נדרש גם אישור ניהול תקין מרשם העמותות, תקף לשנה השוטפת.	
1.7	אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר.	
1.8	<b>הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח י' – טופס הגשת ההצעה.</b>	
1.9	הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע	

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ז'

דף 1 מתוך 4

**פרוט ניסיון המציע**

המציע מתבקש לפרט בטבלה להלן את ניסיונו ב- 5 שנים האחרונות בניהול מסגרות בתחום בריאות הנפש, כולל: שמות הלקוחות, תיאור העבודה, מועדי הביצוע והיקף.

תאריכי הפעלת המסגרת	מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת:		שם הלקוח:	
		טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____					1
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	רשימת עובדים מקצועיים	תיאור הפעילות:
					רופא פסיכיאטר
					פסיכולוג קליני
					עובד סוציאלי

תאריכי הפעלת המסגרת	מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת:		שם הלקוח:	
		טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____					2
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	רשימת עובדים מקצועיים	תיאור הפעילות:
					רופא פסיכיאטר
					פסיכולוג קליני
					עובד סוציאלי

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).  
אין לציין יותר מעובד מקצועי אחד מכל סוג בכל אחד מהמסגרות בהן נרכש הניסיון

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחורתמת המציע

אישור רו"ח המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחורתמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 2 מתוך 4

**פרוט ניסיון המציע - המשך**

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						3
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						4
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).  
אין לציין יותר מעובד מקצועי אחד מכל סוג בכל אחד מהמסגרות בהן נרכש הניסיון

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור רו"ח המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 3 מתוך 4

**פרוט ניסיון המציע - המשך**

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						5
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רשימת עובדים מקצועיים		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						6
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רשימת עובדים מקצועיים		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).  
אין לציין יותר מעובד מקצועי אחד מכל סוג בכל אחד מהמסגרות בהן נרכש הניסיון

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור רו"ח המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 4 מתוך 4

**פרוט ניסיון המציע - המשך**

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						7
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רשימת עובדים מקצועיים		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

תאריכי הפעלת המסגרת		מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
			טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____						8
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	תיאור הפעילות:		
				רשימת עובדים מקצועיים		
				רופא פסיכיאטר		
				פסיכולוג קליני		
				עובד סוציאלי		

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).  
אין לציין יותר מעובד מקצועי אחד מכל סוג בכל אחד מהמסגרות בהן נרכש הניסיון

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור רו"ח המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ח'**

דף 1 מתוך 3

**פרטי כוח האדם של המציע**

**1. פרטי רופא פסיכיאטר**

שם:  מספר זיהוי:  שנת לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

**הכשרה מקצועית:**

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

**ניסיון:**

מס' שנות ניסיון אצל המציע  
מס' שנות ניסיון .


**עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:**

טלפון	שם הלקוח/הממליץ	סה"כ חודשים	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	תיאור העבודה

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים ותעודות הסמכה.

**הצהרת בעל התפקיד המיועד**

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.  
תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.**

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 2 מתוך 3

**פרטי כוח האדם של המציע****פרטי פסיכולוג קליני - למלא טופס לכל עובד בנפרד**

.2

שם:  מספר זיהוי:  שנת לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

**הכשרה מקצועית:**

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

**ניסיון:**

מס' שנות ניסיון אצל המציע

מס' שנות ניסיון .


**עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:**

תיאור העבודה	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	סה"כ חודשים	שם הלקוח/הממליץ	טלפון

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים, רישיון מומחה ותעודות הסמכה.

**הצהרת בעל התפקיד המיועד**

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.**

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותרת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 3 מתוך 3

**פרטי כוח האדם של המציע**

**פרטי עובד סוציאלי - למלא טופס לכל עובד בנפרד**

3.

שם:  מספר זיהוי:  שנת לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

**הכשרה מקצועית:**

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

**ניסיון:**

מס' שנות ניסיון אצל המציע  
מס' שנות ניסיון .


**עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:**

תיאור העבודה	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	סה"כ חודשים	שם הלקוח/הממליץ	טלפון

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים, רישיון מומחה ותעודות הסמכה.

**הצהרת בעל התפקיד המיועד**

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.  
תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.**

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותרת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ט'**

דף 1 מתוך 2

**מסמכים והצהרות המציע**

- פלט עדכני של הרישום אצל רשם רשמי בישראל.
- תעודה לאגודה ולרשומה של חברה/ עמותה.
- אישור בר תוקף על ניהול ספרי חשבונות ורשומות עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים.
- תעודת עוסק מורשה/מלכ"ר.
- התחייבות לקיום חקיקה בתחום העסקת עובדים, על גבי הטופס המצורף.
- שובר תשלום של 500 ₪ המעיד על רכישת המכרז
- נסח בטאבו / הסכם שכירות / התחייבות לשכירת מבנה מתאים
- אישור רו"ח בנושא אי פירוק / פשיטת רגל
- טופס השתתפות בכנס מציעים

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 2 מתוך 2

**משרד הבריאות**

**התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים**

1. הריני מתחייב לקיים בכל תקופת החוזה, לגבי העובדים שיועסקו על ידי ועל מנת לבצע את השירותים לפי חוזה זה, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בתוספת ובחוקי העבודה העתידיים כפי שיהיו בתוקף בכל עת, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים, שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות ו/או כל חוזה קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלה יערכו, או יתקנו בעתיד לרבות צווי ההרחבה שהוצאו על פי הסכמים אלה. ובכלל זה החוקים הבאים:

- חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976;
- חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965;
- חוק פיצויי פטורין, תשכ"ג-1963;
- פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה), 1945
- פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
- חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה), תש"ט-1949
- חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
- חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951
- חוק החניכות, תשי"ג-1953
- חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953
- חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
- חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
- חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958
- חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
- חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
- חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995
- חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957
- חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987
- חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, התשמ"ח-1988
- חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), התשנ"א-1991
- חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, התשנ"ו-1996
- פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998
- סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, התשנ"ח-1998
- חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957
- חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, התשס"א-2001
- סעיף 29 לחוק מידע גנטי, התשס"א-2000
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב-2002
- חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, התשס"ו-2006
- סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), התשנ"ז-1997.
- צו הרחבה לביטוח פנסיוני במשק לפי חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957.
- **החוק למניעת העסקת עברייני מין המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א-2001**

בכל מקרה הריני מתחייב להבטיח לעובדי את התנאים הסוציאליים המופיעים בסעיף שגיאה! מקור ההפניה לא נמצא. לחוזה.

2. ידוע לי כי המזמין יהיה רשאי בכל עת לקבל תלושי שכר ופרטים אחרים בדבר תנאי העבודה בהם מועסקים עובדי המציע, וזאת כדי לוודא את ביצוע הנ"ל.

3. ברור לי כי כל העובדים שיועסקו על ידי לצורכי מכרז זה הינם מועסקים במסגרת הארגונית שלי ושלא יהיה בינם לבין המזמין כל קשר עובד מעביד.

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המחלקה לנכסים ושירותים

---

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח י'**

**טופס הגשת הצעה**

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין

תחום נכסים ושירותים, משרד הבריאות

רחוב רבקה 29, תלפיות

י ר ו ש ל י ם

א.נ.,

**הנדון: מכרז מס' 17/2009: למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים  
 שונים ברחבי הארץ**

1. הנני מצהיר בזאת שקראתי בעיון את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים והמיוחדים הנכללים במכרז או בנספחיו או בצרופותיו והמהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז, ומבוססת גם על השתתפותי בכנס הספקים והתשובות שהתקבלו בו.

2. הנני מצהיר שקיבלתי לבקשתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.

3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את כל המטלות בכל אחד ממסמכי המכרז, נספחיו וצרופותיו, לשביעות רצונה המלא של הנהלת שירות בריאות הנפש במשרד הבריאות, וזאת תמורת הסכומים המפורטים להלן:

- מנוי שנתי לטיפול שנתי במרפאה למבוגר אחד – 1750 ₪

- מנוי שנתי לטיפול שנתי במרפאה לקטין אחד – 2450 ₪

**הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ והם סופיים ומוחלטים.**

עדכון הסכומים יתאפשר רק על פי המפורט בתנאים הכלליים המפורטים בנספח ג'.

4. הנני מגיש בזאת את הצעתי למתן שירותים למרפאות הבאות **(נא לסמן ✓)** במשבצת של המרפאות אליהן מוגשת הצעה):

**אום אל-פחם**, כולל 2 שלוחות - בכפר קרע ובסכנין

**אפרתה** (וישובי גוש עציון)

**אל טירה** (וישובי הסביבה)

**מודיעין** (וישובי הסביבה)

**אשדוד**

**אופקים**, כולל שלוחה אחת ברהט

5. אם במהלך קיום ההסכם תופעל הרפורמה הביטוחית בתחום בריאות הנפש וההתקשרות תבוטל לפני תום ההסכם, הננו מבקשים לקבל פיצוי בשיעור של:  תשלומים חודשיים (עפ"י תשלום חודשי ממוצע של 3 החודשים שקדמו לביטול ההסכם) וזאת אם בעת ביטול ההסכם נותרו לפחות 10 חודשים שלמים עד לסיומו הנקוב.

אם יבוטל ההסכם כאשר נותרו פחות מ- 10 חודשים לפני מועדו הנקוב, ישולם לנו החלק היחסי של הפיצוי הנ"ל לפי היחס בין מספר החודשים שנותרו ל- 10 חודשים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

6. אם תתקבל הצעתך, הנני מתחייב לחתום תוך 14 יום מיום שנמסרה לי ההודעה על זכייתי במכרז, על הסכם דוגמת ההסכם הרצ"ב בתוספת דרישות ותנאים שיוסכמו בין הצדדים ובלבד שאין בהם כדי לחרוג מהותית מהוראות מכרז זה או להטיל על משרד הבריאות חיובים נוספים מעבר להצעתך זו, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. מוסכם ומובהר, כי אי חתימה על ההסכם כאמור בתוך 14 יום עשוי להביא לביטול זכייתי במכרז אלא אם המניעה לחתימה היא מסיבות שאינן בשליטתי או באחריותי.

7. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב להחליף את ההמחאה/ הערבות בערבות בנקאית ו/או ערבות של חברת ביטוח בשיעור של 5% מסכום ההתקשרות השנתית (כולל מע"מ) לכל משך ההתקשרות ועוד חודשיים.

8. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן. ידוע לי שאי מילוי או אי צירוף מסמך כלשהו או עריכת שינוי או תוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתי ואי הבאתה לדיון בועדת המכרזים:

8.1 ערבות בנקאית/ערבות חברת ביטוח בהתאם לסכום הנדרש עבור כל מרפאה אליה מוגשת הצעה.

8.2 טופס הגשת הצעה - חתום.

8.3 תשקיף משתתף – חתום, גם ע"י עורך דין/רואה חשבון.

8.4 הוראות כלליות – חתום

8.5 הסכם - חתום.

8.6 נספח להסכם - חתום

8.7 אישור מעודכן בהתאם לפקודת מס-הכנסה.

8.8 אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.

8.9 אישור מר"ח או מעו"ד בציון שמות מורשי חתימה מטעמנו.

8.10 אישור השתתפות בכנס ספקים

8.11 שובר לתשלום, חתום ע"י בנק הדואר ע"ס 500 ₪

8.12 התחייבות לשמירת חוקי העבודה ותשלום שכר מינימום - חתום

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע