

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

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת המכרזים. תשנ"ג-1993 ועל הוראות תכ"ם. "פטור מחובת המכרז". מס' 7.6.1.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/המערכת)	
ביצוע סקר מיפוי תשתיות ופניית	היחידה מינהל תכנון במשרד הבריאות
מודול אחזקה לבתי חולים	יצא בפרויקט ל
ולשם כך נדרש התקשרות ספק יחיד עם פרופ' יאאל שוח.	
תכונות השירות הנדרש הנדרשות הן:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ביצוע סקר מיפוי המצב העכשווי של המבנים והתשתיות האלקטרוניקות בבתי"ח - לקבל תמונת מצב פיזי נכון להיות. 2. בחנה של הפערים המבניים והתשתיות - דגש על מערכות קריטיות. להכין בהתאם תכנית רבי"ע מתוכננת - למניעת כשלים. 3. לברר האם קיימים תקציבים יצודים לאחזקה וטיפול תשתיות. 4. מה מצאי צובדי אחזקה ו/או התקשרות עם חברות אחזקה. 5. תוכנית לטיפול את יציאות ואפקטיביות האחזקה. <p>אנו מתכוונים לבצע סקר זה בכל ביה"ח הצבועים (לא רק בבתי"ח הממשלתיים כפי שבוצע בזמנו ב 2005).</p> <p style="text-align: right;">הסקר יכלול:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. בניית בסיס נתונים וקריטריונים לתקצוב ולתחלוקת תשתיות ומבני בתי החולים מובאת בזאת הצעת הביצוע סקירה של בתי החולים החלוקה לבתי חולים: בתי"ח כלליים, בתי"ח פסיכיאטריים, גריאטריים וסיקומיים. התכנית כוללת סקירת מצב התחלוקה (תפקוד, תקלות שבר, תחלוקה חלודה ותחלוקה מונעת), סקירת עלויות תחלוקה (כוח אדם אורגני-פנימי, מיקור חוץ, חומרים וציוד), סקירת עלויות אנרגיה (מים, חשמל, גז). בניית בסיס נתונים לתקצוב של תחלוקת בתי החולים לפי סוג בית החולים, אודף (מס' מיטות אשפוז), הגודל הממוצע של המבנים (ממוצע משוקלל לפי שטח בנוי) ומספר השירות (לפי מס' מיטות ל- 1,000 מ"ר בנוי ותפוסת המיטות השנתית הממוצעת). 2. מיפוי של תפקוד המבנים ובתי החולים, האדרת פעולות תחלוקה והתקצוב שלהן, קריטריונים לעלויות אנרגטיות ולהתייעלות, האדרת מצב השירות והתחלוקה במבני בתי החולים. בניית בסיס הידע לתקצוב ותחלוקה של בתי החולים. 3. פיתוח מודל לחיזוי עלויות תחלוקה ותפוצה של קמפוסים של בתי חולים לפי ארבע הקטגוריות כמפורט לעיל ובהתייחס למספר השירות, גיל ותפוסת בית החולים - המודל יכלול: כח אדם חלוי ל-מיטת אשפוז או 1,000 מ"ר בנוי, עלויות חלונות בחלוקה לפי כח אדם, חומרים וציוד ובחלוקה לפי דיסציפלינות (מבנה, מצטפת חוץ, גימור פנים, מערכות - חשמל, מילום-אוויר, מים, מצלמות, תקשורת ובקרת מבנה, גילוי וכיבוי אש, גזים רפואיים). בניית אפשרות לאוטומציה ולמידת מכונה בשנה שלישית. 4. נתונים: סימולציות של תחלוקה לפי עלויות הקמה ולפי תכניות הבלייה שייאספו בשלב 1. 5. תוצרים: מודל אנליטי וטבלאי לתכנון ובקרת תחלוקה ותפקוד של בתי החולים לפי ייצוג בית החולים, תפוסתו, גילו ומספר השירות השורר בו. המודל יכלול תחלוקה לפי 10 דיסציפלינות, כח אדם, ועלויות אנרגיה (מים, חשמל, גז). 	

המצבה התחלוקתית של המבנים על מצרכותיהם האלקטרומכניות בביה"ח (ממשלתיים, קופ"ח, ציבורי) - אינו מיטבי.
 לא אחת פונים אלינו בתי חולים על מנת שנגזור להם בתקצוב ולפעמים גם בתכנון וביצוע של חלקי מבנים ותשתיות שנמצאים ממש לפני קריסה או אף קרסו.
 דוגמאות לכך רבים:

- קריסת מצרכת מיזוג אוויר ראשית (צינורית) של ביה"ח פלימן.
- בעיה של מצליות ישנות עם מופע תקלות רב בקושי צוגדות בביה"ח וולפסון .
- לוחות חשמל ראשיים ממש לפני קריסה בביה"ח הלל יפה.
- מצרכת מיט חמים כולל ריזרים של צנרת ראשית, משאבות סחרור ומשאבות חוט - בביה"ח שמיר.
- בעית אנראטורית ישנים ובקושי מתפקדים בשערי צדק .
- בעיה של נפילת חלקי מצטפת חיצונית בביה"ח וולפסון .
- ועוד

מצבה זה בלשון המצטה אינו מיטבי - ביחוד שמדובר בביה"ח שרבים מתשתיותיו תלויים חיי אדם !

בנוסף לני"ל - לא בטוח שלכל ביה"ח ישנו תקציב יצודי ("צבוע") נפרד לנושא של אחזקת מבנים ומצרכות (אחזקת שבר + אחזקה חלוייה + אחזקה מונעת) ובכלל זה גם החלפה פראקטיבית של תשתיות ישנות כחלק מתכנון רבי"ע .
 כמו כן לא בטוח שתקציבי האחזקה שניתנים (אט ניתנים) - מנוצלים ביציאות הנכונה.

לכן אנו רואים צורך לבצע סקר של מיפוי המצבה הצבועי של המבנים והתשתיות האלקטרומכניות בביה"ח - לקבל תמונת מצבה הפיזי נכון להיות.
 לבד מה הפערים במבנים והתשתיות - דעם על מצרכות קריטיות . להכין בהתאם תכנית רבי"ע מתוכננת - למניעת כשלים.
 כמו כן לבדד האם קיימים תקציבים יצודים לאחזקה ושיפור תשתיות ? מה מצאי צוגדי אחזקה ו/או התקשרות עם חברות אחזקה ? לבדד ולפטר את יציאות ואפקטיביות האחזקה.

האם קיים בנושא ההתקשרות מרכז חשכ"לי כן לא

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

מערכת

שירותים

טובין

חברת פרופ' יאאל יאאל חוט - מהנדס יוצר		שם הספק:
055722409		מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)
<input type="checkbox"/> ספק חוץ	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד	ספק זה הינו:
1,334,533 ₪ כולל מע"מ		אומדן / שווי ההתקשרות:
31.12.2028 - צד		תקופת ההתקשרות:

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובין 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).

לא ידוע על אחריט שמתצסקים במאון תחומים אלו שצונו לצית בדעס על כאלו עט ידע וניסיון בתי חולמים.

למעשה, הרבה מהמטולוליות בישראל למדידת מצב פיזי של בתי חולמים (BUILDING PERFORMANCE INDICATORS – BPI) פותחו או הושפעו מעבודותיו של פרופ' יאאל שוחט.

ידוע לנו כי פרופ' שוחט מבצע סקרי אחלקה כפי המצוין לצית במשרד הביטחון (לרבות במתקנים קריטיים!) ובמתקנים גדולים כולל בתי חולמים בחו"ל.

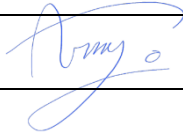
פרופסור שוחט הינו היחיד בנדון בארץ – לפי מיטב ידיעתנו הינו היחיד הצוסק בתחום זה ברמה האקדמית והפרקטית ובכלל זה ניסיון בביצוע סקרים בבית"ח בארץ ובחולמ.

לא ידוע לנו על ארט אחר שמסק שירותים אילו.

3. נימוקים והערות נוספות

<p>1. להלן מספר דולמאות לניסוחי פירוט: פרופ' יאאל שוחט, הוא היחיד שביצע סקר לפני כ- 20 שנה (בשנת 2004-2005) עבור משרד הבריאות לאינטי דני בר און זי"ל שהיה הסטן של יהודה רון סמנכ"ל בכיר וראש המינהל במנו. הסקר לכלל בתי החולמים הממשלתיים הכלליים ובתי החולמים הפסיכיאטריים הממשלתיים. זאת בהיותו דר' בטכניון.</p>
<p>2. פרופ' יאאל שוחט, עשה את הדוקטורט שלו בהתמחות על חקר תחלוקת מפנים ומצי' אלקטרומכניות ובכלל זה</p> <ul style="list-style-type: none"> • תחלוקת מפנים ומצרכות בניין • התנהגות רכיבים עד כש • ניתוח טכנו כלכלי של מצרכות בניין • ניתוח תחלוקה הנדסי • LIFE CYCLE של מצרכות מפנה • תיעוש ואוטומציה בפניה
<p>3. מהבודדים בארץ שמבצע כדלהלן:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הנדסה • תחלוקה • מדדי ביצוע • כלכלה הנדסית • תשתיות רפואיות • ניהול סיכונים
<p>4. בישראל זה תחום יחסית קטן ומשלב כמה צולמות:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הנדסה אלרחת • הנדסת מצרכות • ניהול תחלוקה • תכנון בתי חולמים • מוכנות לחירום • הנדסת תפצול FM • ניהול סיכונים ותשתיות קריטיות

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה. בכבוד רב,

	מנהל תחום תחום בכיר תשתיות הנדסיות ואחזקות	ארנון מלאכי
---	---	-------------