



י"ג תשרי תשפ"ד
28 ספטמבר 2023

לכבוד
המציעים במכרז

דוח שאלות הבהרה והערות

הנדון: מכרז מספר 159/2023 – הפעלת מסגרות לטיפול בהתמכרויות לחומרים פסיכואקטיביים והתמכרויות התנהגותיות, בפריסה ארצית

להלן השאלות ותשובות הבהרה וכן הערות למכרז תוך הפנייה לסעיף הרלוונטי במסמכי המכרז.

- התשובות וההערות המובאות להלן מחייבות את כל המציעים, מהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז וגוברות על הנוסח המובא במכרז.
- אין להסתמך על כל פירוש שניתן בעל פה או בכתב או בכל דרך אחרת על ידי מי מטעם המשרד או ועדת המכרזים, ככל שניתן, בכל פורום או צורה שהיא. כל הפירושים וההבהרות הינם כמפורט במכתב זה בלבד ובמכתבי הבהרות נוספים שיישלחו מטעם ועדת המכרזים, ככל שיישלחו. מסמך זה ייחשב כחלק מתנאי המכרז, ויחולו עליו כל הוראות המכרז הנוגעות למסמכי המכרז.
- אין באי התייחסותה של ועדת המכרזים לשאלה כלשהי או להערה כלשהי או לפרט כלשהו בשאלה או הערה, כדי להוות הסכמה להנחותיו של השואל או המעיר, או כדי לשנות בדרך כלשהי את פרשנות תנאי המכרז.
- ככל שיש במסמך זה הערות, שאלות ותשובות הנוגעות לפרשנות של הדין, אין הן באות במקום ייעוץ משפטי מוסמך, וכל המסתמך עליהן עושה זאת על אחריותו בלבד.
- יובהר כי אין נוסח השאלות המפורט להלן זהה בהכרח לנוסח בו השתמש השואל וכי לא בהכרח נענתה כל שאלה.
- אלא אם נאמר אחרת, לכל המונחים והמושגים האמורים במכתב זה תהיה הפרשנות כאמור במסמכי המכרז.

מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
1.	הבהרה מטעם המשרד	הבהרה מטעם המשרד לעניין סכום ערבות ההצעה.	מובהר כי סכום ערבות ההצעה יעודכן לסך של 100,000 ₪ (במילים: מאה אלף שקלים חדשים), על המציעים לשים לב לעדכון זה ולהגיש ערבות הצעה בסכום האמור בלבד, הגשת ערבות הצעה בסכום גבוה יותר עלולה לפסול את הצעת המציע.
2.	הבהרה מטעם המשרד	הבהרה מטעם המשרד לעניין סמלי מסגרת.	הספק הזוכה יידרש לפתוח סמל מסגרת נפרד עבור כל מסגרת ראשית הכלולה בקהילה בה זכה וכן עבור כל סט דירות





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
	1.2.3		מעבר בקהילה. לדוגמה במסגרת קהילה 2 הספק יידרש לפתוח חמישה סמלי מסגרת: אחד עבור המסגרת הראשית לגברים, אחד עבור דירת המעבר הצמודה למסגרת הראשית לגברים, אחד עבור המסגרת הראשית לתחלואה כפולה גברים ונשים, אחד עבור דירות המעבר הצמודות למסגרת הראשית לתחלואה כפולה גברים ונשים ואחד עבור היחידה האבחונית לגברים. (למען הסר ספק, הספק יידרש לפתוח סמלי מסגרת נפרדים עבור כל תא בעמודה אוכלוסייה ועבור כל תא בעמודה דירות מעבר לצד המסגרת אשר לא מצוין בו "ללא" בשורות הכלולות בקהילה בה זכה.)
3.	כללי	הבהרה מטעם המשרד לעניין קהילה 9.	בנוסף לסכום התמורה שמשלם המשרד בגין ההשמות, קיימת השתתפות עצמית של המושמים באשכול 9 בסך 7000 ש"ח לחודש בנוסף להשתתפות העצמית בגובה סכום קצבת הבטחת הכנסה בסך 1787 ש"ח (נכון לאפריל 2023), כלומר ההשתתפות העצמית הכוללת באשכול 9 עומדת על 8,787 ש"ח לחודש. בוועדת היגוי שתתקיים לאחר בחירת הזוכים יוחלט על פירוט כח האדם הנוסף הנדרש בקהילה זו. יצוין כי המשרד פועל לעדכון תעריף המשרד באשכול זה, כאשר בכל מקרה התמורה הכוללת לספק בגין השמה (חלק משרד + השתתפות מושם) לא תשתנה. עוד יצוין, כי על פי הנתונים שהועברו למשרד, בשנת 2022, העניק הספק הנוכחי 35 מלגות סיוע בגין רכיב ההשתתפות העצמית בכפוף למבחן הכנסות בגובה 241,091.00 ש"ח, בוועדת היגוי שתתקיים לאחר בחירת הזוכים יוחלט בתיאום עם הספק על מנגנון פיקוח ובקרה בכל הנוגע לגובה המלגות ואופן הענקתן.
4.	1.1, 3.1.4.9.2	חסר התאריך שבו ניתן להגיש את הערבות לבדיקה. מבוקש להשלים את התאריך.	המפרט יתוקן, התאריך האחרון להגשת ערבות לבדיקה הינו יום ה', ה-12:00, 12/10/2023.
5.	1.1	בטבלת ריכוז התאריכים, לא מצוין התאריך	ראו תשובה לשאלה 4.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		האחרון להעברת העתק של ערבות ההצעה אלא כתוב XX/XX/XX	
6.	1.1	מועד אחרון לפרה רולינג מסומן ב-X ללא תאריך.	ראו תשובה לשאלה 4.
7.	1.1	אנו מבקשים דחיית מועדים, כך שיהיו 21 ימי עבודה (ולא במועדים של חגים) ממועד פרסום התשובות לשאלות ההבהרה להגשת ההצעות למכרז. מדובר במכרז גדול ומורכב מאוד וחשוב מאוד. נדרשת לנו תקופת הערכות משמעותית להגשתו.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי, מועד הגשת ההצעות עודכן לתאריך 26.10.2023.
8.	1.2	במידה ובקהילה יש מספר מסגרות, האם ניתן לנייד מיטות במידה ואין ביקוש ואכלוס לקהילה מסוימת? האם יש מינימום מיטות שחייב להשאיר פעיל בקהילה גם אם היא לא מאוישת?	ניתן יהיה לנייד מיטות באישור מנהלת התחום במשרד או מי מטעמה שיוסמך לכך.
9.	1.2.3, 1.3	נבקש הבהרה מעבר למה שמופיע בסעיף ההגדרות: מה הכוונה קהילות טיפוליות? האם קהילה = מסגרת או האם קהילה מאגד בתוכו כמה מסגרות? איפה מופיעות הדרישות לגבי קהילה?	קהילה היא מאגד של מספר מסגרות על פי המפורט בסעיף 1.2.3, אין דרישות ספציפיות עבור כל קהילה אלא עבור כל מסגרת, "קהילה" הינה בעלת משמעות מכרזית בלבד (ההצעות יוגשו וייבחנו עבור יחידה של קהילה).
10.	1.2.3	האם ניתן לגשת רק לקהילה אחת מתוך קהילה מסוימת?	השאלה אינה ברורה. ככל והכוונה היא לשאול האם ניתן לגשת עבור מסגרת יחידה מתוך קהילה הכוללת מספר מסגרות הרי שהתשובה שלילית, לא ניתן לשנות את מאפייני הקהילות או המסגרות במועד ההגשה.
11.	1.2.3	מבוקש כי ניתן יהיה לעשות שימוש בשתי דירות צמודות או סמוכות כדירת מעבר אחת, וזאת בהסתמך על ניסיון מצטבר לפיו קשה להכניס שבעה מטופלים לדירה אחת, או לחילופין לאתר דירות גדולות דיין לצורך כך. כמו כן, הדבר יכול לתת מענה לאתגר של דירות חוסים כפי הגדרתן בסעיף 63א לחוק התכנון והבניה, אשר מעניקה פטור משינוי תב"ע לדירה שבה 6 חוסים ומטה.	כאמור בסעיף 2.9.7.1 למכרז, ניתן לעשות שימוש בשתי דירות ובלבד ש"המבנים יהיו ממוקמים במתחם אחד מגודר, כך שהמבנים יהיו צמודים או סמוכים זה לזה במרחק שלא יעלה על קילומטר".
12.	1.2.3	האם ניתן לקיים את כל הפעילויות של הקהילה מסוימת במבנה אחד/ מתחם אחד?	כאמור בסעיף 2.9.7.2 ניתן להפעיל מסגרות שונות באותו מתחם ובלבד שמתקיימת הפרדה מוחלטת בין המסגרות.
13.	1.2.3	מה המשמעות של יחידה לגברים ונשים?	מסגרת המיועדת לגברים ונשים תיתן מענה גם לגברים וגם לנשים, כאמור בסעיף 2.9.7.1. המבנים במקרים אלו יהיו





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
			בהפרדה פיזית בין הנשים לגברים.
14.	1.2.3	האם ניתן לבחור הפעלת קהילה עבור מגדר אחד?	ראו תשובה לשאלה 10.
15.	1.2.3	האם יש ציפיה שתהיה תוכנית טיפול משולבת עבור שני המגדרים?	לאור האמור בתשובה לשאלה 13, המשרד אינו מצפה להפעלה של תוכנית טיפול משולבת, יש לספק תוכנית טיפול נפרדת על פי המאפיינים היחודיים לכל מגדר על פי המפורט בסעיף 2.3 למכרז ובהתאם למפורט בסעיף 2.5 למכרז זאת באמצעות כח האדם המצויין בסעיף 2.8 למכרז.
16.	1.2.3	האם יש ציפיה שהיחידה הסיעודית המורכבת והיחידה של התחלואה פיזית יעמדו לפי הסטנדרטים ותוכניות הטיפול שמצופות מקהילה טיפולית או כיחידה שיקומית עם תוכנית טיפול מותאמת לאוכלוסייה?	נדרשת עמידה בסטנדרטים של יחידה שיקומית עם תוכנית טיפול מותאמת לאוכלוסייה.
17.	1.2.3 מס"ד קהילה 1	בפירוט הקהילות השונות קהילה מס' 1 הוקצו לאוכלוסייה הכללית צעירים 24 מכסות במקום 36 שהוקצו עד היום. באותו סעיף לקהילה מס' 6 הוקצו לאוכלוסייה חרדית צעירים 36 מכסות. אנו סבורים כי יש להקצות את המכסות בהתאם לגודל האוכלוסייה ולצרכיה ולא ראוי לפגוע במענה לאוכלוסייה הכללית. מה גם כי מניסיונו צעירים יוצאי אוכלוסייה חרדית מבקשים להשתלב מרצונם לעיתים תדירות בקהילות מאוכלוסייה כללית ולא להפך. נבקש לתקן קהילה מס' 1 אוכלוסייה הכללית צעירים ל-36 מכסות	אין שינוי בתנאי המכרז, פירוט המכסות אינו פרופרציוני לגדול האוכלוסייה אלא נקבע על בסיס הערכת הצרכים כפי שהתבצעה על ידי גורמי המקצוע במשרד בהתבסס על נתונים במערכת המשרד. במידת הצורך, ניתן יהיה לשקול הרחבה בהתאם לזכות המשרד להרחיב את השירותים כמפורט במכרז.
18.	1.2.3 מס"ד קהילה 2	1. המגמה העולמית והארצית בשנים האחרונות היא גידול בהתמכרות ושימוש בחומרים ממכרים, בקרב אוכלוסיית תחלואה כפולה נפשית, ובהתאמה הגדלת מספר מיטות הטיפול לאוכלוסייה זו. 2. בשנים האחרונות משרד הרווחה הגדיל את מספר המיטות מ-40 ל-55. 3. בשנים האחרונות בוצעה הפרדה מגדרית לגברים ונשים לתחלואה כפולה, המוכיחה עצמה בצמצום הנשר והצלחת הטיפול.	אין שינוי בתנאי המכרז. פירוט המכסות נקבע על בסיס הערכת הצרכים כפי שהתבצעה על ידי גורמי המקצוע במשרד בהתבסס על נתונים במערכת המשרד. במידת הצורך, ניתן יהיה לשקול הרחבה בהתאם לזכות המשרד להרחיב את השירותים כמפורט במכרז.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		<p>4. במכרז זה בשונה מהאמור בסעיף 1, יש ירידה במספר המיטות לתחלואה כפולה.</p> <p>5. בהיקף מיטות של 48 מטופלים, אין היתכנות ליחידת גברים וליחידת נשים בהפרדה, דבר שיפגע בהצלחת הטיפול.</p> <p>6. הקטנת היקף המיטות, משמעותה פגיעה בסיכוי ההחלמה של אוכלוסייה זו, שהיא מוחלשת מאוד בחברה.</p> <p>7. מבוקש להגדיל את כמות המטופלים במסגרת לתחלואה כפולה נפשית גברים ונשים, מ-48 ל-64, כמו במסגרות אחרות הכוללות גברים ונשים (ראו במסד 1, 5 ו-6 בטבלה). ובכך לאפשר יחידת גברים של 40 מטופלים, ויחידת נשים של 24 נשים.</p> <p>8. הניסיון מלמד שהביקוש ורשימות ההמתנה (כ-2 עד 3 חדשים) למסגרות תחלואה כפולה גבוהים משמעותית מהמסגרות הרגילות.</p> <p>9. הקטנת המכסות כמוצע במכרז, תגדיל בהכרח את זמן ההמתנה לקליטה בתחלואה כפולה ל-4/5 חדשים. המתנה ארוכה משמעותה חזרה לשימוש/לזנות/אשפוז בבתי חולים לנפגעי נפש, ואף מוות.</p> <p>10. כיום המכסות הן ל-55 מטופלים ומטופלות. קיימת יכולת לקלוט את היקף המכסות המבוקש/מוגדל.</p>	
19.	1.2.3 מס"ד קהילה 3	בקהילה מס' 3 מצוין "התמכרות התנהגותית...." ובסעיף הפנימי 2.5.2.5.8 מצוין " נפגעי התמכרות להימורים" מה האוכלוסייה המדויקת מכיוון שהתמכרות התנהגותית כוללת אוכלוסיות נוספות.	סעיף 2.5.2.5.8 יעודכן באופן הבא: "נפגעי התמכרות התנהגותית".
20.	1.2.3 מס"ד קהילה 3	בקהילה מס' 3 מצוין "התמכרות התנהגותית גברים" כלומר לא יתאפשר טיפול בנשים מכורות התנהגותית?	להערכת הגורם המקצועי במשרד אין התכנות נכון להיום להקמת מסגרת ייעודית עבור התמכרות התנהגותית לנשים, נשים אלו ייקבלו טיפול באמצעות מסגרות אחרות מכח מכרז זה.
21.	1.2.3 מס"ד קהילה 3	בקהילה מס' 3 מצויים עברייני מין ופוגעים מינית גברים – "מענה זה יופעל בתוך	מענה זה יקבל תעריף של תחלואה כפולה שיאפשר היערכות מתאימה, מובהר כי





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		מתחם מגודר ונפרד" אין במכרז כל התייחסות לנושאי כח האדם, הרשיונות הנדרשים על פי החוק לניהול מרכז שכזה, ותעריף הנותן מענה לנושא זה.	הטיפול הייעודי בתחום עבריינות מין יבוצע במרכזי טיפול חיצוניים ייעודיים.
22.	1.2.3 מס"ד קהילה 3 ו-6	נבקש להבהיר ולחדד כי מיקום הקהילה יכול שיהא ב-2 מחוזות כמו מסד 1,2,4,5	הבקשה אינה מתקבלת. קהילה 3 נדרשת לפעול במחוז חיפה והצפון כהגדרתו במכרז. קהילה 6 נדרשת לפעול במחוז ירושלים כהגדרתו במכרז.
23.	1.2.3 מס"ד קהילה 5	האם מס"ד קהילה מספר 5 בטבלה מדובר על אוכלוסיית טיפול תרופתי ממושך? מה ההבדל בין שתי השורות שמצוינות?	במסגרת קהילה 5 יידרש הספק להפעיל שתי מסגרות, מסגרת אחת לגברים ונשים ללא אפיון ייחודי ומסגרת אחת עבור גברים ונשים בעלי טיפול תרופתי ממושך.
24.	1.2.3 מס"ד קהילה 5	האם ניתן להציע מספר מסגרות למטופלי טיפול תרופתי ממושך בכל הארץ? יש הגבלה למספר מסגרות שנוכל להקים?	מסגרת לטיפול תרופתי ממושך תפעל נכון למועד פרסום המכרז רק במסגרת קהילה 5 אשר נדרשת לפעול במחוז הדרום או במחוז ירושלים.
25.	1.2.3 מס"ד קהילה 6	בסעיף זה הוגדר לקהילה הדתית/חרדית (מס"ד קהילה 6) כי תהיה דירת מעבר אחת עבור גברים ואחת עבור נשים. סה"כ 14 מכסות לדירות המעבר לגברים ונשים, ללא כל חלוקה בין המכסות לגברים ונשים. נבקש להבין מה חלוקת המכסות בין גברים ונשים בדירת המעבר? נציין כי מניסיון שלנו בתחום, אין התכנות לדירת מעבר לגברים אשר תהיה קטנה מ-12. יש גם ביקוש רב בקרב גברים. ככה שלא ברור מה מספר המכסות המצופות לדירת המעבר שתהיה לנשים? לפיכך מבוקש להגדיל את דירת המעבר ל 18 מכסות לפחות (או יותר), כך שיהיו לפחות 12 מכסות לגברים ו 6 מכסות לנשים.	ניתן לנייד מכסות בדירות המעבר באישור מנהל/ת התחום או מי מטעמו/ה. בנוסף, ראו תשובות לשאלות 17 ו-18.
26.	1.2.3 מס"ד קהילה 8	באשכול 8 מצוין רק לגבי קהילה לתחלואה פיזית מורכבת אפשרות לקליטת מטופלים עם טיפול תרופתי ממושך. מה הדין לגבי קליטת מטופלים עם טיפול תרופתי ממושך בשתי הקהילות האחרות- תחלואה כפולה פיזית ותחלואה כפולה נפשית?	המפרט יעודכן כך שתתווסף הבהרה גם ביחס למסגרת לתחלואה כפולה פיזית – גברים ונשים שבקהילה 8 כי "ניתן יהיה לקלוט אנשים גם עם טיפול תרופתי ממושך". לעניין המסגרת לתחלואה כפולה נפשית שבקהילה זו, תתאפשר קליטה של מטופלים עם טיפול תרופתי ממושך בכפוף לאישור המחלקה להתמכרויות במשרד הבריאות.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
27.	1.2.3 מס"ד קהילה 9	האם מטופלים באשכול 9 מגיעים כשהם אחרי הליך גמילה? האם הם מתקבלים למסגרת "נקיים"? אם לא- איך באים לידי ביטוי בתעריף ובכוח האדם הליכי גמילה והסדרת רישיון אשפוזית 40 מיטות?	קהילה טיפולית אינה אשפוזית. משרד הבריאות אמון על הליכי הגמילה הפיזית.
28.	1.2.3 מס"ד קהילה 9	באשכול 9 קליטת מטופלים נעשית 24 שעות ביממה- מה ההתייחסות למצבים הנפשיים בזמן הקליטה? האם יש התייחסות לקליטת מטופלים במצב פסיכיאטרי? אחרי ניסיונות אובדניים?	המסגרת אינה מעניקה מענה חירומי, המפרט יעודכן, סעיף 2.5.2.13.1 יימחק.
29.	1.2.3 מס"ד קהילה 9	מבוקש שבמקום דירת מעבר אחת לגברים יוקצו לנו שתי דירות מעבר לגברים ודירה אחת לנשים. כיוון שהזמן המומלץ על ידכם לדירת מעבר היא עד 6 חודשים, המשמעות היא מתן מענה למקסימום 14 בוגרי קהילה בשנה (כ-12% בלבד). הצורך בדירת מעבר נוספת לנשים הוא צורך מגדרי. יש לנו כ-120 מטופלים בשנה, מתוכם כשליש נשים. דירת מעבר לגברים בלבד מהווה אפליה לאוכלוסיית הנשים שזקוקה אף היא לפתרון דומה.	אין שינוי בתנאי המכרז. פירוט המכסות נקבע על בסיס הערכת הצרכים כפי שהתבצעה על ידי גורמי המקצוע במשרד בהתבסס על נתונים במערכות המשרד. במידת הצורך, ניתן יהיה לשקול הרחבה בהתאם לזכות המשרד להרחיב את השירותים כמפורט במכרז.
30.	1.2.3 מס"ד קהילה 9	אם אשכול 9 נדרש לספק מענה חירומי 24 שעות מדוע אין ביטוי בתעריף לסיפוק עבודה חירומית שאמורה להיות מתוגמלת בתעריף גבוה?	ראו תשובה לשאלה 28.
31.	1.2.3 מס"ד קהילה 9	באשכול 9 קליטת עשויות להיות בחירום 24 שעות- מי הגורם שרשאי להפנות ומי הגורם מהפיקוח שמאשר למסגרת את הקליטה?	ראו תשובה לשאלה 28.
32.	1.2.4	מבוקש לתקן את הסעיף כך שהמשרד יהיה רשאי רק להוסיף ממספר המכסות ולא להפחיתן ו/או לפחות לקבוע מנגנון של התראה בת חצי שנה/שנה במקרה של הפחתה במספר המכסות. בנוסף מבוקש לקבוע מנגנון שלם למצב של הפחתה במספר המכסות לרבות הקריטריונים להפחתה כזאת. ההסבר לכך הוא שמציע אשר זוכה במספר מכסות מסויים, נערך לכך תקציבית והתחייבויות לטווח ארוך עם צדדי ג' אחרים (מבחינת	אין שינוי בתנאי המכרז, מובהר כי המשרד יפעל באופן מידתי וסביר כנדרש מגופים ציבוריים.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		הסכמים עם ספקים, עובדים, בעלי קרקע וכיוצא'ב'. החלטה של המשרד אשר מפחיתה את מספר המכסות באופן פתאומי או מידי (חד צדדי) יכולה להטיל על הזוכה עול בלתי סביר ולהעמידו בפני שוקת שבורה.	
33.	1.2.6	בסעיף זה מובהר כי מציע יוכל להגיש הצעתו ליותר מקהילה אחת. נבקש לחדד ולהבהיר, מהם מסמכי המציע שיש להציג בהצעה לכול קהילה מוצעת בנפרד, מעבר לתוכנית הטיפולית?	כאמור בסעיף 1.2.7, רק תוכנית העבודה נדרשת להיות מוגשת מספר פעמים, יתר המסמכים יוגשו פעם אחת בלבד.
34.	1.2.6	נבקש הבהרה למשפט: "המציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שיזכה בהפעלה של רק חלק מהקהילות שנכללו בהצעתו".	ככל והמציע יגיש הצעה עבור יותר מקהילה אחת הוא לא יוכל להתנות את אספקת השירותים בכך שייזכה בכל הקהילות שהוגשו בהצעתו.
35.	1.2.7	לא ברור למה כוונת המונח תוכנית טיפולית? האם הכוונה לתוכנית העבודה שנדרש להציע במסגרת המכרז בהתאם לאמת מידה 2.1 - "תוכנית העבודה המוצעת לאספקת השירותים" והמפורטת בסעיף 4.2.7.7?	אכן לכך הכוונה.
36.	1.3 הגדרת "מטופל", "מטופלים", "מטופלות", "מטופלות", 2.3.1	בסעיף 1.3 נקבע בהגדרה של מטופל שהוא בגילאי 18 והלאה וכן נקבע בהגדרה של צעיר שהוא בגילאי 18-25. בסעיף 2.3.1 בעמוד 20 נקבע שאוכלוסיית היעד היא מגיל 18 ומעלה. נבקש לקבוע כי הגדרת מטופל היא מגיל 17 ומעלה, וגם צעיר יוגדר מגיל 17-25. לפחות ביחס לאשכול הצעירים ולאוכלוסייה הדתית/חרדית. ההסבר לכך: בכל 20 השנים האחרונות ולכל אורך המכרזים שהיו בתחום הטיפול החוץ ביתי להתמכרויות למגזר החרדי/דתי, הגיל הוגדר לגיל 17 ומעלה. הגבלת גיל הטיפול מגיל 18 בלבד, היא הרעה ביחס למצב היום (ראו לדוגמא המכרז האחרון שמספרו 150-2016). כיום, רטורנו מפעילה מסגרת לצעירים בגילאי 17 ומעלה כולל בית ספר והצעירים הנ"ל אינם נכללים באוכלוסית הנוער.	קהילות טיפוליות במכרז זה מיועדות לבגירים. קיימת בחסות הנוער קהילה טיפולית לנוער חרדי דתי. במידת הצורך, כמו בכל הקהילות ולאחר שיימצא שלא ניתן לטפל באחת מהקהילות האחרות הפועלות מכח המכרז, ניתן לפנות לפיקוח לבקשת אישור פרטני חריג.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		השינוי לגיל 18 פוגע באוכלוסייה חלשה זו ובשירותים הניתנים לה כיום. זאת ועוד. שינוי הגיל כעת פוגע מהותית בעיקר באוכלוסייה הדתית והחרדית (שלה יש מאפיינים מאוד ייחודיים), שם נדרש שגילאי 17-18 לא יהיו עם קהילת נוער, אלא עם קהילת צעירים, בשל טעמים של התערבויות טיפוליות. גיל זה (ולא גיל 18), כפי שראינו, מהווה את שלב הטרנספורמציה ממתבגר לצעיר- בוגר (רשיון נהיגה, בחירת ישיבה להמשך, גיבושים לצה"ל), ונחווה ע"י המועמדים ומשפחותיהם כאפשרות להצליח לעמוד בדברים ולאפשר השתלבות חברתית תקינה. עוד יותר קריטי הנושא, בחברה החרדית, שבה שיעורי הגיוס נמוכים, ההחלטות הראשונות בתור בוגר מתקבלות בשלב זה והרי ששלב המעבר ממתבגר לבוגר (צעיר) מתבצע בגיל זה, ולכן גם ההתערבות ושיוך הצעיר בגיל זה לקבוצת בוגרים – צעירים, יש לה משמעות טיפולית שתעניק מוטיבציה לתהליך.	
37.	1.3 הגדרת "נהלי והנחיות האגף"	נבקש לפרסם ולצרף למכרז את קבצי הנהלים השלמים והמעודכנים הרלוונטיים. קובץ נהלי הקהילות הטיפוליות הפוך על ידי משרד הרווחה להערות ביום 11.6.23, התייחסויות הועברו על ידי הגופים ועבודת המטה לעדכון הנהלים טרם הסתיימה.	לבקשת מנהלי הקהילות הטיפוליות, מפגש פורום מנהלים שהתקיים בתאריך 11.9.23 הוקדש לעבודה משותפת ודיוק אחרון של קובץ הנהלים. בימים אלו הקובץ מועבר למסלול האישורים הנדרש ופורסם בהקדם עם כלל נהלי מינהל של"ם
38.	1.3 הגדרת "צעיר"	הגדרה של "צעיר" מוגדרת עד גיל 25. מבוקש להגדיר עד גיל 40, ולמצער שבקהילה מספר 9 יוגדר צעיר עד גיל 40, וזאת במטרה למנוע סתירות במסמכי המכרז.	הבקשה אינה מתקבלת. קהילה 9 אינה מיועדת לצעירים אלא ל"גברים ונשים בגילאי 18-40 בעלי רקע מתפקד שנכנסו למשבר נפשי עקב שימוש בחומרים פסיכו-אקטיביים".
39.	1.4.1	נבקש הבהרות למה הכוונה "תחנות יציאה אחת לשנה". באיזה תנאים אמורה לפעול תחנת היציאה של המשרד ומה הקריטריונים לכך?	המשרד רשאי לממש לפי שיקול דעתו את זכותו לתחנות היציאה שמשמען הפסקת ההתקשרות כמפורט בסעיף, מובהר כי המשרד יפעל באופן מידתי וסביר כנדרש מגופים ציבוריים.
40.	2.1.6, נספח יח' 2	1. חוזר המנכ"ל הועבר אלינו ביום 13.3.22. 2. הצגנו הארותינו במפורט ביום 1.5.22.	אין שינוי בדרישות המכרז, ככל ויחול שינוי בחוזר מנכ"ל זה, השינוי יחול גם על המכרז הנוכחי.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		3. נמסר לנו כי יהא דיון לבדיקת ההארות שלנו, וטרם קיבלנו התייחסות ומענה. מדובר בהכבדה בלתי סבירה של המשרד ביחס לעלות ההוצאה וכ"א מקצועי הנדרש למימושה.	
41.	2.2.2.1.1, 2.5.2.5.5. 1	נבקש לקבוע כי ביחידה האבחונית משך הטיפול יהא עד 4 חדשים, עם זאת יתאפשר סיום טיפול, לפני תקופת המינימום במידה ותמצא תוכנית /מסגרת קולטת מתאימה.	הבקשה מתקבלת, סעיף 2.2.2.1.1 יעודכן בנוסח הבא: "לפחות ארבעה חודשי טיפול ועד שנה. יובהר כי ביחידה האבחונית זמן השהות הינו עד ארבעה חודשים. במקרים בהם נדרשת הארכה להמשך הטיפול יוארך מתן הטיפול לפי לוח הסמכויות של המשרד, מאושרת על ידי המפקח המחוזי / הממונה המחוזי, כמו כן מובהר כי ביחידה האבחונית ניתן יהיה לסיים טיפול במידה ותמצא תוכנית/מסגרת קולטת מתאימה." סעיף 2.5.2.5.5.1 יעודכן בנוסח הבא: "מענה קצר טווח שמטרתו לאבחון ולהתאים טיפול המשך. תקופת האבחון והטיפול לא תעלה על ארבעה חודשים."
42.	2.2.2.1.1, 2.5.1.3, נספח יח', סעיף 9.5.1.1	לתוכנית הטיפול לתחלואה כפולה גברים ונשים אושר על ידי המשרד משך טיפול ל-18 חדשים בקהילה, הרציונל הוא משך הטיפול הנדרש לאיזון תרופתי של הדיירים/ות, גרסיות נפשיות, אשפוזים במידת הצורך, נבקש לתקן.	הארכת משך הטיפול תתאפשר בכפוף לאישור הפיקוח מראש ובכתב.
43.	2.2.2.2	אנו מבקשים כי משך השהות בדירת המעבר לנשים וצעירים (מהמגזר הדתי/חרדי לפחות) יהיה בין 6-12 חודשים. שכן, מדובר בשלב איטי יותר של בשלות והתבגרות עם מעטפת ותמיכה מופחתת, שיתמוך בתהליכי השתלבות מחדש בחברה לאורך זמן ממושך יותר.	הארכת משך הטיפול תתאפשר בכפוף לאישור הפיקוח מראש ובכתב.
44.	2.3.1.2.2, 2.3.1.2.3	האמור בסעיף זה לא משתקף בהקצאת המשאבים לתחום הנשים – התעריף זהה לגברים	מדיניות המשרד אינה מאשרת אבחנה תעריפית בשל משתנה של אבחנה מגדרית. ככל ובמהלך אספקת השירותים יתברר כי ישנו צורך בהקצאת משאבים נוספים עבור נשים ייבחנו חלופות להשלמת הפערים.
45.	2.3.1.5	האם המשרד לוקח בחשבון עלויות טיפול בצרכים סיעודיים ומורכבויות שונות	התעריף עבור מסגרות לבעלי תחלואה גבוה יותר וזאת בין היתר בכדי לתת מענה





תשובות	שאלה/הערה	הפנייה לסעיף במכרז	מספר סידורי
<p>לצרכים המפורטים בשאלה. מובהר כי במקרים של העברת מטופל ליחידות חיצוניות לשם אבחון וכיוצא בזה המשרד ממשיך להעביר תקצוב למסגרת כל עוד המטופל לא נגרע מהמסגרת. שיתופי פעולה עם גורמי טיפול משיקים ומשלימים הינם באחריות המפעיל הזוכה, גורמי המשרד יתמכו ויתווכו במידת הצורך. המשרד ער למורכבות. מערך הרפואה של משרד הרווחה, עוסק בימים אלה בהגדרת נהלי ודרכי עבודה במסגרות של התמכרויות.</p>	<p>שדרושות במהלך הטיפול בחולים מורכבים אלו? כולל העברת מטופלים למח סיעודיות/ תשושי נפש לפרקי זמן לצורך הערכה? מדוע לא נלקחו עלויות חריגות אלו בחשבון כשהמשרד בנה את התעריף? חלק מאוכלוסיות אלו מתקבלות עם מיני מנטל נמוך ביותר שמצריך אבחון ע"י מומחים בגריאטריה ופסיכיאטריה על מנת להגישם למשרד לצורך שינוי סטטוס. מה מידת שיתוף הפעולה עם אגף הגריאטריה לצורך העברת מטופלים מסטטוס לסטטוס? מה מידת שיתוף הפעולה עם המשרד לאזרחים ותיקים בעניין של מכורים תשושים אשר היגיעו לגיל זקנה וצורכים המשך טיפול תרופתי ממושך? יש לציין בהקשר זה כי הפיקוח נעשה ע"י עו"סים של המשרד שמידת ההתמחות שלהם בתחום הרפואה אינה שקולה לצרכים המורכבים של מטופלים אלו האם תהיה גישה לגורמי רפואה במשרד הרווחה?</p>		
<p>אין דרישה או הכרח לעבר של נסיונות גמילה ושיקום. יש לשים לב, במכרז בסעיף 2.3.1.1 כתוב "ו/או".</p>	<p>בסעיף זה נקבע כי לאוכלוסיית היעד של נפגעי התמכרויות התנהגותיות נדרש שיהיה "עבר של נסיונות גמילה ושיקום". לדעתנו מדובר בהכבדה בלתי סבירה בדרישה שבמקרה של מועמד עם התמכרות התנהגותית, יהיה לאותו מועמד עבר של נסיונות גמילה ופגיעה בזכות המועמדים לקבלת סיוע וטיפול. לא חובה שיהיה עבר של נסיונות גמילה ונדרש לאשר גם קבלה של מועמדים עם התמכרויות התנהגותיות ללא עבר של נסיונות גמילה (לכאלה שמדובר בניסיון גמילה ראשון). ביחס לאוכלוסייה החרדית – הרי שהבקשה לעבר של נסיונות שיקום מנוגדת גם לנטען בסעיף 2.3.1.10.3 למכרז לפיו "מדובר באוכלוסייה שפעמים רבות ההתמכרות הייתה סמויה ולרוב המטופל לא עבר כל תהליכי טיפול ושיקום קודמים." בנוסף לנ"ל, יש לזכור כי התמכרויות התנהגותיות הינן פעמים רבות,</p>	2.3.1.10.1	.46





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		קשות יותר לאבחון וקביעה כי מדובר בהפרעה התמכרותית הדורשת התערבות – ואף לגרום לשיתוף פעולה מצד המועמד ומשפחתו, הינם לעיתים "חלון הזדמנויות" שחשוב לנצל ויגדיל את סיכויי השיקום. בנוסף, לא פורט על איזה נסיון מדובר, שכן רבים מהם מדווחים על נסיונות עצמאיים, מטפלים פרטיים וכד'.	
47	2.3.1.10.2 2.3.1.11., 1, 2.3.1.12.1	בסעיפים אלה נקבע ביחס לאוכלוסיית היעד של גברים, נשים וצעירים נפגעי התמכרויות מהמגזר הדתי חרדי כי הגדרתם תהיה: נפגעי/ות התמכרויות העומדים/ות בשני קריטריונים מצטברים: 1. המגיעים מרקע דתי-חרדי וכן 2. המעוניינים לשמור על אורח חיים דתי-חרדי במהלך תהליך השיקום. לטעמנו מדובר בדרישה מצטברת שאינה נכונה וכי יש לשנות את הסעיפים (ביחס לגברים, נשים וצעירים מהמגזר החרדי/דתי) כך שיאפשר לקבל גם מועמדים העומדים באחד משני הקריטריונים, בעיקר לאפשר קבלת מועמדים אשר אינם מגיעים מרקע דתי/חרדי, אבל כן מעוניינים להיכנס למסגרת דתית/חרדית ולא יכולים וזכות היסוד שלהם לקבל טיפול נפגעת. הסיבות לכך הן שאנו מוצאים פעמים רבות, סנכרון בין תהליך השיקום החברתי לבין אימוץ הדת כמסגרת השתייכות רוחנית בה חווה המטופל תהליך משלים לתהליך הטיפולי. בנוסף, מניסיוננו בשנים האחרונות בחינת קריטריון זה עם המועמדים, גרמה לעוגמת נפש רבה להם ולמשפחותיהם, תחושת השפלה וחדירה למרחב פרטי של חיינו של אדם.	הבקשה אינה מתקבלת, זו ייחודיותה של המסגרת. קליטת מקבלי שירות ממגזרים אחרים תתקבל באישור פיקוח מראש ובכתב, חומרים יועברו לעיון ואישור הפיקוח טרם הזמנת המועמד לראיון קבלה.
48	2.3.1.15	נראה כי נשמטה המילה "אקוטי", ויש להוסיף אותה אחרי "שנקלעו למשבר נפשי". ולכן גם המסגרת נדרשת ובצדק לקליטת חירום 24 שעות ביממה (עמ' 37, סעיף 2.5.2.5.13.1)	הבקשה אינה מתקבלת, הכנסת המילה מצמצמת את הגדרת האוכלוסייה. המסגרת לא תידרש לקליטות חירום, ראו תשובה לשאלה 28.
49	2.3.2	מצוין בסעיף כי "בוגר לא מחויב להשתלב" כלומר מטופל יכול לסיים בהצלחה את	נכון. לכל בוגר תותאם תכנית טיפול אישית.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		הטיפול ללא דירת מעבר?	
50.	2.4.1.3	האם נדרשת העסקת כח אדם נוסף, כאשר קולטים מטופלים פרטיים ועדיין הספק לא עבר בפועל את סך המכסות המאושר לו (שהרי התשלום הוא לפי מכסות בפועל)? לדוגמא ספק שאושרו לו 50 מכסות ובפועל הוא מצליח למלא 40 מכסות והוא קולט גם 5 מטופלים פרטיים. האם עדיין הספק יזדקק להעסיק כוח אדם נוסף?	העסקת כוח אדם נוסף בגין מטופלים פרטיים תידרש רק במקרים בהם מדובר במכסות נוספות על המכסות המאושרות. מובהר שהמשרד לא ישפה עבור כח האדם שיטפל במטופלים הפרטיים.
51.	2.5.1.1	מבקשים לדייק את הנוסח כדלהלן: בשל השפעות בינלאומיות אשר התרחשו בשנים האחרונות, כגון מהפיכת הקנאביס והרנסאנס של הסמים הפסיכדליים. חלו שינויים ותמורות בהיקף ובהשפעת השימוש על אוכלוסיית המשתמשים/ות בחומרים פסיכואקטיביים ועל נפגעי התמכרויות כמו גם על נפגעי שימוש בסמים שאינם בהכרח רק התמכרויות.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי, הסעיף יעודכן בנוסח הבא: "בשנים האחרונות חלו שינויים ותמורות בהיקף אוכלוסיית נפגעי התמכרויות, במאפייניהם, צרכיהם ודפוסי השימוש שלהם, וכן נפגעים על רצף השימוש. בעיית ההתמכרות מקיפה מגזרים רחבים מקבוצות אוכלוסייה שונות, גילאים מגוונים ותחלואות נוספות."
52.	2.5.1.2	נבקש לדייק ולפיכך להוסיף אחרי אוכלוסיית נפגעי התמכרויות "וגם נפגעי השימוש בסמים".	הבקשה מתקבלת.
53.	2.5.2.4.1	מבוקש שהטיפול הפרטני יינתן על-ידי אחד מבין השלושה: עובד סוציאלי, פסיכולוג או קרימינולוג קליני. מניסיונו, שלושת ההשכלות האלה רלוונטיות וחופפות, ואין חובה שיהיה עובד סוציאלי בלבד.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי. הדרישה מבוססת על חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול בנפגעי סמים התשנ"ג 1993 ותקנותיו התשנ"ד 1994 לפי סעיף 50 (ב1) במוסד בו יש יותר מתקן אחד של עו"ס, ניתן להעסיק קרימינולוג קליני. המפרט יעודכן כך שכלל ויועסק עובד סוציאלי במשרה מלאה ניתן יהיה להעמיד גם קרימינולוג קליני עבור יתר התפקידים הדורשים עובד סוציאלי.
54.	2.5.2.4.5	השכלת יסוד - האם אפשר לרכוש שירות מספק משנה?	רכישת השירות מקבלני משנה תתאפשר בהתאם לאמור בסעיף 1.2.9 למכרז.
55.	2.5.2.5	האם במסגרת של טיפול תרופתי ממושך יש צורך בשירות רופא פסיכיאטר? האם ניתן להעסיק נרקולוג במקום?	כאמור בסעיף 2.8.8.2 למכרז, ישנה דרישה ביחס לכלל הקהילות להעסקת רופא מומחה לפסיכיאטריה. לא ניתן להעסיק נרקולוג שאינו פסיכיאטר.
56.	2.5.2.5.3	מה התוכנית הטיפולית וסדר היום המצופה מקהילה לתחלואה כפולה פיזית כאשר לפי פירוט אוכלוסיית היעד מדובר על מטופלים עם צרכים בסיסיים קרובים לסייעודיים או מצב סיעודי זמני שזקוקים לתמיכה פיזית	כאמור בסעיף 2.5.2.5.4 למכרז "תכנית הטיפול תכלול מערך טיפול רפואי ופרא-רפואי משולב בסדר היום המותאם לרמת התפקוד והצרכים הייחודיים של אוכלוסייה ז. הן בתחום הטיפול הרגשי (פרטני





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		גופנית סיעודית 24 שעות?	וקבוצתי) והן בפעילויות העשרה והפגה. מטופלים שיהיו מסוגלים לכך, ישולבו במערך של שיקום מקצועי שיכלול מתן הזדמנות להתנסות בעבודה שיקומית יצרנית בעת שהותם במסגרת."
57	2.5.2.5.4.4	אבקש פירוט למערך הטיפול רפואי ופרה-רפואי הנדרש כולל כח אדם, ציוד רפואי קבוע ומתכלה	דרישות כח האדם מפורטות בסעיף 2.8, דרישות ציוד מפורטות בסעיף 2.10.
58	2.5.2.5.5.2	נבקש לחדד ולהבהיר, בהתאם לנהלי משרד הבריאות נדרשת בדיקה ואישור רופא במעמד הקליטה.	אין מדובר בקלט של 24/7 אלא קלט זמין שבמידה שאין זה אפשרי, ניתן לקלוט ללא ועדת קבלה, אך אין לפסוח על בדיקת רופא בהתאם לנהלי משרד הבריאות. מאחר שמדובר במענה חדש וחדשני, דיוקים הכרחיים יבוצעו במעמד ועדת ההיגוי הראשונה שלאחר בחירת זוכים, בשיתוף הפיקוח של משרד הבריאות.
59	2.5.2.5.7	"עברייני מין ישולבו בקהילה" כלומר לא במתחם נפרד? רק אם יש קטינים או נשים, מבינים נכון?	כאמור בסעיף 1.2.3 "מענה זה יופעל בתוך מתחם מגודר ונפרד ובהפרדה מלאה ממטופלים שהם קטינים ו/או נשים"
60	2.5.2.5.7	אין תשומות כח אדם נפרדות לתכנית זו ואין תעריף נפרד. כמו-כן מצוין כי יטופלו במרכז שיקום מונע – באחריות מי לבצע את העברתם והחזרתם מהמרכז – לא מתוקצב ולא מצוין במכרז.	ראו תשובה לשאלה 21.
61	2.5.2.5.7	מצוין כי יטופלו במרכז שיקום מונע – באחריות מי לבצע את העברתם והחזרתם מהמרכז – לא מתוקצב ולא מצוין במכרז.	האחריות היא על המסגרת, התקצוב בא לידי ביטוי בהועדות בתעריף תחלואה כפולה.
62	2.5.2.5.7.2	האם אין צורך להקים מערך נפרד על פי תקנות ודרישות החוק, עם טיפול מונע (שינתן במרכז חיצוני)?	המפעיל אינו נדרש לתת מענה בתחום הטיפול הייעודי בעבריינות המין. מענה זה יינתן במסגרת דרישות החוק במרכז טיפול מונע מורשה.
63	2.5.2.5.11	בתוכנית הטיפולית לצעירים מהמגזר החרדי/דתי נבקש להוסיף סעיף של חובת הפעלת בית ספר ו/או מתן השכלה אשר יפעל בצמוד לקהילה הטיפולית לצעירים (ראו לדוגמא סעיף 2.5.2.5.2 ביחס לצעירים מהאוכלוסייה הכללית שם נדרש להציב את נושא ההשכלה והלימודים בראש סדר העדיפויות) וזאת כדי ליצור תנאים שווים לקהילות השונות. רכישת השכלה תיכונית, והשלמות רלוונטיות – מהוות כלי מרכזי בהשתלבותם העתידית	כאמור בסעיף 2.5.2.4.5 למכרז " הספק יקיים מערך להשלמת השכלת יסוד למטופלים בעלי ליקויי למידה, קשיי קשב וריכוז וכיו"ב." התכנית הטיפולית יכולה לכלול משבצות ייעודיות להשכלה בכפוף לאישור פיקוח מראש ובכתב.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		של מטופלים אלו. דווקא ההגעה מקהילות חרדיות , שפעמים רבות, לא נחשפו ללימודי ליבה והשכלה בסיסית, לא הכירו את מבנה בית הספר וההיררכיה הפדגוגית כפי שקיימת היום – מחייבת כי יחד עם הקהילה הטיפולית תתקיים מסגרת של בית ספר כחלק אינטגרלי מסדר היום.	
.64	2.5.2.5.13	מבקשים להוסיף לקהילה מס' 9 את המונח "טיפול הוליסטי". או "רפואה משלימה". ראה במכרז הקיים 2016-221 התייחסות במקומות רבים לרפואה משלימה, בעיקר בעמ' 42 סעיף ו'.3.ו'.4. וגם טבלת כ"א בהתאמה בעמ' 51 בסעיף ט'.11. וגם בעמודים: 5, 25, 41.	ראו הבהרת המשרד לעניין קהילה 9 בסעיף 3 לעיל.
.65	2.5.3	האם בדירות מעבר יש צורך בשירות רופא/פסיכיאטר? נבקש הבהרה	לא נדרש רופא בדירות המעבר, פירוט נח האדם הנדרש בדירות המעבר מפורט בסעיף 2.8 (בטבלה שבסופו).
.66	2.5.4	יש לחדד לגבי מודל ההפעלה העצמי של המסגרת, שבהפעלה של משאבים משותפים (חדר אוכל, מטבח, פינת חי, סדנת תחזוקה) יתנו המטופלים גם שירות למסגרות החולקות את המתחם הטיפולי, באופן שוויוני עד כמה שניתן בחלוקת המשימות.	דבר זה יתאפשר באישור המשרד ובלבד שהמטופלים שיקחו חלק בפעילות זו לא יפגעו מכך,
.67	2.5.4.3	מתן " 5 ארוחות..." מודל התמחיר מציג עלויות של 20.6 ש"ח ליום – לא ריאלי במחירי 2023	אין שינוי בתעריף, התמחיר נעשה על בסיס חישוב באגף התקציבים של המשרד והינו מספיק לדעת המשרד לשם כיסוי העלויות הנדרשות מהספק במסגרת המכרז.
.68	2.5.4.4.6	"אין לאינו יהודי להדליק..." – למה הכוונה? והאם סעיף זה בעצם פוגעני ומפלה?	אין מדובר בסעיף מפלה, אין מניעה של עבודת שאינם יהודים במטבח אך לשם שמירה על כשרות המסגרות יש לעמוד בדרישות רב המשרד בהתאם להנחיית הרבנות הראשית לישראל.
.69	2.6	איסוף הנתונים – כיצד יתבצע? המשרד יספק כלים ממוחשבים לנושא?	הספק יפעל לפי הנחיות המשרד מעת לעת לשם איסוף הנתונים, לא יתבקשו כלים ייעודיים. איסוף הנתונים יתבצע באמצעות קבצים מקוונים.
.70	2.6	הפרמטרים הם דיכוטומיים וניתנים לפרשנות רחבה	השאלה אינה מובנת. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר כי הנתונים המפורטים הינם לצורך דוגמה בלבד.
.71	2.6.3	בסעיף תהליכי מדידה והערכת השירות,	מטה המינהל נמצא לקראת סיום הליך





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		כמו: שיפור בתפקוד ההתנהגותי והרגשי, השתלבות והישגים, איכות החיים ועוד - מבקשים לדעת באיזה כלי מדידה מדובר? איך נמדדת הצלחה? איזה שאלות שואלים? מהם פרקי הזמן למדידה: בזמן הטיפול, חצי שנה אחרי, שנה אחרי? איזה מנגנון ישנו בכדי לאסוף את הנתונים הללו?	הגדרת מדדים ובניית כלי מדידה. תהליך ההטמעה במסגרות יתחיל עם סיום בניית הכלים ולאחר הודעה מסודרת בעניין לספקים.
.72	2.7.4	האם המשרד מעמיד לרשות המפעיל את המדיה המגנטית להעברת הנתונים? האם המשרד ישלם על הטמעת המדיה?	המשרד אינו משלם על המדיה המגנטית. הסעיף יעודכן בנוסח הבא: "כל הדוחות יופקו ויועברו למשרד באמצעות אימייל בכפוף להנחיות אשר יועברו לספק על ידי המשרד. מבלי לגרוע מהאמור לעיל על הספק להעביר את כל הדוחות מודפסים ככל שיידרש לכך על ידי המשרד."
.73	2.7.5	הגשת דו"ח לא יאוחר מ-1 בינואר אינה ראלית לשנה המסתיימת יום קודם לכן (31 בדצמבר).	הבקשה מתקבלת, המפרט יעודכן כך שהספק יידרש להגיש סיכום שנתי לא יאוחר מה-15 בינואר בכל שנה.
.74	2.8	לא מופיע כלל תפקיד רכז מדריכים, נבקש לפרט תפקידיו, וכן מקומו ועלותו בסל השירותים.	השאלה אינה מובנת, אין במכרז זה רכז מדריכים.
.75	2.8.4	מה היקף ההשתלמויות? הדרכות שיוצעו? מה הקריטריונים למדריך / השתלמות? כיצד להתמודד עם תעריפי השכר המופקעים בתחום זה?	עובדים סוציאליים ומדריכים מחוייבים על פי חוק לכל הפחות בקורס בסיסי, הקורס הבסיסי הינו מטעם המשרד ובמימונו. קורס בסיסי של עו"ס הינו בהיקף של 286, קורס בסיסי של מדריך הינו בהיקף של 180 שעות. תכנית ההדרכות של המסגרת תוגש במסגרת תכנית העבודה השנתית ותאושר על ידי הפיקוח מראש ובכתב. מרבית ההדרכות יכולות להינתן על ידי צוות בכיר בקהילה המוסמך להדרכה.
.76	2.8.5	בסעיף נרשם כי הצוות המוצע עבור מסגרות לנשים יורכב מנשים בלבד. מציעים לתקן כי רוב הצוות המוצע לנשים יורכב מנשים למעט תפקידים מסויימים על פי אישור הפיקוח (כגון: מורים, רופא, פסיכיאטר וכו'). לטעמנו ישנה חשיבות גבוהה לצוות נשי אך יש חשיבות טיפולית חינוכית גם בצוות בעל מגדר שונה בתפקידים מסויימים.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי, הסעיף יעודכן בנוסח הבא: " בשל אופי אוכלוסיית היעד, מובהר כי כלל הצוות עבור מסגרות לנשים למעט משרת רופא ו/או פסיכיאטר יורכב מנשים בלבד. " הרציונל ברור לכול מי שעוסק בטיפול בנשים. מרבית הפגיעות בוצעו על ידי גברים וכל אינטראקציה עם גבר בעת ההחלמה היא נפיצה בעלת פוטנציאל לשחזור הטראומה ומעכבת ריפוי. התפיסה





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
			היא שכל המסגרת היא מרחב טיפולי ולא רק בחדר הטיפול. בשל מאפייני הפגיעות השכיחות ומחוללי הטרואמות ישנה חשיבות מכרעת למרחב טיפולי נשי.
.77	2.8.5	מה הכוונה במושג "צוות שיורכב מנשים" – מה לגבי רופא, שיעורים תורניים, הנחיית קבוצות?	ראו תשובה לשאלה 76.
.78	2.8.5	מציע לקבוע שרוב הצוות (נניח 90%) יהיה נשים.. מה עם איש אחזקה למשל?	ראו תשובה לשאלה 76.
.79	2.8.8	תקני כח האדם במכרז זה, שונו מהותית לעומת מכרזים קודמים ולעומת הנהוג הנהוג והמודלים הנהוגים בשנים האחרונות בהפעלת קהילות טיפוליות (ראו לדוגמא תקני כח האדם במכרז 144-2019 של משרד הרווחה להפעלת מסגרת חוץ ביתית למגזר הדתי שבוטל). לדוגמא אין תקן לרכז מדריכים, אין תקן לרכז תעסוקה, אין תקן לעובדים פרא-רפואיים, אין תקן לרופא כללי ועוד. הוספו תקנים אחרים, כמו רכזים חינוכיים ופסיכיאטר במשרה מלאה שלטעמנו אינם נחוצים. לא ברור לנו האם השינוי בתקני כח האדם נובע מכוונת מכוון לשנות את נהג ההפעלה של קהילה טיפולית או בטעות. כך לדוגמא – האם לא נחוץ יותר רכז תעסוקה ואין צורך שהמסגרת תדאג לתעסוקת המשך? האם אין צורך ברכז צוות המדריכים? האם אין צורך במזכירה ומי אמור לעשות את כל עבודות המזכירות? האם אין צורך ברכז קבלה? לטעמנו יש לעדכן את תקני כח האדם ולהתאימם לנוהג הקיים כיום בכל הקהילות הטיפוליות ואנו מציעים כמודל אפשרי את התקנים אשר פורטו במכרז 144/2019 של המשרד ואשר בוטל – והכל כמובן תוך התאמת התעריף שישקף את התקנים החדשים:	הבקשה אינה מתקבלת. תקני כח האדם משקפים את הצרכים בהתאם לשיקול דעת גורמי המקצוע במשרד. התקינה הנדרשת במכרז זה מאפשרת יגמישות במתן השירותים. יצוין כי תפקידי רכז תעסוקה או רכז מדריכים יכולים להיכלל תחת תפקיד רכז חינוך ככל שיעלה הצורך ובהתאם לאישור מראש של מנהלת התחום במשרד או מי מטעמה. עוד יצוין כי משרת רופא ומשרת פרא רפואי מתוקצבות במסגרת המכרז כמפורט בסעיף 2.8.9 למכרז. תפקידים נוספים כגון מזכירות הינם על חשבון הספק.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות																																		
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>התפקיד</th> <th>היקף משרה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>מנהל</td><td>1</td></tr> <tr><td>רכז טיפול</td><td>1</td></tr> <tr><td>עובד סוציאלי בכיר (כולל הדרסת)</td><td>1</td></tr> <tr><td>עובדת סוציאלי</td><td>3</td></tr> <tr><td>רכז קבלה</td><td>0.5</td></tr> <tr><td>עובד פרארפואי</td><td>0.75</td></tr> <tr><td>רכז מדריכים</td><td>1</td></tr> <tr><td>רכז תעסוקה</td><td>0.5</td></tr> <tr><td>מדריך/ה חברתית/ת (5 מדריכים + שבתות וחגים)</td><td>6.6</td></tr> <tr><td>מדריך/ה לילה (2 מדריכים + שבתות וחגים)</td><td>2.64</td></tr> <tr><td>רופא</td><td>0.5</td></tr> <tr><td>פסיכיאטר</td><td>0.5</td></tr> <tr><td>אחות</td><td>1</td></tr> <tr><td>אם/אב בית</td><td>1</td></tr> <tr><td>מנהל אדמיניסטרטיבי</td><td>1</td></tr> <tr><td>מזכירה</td><td>1</td></tr> </tbody> </table>	התפקיד	היקף משרה	מנהל	1	רכז טיפול	1	עובד סוציאלי בכיר (כולל הדרסת)	1	עובדת סוציאלי	3	רכז קבלה	0.5	עובד פרארפואי	0.75	רכז מדריכים	1	רכז תעסוקה	0.5	מדריך/ה חברתית/ת (5 מדריכים + שבתות וחגים)	6.6	מדריך/ה לילה (2 מדריכים + שבתות וחגים)	2.64	רופא	0.5	פסיכיאטר	0.5	אחות	1	אם/אב בית	1	מנהל אדמיניסטרטיבי	1	מזכירה	1	
התפקיד	היקף משרה																																				
מנהל	1																																				
רכז טיפול	1																																				
עובד סוציאלי בכיר (כולל הדרסת)	1																																				
עובדת סוציאלי	3																																				
רכז קבלה	0.5																																				
עובד פרארפואי	0.75																																				
רכז מדריכים	1																																				
רכז תעסוקה	0.5																																				
מדריך/ה חברתית/ת (5 מדריכים + שבתות וחגים)	6.6																																				
מדריך/ה לילה (2 מדריכים + שבתות וחגים)	2.64																																				
רופא	0.5																																				
פסיכיאטר	0.5																																				
אחות	1																																				
אם/אב בית	1																																				
מנהל אדמיניסטרטיבי	1																																				
מזכירה	1																																				
.80	2.8.8.1	הגדרת ופירוט תפקידי מנהל המסגרת סוכמו במפגש מנהלת השירות להתמכריות ומנכלי העמותות ביום 17.3.14, בסעיף זה מופיע נוסח הגדרות אחר ומבוקש לתקנו.	הבקשה אינה מתקבלת. דרישות כח האדם משקפים את הצרכים בהתאם לשיקול דעת גורמי המקצוע במשרד, בנוסף על האמור, מאז שנת 2014 עבר כעשור, במהלכו גורמי המקצוע במשרד ביררו את הדרישות המדוייקות ודייקו אותן והן מופיעות באופן זה במכרז.																																		
.81	2.8.8.1.1.11	מבוקש למחוק את הסעיף או לשנותו. מנהל מסגרת לא יכול להיות אחראי על הכנת מאזן שהינו עבור כלל פעילות העמותה ולא אחראי על הכנת תקציב לבדו. זה אמור להיות בידי הנהלת העמותה שזאת הנהלה מקצועית המורכבת מאנשי מקצוע בתחום הכספים ואשר שוקלים שיקולים רחביים של כלל המסגרות של העמותה.	אין שינוי בנוסח המכרז, "אחראי" משמעו שהוא נדרש לדאוג לביצוע משימה זו, בין בעצמו ובין באמצעות מי שסימך לכך.																																		
.82	2.8.8.1.4.3	נבקש לתקן ולקבוע כי קבלת ופיטורי מנהל תהא בהתייעצות העמותה/גוף מפעיל עם המשרד.	הבקשה אינה מתקבלת, קבלת ופיטורי המנהל יהיו באחריות בלעדית ומלאה של הספק המפעיל, דרישת הסעיף הינה שחלק מדרישות המינימום למנהל הינם אישור של המשרד לאיש התפקיד, זאת לאור דרישת החוק לעניין העסקת המנהל במוסד למשתמשים בסמים.																																		
.83	2.8.8.2.2.1	ניסיונו מלמד שרכז טיפול לא חייב להיות עובד סוציאלי, אלא יכול להיות גם פסיכולוג או קרימינולוג קליני. נבקש כי העניין יעודכן הן בדרישות ההשכלה והן בניסיון הנדרש המוצע הרלוונטי (קרי, שלוש שנים בכל אחד מתחומים אלה, לפי העניין).	ראו תשובה לשאלה 53.																																		
.84	2.8.8.3	ניסיונו מלמד שאת עבודתו של עובד	ראו תשובה לשאלה 53.																																		





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		סוציאלי, יכול לעשות גם פסיכולוג או קרימינולוג קליני. נבקש כי העניין יעודכן הן בדרישות ההשכלה והן בניסיון הנדרש המוצע הרלוונטי (קרי, חמש שנים בכל אחד מתחומים אלה, לפי העניין).	
.85	2.8.8.3.2.2	הוצאה של עו"ס להכשרה של הרווחה כבר בשנתו הראשונה, מחייבת תשלום שעות ונסיעות לעו"ס ובמקביל להחליף אותו במסגרת, האם זה מתקצב?	שעות ההכשרה נכללות במסגרת שעות העבודה של העו"ס והספק מקבל עבורן תשלום במסגרת תקינת כח האדם. הספק אינו נדרש להעמיד עו"ס חליפי עבור שעות ההכשרה. לעניין נסיעות - המשרד לא יעביר תשלום נוסף על נסיעות להדרכות.
.86	2.8.8.3.2.2, 2.8.8.5.2, 2.8.8.6.2	נבקש להוסיף כי הדבר מותנה בהיקף ההכשרות וזמינות מקומות בהכשרה.	הבקשה אינה מתקבלת, קורס עו"סים צפוי להיפתח באוקטובר 2023, קורס מדריכים צפוי להיפתח בסוף 2023, המשרד עושה מהלכים מאומצים לפתיחת עוד לפחות קורס אחד מכל סוג בשנת 2024.
.87	2.8.8.3.3	דרישות ניסיון של שנתיים לפחות לא רלוונטיות – מצאי כח האדם בשטח בנוי על מסיימי לימודים אשר רק נרשמו בפנקס.	הבקשה אינה מתקבלת.
.88	2.8.8.4.1.7	הפעלת מערך הדרכה ותמיכה – למטופלים או לעובדים?	לעובדים.
.89	2.8.8.5.2	לגבי קורס מדריכים – לא התקיימו קורסים שנים – אין יכולת להוציא את כל הצוות להכשרה תוך שנה.	ראו תשובה לשאלה 86.
.90	2.8.8.5.2	קיים קושי רב בגיוס מדריכים, סביב נושא תעריפי השכר ואופי העבודה. דרישה של תואר אקדמי הינה דרישה שיש בה כדי להכביד על איתור מועמד.	אין דרישה לתואר אקדמי, מדובר בחלופות - תואר אקדמי או בוגר קורס מדריכים.
.91	2.8.8.5.2	לא ברור לגבי "מדריך שאינו בוגר קורס מדריכים" – האם מדובר במועמד עם תואר אקדמי או ללא תואר אקדמי.	כל מדריך שלא עבר קורס הדרכה ועמד בדרישות המינימום להיות מדריך נדרש לצאת לקורס מדריכים בשנה הראשונה לעבודתו.
.92	2.8.8.5.2	דרישה לניסיון הדרכתי – גם היא מכבידה, שכן הרבה מהמועמדים הינם בוגרי תהליך טיפולי בעצמם שלא רכשו ניסיון שכזה.	ראו תשובה לשאלה 86.
.93	2.8.8.5.2	עד היום לא הייתה דרישה להשכלה אקדמית למדריכים, ובפועל מדריכים רבים ומנוסים אינם בעלי תואר אקדמי. מדובר בדרישה מכבידה שאינה נדרשת, ועלולה לגרום לכך שמדריכים מנוסים וכשירים לא יעמדו בדרישה מכבידה זו. כמו כן, בעלי תואר אקדמי הם בעלי ציפיות שכר גבוהות	ראו תשובה לשאלה 90.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		מהתעריפים המוקצים כיום למדריכים. הוספת דרישה של תואר אקדמי בשכר המוצע במכרז, בלתי אפשרית בתנאי השוק הקיימים. לאור האמור, מבקשים להוריד את הדרישה לתואר אקדמי.	
.94	2.8.8.5.3	מדריכים הם עם תחלופה גבוהה, ורוב המדריכים מתחילים כחסי ניסיון קודם. מבוקש להוריד את דרישת הניסיון, שכן היא תצמצם משמעותית את היכולת לגייס אנשים לתפקיד שוחק זה.	ראו תשובה לשאלה 86.
.95	2.8.8.6	לא ברור מה ההבדל בקריטריונים בין מדריך לילה למדריך יום	אין הבדל בקריטריונים כפי שניתן לראות בסעיפי הדרישות, ההבדל ביניהם הוא בתפקיד אותו הם נדרשים לבצע.
.96	2.8.8.6	כמה מדריכי לילה צריכים להיות במשמרת ביחס ל 48 מושמים	במסגרת ראשית רגילה – 2.66 ל-48 מושמים. במסגרת ראשית לתחלואה כפולה – 2.66 ל-40 מושמים.
.97	2.8.8.6	האם על מדריכי הלילה להיות ערים בלילה?	המדריך נדרש להיות ער.
.98	2.8.8.6.1.4	יעודכן על ידי מדריכי הלילה? הכוונה למדריכי היום?	אכן, המפרט יתוקן.
.99	2.8.8.6.2	עד היום לא הייתה דרישה להשכלה אקדמית למדריכי לילה, ובפועל מדריכי לילה רבים ומנוסים אינם בעלי תואר אקדמי. מדובר בדרישה מכבידה שאינה נדרשת, ועלולה לגרום לכך שמדריכים מנוסים וכשירים לא יעמדו בדרישה מכבידה זו. כמו כן, בעלי תואר אקדמי הם בעלי ציפיות שכר גבוהות מהתעריפים המוקצים כיום למדריכים. הוספת דרישה של תואר אקדמי בשכר המוצע במכרז, בלתי אפשרית בתנאי השוק הקיימים. לאור האמור, מבקש להוריד את הדרישה לתואר אקדמי.	ראו תשובה לשאלה 90.
.100	2.8.8.8	על איזה מוסד מדובר? האם הכוונה למסגרת?	"מוסד" בסעיף זה משמעו "מסגרת".
.101	2.8.8.8.1.2	נבקש לחדד ולהבהיר כי לזוי רפואי בתקופת הגמילה הפיזית יאה במסגרות הרלוונטיות, ובוודאי לא בקהילות הטיפוליות.	קהילות טיפוליות בעלות רישיון סוציאלי יקבלו רק מועמדים שעברו גמילה פיזית טרם קליטתם בקהילה. קהילות טיפוליות בעלות רישיון משולב יוכלו כבעבר לבצע גמילה פיזית בכפוף לדרישות משרד הבריאות בעניין זה, בדגש על כוח האדם הרפואי והסיעודי וההדרכתית הנדרש.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
.102	2.8.8.8.1.3	מה הכוונה וידאג לעריכת בדיקת מעבדה? האם הרופא הפסיכיאטר צריך לקחת דגימות דם/שתן וכד' בפועל? נבקש הבהרה	הוא נדרש לדאוג לביצוע משימה זו, בין בעצמו ובין באמצעות מי שיסמך לכך.
.103	2.8.8.8.1.7	נבקש לחדד ולהבהיר, ביקור יומי של רופא לא ניתן לבצע בימי שישי ושבת.	על פי תקנות החוק: בקהילה טיפולית בעלת רישיון סוציאלי שבה למעלה מ 26 מקבלי שירות היקף המשרה הנדרשת של רופא היא של 6 ש"ש. בקהילה טיפולית בעלת רישיון משולב שבה למעלה מ 25 מקבלי שירות היקף המשרה הנדרשת של רופא היא משרה מלאה ובהגדרת התפקיד שלו נדרש לעריכת ביקור יומי במוסד המשולב ולכוננות של 24 שעות ביממה. לאחר בחירת הזוכים ניתן יהיה לדון באופן העסקת הרופא בוועדת היגוי.
.104	2.8.8.8.2	נבקש לחדד ולהבהיר רופא הוא רופא ולא מומחה בפסיכיאטריה	הסעיף יתוקן בנוסח הבא: בקהילה טיפולית בעלת רישיון סוציאלי בלבד: לפי תקנות חוק הפיקוח על מעונות (תנאי קבלה ושהיה של מטופלים במעון שהוא מוסד לטיפול סוציאלי) תשנ"ד 1994, פרק ו' סעיף 51 (א') רופא המוסד יהיה בעל רישיון כדין לעסוק ברפואה. ניתן ומומלץ לחלק את המשרה 50% רופא 50% פסיכיאטר או נרקולוג. בקהילות טיפוליות בעלות רישיון משולב: לפי תקנות חוק הפיקוח על מוסדות למשתמשים בסמים תנאי קבלה ושהיה של מטופלים במוסד משולב) תשנ"ד 1994, פרק ו' סעיף 51 (א') רופא המוסד המשולב יהיה בעל רישיון כדין לעסוק ברפואה ומומחה לפסיכיאטריה או בעל הכשרה שאישר מנהל המחלקה לטיפול בהתמכרויות של משרד הבריאות לטיפול בנפגעי סמים. בקהילה של תחלואה כפולה, ככול שיש יותר ממשרה וחצי מאוישות של פסיכיאטר, ניתן יהיה להעסיק רופא שאינו פסיכיאטר בהיקף שאינו עולה על חצי משרה.
.105	2.8.8.8.2	לא ברור האם דרישות ההשכלה מרופא שיהיה גם בעל רישיון בפסיכיאטריה (כלומר	ראו תשובה לשאלה 104.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		פסיכיאטר)? לטעמנו מדובר בטעות קולמוס. נדרש רופא כללי בלבד ולא סביר ואין צורך להעסיק פסיכאטר במשרה מלאה (בוודאי במסגרות רגילות שאין בהן תחלואה נפשית או כפולה). זה גם מאוד מכביד מבחינת עלויות.	
.106	2.8.8.8.2	בדרישות השכלה. מומחה לפסיכיאטריה. על בסיס הגדרת התפקיד של רופא בקהילה עליו להיות בעל מומחיות בתחום רפואה כללית (משפחה ועוד). מומחיות בפסיכיאטריה הינה חלק מסויים בעבודת הרופא בקהילה טיפולית ובהכרח איננה עונה על רוב הגדרת התפקיד. אנו ממליצים למחוק תנאי השכלה זה מהגדרת הרופא ולהוסיף בעל תפקיד נוסף: פסיכיאטר בהיקף של 0.25 בכדי לתת מענה לחלק זה ולהוריד חלק משרה זה מתן משרת הרופא. תקן המשרה המלאה צריך להתחלק בין שתי חלקיות משרות רופאים שאחד מהם רופא כללי ושני מומחה לפסיכיאטריה.	ראו תשובה לשאלה 104.
.107	2.8.8.8.2	"בעל רישיון כדין לעסוק הרפואה ומומחה לפסיכיאטריה" – זה מיותר -עדיף רופא משפחה או נרקולוג. נדיר יהיה למצוא פסיכיאטר במשרה מלאה.	ראו תשובה לשאלה 104.
.108	2.8.8.9.2	מצוין "אחות" הכוונה גם ל"אח"?	"אחות" גם "אח" במשמע, ככלל, כאמור בסעיף 1.2.12 למכרז "כל מקום במכרז זה, בו ננקטה לשון זכר, הכוונה היא גם ללשון נקבה ולהיפך" זאת למעט במסגרות לנשים על פי ההחגה המצויינת בסעיף 2.8.5 למכרז.
.109	2.8.8.11	לא בררה נחיצות התפקיד וטיבו של "עובד מקצועות הבריאות"	הכוונה לעובדי מקצועות הבריאות שאינם רופא או אחות. כגון: ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, קלינאות תקשורת ותזונה.
.110	2.8.9	ע"פ טבלת פירוט כ"א הנדרש מהספק האם מסגרות קטנות מהיקף של 40 מטופלים כ"א בהן יהי על פי המפתח של 40?	כאמור בסעיף 2.8.9 מסגרות קטנות (או גדולות) יותר יידרשו להעסיק כח אדם בהיקף יחסי להיקף המפורט בטבלה (על פי סוג המסגרת).
.111	2.8.9	בכללי תקן כח האדם נקבע לפי 48 מטופלים ואין התייחסות מפורטת למעט "הפיקוח יאשר שינויים" למסגרות של 12 ו-16 מטופלים.	ראו תשובה לשאלה 110.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
.112	2.8.9	רכז טיפול – הקף של 3.5 משרות, מול עו"ס 1 משרה? מדוע רכז חינוך – 2.5 משרות?	משרות רכז טיפול + עו"ס: היקפי המשרות נותנים מענה לפי מפתח מספר מטופלים לעו"ס כולל ריכוז. רכז חינוך – משרה עבור תפקידים בקהילה אשר אינם מחייבים הכשרה כעו"ס/רופא/פסיכולוג. משרת רכז חינוך הינה גם עבור רכז תעסוקה, למפרט ייתוסף סעיף 2.8.8.4.1.8 בנוסח הבא לשם ההבהרה: "ליווי וריכוז בתחום התעסוקה במסגרת".
.113	2.8.9	אין בתקן מזכירה, רכז קליטה ועוד. רופא במשרה – מיותר ומעמיס עלויות	ראו תשובה לשאלה 79.
.114	2.8.9	דרישות המכרז אינן מפרטות נוכחות צוות במסגרת ולכן אי אפשר לבדוק את התאמת התקן לדרישות (לדוגמא – מדריך אחד 24/7 מול שלושה מדריכים...)	ראו נספח ב' לדו"ח זה – חישוב תקני מדריכים ומטפלים.
.115	2.8.9	על פי תקן המכרזים הקודמים הוגדר יחס של 15 מטופלים לעו"ס. סך משרות העו"ס במכרז אינו מספיק לעמידה במטלות שהוגדרו – האם שונה התקן?	ראו תשובה לשאלה 112.
.116	2.8.9	בטבלת תקני כח האדם, אין פירוט לכח האדם הנדרש במקרה שיש מסגרת ל 64 (כדוגמת המגזר החרדי). ישנה רק אמירה כללית שאם היקף השירותים יגדל אז יחולו שינויים בהתאם. לכן, נבקש להבין באופן חד משמעי מה כח האדם הנדרש למסגרת של 64 מהמגזר הדתי חרדי (כדי שלא ישאר מקום לפרשנות וזאת בדומה למוגדר באופן חד משמעי למסגרת עבור 48). בהקשר לכך מבקשים להבין האם כח האדם יגדל PRO-RATA לפי מכסות הבסיס של 48 מושמים (מה יקרה עם משרות כמו מנהל, מזכירה וכיוצב, שם אין צורך להעסיק שני עובדים)?	ראו תשובה לשאלה 110.
.117	2.8.9	מבקשים תיקון סעיף זה ביחס לכח האדם (בדומה למכרזים קודמים שהיו בנושא זה של הפעלת קהילות טיפוליות) לפיו כח האדם יוחזק לפי מספר המושמים בפועל (בדומה לתשלום שהינו לפי מושמים בפועל). הרציונל הוא שאין כל הגיון בתקופות בהן מספר המטופלים הוא לא מקסימלי לפי	כאמור בסעיף "אם היקף השירותים יגדל (או יפחת) ביחס לאמור לעיל, יחולו שינויים בהתאם, גם בהיקף העסקת כוח-האדם לפי הנחיות המשרד. כל שינוי מחייב אישור מראש של מנהל האגף או מי מטעמו".





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		המכסה שנקבעה, לחייב להחזיק כח אדם מלא. מדובר בעול כלכלי בלתי מוצדק ומכביד מאוד, כאשר התשלום הינו לפי מספר מושמים ומדובר בתעריף מאוד מוגבל. מצב של עודף כח אדם יוביל לאבטלה סמויה ולנזק למערכת.	
.118	2.8.9, נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.3.1	תקני כוח האדם (40 מטופלים במסגרת ראשית לבעלי תחלואה כפולה) לא משקפים את התקינה כיום, הנשענת על התקינה שנדרשה במכרז הקודם. נבקש לפיכך לשנות את תקן כ"א עבור "צעירים במשבר" (אשכול 9) ל-52.10 משרות. עוד נציין בהקשר זה כי כך פועלת הקהילה של "צעירים במשבר" לאורך שנים, ובהסכמת הדרגים המקצועיים של המשרד, מה שנותן הסבר לגבייה הנוספת מצד אחד, להשגחה על משברים אקוטיים מן הצד השני, ועל קיצור התכנית מ-18 חודשים ל-5. במכרז 212/2014 נקבע תקן ל"תחלואה כפולה" של 17.25 משרות, בעוד שבמכרז 221/2016 עבור "צעירים במשבר" נקבע תקן של 40.38 (כלומר תוספת של 23.13 משרות שהן פי 2.34).	במכרז המדובר, ניתן מלכתחילה מספר משרות מורחב ולפיכך אפשרו את הגבייה המורחבת של השתתפות עצמית.
.119	2.8.9	נבקש פירוט עבור כח אדם – תיאור משרה והיקפי משרה עבור מסגרת עם 16 מטופלים לאוכלוסיית טיפול תרופתי ממושך?	ראו תשובה לשאלה 110.
.120	2.8.9	בטבלת כ"א חסרים תפקידים הכרחיים שבלעדיהם לא ניתן לקיים קהילה טיפולית וארגון בצורה של ניהול תקין: מזכירות, הנה"ח, חשב שגר, רו"ח ויועץ משפטי.	ראו תשובה לשאלה 113.
.121	2.8.9	נבקש לפרט מהו סל השירותים והרכב כוח	התעריף ליחידה האבחונית הינו בהתאם





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		אדם נדרש ליחידה האבחונית, ובהתאמה לדרישות משרד הבריאות. (אח/אחות 24/7, ביקור רופא יומי בימים א-ה, מדריך 24/7, פסיכיאטר, פסיכולוג, עו"ס, ומטפלים משלימים ועוד.	לתעריף תחלואה כפולה.
.122	2.9.7	כיצד מצופה שנפעיל מסגרת לנשים וגברים יחד שהרי מבחינה מקצועית אלו פעילויות שונות הדורשות תשומות שונות. וכיצד מתבצעת החלוקה לנשים וגברים בכל קהילה?	כח האדם מספיק להפעלת קבוצות נפרדות לגברים ונשים, כבר כיום פועלות קבוצות בהפרדה, על בסיס כח אדם דומה. לעניין אופן החלוקה, בכל קהילה שבה קבוצת הנשים היא של 15 מושמות ומעלה, יש להקצות את כוח האדם היחסי לפי מפתח התקינה. במסגרת שבה קבוצת הנשים קטנה מ 15 מושמות, אופן חלוקת תשומות כוח אדם יסוכם בוועדת היגוי לאחר בחירת הזוכים.
.123	2.9.7.3	מה המטרה של ניתוק וגידור מתחמי הנהלת הספק מהמסגרת/קהילה? מטרת הספק לקדם את הקהילה ולא להרע לה.	מקבלי השירות זכאים לפרטיות מלאה וצמצום הפרעות. במשרדי ההנהלה קיימת תנועת אנשים שאינם עובדי הקהילה וכיו"ב.
.124	2.9.7.5, 2.9.7.8.3	נבקש לחדד ולהבהיר כי דירות המעבר לתחלואה כפולה, בשל מורכבות האוכלוסייה, והצורך בפיקוח הדוק והגנה על המטופלים/ות, יוכלו להיות ממוקמות במתחם הקהילה הטיפולי.	הבקשה מתקבלת, הסעיף יעודכן בנוסח הבא: "המבנה/ים להפעלת מסגרת יוצגו כך שלא תתאפשר גישה ישירה בין המסגרת ודירות המעבר למעט דירות מעבר במסגרות לתחלואה כפולה אשר יכולות להיות ממוקמות במתחם המסגרת הראשית."
.125	2.9.7.8.1	מבוקש לשנות לגבי דירת מעבר שתהיה עד 12 מטופלים במקום עד 8 מטופלים (בוודאי ביחס למסגרת הדתית חרדית, שם נקבע כי יהיו 14 מכסות לגברים ונשים ולטעמנו נדרש לפחות 12). דירת המעבר, הינה המשך לבוגרי הקהילה ואף מהווה חלק חשוב בטיפול שרוב מכריע של מטופלי הקהילה זקוק לה. למרות המס' הכללי שניתן, אנו מבקשים להשאיר את המס' הנוכחי – 12 מטופלים ולאפשר לבנות דירת מעבר לנשים שבה יהיו 6 מטופלות (צעירות + בוגרות), שיהוו מקור משמעותי של תמיכה אחת לשניה. בנוסף, דירת צעירים של 6 מיטות נוספות. סה"כ 24 מיטות של דירות מעבר.	אין שינוי בתנאי המכרז, פירוט המכסות נקבע על בסיס הערכת הצרכים כפי שהתבצעה על ידי גורמי המקצוע במשרד בהתבסס על נתונים במערכות המשרד. במידת הצורך, ניתן יהיה לשקול הרחבה בהתאם לזכות המשרד להרחיב את השירותים כמפורט במכרז.
.126	2.9.8.7	מבנה – הסעיף לא ברור, נבקש לפשט, מה המשמעויות, מה זה אומר?	לא ניתן להציג מבנה לשם אספקת השירותים מכח מכרז זה עבור הפעלת





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
			מסגרות אם המבנה הוא מבנה שייעודו בתכנית מיתאר או בתכנית מפורטת קרקע הינו למטרת מגורים.
.127	2.9.9, נספח יח' 9	האם יש להציג את נספח יח' 9 בשלב ההצעה מלא וחתום ?	נספח יח' 9 נדרש להצגה רק לאחר הזכיה וכתנאי לחתימה על ההסכם.
.128	2.10.5.2	המכרז מכיל דרישות הנוגעות להצטיידות חד-פעמית של ציוד וריהוט בדירת מעבר, אך לא מתקצב זאת בנפרד לאחזקה שוטפת ובלאי שמופיעים בתקצוב. נבקש להוסיף תקציב להצטיידות חד פעמית.	המשרד אינו מתקצב ציוד במסגרת המכרז.
.129	3.1.4	כיום מקובל שלא לדרוש ערבות הצעה כלל במכרזים ממשלתיים רבים. מוצע לוותר על דרישת הערבות הבנקאית כלל.	הבקשה אינה מתקבלת.
.130	3.1.4	נבקש לאפשר להגיש חלף ערבות (הוראת קיזוז) הצעה לספקים קיימים של המשרד	לא ניתן להגיש הוראת קיזוז כתחליף לערבות הצעה.
.131	3.1.4.2	סכום הערבות גבוה ומכביד. מדובר בסכום אחד לכל הקהילות מבלי להתחשב בגודלה ובמחזור שלה. לרוב המשתתפים הרלוונטיים במכרז מדובר בהכבדה בלתי אפשרית על האובליגו, ופגיעה בהון החוזר של המשתתפים. ניתן להסתפק בערבות ע"ס 100,000 ש"ח או להסתפק בחלף ערבות או כתב התחייבות.	לעניין גובה הערבות ראו הבהרת המשרד בסעיף 1 לטבלה זו, לעניין חלף ערבות ראו תשובה 130 לעיל.
.132	3.1.4.9.2	לא מצוין התאריך האחרון להעברת נוסח הערבות אלא כתוב XX/XX/XX.	ראו תשובה לשאלה 4.
.133	3.1.4.9.2	אין תאריך לפרה רולינג.	ראו תשובה לשאלה 4.
.134	3.2.1	הסעיף מורכב ממספר פרמטרים, מבקשים לקבל פירוט מדויק של כל הפרמטרים.	נוסחת החישוב מצורפת כנספח א' לדו"ח זה.
.135	3.2.1, 3.2.1.1	במועד הגשת ההצעות (סוף אוקטובר 2023) מחוייבים מרבית המציעים, לפי הנחיות רשות המיסים והנחיות רשם העמותות, בהגשת הדוחות הכספיים שלהם לשנת 2022. לפיכך, נבקש כי, יעודכן סעיף 3.2.1.1.1 ויתאפשר הצגת הדוחות הכספיים בגין שנת 2022 לשם בחינת האיתנות הפיננסית, במקום הדוחות לשנת 2020 (כלומר לאפשר הגשת דוחות כספיים לשנים 2021-2022). אין ספק כי כך ניתן יהיה לבחון את האיתנות הפיננסית העדכנית והרלבנטית. נזכיר כי, שנת 2020 הייתה שנת קורונה	הבקשה אינה מתקבלת.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		<p>שהינה חריגה בכל מובן אפשרי והשפעותיה על הדוחות הכספיים ברורות מאליהן ולא ניתן לראות בשנה זו כמייצגת לעניין איתנות פיננסית.</p> <p>בהתאם לכך נבקש לתקן את כל המקומות הרלוונטיים במכרז (כדוגמת עמודים -107 108 – עמודי הנספחים) כך שיאפשרו הגשת דוחות כספיים לשנים 2021-2022.</p>	
.136	3.2.5	<p>מכרז זה כול מהותו והתמחותו היא שיקום וטיפול מכורים להתמכרויות במסגרות חוץ ביתיות ובתוכניות פנימייתיות ארוכות, נבקש לבחון ולקבוע כי רק ניסיון של 5 שנים בתחום השיקום והטיפול בהתמכרויות במסגרות חוץ ביתיות ארוכות הוא עמידה בתנאי הסף, לחילופין, לקבוע ניקוד מתעדף ומשמעותי למציע שהוא בעל ניסיון של 5 שנים בתחום השיקום והטיפול בהתמכרויות במסגרות חוץ ביתיות ארוכות</p>	<p>הבקשה אינה מתקבלת. תנאי הסף מבטאים את דרישות המינימום הנדרשות מהמציעים לפי עמדת הגורם המקצועי במשרד וכן הינם תנאי סף מרחיבים ככל הניתן וזאת לשם עמידה בדרישות חוק חובת המכרזים ומדיניות המשרד.</p>
.137	3.2.5	<p>נבקש לקבל גם ניסיון של שנתיים ותשעה חודשים בהפעלת מסגרת חוץ ביתית לטיפול בגברים ו/או נשים בגילאי 18 ומעלה בתחום נפגעי התמכרויות ו/או דרי רחוב ו/או א. נשים על רצף הזנות ו/או בריאות הנפש.</p> <p>לחילופין נבקש להכיר בניסיון של שלוש שנים בהפעלת מסגרת חוץ ביתית שאינה למתמכרים דווקא, כגון למש"ה – מוגבלות שכלית התפתחותית.</p>	<p>מספר השנים הנדרש בסעיף 3.2.5 יעודכן לשנתיים.</p>
.138	3.3.4	<p>במכרז אתם מפנים לאתר חברת ענבל, לצורך קבלת הנוסח האחיד של אישור הנדרש, לצרכי הביטוח, לא הצלחנו למצוא באתר את נוסח האישור, נבקש לקבלו</p>	<p>דרישות הביטוח מפורטות במלואן מראש בסעיף הביטוח במכרז (סעיף 24 להסכם). על המציעים לבחון דרישות אלו מראש ואת עמידתם בהם. אישור נדרש להיות מופק על ידי המבטח של הזוכה בהתאם לפוליסות שהותאמו ונערכו לפי נספח הביטוח ולפי הוראות הרגולציה. לבקשת מציע שזכה, תועבר לו דוגמא של אישור ביטוח על מנת שיוכל לוודא כי האסמכתא המוצגת על ידו לעורך המכרז בגין הביטוחים שערך בהתאם לנדרש במכרז, כוללת את כל המידע הניתן להציג, הכל בהתאם להוראות רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון.</p>





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
.139	4.2	מכרז זה כול מהותו והתמחותו היא שיקום וטיפול מכורים להתמכרויות במסגרות חוץ ביתיות ובתוכניות פנימייתיות ארוכות, נבקש לבחון ולקבוע כי בבדיקת איכות ההצעה והמציע יינתן ניקוד משמעותי ומירבי, רק למי שיש לו ניסיון ארוך ומשמעותי של 5 שנים ומעלה, בתחום השיקום והטיפול בהתמכרויות במסגרות חוץ ביתיות ארוכות.	הבקשה אינה מתקבלת, קריטריוני האיכות מבטאים את האיכות הנדרשת מספקים פוטנציאליים בהתאם לחוות דעת הגורם המקצועי במשרד.
.140	4.2	נבקש לתת ציון וניקוד לאיכות ההצעה למסגרות המבצעות הכשרות למטופלים בשיתוף מכללות אקדמיות, במהלך הטיפול השיקומי.	הבקשה אינה מתקבלת.
.141	4.2	האם נדרש לצרף מסמכים כלשהם, כגון רישיונות? הסכמים? מכרזים וכו'? להוכחת ניסיון המציע ו/או לשם קבלת ניקוד לפי אמות מידה 1.1 ו 1.2 או שדי בהצהרה ובמילוי המידע בטבלאות בלבד?	די בהצהרה ובמילוי המידע בטבלאות בלבד.
.142	4.2	הערכה- המציע מגיש הצעות הכוללות קהילה אחת אבל עם מספר מסגרות – מה קורה במידה ואחת המסגרות אינה עוברת את תנאי הסף או את ציון האיכות – האם כל ההצעה נפסלת?	כל קהילה תיבחן כיחידה אחת, המציע נדרש להגיש תוכנית עבודה עבור כל מסגרת אך הציון יינתן עבור הקהילה כיחידה אחת, הניקוד באמת מידה של תכנית העבודה המוצעת יהיה ממוצע הציונים של התוכניות של המסגרות בקהילה
.143	4.2.5	הניקוד ניתן על מס' מסגרות חוץ ביתיות שהמציע הפעיל כך שאם המציע מפעיל 1-2 מסגרות, הוא לא יקבל את מלוא הניקוד כי רק אם הפעיל 3 למשך 5 שנים או 4 מסגרות או יותר יקבל את מלוא הניקוד.	אין מדובר בשאלה.. אמת המידה משקפת את המצב ברוב הקהילות הכלולות במכרז בהן ישנן מספר רב של מסגרות, ניסיון בניהול מערך רב מסגרותי הינו ניסיון ייחודי ומהותי לאספקת השירותים בקהילות אלו.
.144	4.2.5	מהו שילוב בתעסוקה לאוכלוסיות רווחה? אמת מידה 1.4 – האם גם מטופלים בדירת מעבר כלולים באוכלוסייה זו.	אוכלוסיית רווחה הינה אוכלוסייה המקבלת שירותים מיחידות המשרד השונות, בין היתר מטופלים בדירות מעבר.
.145	4.2.5	אמת מידה 1.4 פיסקה 2 המילה "צעיר" למי מתייחסת? אמור להיות "המטופל".	הפסקה תעודכן בנוסח הבא: "לעניין זה "השמה מוצלחת" – השמה שבעקבותיה מקבל השירות עבד במקום העבודה בו הושם במשך שלושה חודשים לפחות בהיקף של 50% משרה לפחות."
.146	4.2.5 אמת מידה 1.1.1	ניקוד המציע בהפעלת מסגרות חוץ ביתיות: מוצע בזאת להוסיף ניקוד על מסגרות בתחום ההתמכרויות, שהרי זאת היא	הבקשה אינה מתקבלת. תשומת לב המציע כי אמת מידה 1.1.2 מתייחסת בין היתר לתחום ההתמכרויות.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		כותרתו של מכרז זה "הפעלת מסגרות לטיפול בהתמכרויות".	
.147	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	נבקש לקבל הגדרה מדוייקת מה נחשבת מסגרת חוץ ביתית ביחס לסעיף זה (ביחס לאמת מידה 1.1.2). האם מדובר רק במסגרות חוץ ביתיות של משרד הרווחה?	כל מסגרת שיקומית או טיפולית חוץ ביתית בתנאי לינה, הפועלת 24/7 במשך כל ימות השנה, המיועדת לאוכלוסיית נפגעי התמכרויות ו/או דרי רחוב ו/או אנשים על רצף הזנות ו/או בריאות הנפש בגיל 18 ומעלה עומדת בקריטריון לקבלת ניקוד באמת המידה בלא תלות בזהות המזמין של הפעלתה.
.148	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	האם אשפוזית גמילה מסמים הפועלת ברישיון משרד הבריאות כמוסד רפואי לטיפול במשתמשים בסמים מגילאי 14-35, נחשבת מסגרת חוץ ביתית טיפולית/שיקומית לאוכלוסיית רווחה לגילאי 18 ומעלה, אשר מעניקה את הניקוד הנדרש לניסיון לפי אמת מידה 1.1.2?	ראו תשובה לשאלה 147.
.149	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	האם מסגרת אמבולטורית לטיפול יומי במשתמשים בסמים הפועלת ברישיון משרד הבריאות כמוסד רפואי לטיפול יומי במשתמשים בסמים, נחשבת מסגרת חוץ ביתית טיפולית/שיקומית לאוכלוסיית רווחה, אשר מעניקה את הניקוד הנדרש לניסיון לפי אמת מידה 1.1.2?	לא, מסגרת יומית אינה מסגרת חוץ ביתית.
.150	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	האם מסגרת חוץ ביתית לנוער מגילאי 14-19 בעלת רישיון מוסד משולב לטיפול במשתמשים בסמים, נחשבת מסגרת חוץ ביתית טיפולית/שיקומית לאוכלוסיית רווחה, אשר מעניקה את הניקוד הנדרש לניסיון לפי אמת מידה 1.1.2? אם כן, אנה שימו לב שלטעמנו יש להפחית את דרישת הגיל בסעיף מגיל 18 לגיל 14 ומעלה במידה ומדובר בהפעלת מסגרת חוץ ביתית כדוגמת מסגרת נוער שהינה גם בעלת רישיון מוסד משולב לטיפול במשתמשים בסמים.	אין שינוי בגיל המינימום כפי שנקבע במכרז. מסגרת שהיא עד גיל 19, כוללת גילאי 18 ומעלה.
.151	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	נבקש להבהיר כי, מציע אשר מפעיל אשכול שלם ובו מספר קהילות/מסגרות שונות, לפי מכרזים קודמים של משרד הרווחה למסגרות חוץ ביתיות לנפגעי התמכרויות, (דוגמא קהילה/מסגרת לגברים,	אכן לכך הכוונה.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		קהילה/מסגרת לנשים והוסטל למגזר הדתי/חרדי), יוכל להציג כל מסגרת כזו כמגרת טיפולית נפרדת לצורך חישוב מספר המסגרות הטיפוליות/שיקומיות שהמזיע הפעיל לאותה שנה בהתאם לניסיון והניקוד הנדרש באמת מידה 1.1.2.	
.152	4.2.5 אמת מידה 1.1.2	האם הפעלת "בית מאזן" לאנשים במשבר, כאשר רבים מהם זה מלווה גם בשימוש בסמים, והפעלת "הבית הישראלי החם" בהודו - ייחשבו כמסגרת טיפולית/שיקומית לצורך הניקוד.	כל מסגרת המוכרת באופן פורמאלי באחד מהתחומים המצויינים באמת המידה (מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בגברים ו/או נשים בגילאי 18 ומעלה בתחום נפגעי התמכרויות ו/או דרי רחוב ו/או אנשים על רצף הזנות ו/או בריאות הנפש) – תיחשב כניסיון רלוונטי.
.153	4.2.5 אמת מידה 1.2	האם הפעלת "בית מאזן" לאנשים במשבר, כאשר רבים מהם זה מלווה גם בשימוש בסמים, והפעלת "הבית הישראלי החם" בהודו - ייחשבו כמסגרת טיפולית/שיקומית לצורך הניקוד.	כל מסגרת המוכרת באופן פורמאלי באחד מהתחומים המצויינים באמת המידה (מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בגברים ו/או נשים בגילאי 18 ומעלה בתחום נפגעי התמכרויות ו/או דרי רחוב ו/או אנשים על רצף הזנות ו/או בריאות הנפש) – תיחשב כניסיון רלוונטי.
.154	4.2.5 אמת מידה 1.2	נבקש הבהרה למה הכוונה שירותים טיפוליים או שיקומיים עבור נפגעי התמכרויות ובמה שונה הדבר מהניסיון שיש למציע בהפעלת מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בהתמכרויות המפורטות באמת מידה 1.1?	אמת מידה 1.2 מדברת על אספקת שירותים לאו דווקא באמצעות מסגרת חוץ ביתית.
.155	4.2.5 אמת מידה 1.2	האם ניתן להציג את אותן מסגרות חוץ ביתיות אשר פורטו בניסיון המציע לפי אמת מידה 1.1 גם ברשימת המסגרות השיקומיות הנכללות באמת מידה 1.2? (היות שכל מסגרת חוץ ביתית לטיפול בהתמכרויות המעניקה ניקוד לפי אמת מידה 1.1 הינה גם מסגרת שיקומית אשר תעניק אוטומטית גם ניקוד לפי אמת מידה 1.2)	אין מניעה להציג את אותו ניסיון בשתי אמות מידה שונות ככל ויש מענה בניסיון לכל אמת מידה בפני עצמה.
.156	4.2.5 אמת מידה 1.3	האם אשפוזית גמילה הפועלת ברישיון משרד הבריאות כמוסד רפואי והאם יחידה אמבולטורית לטיפול בנפגעי סמים (הפועלת לפי רישיון לטיפול יומי של משרד הבריאות) נחשבות כמסגרות חוץ ביתיות לצורך ספירת רציפות העסקת העובדים באמת מידה 1.3?	מסגרות הלנתיות נחשבות חוץ ביתיות, מסגרות שאינן הלנתיות אינן נחשבות חוץ ביתיות.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
157.	4.2.5 אמת מידה 1.3	נבקש לקבל הגדרה מדוייקת מה נחשבת מסגרת חוץ ביתית ביחס לסעיף זה (ביחס לאמת מידה 1.3). האם מדובר רק במסגרות חוץ ביתיות של משרד הרווחה?	מדובר על כלל המסגרות החוץ ביתיות שמפעיל המציע.
158.	4.2.5 אמת מידה 1.3	ביחס לאמת מידה 1.3 (רציפות העסקת העובדים המקצועיים): נבקש לשנות את נוסח הסעיף כך שידבק אחוז העובדים שהועסקו ברצף של 24 חודשים לפחות, במהלך התקופה שמיום 1.1.2020 ועד ליום 30.7.2023. הגדלת טווח המדידה חשובה מאד כדי למנוע שרירותיות בבדיקה והיא תשקף נכון יותר את היכולת של כל מציע להחזיק עובדים ברציפות, בלי לשים דגש מטעה על אירועים נקודתיים דווקא. כך למשל יתכן מציע שיש לו העסקה רציפה של עובדים, אשר בנקודת זמן מסויימת בגלל סגירת מסגרת טיפולית למשל, נאלץ לפטר עובדים, ועדיין יוכל להציג את רצף העסקה הנדרש אם יוגדל הטווח במעט. בהתאם לכך יש לתקן את נספח יב' ואת חלק 3 לטבלה שבנספח יא.	הבקשה אינה מתקבלת.
159.	4.2.5 אמת מידה 1.3	האם מסגרת חוץ ביתית שפעלה עד חודש מאי 2022 ונסגרה באותו מועד, צריכה להיכלל ברשימת המסגרות ברשימת המסגרות החוץ ביתיות שהפעיל המציע לצורך בדיקת רציפות העסקת העובדים בהן? נסביר כי ככל שבקשתנו לעיל לשנות את פרק הזמן של רציפות תקופת ההעסקה, אזי לטעמנו יש לתקן את אמת מידה 1.3 ולבחון את רציפות העסקת העובדים בכל המסגרות החוץ ביתיות שהופעלו על ידי המציע ברציפות מתאריך 1.1.21 ועד 31.12.22. אחרת במידה שהיו למציע מסגרות חוץ ביתיות שנסגרו בטווח התאריכים הזה, תתקבל תוצאה מעוותת הנובעת מהחסרה מאסיבית של עובדים (שכן העובדים לא הפסיקו לעבוד כתוצאה מאי שימור עובדים או מאי רצינות של המציע, אלא כתוצאה של סגירת מסגרת	הבקשה אינה מתקבלת. אמת המידה בודקת את יכולת המציע להעסיק עובדים באופן רציף כחלק מהפעלת מסגרות חוץ ביתיות, דבר המעיד על יחס העובד לעובדיו וכן המאפשר בסדר שני מתן טיפול מיטיב עם מטופלי המסגרות, במקרה בו מכל סיבה שהיא המציע אינו מצליח לשמר את עובדיו במסגרות החוץ ביתיות הרי שהוא אינו זכאי לניקוד במסגרת אמת מידה זו. יודגש, הבחינה של אמת המידה מתבצעת ביחס לכלל המסגרות החוץ ביתיות שמפעיל המציע בבת אחת ולא ביחס לכל מסגרת חוץ ביתית בפני עצמה, היינו המציע יקבל ניקוד גם על עובד שעבר בין מסגרות חוץ ביתיות שונות בהפעלת אותו המציע.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		לגיטימית). בהתאם לכך יש לתקן את נספח יב' ואת חלק 3 לטבלה שבנספח יא.	
160.	4.2.5 אמת מידה 1.3	בשל העובדה שבמהלך משבר הקורונה הייתה פגיעה ברציפות התעסוקתית מבוקש להפחית את המשקל של סעיף זה מ-15 נקודות ל-5 נקודות ולהעביר את היתרה לסעיף 1.1. ניסיון בהפעלת מסגרות חוץ ביתיות (25 נקודות במקום 15 נקודות).	הבקשה אינה מתקבלת.
161.	4.2.5 אמת מידה 1.4	השאלה ביחס לאמת מידה 1.4, ניסיון בתחום שילוב בתעסוקה לאוכלוסיית רווחה: האם יש הגבלה של מספר המעסיקים אשר אמורים להביא לצבר של השמה מוצלחת של 10 מקבלי שירות?	לאור העובדה שהסעיף מגדיר השמה מוצלחת כעבודה במקום עבודה בודד במשך שלושה חודשים בהיקף של 50% משרה הרי שמגבלת המעסיקים הטבעית הינה 10 מעסיקים.
162.	4.2.5 אמת מידה 1.4	השאלה ביחס לאמת מידה 1.4 - ניסיון בתחום שילוב בתעסוקה לאוכלוסיית רווחה: בהגדרת "השמה מוצלחת" נרשם "השמה שבעקבותיה הצעיר עבד במקום...". לטעמנו המילה "צעיר" נכתבה בטעות ויש לתקנה למקבל השירות.	ראו תשובה לשאלה 145.
163.	4.2.5 אמת מידה 2.1, 4.2.7.7	האם מציע לאשכול החרדי והדתי, שם יש סה"כ 64 מכסות לגברים ונשים, וכן מסגרת לצעירים, נדרש להגיש תוכניות עבודה נפרדות למסגרת הנשים, מסגרת הגברים והצעירים?	יש להגיש תוכנית נפרדת עבור כל מסגרת כהגדרתה במכרז.
164.	4.2.5 אמת מידה 2.1, 4.2.7.7	האם גם על דירות המעבר יש להגיש תוכניות עבודה נפרדות או שהן אמורות להיות חלק מתוכנית העבודה לקהילה הצמודה להוסטל?	ראו תשובה לשאלה 163.
165.	4.2.5 אמת מידה 2.2, 4.2.7.8	האם תחום הפעלת אשפוזית גמילה מסמים ותוכניות עבודה שנעשות בתחום הפעלתה, נחשבת תחום הדומה במהותו לתחום מתן שירותים נשואי המכרז?	ראו תשובה לשאלה 147.
166.	4.2.5 אמת מידה 2.2, 4.2.7.8	היכן יש לצרף את תוכניות העבודה הנ"ל? האם בסופו של נספח יג' כאמור בסעיף 4.2.7.6?	כאמור בסעיף 4.2.7.6, יש לצרף תוכניות אלו בסופו של נספח יג'.
167.	4.2.5 אמת מידה 2.2, 4.2.7.8	האם יש מגבלת עמודים על תוכניות העבודה הנ"ל העוסקות בתחומים דומים לתחום השירותים? האם הן נספרות במכסת 15 העמודים של תוכנית העבודה	אין מגבלת עמודים לתוכניות אלו והן אינן נספרות במגבלת העמודים של תוכנית העבודה שבנספח יג'. יודגש שמגבלת העמודים הינה עבור כל





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		המוצעת למתן השירותים שבנספח יג'?	מסגרת בנפרד.
168.	4.2.6.7	<p>הסעיף מעניק שיקול דעת בלתי מסוייג למשרד להפחית למציעים ניקוד על בסיס ניסיון שלילי קודם של המשרד עם המציע ובהתבסס על ניסיון עם התקשרויות קודמות. הפחתת הניקוד הינה ללא זימון לשימוע או ללא אפשרות לטעון דברים והינה בניגוד לדין המנהלי.</p> <p>הסעיף גם מעניק יתרון מובהק למציעים שמפעילים מסגרות של משרד הרווחה שהינן קלות יותר לתפעול.</p> <p>בנוסף, נשאלות השאלות הבאות:</p> <ol style="list-style-type: none"> מהם השיקולים או אמות המידה שעל בסיסן יחליט המשרד להפחית נקודות? האם הכוונה של המשרד להפחית נקודות מכל מסגרת אחרת שהמציע מפעיל עבור המשרד, גם אם היא לא רלוונטית לשירותים נשואי המכרז? נניח מסגרת חוץ ביתית לגברים בוגרים? מהיכן ייקח המשרד את הנתונים לגבי התקשרויות קודמות? מי יעביר למשרד את הנתונים האלה? <p>האם התקשרויות קודמות הן גם התקשרויות שאינן מפורטות בנספח ניסיון המציע?</p>	<p>סעיף 4.2.6.7.1 יעודכן בנוסח הבא: "הניקוד באמת מידה זו יינתן על בסיס חוות הדעת של הגורם המקצועי מזמין המכרז, במקרה בו אין ניסיון של גורם מקצועי מטעם האגף החוץ ביתי - מינהל של"מ, הציון יינתן על בסיס חוות הדעת של גורם מקצועי אחר במשרד", תתי הסעיף בסעיף זה יימחק.</p> <p>סעיף 4.2.6.7.2 על תתי סעיפיו יימחק.</p> <p>המשרד יפעל בהתאם לעקרונות המשפט המנהלי.</p> <p>מתן הניקוד יינתן על בסיס הקריטריונים המפורטים בסעיף 4.2.6.7.3 למכרז.</p> <p>הציון יינתן בהתאם לחוות הדעת של הגורם המקצועי והכל בהתבסס על מסמכים כתובים ובהם דו"חות פיקוח והתכתבויות עם הספקים וכיוצא בזה.</p> <p>חוות הדעת תינתן על בסיס כלל הניסיון הקודם עם הספק ולא רק על בסיס מסגרת הזוהה במאפייניה למסגרת נשוא המכרז.</p> <p>מובהר כי כאמור בסעיף 4.2.6.7.8 למכרז, פסילה של הצעה על בסיס ניסיון קודם של המשרד תיעשה רק לאחר מתן זכות טיעון למציע.</p> <p>לעניין הגדרת התקשרויות קודמות עם המשרד מדובר על כל ניסיון עם המשרד בתקופת פרק הזמן שצויין במכרז (5 שנים), גם אם המציע לא ציין את ההתקשרות בטבלת הניסיון.</p>
169.	4.2.7.7.4	אם סוכמים את הניקוד, יוצא שסך הניקוד המרבי הוא 170 ולא 100.	סעיפים 3.1 עד 3.7 הינם פירוט של סעיף 3.
170.	5.3.4.1	<p>נבקש לחדד ולהבהיר:</p> <ol style="list-style-type: none"> האם יש צורך להגיש את מסמכי המכרז חתומים בראשי תיבות בכול עמוד על ידי מורשה החתימה עם ההצעה, כולל עמודים 1 עד 108? האם יש לחתום ולצרף להצעה את מודעת הפרסום? האם יש לחתום בראשי תיבות ולצרף את תשובות המשרד להצעה? <p>האם יש לצרף את נספח יח' להצעה (מעמוד 145 ועד 236) חתום בראשי</p>	<p>אין צורך לחתום על מסמכי המכרז בתחתית כל עמוד, פירוט המסמכים והנספחים הנדרשים להגשה מפורט בטבלאות שברישא של פרק 7 למכרז, המציע אינו נדרש להגיש מסמכים ונספחים נוספים מעבר לאמור.</p>





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		תיבות על ידי מורשה החתימה בכול עמוד?	
.171	5.3.12.5	המדריך להגשת ההצעות אינו נפתח/עולה	להלן קישור מתוקן: https://govextra.gov.il/media/cwioon0z/%D7%9E%D7%93%D7%A8%D7%99%D7%9A-%D7%9C%D7%9E%D7%A9%D7%AA%D7%9E%D7%A9-%D7%AA%D7%99%D7%91%D7%AA-%D7%9E%D7%9B%D7%A8%D7%96%D7%99%D7%9D-%D7%93%D7%99%D7%92%D7%99%D7%98%D7%9C%D7%99%D7%AA-%D7%A1%D7%A4%D7%A7%D7%99%D7%9D.pdf
.172	5.8.2	מבוקש להבהיר כי ערבות ביצוע של 5% מהיקף ההתקשרות הוא ביחס לשנה קלנדרית אחת.	ערבות ביצוע של 5% תהיה לכל תקופת הבסיס - דהיינו 5 שנים. בתום 5 השנים הראשונות, ככל ותחודש אופציה הספק יידרש להעמיד ערבות ביצוע לתקופת האופציה – דהיינו 5 שנים.
.173	5.10.14	הפסקת השירותים במסגרת מסוימת גורמת להפסקת ההתקשרות כולה?	לא בהכרח, הדבר נתון לשיקול דעת המשרד.
.174	7	האם על המציע לצרף להצעתו את כל מסמכי המכרז חתומים בתחתית העמוד?	ראו תשובה לשאלה 170.
.175	7	האם נדרש באזשהו מסמך של המכרז לחתום בתחתית העמוד או שיש לחתום רק במקומות המיועדים לכך?	ראו תשובה לשאלה 170.
.176	7	האם נדרש להגיש רק את רשימת המסמכים והנספחים המנויה בעמודים 107-108 למכרז ולא כולל את עמודים 1-106 כשהם חתומים בתחתית?	ראו תשובה לשאלה 170.
.177	7	ישנם נספחים כמו נספח יז, או נספח יח (שמכיל עמודים רבים), אשר לא ברור מה נדרש לעשות איתם? האם נדרש להגיש אותם כשהם חתומים בתחתית העמוד? אנו מבינים שלא נדרש למלא אותם והם רק לאחר הזכיה. האם הם רק לידיעה?	ראו תשובה לשאלה 170.
.178	נספח יא' - סעיף 1.2	האם מציע שמפעיל מספר קהילות/מסגרות (כדוגמת גברים, נשים והוסטל) רשאי למלא כל קהילה/מסגרת כזאת כמסגרת חוץ ביתית נפרדת בטבלת ניסיון המציע בסעיף	ראו תשובה לשאלה 151.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		1.2 כדי שכל אחת מהקהילות תחשב כמסגרת נפרדת לצורך חישוב הניסיון וקבלת ניקוד מלא בהתאם לאמות המידה 1.1.1 ו 1.1.2?	
179.	נספח יא' 1.3	האם מציע שהציג בטבלת ניסיון המציע (בנספח יא' סעיף 1.2) מספר מסגרות חוץ בתיות שהוא מפעיל לטיפול בהתמכרויות רשאי להציג את אותן מסגרות חוץ בתיות גם בטבלה אשר בסעיף 1.3 לנספח יג', כלומר להציג גם במסגרת הניסיון באספקת שירותים טיפוליים שיקומיים לנפגעי התמכרויות והוא יקבל על כך שוב ניקוד?	ראו תשובה לשאלה 155.
180.	נספח יא' 4	השאלות ביחס לטבלה המצורפת בעמוד 132 שבה יש לפרט את ניסיון המציע בתחום שילוב בתעסוקה לאוכלוסיית רווחה (אמת מידה 1.4): 1. נשמח לקבל הסבר מילולי כיצד יש להזין ולפרט את הנתונים בטבלה. 2. מה ההבדל בין שנת ההשמה לתקופת העסקה? 3. במידה ומדובר על תקופת העסקה שונה לכל מושם, כיצד ניתן להכניס זאת בטבלה בשורה אחת? 4. במידה שמדובר על מעסיק אחד שבכל שנה מועסקים אצלו מספר מקבלי שירות שונים בתקופה משתנה לכל מקבל שירות – כיצד יש לפרט זאת בטבלה?	יש למלא פרטים באופן קיבוצי, כלומר ככל ויש תקופה זרה אצל מעסיק זרה יש לציין אותם פעם אחת ולציין מספר מושמים בעמודה הרלוונטית, העמודה שנת ההשמה תימחק.
181.	נספח יג'	1. נבקש לקבל הסבר על סיטואציה שבה מציע מגיש תוכנית עבודה עבור מספר מסגרות שונה הכלול בקהילה מסויימת (נניח לקהילה דתית שם יש קהילת צעירים וקהילת גברים ונשים): 2. מה תהיה מגבלת העמודים – האם מדובר על מגבלה של 15 עמודים לכל מסגרת (כלומר 15 עמודים למסגרת הגברים, 15 עמודים למסגרת הנשים ו 15 עמודים לצעירים)? במידה שכן - האם יש לצרף את נספח יג' מחדש כל פעם עבור כל מסגרת בנפרד? 3. האם בגין דירות המעבר גם יש להגיש תוכנית עבודה נפרדת וגם את נספח	ראו תשובות לשאלות 163 ו-167.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		יג' מחדש?	
182.	נספח יח' 3.7	נבקש למחוק את המילים : "ככל עניין אחר" מנוסח הסעיף.	הבקשה מתקבלת.
183.	נספח יח' 3.10.10	נבקש להחליף את המילה "הראויה" ל-"כאמור בסעיף 6 להסכם זה". כמו כן, נבקש למחוק את המילים "להנחת דעתו ולשביעות רצון המשרד".	הבקשה אינה מתקבלת.
184.	נספח יח' 5.3	צמצום היקף השירותים – נבקש למחוק את המילים: "והספק מסכים לכך מראש", ולהוסיף "בהודעה מוקדמת של 60 יום לפחות".	הבקשה אינה מתקבלת. מובהר כי המשרד יפעל בסבירות והגינות כמתחייב מהדין המנהלי וכי יודיע על כך לספק טרם הביצוע.
185.	נספח יח' 6	נבקש להציג מהו התעריף /תמורה ליחידה האבחונית, ובכפוף לסל השירותים שיקבע	ראו תשובה לשאלה 121.
186.	נספח יח' 6.1	האם קיים פיצוי בצורת השלמת מכסות אם הקהילה לא מאוישת?	לא קיים פיצוי במקרה של אי איש מכסות.
187.	נספח יח' 6.1	כאמור לא מופיע תעריף למכורים עברייני מין. האם כמו תחלואה כפולה?	כן, מסגרת לעברייני מין תקבל תעריף תחלואה כפולה.
188.	נספח יח' 6.1	האם יינתן סכום כסף בנוסף לתשלום פר מטופל לצורך ההקמה? הצטיידות -רכישת ציוד?	ראו תשובה לשאלה 128.
189.	נספח יח' 6.1	כל התמורות מתייחסות לחודש מלא. מה קורה אם דייר עוזב באמצע החודש? הרי כח האדם והשכירות משולמים ולוקח זמן למצוא דייר חלופי	ישולם תשלום יחסי עבור דייר ששהה חלק מהחודש, לא ישולם תשלום נוסף מעבר לאמור.
190.	נספח יח' 6.1.1.3 ג	שכ"ד לחודש למטופל הוערך ב 1,081 ש"ח לחודש, כלומר 4,324 ש"ח לחודש עבור 4 מטופלים. נמוך ולא ריאלי בהשוואה למחירי השוק החדשים. מבקשים הגדלת התעריף.	אין שינוי בתנאי המכרז. יצוין כי הנושא בבדיקה מול אגף תקצוב, כנושא משרדי רוחבי. ככל ויחול עידכון בתעריף הרכיב, יקבל הספק תשלום מרגע העידכון והלאה.
191.	נספח יח' 6.1.1.3 ג	בעקבות עליית מחירי שכר דירה בשנים האחרונות, האם ניתן יהיה לבקש ממטופל שהוכר על ידי בטל"א ומקבל סיוע בשכ"ד, להעביר את הסיוע בגין שכר הדירה שמשולם לו לתכלית זו ממש בנוסף לתקציב שמפורט במכרז.	לא ניתן לגבות סכום זה.
192.	נספח יח' 6.2.4	נבקש כי בטרם תבצע הפחתה מהתמורה החודשית לספק בגין אי העסקה בהתאם לתקינה, תינתן הודעה לספק ואפשרות סבירה לתיקון הליקויים.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי. מדובר על הפחתה בגין אי העסקה וביחס לתקופת אי ההעסקה, לספק אין היתכנות לבצע רטרואקטיבית העסקה בתקופה בה לא הועסקו המועסקים ולפיכך אין ביכולתו לתקן את הליקויים, הסעיף יעודכן כך שבסיפא תתווסף ההבהרה הבאה: "בטרם





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
			תבצע הפחתה מהתמורה החודשית לספק בגין אי העסקה בהתאם לתקינה, תינתן הודעה לספק".
193.	נספח יח' 6.2.13	מבוקש להוסיף בסיפא של הסעיף את המילים: "למעט גבייה המותרת מכוח מסמכי המכרז".	הבקשה מתקבלת.
194.	נספח יח' 6.3	בסוף המשפט נבקש להוסיף: "ככל שעד למועד העיבוד לא הוגש טופס השמה עבור אחד או יותר מהמטופלים, התשלום בגינו יתבצע בחודש העוקב", התשלום בגינו יתבצע בחודש העוקב בלבד שבחודש העוקב יוגש טופס השמה עבורו".	הבקשה מתקבלת באופן חלקי, בסיפא ייתווסף המשפט הבא: "ככל שעד למועד העיבוד לא הוגש טופס השמה עבור אחד או יותר מהמטופלים, התשלום בגינו יתבצע בחודש העוקב בלבד שבחודש העוקב יוגש טופס השמה עבורו".
195.	נספח יח' 7	נבקש כי במקרה של קיזוז כאמור, תינתן הודעה על כך מראש ובכתב.	הבקשה מתקבלת.
196.	נספח יח': 8.2, נספח יח' 8.3	התחייבות הספק לקבל כל הפנייה כפופה לאישור אינטייק של מטפל בכיר ופסיכיאטר, ובהמשך לאישור וועדת הקבלה של הספק כמתבקש בנהלים.	בכל מסגרת תפעל ועדת קבלה, כמפורט בס' 5 לתקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים 1994 (תנאי קבלה ושהיה). הרכב הוועדה: <ul style="list-style-type: none"> • המנהל או בא כוחו (יו"ר). • עו"ס של המוסד. • רופא של המוסד. (במוסד משולב). • איש מקצוע טיפולי נוסף (במוסד סוציאלי) הספק יהיה רשאי לבקש מהמשרד לשוב ולעיין בהחלטתו להפנות אליו מטופל זה או אחר, אם הוא סבור כי מטופל זה אינו מתאים למסגרת. החלטת המשרד בבקשת הספק לעיון חוזר תהיה סופית.
197.	נספח יח' 9.7	מבוקש כי שינוי בשירותים הנדרשים יעשה רק לאחר מתן הודעה מראש ובכתב תוך זמן סביר לספק.	הבקשה אינה מתקבלת, מובהר כי המשרד פועל בשיח שוטף עם המציעים.
198.	נספח יח' 11.2	מבוקש להוסיף בסיפא: "למעט צדדים שלישיים אשר הספק מחויב להעביר להם את המידע על פי דין".	הבקשה מתקבלת, הסעיף יעודכן בנוסח הבא: "הספק אינו רשאי להעביר מידע שקיבל במסגרת ההתקשרות או שנחשף אליו אגב ביצוע ההתקשרות לצד שלישי כלשהו למעט צדדים שלישיים אשר הספק מחויב להעביר להם את המידע על פי דין או על פי צו של רשות מוסמכת/בית משפט".
199.	נספח יח' 11.2	בסוף המשפט נבקש להוסיף: "אלא אם הוא מחויב לעשות זאת על פי צו של רשות	ראו תשובה לשאלה 198.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		מוסמכת/בית משפט".	
200.	נספח יח' 12.2	נבקש שלאחר המילים "לצורך כך" יתווסף המשפט: "ככל שמדובר בנתונים שאינם גולמיים, אשר מצריכים עיבוד והכנה ע"י הספק, תינתן לספק שהות מספקת לספקם".	הבקשה אינה מתקבלת ביחס לעדכון נוסח המכרז, עם זאת, ככלל המשרד ייתן פרק זמן מותאם לאופי המידע המבוקש, הספק ידרש לעמוד בלו"ז. כל מצב אחר כפוף לאישור מנהלת התחום או מי מטעמה.
201.	נספח יח' 12.5	מבוקש למחוק: "ולספק לא תהיה כל זכות תלונה, התנגדות או טענה כנגד הממצאים כאמור".	הבקשה מתקבלת.
202.	נספח יח' 13.5	מבוקש שהמועד להגשת סיכום שנתי יהיה ב-1/4 ביחס לשנה שקדמה לו.	הבקשה אינה מתקבלת, במקרים פרטניים הספק יפנה למשרד לשם קבלת אישור הארכה מראש ובכתב.
203.	נספח יח' 18.7	נבקש כי כל דרישה בנוגע להרחקת כוח אדם תנומק בכתב ותיבחן בשת"פ עם הספק. כמו כן, לספק תינתן אפשרות לתקן את הליקויים הנדרשים תוך זמן סביר, ובמידת הצורך סיום ההעסקה יתבצע כדין.	הבקשה מתקבלת באופן חלקי. בסיפא של הסעיף יתווסף המשפט הבא: "לספק תינתן אפשרות לתקן את הליקויים הנדרשים תוך זמן סביר".
204.	נספח יח' 23.1	- מבוקש למחוק את המילה "עקיפה". - מבוקש למחוק את המילים "פגיעה, הפסד, אובדן". - מבוקש להבהיר כי אחריות הספק מוגבלת עד לאחריות המוטלת עליו על פי דין, ואין באמור כדי לפטור את המשרד ו/או מי מטעמו מהאחריות המוטלת עליהם על פי דין.	הבקשה אינה מתקבלת.
205.	נספח יח' 23.2	מבוקש למחוק את הסעיף שכן הוא חוזר על הנאמר בסעיף 23.1. לחלופין - מבוקש למחוק את המילה "עקיפה".	הבקשה אינה מתקבלת.
206.	נספח יח' 23.3	נבקש: 1. לאחר המילה "הוצאה" להוסיף את המילה "סבירה"; 2. למחוק את המילה "עקיפה"; 3. למחוק את המילים "מיד עם קבלת הודעה על כך מאת המשרד"; כמו כן, נבקש להבהיר כי החובה המוטלת על הספק הנה החובה לשפות את המשרד בגין סכומים שהספק יחויב לשלם על פי פסק דין שלא עוכב ביצועו.	הבקשה אינה מתקבלת.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
207.	נספח יח' 23.3	1. נבקש למחוק את המילים: "מיד עם קבלת הודעה על כך", 2. ולהוסיף בסיפא: "עם מתן פס"ד חלוט של ערכאה שיפוטית מוסמכת, שביצעו לא עוכב".	הבקשה אינה מתקבלת.
208.	נספח יח' 24.1.33 עמ' 160	מבוקש סכום בטוח 20,000,000 ש"ח – נראה שמדובר בטעות. הסכום המבוקש אמור להיות 2,000,000 ש"ח באחריות מקצועית כפי שקיים ב - 24.1.33 סעיף ב' לגבי פסיכולוגים / עובדים סוציאליים / אחות	אין מדובר בטעות. יובהר כי במידה והספק כולל בביטוח האחריות המקצועית שלו את האחריות המקצועית הרפואית של הרופא המועסק לצורך מתן השירותים, הביטוח יערך בגבולות אחריות של 20 מ' ש. במידה והרופא יערוך בנפרד ביטוח אחריות מקצועית רפואית, על הספק לבטח את אחריותו המקצועית בגין השירותים הניתנים על ידו, בגבולות אחריות של 2 מ' ש.
209.	נספח יח' 26.1	אנא הבהרתכם, כי אין באמור בסעיף זה בכדי לגרוע מאפשרות הספק לפרסם ו/או להתראיין בכל אמצעי תקשורת ביחס לתחום התמחותו ולידע המקצועי הרב שקיים ברשותו, וכי פרסום אשר בו לא יימסרו נתונים אישיים על אודות המטופלים על ידינו לא ייחשב כפרסום הדורש אישור.	כל פרסום הנוגע למסגרת הפועלת מכרז זה דורש אישור המשרד מראש. זה דורש אישור המשרד מראש.
210.	נספח יח' 31.11	נבקש למחוק את המילים "בכל מקרה" ולהחליפן במשפט - "בכפוף למתן הודעה מראש ובכתב לספק של לפחות 14 ימים מראש טרם הפניה לבנק לצורך חילוט הערבות, ורק במקרה שההפרה לא תוקנה ע"י הספק".	הבקשה אינה מתקבלת.
211.	נספח יח' 32.7	נבקש כי חילוט הערבות יתבצע רק במקרה של הפרה יסודית שלא תוקנה ע"י הספק, לאחר קבלת התראה של 30 יום מראש ובכתב.	הבקשה אינה מתקבלת.
212.	נספח יח' 32.8	בסוף המשפט נבקש להוסיף את המשפט: "וזאת בכפוף למתן הודעה מראש ובכתב לספק של לפחות 14 ימים מראש טרם הפניה לבנק לצורך חילוט הערבות, ורק במקרה שההפרה לא תוקנה ע"י הספק". גם נבקש להוסיף את המשפט: "הסכום שיחולט ע"י המשרד ישקף את הנזק שנגרם למשרד בפועל".	הבקשה אינה מתקבלת.
213.	נספח יח' – נספח פירוט	מבקשים לדעת מה התעריף ביחס למטופל/ה דתי/חרדי במסגרת ראשית? הם	כן, תעריף רגיל.





תשובות	שאלה/הערה	הפנייה לסעיף במכרז	מספר סידורי
	מדובר בתעריף רגיל?	מנגנון התשלום 1	
הבקשה אינה מתקבלת.	<p>אנו מבקשים להשוות את התעריף עבור מטופל במסגרת דתית/חרדית לתעריף של הפעלת מסגרת ראשית לתחלואה כפולה (לפי סעיף 1.1.2) או לקבוע תעריף אחר גבוה משמעותית יותר מהתעריף הרגיל (ככל שאכן מדובר על תעריף רגיל). כידוע לכם הפעלה של קהילה דתית/חרדית הינה יקרה מאוד לתפעול ומורכבת הרבה יותר מקהילה רגילה. המכרז לא קובע מנגנון מיוחד להפעלת קהילה חרדית/דתית ואינו ער לעלויות החריגות שיש בהפעלת קהילה כזאת. האוכל המוגש בקהילה חרדית הינו אוכל בכשרות מהודרת (גלאט כשר) אשר יקר ב 30% מאוכל בכשרות רגילה. בקהילה חרדית מועסק משגיח כשרות במשרה מלאה, מתקיימים לימודי תורה כל יום עם כולל ואברכים ויש בית כנסת עם שלוש תפילות כל יום. יש הרבה מאוד שימוש בכלים חד פעמיים עקב בעיות הפרדה בין בשר וחלב ואיסור של שטיפת כלים במהלך שבתות וחגים. בקהילה חרדית ישנה הדממה מוחלטת בשבתות וחגים ומועסק צוות ברצף תעסוקתי מיום שישי עד יום ראשון (ולכן ישנו צוות כפול בשבתות וחגים). בנוסף, רוב כח האדם הינו מהמגזר הדתי/חרדי, שם יש שכר גבוה יותר עקב היצע קטן מאוד. כלומר לקהילה חרדית ישנם תקני כח אדם ייחודיים וישנן עלויות אחזקה ייחודיות (תעריף רגיל של מזון העומד על 619 ₪ למושם בקהילה חרדית הינו לא ריאלי בשום קנה מידה ולא עולה כ 2,480 ₪ תעריף מזון לכל מושם חרדי). ישנם עוד עלויות רבות אשר ייחודיות מאוד לקהילה רגילה ויקרות הרבה יותר לתפעול מקהילה רגילה ולכן נדרש לקבוע תעריף גבוה יותר משמעותית מהתעריף הרגיל לקהילה דתית חרדית בדומה לתחלואה כפולה או כל תעריף אחר גבוה יותר מהתעריף הרגיל.</p>	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 1 ו-2	.214





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
.215	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 1.1	1. מהו התעריף למטופל נשא, נא לפרסם. 2. מהו התעריף למטופל נשוי, נא לפרסם. 3. מהו התעריף ליחידה אבחונית, נא לפרסם.	תוספת בהתאם לתעריפי המשרד לפי המפורט להלן: נשא – 299 ₪ + מע"מ לפי הדין החל על הספק (מובהר כי רכיב נשא לא משולם במסגרות לטיפול בתחלואה כפולה). נשוי – 855 ₪ + מע"מ לפי הדין החל על הספק. לעניין יחידה אבחונית – ראו תשובה לשאלה 121.
.216	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.1.1 2.2.1 2.3.1	כפי שהוצג למשרד הרווחה, עלות כ"א המוצגת והמשולמת אינה ראלית כלל, ולא ניתן לקלוט כוח אדם איכותי בעלות שכר זו, לדוגמא רופא, עו"ס בכיר, מנהל, אמרכל. עלות השכר הראלית ובמחירי השוק לרופא היא פי 3 מהמוצג בעמוד זה, נא לעדכן מחירים.	אין שינוי בתעריפי המכרז, התעריפים נקבעו על בסיס הערכות ותחשיבים שבוצעו באגף התקציבים של המשרד והם משקפים את הערכת המשרד את מצב השוק. נוסף על כך, העלויות המפורטות בתעריף הינם לפני הוספת עלויות מעסיקים המפורטות בטבלה נפרדת ביחס לכל מודל. שימת לב המציעים לשינוי שנעשה בדרישות לעניין רופא כמפורט בתשובה לשאלה 104. בנוסף על האמור, היקף העסקת הרופא מוכתבת בתקנות החוק כפי שפורט בתשובה לשאלה 103. לאחר בחירת זוכים ניתן יהיה לדון באופן העסקת הרופא (העסקה ישירה או באמצעות קבלן משנה וכיוצא בזה) בוועדת היגוי.
.217	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.1.1	תקן כוח אדם רופא. מתומחרת עלות רופא ב- 17,434 ₪. עלות רופא אמיתית מתומחרת היום ב- 35,000 ₪. נבקש להתאים את העלות האמיתית לדרישות וכן לתעריף. או להפחית את תקן המשרה ולהתאימו לעלות האמיתית. בהמשך לשאלה בסעיף קודם עלות רופא מומחה בפסיכיאטריה כמופיע בדרישות ההשכלה מתומחרת היום ב- 40,000 ₪. אם דרישה זו נשארת. נבקש להתאים לעלות האמיתית, לתעריף או לתקן המשרה.	ראו תשובה לשאלה 216.
.218	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.1.1	שכר כח אדם בחלקו לא ריאלי, לדוג' שכר רופא במשרה מלאה כ 17,400 ₪	ראו תשובה לשאלה 216.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
219.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.1.3, 2.2.3, 2.3.3	1. כפי שהוצג למשרד, ההוצאה בפועל בחלק מהסעיפים גבוהה משמעותית מהמוצג בעמוד זה, לדוגמא מזון, סיגריות, אבחון תעסוקתי, אחזקה. 2. עלות התרופות לאוכלוסיית תחלואה כפולה, מופיעה כמו עלות תרופות לקהילה רגילה, חלק נכבד מהטיפול באוכל' זו מחייב איזון נפשי והדבר מבוצע באמצעות לקיחת תרופות מסיבית. 3. בנוסף חלק מהתרופות אותן צורכים הדיירים/ות אינן מאושרות ע"י קופ"ח ונרכשות באופן פרטי. נא לעדכן לעלויות ראליות.	ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67. ראו תשובה לשאלה 67.
220.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.1.3	חלק מהעלויות לא ריאליות. לדוג' סעיף סיגריות לדייר, מאפשר רכש של כ 10 חפיסות בחודש בלבד לדייר.	אין שינוי בתעריף, התמחיר נעשה על בסיס חישוב באגף התקציבים של המשרד והינו מספיק לדעת המשרד לשם כיסוי עלויות הדרישות הנדרשות מהספק במסגרת המכרז.
221.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.5	תקן כוח אדם דירת מעבר. בתקן לא מצויין תקן עבור מדריך. מניסיוננו חשוב לשלב מדריך מתאים בדירות המעבר. נבקש להוסיף 0.25 תקן עבור מדריך בדירות מעבר בנוסף לתקנים הקיימים. ובהתאם לכך גם תעריך דירות המעבר.	ראו תשובה לשאלה 79.
222.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.5.1	במפרט כ"א שציינתם, לא מצויין משרת מדריך, בעוד שהניסיון בפועל מלמד כי זאת פונקציה הכרחית בליווי התפקודי והחברתי של המטופלים.	ראו תשובה לשאלה 79.
223.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.5.1	יש להוסיף תקן של מדריך אחד ולתקצבו בהתאם.	ראו תשובה לשאלה 79.
224.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון התשלום 2.5.3	תעריפי מזון אינו ריאלי ונמוך מידי. בטבלה שלעיל מצוין תעריף של 450 ש"ח לחודש למטופל, דהיינו 14.80 ש"ח ליום - מבוקש לעדכנו.	ראו תשובה לשאלה 67.
225.	נספח יח' – נספח פירוט מנגנון	תעריף ריפוי בדירת מעבר עבור מטופלי תחלואה כפולה נמוך ולא ריאלי, מרבית המטופלים מקבלים תרופות פסיכיאטריות	ראו תשובה לשאלה 219.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
	התשלום 2.5.3	יקרות, וכמו-כן נדרשים מעת לעת לבדיקות שונות. מבקשים הגדלת התעריף מ-63 ש"ח לחודש ל-110 ש"ח לחודש.	
.226	נספח יח'1 3.6	נבקש לתקן לחדד כי היקף השעות למשרה שבועית הוא 40 שעות שבועיות, ובחודש ממוצע הוא 173 שעות. למשרת מדריך יום ולילה, היקף השעות המוכר במוסדות המגזר הממשלתי הוא 172 שעות בממוצע לחודש.	הבקשה אינה מתקבלת, מדובר בנוהל משרדי והוא עומד בהלימה להנחות ההעסקה המקובלות במשרד ובהתאם להן - משרת עובד שאינו עו"ס, רופא, אח או עובד מקצועות הבריאות הינה 182 חודשיות.
.227	נספח יח'4	הגדרת מידע: נבקש להבהיר כי חובת שמירת הסודיות לא תחול אם המידע הוא נחלת הכלל ו/או מידע שהיה בידי הספק ו/או עובדיו טרם ההתקשרות ו/או מידע שחובה לגלותו על פי דין ו/או על פי צו מרשות שיפוטית מוסמכת. הגדרת "סודות מקצועיים" – במשפט הראשון לאחר המילה "השירותים" יתווספו המילים "אשר אינו נחלת הכלל".	הבקשות מתקבלות.
.228	נספח יח'5	בסעיף 4 מבוקש להבהיר כי חובת שמירת הסודיות לא תחול אם - המידע הוא נחלת הכלל ו/או מידע שהיה בידי הספק ו/או עובדיו טרם ההתקשרות ו/או מידע שחובה לגלותו על פי דין ו/או על פי צו מרשות שיפוטית מוסמכת.	הבקשה מתקבלת.
.229	נספח יח'8	מבוקש כי קיזוז יהיה בהודעה מראש ובכתב לספק ובגין סכומים קצובים ומוכחים בלבד שהוציא המשרד או סכום נזק קצוב ומוכח שנגרם לו, כתוצאה מאי ביצוע או הפרת התחייבויות מהתחייבויות הספק על פי הסכם זה, זאת בכפוף להודעה מראש ובכתב לספק.	אין שינוי בנוסח הנספח.
.230	נספח יח'9	מבקשים שתאריך הבדיקה יהיה עד שנה אחורנית למסגרות קיימות, כלומר במידה ובצענו בדיקת מומחה בטיחות וקיבלנו אישור, עד שנה אחורנית, האישור יהיה בתוקף לצורך מכרז זה.	הבקשה מתקבלת ובלבד שתצורף הצהרה של המפעיל מאומתת על ידי עורך דין ששום דבר לא השתנה מבחינה בטיחותית שיכול היה להשפיע על אישור הבטיחות שניתן עד לפני שנה.
.231	הבהרה למכרז מתאריך 21/08/23 באשכול 9	בעקבות השינוי כפי שמופיע בהבהרה, נבקש להוסיף גם "מובהר בזה כי הספק יהיה מחויב לקבל למסגרת עד 12 מטופלים, אשר עונים על פרופיל המטופלים, כהגדרתו במכרז זה, ואשר אין באפשרותם לשלם את סכום ההשתתפות	ראו הבהרת המשרד לעניין קהילה 9 בסעיף 3.





מספר סידורי	הפנייה לסעיף במכרז	שאלה/הערה	תשובות
		עצמית, כולה או חלקה" - עוד נציין כי הנוסח שלעיל נלקח מתוך המכרז הקיים (221/2016, עמ' 120, סעיף 6.1.3).	
.232	הבהרה למכרז מתאריך 21/08/23 באשכול 9	סכום ההשתתפות העצמית של 7,000 ש"ח שנקבע במסגרת המכרז הקודם מחודש ספטמבר 2016. יש לעדכן את הסכום הנ"ל, באופן שיוצמד לתעריפי משרד הרווחה, ולמצער למדד המחירים לצרכן. הצורך בהצמדה הוא הן לסכום הנומינלי המופיע במסמכי המכרז והן למנגנון הצמדה במכרז עצמו (בשים לב לשחיקת ערך הכסף שהייתה מאז שנת 2016 ועד כה והעליה בתשומות, ובשים-לב לעליה הצפויה במהלך מתן השירותים בעתיד מכוח מכרז זה).	הבקשה אינה מתקבלת, יצויין כי תעריף המשרד מגלם בתוכו עלויות נוספות.
.233	הבהרה למכרז מתאריך 21/08/23 באשכול 9	עד היום נקבע התעריף כגובה קצבת הבטחת הכנסה. האם יש שינוי במדיניות גובה דמי ההשתתפות העצמית?	ראו הבהרת המשרד לעניין קהילה 9 בסעיף 3, ביתר הקהילות סכום ההשתתפות העצמית הינו בגובה קצבת הבטחת ההכנסה.





נספח א' – נוסחאות חישוב איתנות פיננסית
מודל בדיקת איתנות פיננסית לחברות ועמותות

רכיב	פרוט	ניקוד תקן	אופן הניקוד
מדד אלטמן (Z)	$Z=0.717A1+0.847A2+3.107A3+0.420A4+0.998A5$ לפי הפירוט הבא: $A1$ = הון חוזר נטו מתוך סה"כ נכסים = (רכוש שוטף - התחייבויות שוטפות) / נכסים $A2$ = יתרת רווח במאזן מתוך סה"כ נכסים = עודפים / נכסים $A3$ = רווח לפני מימון מתוך סה"כ נכסים = רווח תפעולי / סה"כ נכסים $A4$ = נכסים נטו / הון עצמי = הון עצמי / התחייבויות $A5$ = סה"כ הכנסות מתוך סה"כ נכסים = מחזור הכנסות / סה"כ נכסים	15	2.99=15, 1.81=0
יחס הון חוזר	רכוש שוטף ביחס להתחייבויות שוטפות	10	1:1= 0, 1:2=10
נכסים המספקים "הגנה" ביחס להוצאות	נכסים המספקים "הגנה" ביחס להוצאה ממוצעת ליום = נכסים שוטפים ללא מלאי/הוצאה ממוצעת ליום (המשמעות היא מספר הימים בהם יספיקו המזומנים לכסות את ההוצאה)	10	10 ימים = 10
יכולת החזר הלואות	אשראי שוטף כ- % מההוצאות ללא שכר ומימון = התחייבויות שוטפות/הוצאות ללא שכר ומימון	10	100%=0, 10%=10
גרעון ורווחים	קיים גידול/ (קיטון) ברווח השוטף	5	עליה או אין שינוי = 5, ירידה = 0
	% הרווח הנקי (לפני מס) מההכנסות	5	10%=5
	אחוז סך נכסים נטו מהמחזור (כולל הלואות בעלים לא כולל נכסים מוגבלים באופן קבוע) = הון עצמי/מחזור הכנסות	15	אין גרעון = 15 יחס נמוך מ 0 = (20%) -





רכיב	פרוט	ניקוד תקן	אופן הניקוד
	גרעון נצבר מפעילות ביחס לסך המחזור = סה"כ יתרת עודפים/מחזור הכנסות	15	אין גרעון = 15 יחס נמוך מ 0 = (20%) -
מחזור חודשי	ממוצע מחזור חודשי	15	
סה"כ		100	

מודל בדיקת איתנות פיננסית לגופים עצמאיים

פרוט היחסים	ניקוד תקן	אופן הניקוד
רווח נקי (לפני מס) מתוך מחזור	10	0 = 0 5 = 1/3 - 0 10 = 1/3
רווח נקי (אחרי מס) מתוך מחזור	20	0 = 0 10 = 1/3 - 0 20 = 1/3
גידול קיטון ברווח הנקי	10	גידול/אין שינוי = 10
הוצאות שכר וקבלני משנה ביחס להכנסות	20	0 = 2/3 10 = 1/3 - 2/3 20 = 1/3
הגבלה בחשבון הבנק - ידני	40	לא = 40
סה"כ	100	





נספח ב' – חישוב תקני מדריכים ומטפלים תחלואה כפולה – משמרות

מספר מטופלים למטפל: 8

תיאור מועד	מס' ימים בתקופה	מס' שעות במשמרת	כמות מדריך 1	תקן מדריך 1	הסבר לחישוב
א-ה בוקר	5.00	8	3.00	2.87	
א-ה ערב	5.00	8	4.00	3.82	
שישי בוקר	4.00	8	3.00	0.57	
שישי ערב	4.00	8	3.00	0.57	
שבת בוקר	4.00	8	3.00	0.57	
שבת ערב	4.00	8	3.00	0.57	
חופשות	30.00	8	3.00	0.33	חגים
אחר (תקן לחודש)	0.00	0	0.00	0.00	

קהילה טיפולית – משמרות

מספר מטופלים למטפל: 8

תיאור מועד	מס' ימים בתקופה	מס' שעות במשמרת	כמות מדריך 1	תקן מדריך 1
א-ה בוקר	5.00	8	3.00	2.87
א-ה ערב	5.00	8	3.00	2.87
שישי בוקר	4.00	3	3.00	0.22
שישי ערב	4.00	3	3.00	0.22
שבת בוקר	4.00	3	3.00	0.22
שבת ערב	4.00	3	3.00	0.22
חופשות	0.00	0	0.00	0.00
אחר (תקן לחודש)	0.00	0	0.00	0.00





את מפרט המכרז המעודכן, ניתן לראות באתר [מינהל הרכש הממשלתי](#), תחת הלשונית "מכרזים".
יודגש כי המפרט המעודכן הוא המפרט הקובע.

ועדת המכרזים מאשרת את נוסח התשובות וההערות כמפורט מעלה:

עו"ד תהילה פוגל – נציגת היועצת
המשפטית

רו"ח צופיה דידי – ס. חשבת
המשרד

נטלי ליאון, יו"ר הוועדה

