



כ"ב אייר תשפ"א  
04 מאי 2021  
אסמכתא: 422552321

לכבוד  
וועדת מכרזים  
כאן

הנדון: בקשה לפטור ספק יחיד אשפוזית "לצידך" לנשים בזנות וטרנסג'נדריות מה-1.8.2021-31.12.2021

אשפוזית נשים "לצידך" הוקמה ב 21.10.2012 באופן פרטי ביוזמה של שתי נשים מכורות לשעבר שהעלו את הצורך בהקמת מסגרת גמילה ייחודית לנשים במצב קצה, בתחילת פעילותן העמותה הפעילה "קו חם" בו נתנו עזרה וקבוצות תמיכה לנשים.

בספטמבר 2016 בסיוע המחלקה להתמכרויות המסגרת קיבלה רישיון להפעלת 8 מיטות גמילה מחומרים פסיכואקטיביים עבור נשים העוסקות בזנות וטרנסג'נדריות מאז דצמבר 2018 הרישיון הורחב ל-12 מיטות. מפקחת ע"י משרד הבריאות, ד"ר אלינה פיפלקס מפקחת על המסגרת מטעם המחלקה, מלווה אותם ומדריכה אותם לשביעות רצוננו המלאה.

האשפוזית ממוקמת ביהוד, בתנאים פיזיים נאותים כולל נגישות לתחבורה ציבורית ונגישות לנכים, היא בעלת רישיון בתוקף למוסד רפואי למשתמשים בסמים על פי חוק. הצוות כולו הוא צוות נשים ועומד בדרישות ובסטנדרטים המקובלים באשפוזיות על פי נהלי המחלקה לטיפול בהתמכרויות.



האשפוזית נותנת מענה לאוכלוסיית קצה של נשים העוסקות בזנות, טרנסג'נדריות ונשים אשר חוו טראומות מיניות מורכבות. מלבד אשפוזית "לצידך" אין עוד אשפוזית בארץ הקולטת נשים מסוג זה המצריכות טיפול אינטנסיבי תוך הפעלת גישה טיפולית ממוקדת בטראומה ומתמקדת בנוהל יציאה ממעגל הזנות ועל כן היא ספק יחיד.

יש לציין שבהמשך לפרסום איסור צריכת זנות (הוראת שעה ותיקון חקיקה) תשע"ט 2019 והחלטת ממשלה 4462 בנושא אימוץ המלצות הצוות הבין-משרדי לצמצום צריכת זנות, הוחלט, בין היתר על הרחבת מענה לנשים העוסקות בזנות ומכורות לחומרים פסיכואקטיביים כדי לתת מענה לאוכלוסייה זו.

אשפוזית "לצידך" היא היחידה הקולטת נשים מאוכלוסיית יעד כאמור ומפעילה טיפול אינטנסיבי הכולל טיפול ממוקד בטראומה וביציאה ממעגל הזנות.

#### תעריף האשפוזית

תעריף האשפוזית הוא 454 ₪ ליום תעריף זה הוא נגזרת של תמחור עבור הוצאות כפי שהוצגו ע"י המסגרת בהתאם לסטנדרטים מקצועיים להפעלת אשפוזית בהיקף של 12 מיטות על פי חוק פיקוח על מוסדות.

בימים אלו אנחנו עובדים במרץ על סיומו של פרסום מכרז אשפוזיות שעתיד לצאת בתחילת יולי 2021.

**הפטור של האשפוזית מסתיים ב 31.7.2021** אנו מבקשים הארכת הפטור בחצי שנה נוספת או עד זוכה במכרז המוקדם מבניהם.

יש לצין שאנו שבעי רצון מאשפוזית "לצידך" שנותנת מענה חשוב והכרחי לאוכלוסייה שעד עתה הייתה חסרת מענה הולם ועל כן אנו מבקשים הארכת הפטור כספק יחיד עבור האשפוזית לחצי שנה נוספת.



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המחלקה לטיפול בהתמכרויות  
Department for the Treatment Of Substance Abuse

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

להלן התחשיב:

| היקף<br>ההתקשרות | תעריף | סה"כ<br>ימים ל-<br>12<br>מיטות | מס'<br>ימים<br>למיטה | מס'<br>מיטות | תקופת<br>ההתקשרות | שרות                                 |
|------------------|-------|--------------------------------|----------------------|--------------|-------------------|--------------------------------------|
| 833,544          | 454   | 1836                           | 153                  | 12           | 1.8.21-31.12.21   | אשפוזית לנשים<br>בזנות וטרנסג'נדריות |

תקופת ההתקשרות: 1.8.2021-31.12.2021

סעיף תקציבי: 24.07.14.56

בברכה,

ד"ר פאולה רושקה  
מנהלת המחלקה להתמכרויות

סיביל סירקיס  
ע. ראש האגף לבריאות הנפש



**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות מספר הוראה: 7.8.2  
פרק משני: פטור ממכרז מספר טופס: ט. 7.8.2.1

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| משרד:         | הבריאות         |
| יחידה מזמינה: | אגף בריאות הנפש |
| תאריך:        | 20.5.2021       |

אל: ועדת המכרזים

**הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ ספק חוץ**

הבקשה מסתמכת על תקנה  (29)3 /  (31)3 (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

**תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)**

# שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

אשפוזית נשם "לצידך" הוקמה ב 21.10.2012 באופן פרטי ביוזמה של שתי נשים מכורות לשעבר שהעלו את הצורך בהקמת מסגרת גמילה ייחודית לנשים במצב קצה, בתחילת פעילותן העמותה הפעילה "קו חם" בו נתנו עזרה וקבוצות תמיכה לנשים.

בספטמבר 2016 בסיוע המחלקה להתמכרויות המסגרת קיבלה רישיון להפעלת 8 מיטות גמילה מחומרים פסיכואקטיביים עבור נשים העוסקות בזנות וטרנסג'נדריות מאז דצמבר 2018 הרישיון הורחב ל-12 מיטות. המסגרת מפוקחת ע"י משרד הבריאות. ד"ר אלינה פילקס מפקחת על המסגרת מטעם המחלקה, מלווה אותם ומדריכה אותם לשביעות רצוננו המלאה.

האשפוזית ממוקמת ביבנה, בתנאים פיזיים נאותים כולל נגישות לתחבורה ציבורית ונגישות לנכים, היא בעלת רישיון בתוקף למוסד רפואי למשתמשים בסמים על פי חוק. הצוות כולו הוא צוות נשים ועומד בדרישות ובסטנדרטים המקובלים באשפוזיות על פי נהלי המחלקה לטיפול בהתמכרויות.

האשפוזית נותנת מענה לאוכלוסיית קצה של נשים העוסקות בזנות, טרנסג'נדריות ונשים אשר חוו טראומות מיניות מורכבות.

יש לציין שבהמשך לפרסום איסור צריכת זנות (הוראת שעה ותיקון חקיקה) תשע"ט 2019 והחלטת ממשלה 4462 בנושא אימוץ המלצות הצוות הבין-משרדי לצמצום צריכת זנות, הוחלט, בין היתר על הרחבת מענה

לנשים העוסקות בזנות ומכורות לחומרים פסיכואקטיביים כדי לתת מענה לאוכלוסייה זו. אשפוזית "לצידך" היא היחידה הקולטת נשים מאוכלוסיית יעד כאמור ומפעילה טיפול אינטנסיבי הכולל טיפול ממוקד בטרואמה וביציאה ממעגל הזנות.

בעקבות האמור לעיל בתאריך 30.12.19 התקבל פטור להרחבת המיטות של המסגרת מ-4 מיטות ל-12 מיטות.

אנו שבעי רצון מאשפוזית "לצידך" שנותנת מענה חשוב והכרחי לאוכלוסייה שעד עתה הייתה חסרת מענה הולם. הפטור של האשפוזית מסתיים ב-31.7.2021 אנו מבקשים פטור כספק יחיד לחצי שנה נוספת עד 31.12.2021.

**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר?  כן  לא

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה

שירותים

טובין

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| שם הספק:                           | אשפוזית "לצידך"   |
| מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה) | 580564680   |
| ספק זה הנו:                        | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:             | 833,544 ₪   |
| תקופת ההתקשרות:                    | 01.08.2020-31.12.2021   |

**נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ**  
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)  
נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות

מדובר באוכלוסיית קצה של נשים העוסקות בזנות, טרנסג'נדריות בעלות טראומות מיניות מורכבות. טיפול באוכלוסייה זו מצריך מיומנות ויידע ייחודי אשר הצוות במרכז פיתח ונכון להיום אין אף אשפוזית בארץ אשר קולטת נשים אלו בנפרד מגברים.

בנוסף, במסגרות אשפוז אחרות אין מענה כלל לאוכלוסיית הטרנסג'נדריות והטיפול ניתן ע"י צוות מעורב מגדרית, דבר הפוגע בסיכויי הצלחת הטיפול, נשים אלו לא מוצאות את מקומן ולרוב לא מצליחות סיים טיפול ולכן תופעלת הדלת המסתובבת פועלת כנגדן.

לאור האמור לעיל אשפוזית "לצידך" מוגדרת כספק יחיד.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

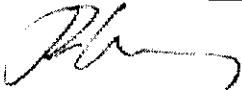
מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

בכבוד רב,

|                        |                                |   |
|------------------------|--------------------------------|---|
| ד"ר פאולה רושקה        | מנהלת המחלקה לטיפול בהתמכרויות | חתימה   |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית      |  |

מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
 ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין

נוסח אישור אג"ת לרכישה באמצעות פטור עבור יחידות המיניסטריון

תאריך: 10/05/2021

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

שלום רב,

הנדון: טופס אישור אגף תקציבים לרכישה בפטור ממכרז עבור יחידות המיניסטריון

|                      |   |
|----------------------|---|
| פירוט ההתקשרות:      | בקשה לפטור ספק יחיד אשפוזית "לצידך" מתאריך<br>1.8.2021-31.12.2021 |
| סכום מאושר להתקשרות: | ₪ 833,544   |
| סעיף תקציבי:         | 24.07.14.56   |
| שם היחידה:           | המחלקה לטיפולך בהתמכרויות   |
| שם גורם מקצועי:      | ד"ר פאולה רושקה   |

הריני לאשר כי הפעילות לעיל מהווה חלק מתוכנית העבודה של היחידה וקיים תקציב למימושה.  
 אישור זה מהווה הסכמה שאין השלכות כלכליות חריגות או בעיות רוחב למשרד/מערכת הבריאות.

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| שם נציג מאשר אגף תקציבים: | תאיר סרי לוי |
| חתימה:                    | תאיר סרי לוי |