

מדינת ישראל - משרד הבריאות
ועדת מכרזים מרכזית לשרותים וטובין

בקשה: 23900 בקשה להארכת התקשרות עם חברת שביט - התכנית הלאומית להערכת מדדי תוצאה ותהליכים במערך השיקום בבריאות הנפש

נושא לדיון: 44,608

בישיבה שהתקיימה בתאריך: 10/08/2026

החלטת ועדה

בהסתמך על מכתבה של גב' בתיה לידנר, סגן ראש האגף לבריאות הנפש, מאשרת ועדת המכרזים מימוש אופציה חמישית במכרז עם חברת "שביט יעוץ ארגוני ופיתוח הדרכה בע"מ".

ביום 18/06/20 זכתה חברת שביט מכרז פומבי 12/2019 להפעלת התכנית הלאומית להערכת מדדי תוצאה ותהליך במערך השיקום בבריאות הנפש בקהילה.

תקופת ההתקשרות במכרז הייתה לשנתיים בתוספת 6 תקופות הארכה בנות שנה כל אחת, סה"כ 8 שנים. תקופת ההתקשרות הראשונה לשנתיים הייתה בהיקף התקשרות של 3,331,045.03 ₪ לשנה כולל מע"מ. תעריף שעת יעוץ נקבעה ע"פ תעריפי חשכ"ל בהתאם להוראת תכס 8.1.1 ואחוז הנחה שנתן הספק על התעריפים בהצעת המחיר.

ביום 5/9/22 אישרה הוועדה מימוש אופציה ראשונה עד ליום 31.8.23 בהיקף של 3,331,045.03 ₪ כולל מע"מ

ביום 13/9/23 אישרה הוועדה מימוש אופציה שניה עד ליום 31.8.24 בהיקף של 4,174,513 ₪ כולל מע"מ. כמו כן צוין כי בהחלטת הוועדה כאמור חלה טעות בסכום הסופי בהכפלת המספרים ולכן קיים הבדל של 4,000 ₪ בין האופציה הקודמת לנוכחית.

ביום 15/7/24 אישרה הוועדה מימוש אופציה שלישית עד ליום 31.8.25 בהיקף של 4,174,513 ₪ כולל מע"מ (17%). עוד אישרה הוועדה בהחלטה זו ניווד של שעות בין בעלי התפקידים השונים כך שלא יעלה על 10% מסך כל השעות, קרי עד 1740 שעות סה"כ בשנה ולא יחרוג ממסגרת הקציב הכוללת.

היקף השעות החודשי והשנתי המוערך לכל בעלי התפקידים למשך 12 חודשים על פי המכרז:

יועץ	היקף שעות חודשיות	היקף שעות שנתי מקסימלי
חוקר ראשי	50	600
מנהל תפעולי	180	2,160
סטטיסטיקאי	149	1,680
מרכזי נתונים מחוזיים	180 לכל מרכז נתונים סה"כ 1,080 שעות ל - 6 מרכזים נתונים	12,960

ביום 22.7.25 אישרה הוועדה מימוש אופציה רביעית עד ליום 31.8.26 בהיקף של 4,210,192.80 ₪ כולל מע"מ (18%). כמו כן אישרה הוועדה ניווד של שעות בין בעלי התפקידים השונים כך שלא יעלה על 10% מסך כל השעות, קרי עד 1740 שעות סה"כ בשנה ולא יחרוג ממסגרת התקציב הכוללת.

כעת מבקשת היחידה המקצועית לממש אופציה חמישית במכרז באופן חלקי. היחידה מציינת כי מתוך הבנה עמוקה שתנאי השטח השתנו מאז החלה התכנית הלאומית למדדי תוצאה ביחד עם צרכי המשרד והנגישות הכללית לנתונים מבוקש לבנות ולהכיל תכנית מדידה חדשה לשירותי השיקום בבריאות הנפש. ההתקשרות עם חברת שביט כחלק מהתכנית נמשכת כבר מספר שנים. מבוקש כעת להבנות את תכולות ההתקשרות על-מנת למפות את מאפייני השטח כיום ולהבין מה הם הנתונים הקיימים כיום במסגרות ובמחוזות בהקשר של **מדדי איכות אובייקטיביים** כגון: מערכי מדידה פנימיים, מצבות כוח אדם, מעבר משתקמים וקידומם, השכלת הצוותים, קיום הדרכות, ביצוע ומעקב אחר תכניות עבודה ועוד. על כן מבוקש לבנות מערך חדש של איסוף ומעקב אחר נתונים אשר מטרתו למפות את הנתונים הקיימים בשטח, דרכי התיעוד וקיומם של אסמכתאות היכולות להעיד על דיווחים תואמים. בהתאם, העבירה היחידה בקשה לשינוי היקף השעות המצוין כאמור במכרז בהתאם למפורט להלן:

בעל התפקיד	תעריף שעת ייעוץ הוראת תכ"ם 8.1.1.	תעריף שעה לאחר הנחה של הספק בהתאם להצעת המחיר במכרז	סה"כ שעת ייעוץ ללא מע"מ לאחר הפחתת 10% הנחה ללא מע"מ	היקף שעות שנתי	סה"כ עלות שנתי ללא מע"מ	סה"כ עלות שנתי כולל מע"מ
חוקר ראשי	286 ₪	257	140	35,980	42,456.4	
מנהל תפעול	238 ₪	214	970	207,580	244,944.4	
סטטיסטיקאי	238 ₪	214	780	166,960	197,012.8	
6 מרכזי נתונים מחוזיים (אחד לכל מחוז)	222 ₪	200	6,840	1,368,000	1,614,240	
סה"כ			8,810	1,788,520 ₪	2,098,653.60 ₪	

יש לציין שתעריפי חשכ"ל של היועצים מכח הוראות התכ"מ מתעדכנים מעת לעת ועל כן ייתכנו עדכונים.

החלטה זו בהתאם לתקנה 33 לתקנות חובת המכרזים

היקף ההתקשרות: 2,098,953.60 ₪ כולל מע"מ (18%) כמפורט לעיל. יובהר כי שינויי התכולות וצמצום היקף ההתקשרות נעשית בהתאם להסכמת הספק.

הוועדה מאשרת ניווד של שעות בין בעלי התפקידים השונים כך שלא יעלה על 10% מסך כל השעות, קרי עד 881 שעות סה"כ בשנה ולא יחרוג ממסגרת התקציב הכוללת.

תקופת התקשרות: 1.9.26 – 31.8.27

פרוטוקול זה אינו מהווה אישור לביצוע ההתקשרות בפועל, וההתקשרות מותנית, בנוסף לפרוטוקול, בהזמנה חתומה ע"י מורשה חתימה כדין.

ח.פ. 512232034

תקנה תקציבית: 24.07.14.60

חתימות:


רו"ח אליאס קסיס


עו"ד אביבית צמח-רום


שניר לוי, מ"מ ניהול

1.1 מפרט השירותים הנדרש מכל אחד מבעלי התפקידים:

1.1.1. החוקר הראשי

מטלות עיקריות	פירוט המטלות
אחריות על הנתונים	- אחריות להתוויית מערך הפעולה בכל רכיבי התכנית באופן מדעי, בהתאם לידע המדעי הקיים בתחום ובהתאם לצרכים המוצגים ע"י בעלי העניין השונים לרבות, משרד הבריאות, הצוותים המקצועיים וכיו"ב. - אחריות להשתתפות בהגדרת ועדכון מטרות התכנית. - אחריות לעיבוד וניתוח הממצאים, בשיתוף עם הסטטיסטיקאי. - אחריות להבניית תשתית איסוף הנתונים ממאגרי מידע וניהול בסיסי הנתונים באופן המאפשר גזירת הנתונים וניתוחם לצרכים התפעוליים של התכנית ולצרכי מחקר.
אחריות אקדמית	- אחריות לפיקוח על רמתה המקצועית של התכנית והתאמתה למטרות שהוצבו. - אחריות להנגשת מגמות בולטות (בהתבסס על הזרמת מידע ועיבודו באופן שוטף) בפני מטה השיקום.
הנחיית צוות העובדים בנושאים הקשורים לנתונים	- אחריות להנחיה, הדרכה, מעקב וליווי צוות העובדים אשר עוסקים בעיבוד וניתוח הנתונים
ביצוע מטלות בהתאם לצרכים משתנים	- החוקר הראשי יידרש להשתתף בישיבות בהתאם לצורך, בתדירות ובמועדים שיקבעו ע"י האחראי במטה השיקום. - יבצע מטלות נוספות לפי דרישות האחראי על התכנית במטה השיקום ובאישורו.

1.1.2. מנהל תפעול

מטלות עיקריות	פירוט המטלות
- ניהול אדמיניסטרטיבי שוטף של התכנית	- אחריות לניהול שוטף של התכנית מבחינה אדמיניסטרטיבית, מיכונית, כלכלית ותקציבית. - אחריות לסיוע בקביעת תכנית עבודה שנתית בהיבט התפעולי של התכנית - אחריות לסיוע בקביעת יעדים תפעוליים לטווח קצר וארוך - אחריות לתכנון פעילויות שנתיות, ישיבות צוות, ישיבות של ועדות היגוי מקצועיות וכיו"ב - אחריות להגדרת תחומי האחריות של כל עובד בתכנית בשיתוף עם האחראי במטה השקום - אחריות לחלוקת משימות לעובדים בשיתוף עם האחראי במטה השקום - אחריות לעדכון ושדרוג כלי האיכות ברמת עיצוב/שפות וכיו"ב - אחריות לסיוע ביצירת קשרים ו"פתיחת דלתות" מול ספקים/ ארגונים עמם הקשר אינו רציף. - אחריות לריכוז, תיווך והעברת המידע הניהולי לאחראי על התכנית במטה השיקום

מטלות עיקריות	פירוט המטלות
	- אחריות למתן תמיכה באיתור וטיפול בבעיות - אחריות לתיאום עם גורמים מקצועיים ושותפים במשרד הבריאות - אחריות לנושא הרכישות וההזמנות בתכנית
- ניהול תקציב השרות	- אחריות לבקרה וטיפול שוטף בתקציב השרות - אחריות לדיווח שוטף לאחראי על התכנית במטה השיקום בנושאי תקציב
- נתונים, סטטיסטיקה ותוצרים	- אחריות לניטור ובקרה אחר עבודת הסטטיסטיקאי וצוות כותבי הדוחות ברמה התפעולית - אחריות למעקב שוטף אחר "עמידה בזמנים" מוגדרים של תוצרי התכנית.
- ניהול צוות עובדים	- ניהול תפעולי - אדמיניסטרטיבי של כלל צוות העובדים בתוכנית
- קשר מול גורמים משיקים	- מטה השיקום ובעיקר עם האחראי על התכנית ממטה השיקום - צוותי השיקום המחוזיים - אחריות למתן דיווחים שוטפים למטה מערך השיקום ולרכזי השיקום המחוזיים/ רכזי המשנה. - אחריות לקשר עם ספקים במידת הצורך - אחריות לקשר עם חוקר וסטטיסטיקאי של התכנית - אחריות לקשר עם מרכזי הנתונים המחוזיים, לניטור עבודתם ברמה התפעולית אדמיניסטרטיבית - אחריות לקשר עם אגף מידע של משרד הבריאות
- שונות	- ביצוע מטלות נוספות בהתאם לדרישות האחראי על התכנית במטה השיקום ובאישורו

1.1.3. הסטטיסטיקאי:

מטלות עיקריות	פירוט המטלות
ביצוע עיבודים וניתוחים סטטיסטיים	- אחריות להשתתפות בהגדרת מטרות תכנית המדידה החדשה - אחריות לעיבוד הנתונים הנאספים על ידי מרכזי הנתונים וניתוחם לכדי גיבוש של נתונים סטטיסטיים ומהימנים בהם ניתן יהיה להיעזר על מנת לבנות את כלי המדידה החדש. - אחריות לעריכת בקרה ובנייה של מודלים סטטיסטיים מורכבים ביוזמתו ועל פי דרישה. - אחריות ליצירת מאגר מידע ממנו ניתן לדלות נתונים לצרכי בנית התוכנית.
ביצוע מטלות בהתאם לצרכים משתנים	- ביצוע מטלות נוספות שיוטלו ע"י האחראי על התכנית במטה השיקום ובאישורו

1.1.4. מרכזי נתונים מחוזיים:

מרכזי נתונים מחוזיים הינם הזרוע המקצועית והביצועית של האחראי על התוכנית במטה מערך השיקום ושל רכזי השיקום ורכזי המשנה במחוזות והם פועלים מבחינה מקצועית תחת רכזי השיקום ורכזי המשנה האיזוריים, בתאום ואישור של האחראי על התכנית במטה מערך השיקום. ופועלים מינהלית תחת המנהל הטיפולי של התוכנית בתאום עם האחראי על התכנית במטה מערך השיקום. תפקידו של מרכז הנתונים המחוזי, מהווה חוליה מרכזית המקשרת בין האחראי על התכנית במטה משרד הבריאות, רכז/רכז משנה במחוז וצוותי השיקום בשטח – על מרכז הנתונים מוטלת האחריות לאסוף נתונים וממצאים מהשטח בנוגע לתהליכי הערכה ותהליכי מעקב ותיעוד בתוך הארגונים, שימוש בנתונים במחוזות לצורך הערכה ומדידה ופערים הקיימים בשטח עליהם צריך לתת מענה. כל זאת על-מנת לבנות תכנית מדידה בר-קיימא התיתן למשרד מיטב הנתונים האובייקטיביים להם הוא זקוק לניהול מדיניות ולמחוזות את מיטב הנתונים הנדרשים לניהול המחוז. כל זאת באופן נגיש ומאפשר ומפוקח מול המסגרות בשטח.

1.1.4.1. שותפות עם רכזי השיקום ורכזי המשנה במיפוי צרכי מדידה ונתונים קיימים איתם הם עובדים על-מנת להעריך את איכות המסגרות.

1.1.4.2. למידה מהנתונים שנאספים, כמו גם מצרכי השטח והמלצה על עריכת שינויים והתכוונות בבניית כלי המדידה.

1.1.4.3. שותפות בפיתוח שוטף של חומרים (במידת הצורך), שיאפשרו הטמעה מרבית של כלל כלי הערכת האיכות וביצוע ההטמעה באמצעות: קיום ימי עיון וחשיפה, פורומים וסדנאות לגורמים שונים, מפגשי הסברה וריענון, פיתוח ערכות למנהלי מסגרות ותחזוק אתר אינטרנטי של המשרד, באמצעות נציגת משרד הבריאות מאגף מידע.

1.1.4.4. קשר רציף של כל מרכז נתונים מחוזי עם צוות השיקום במחוז, הכולל שיחות טלפוניות סדירות, הגעה סדורה לפגישות עבודה, עיבוד וניתוח של המידע, תוך הפקת תובנות והנגשתם לצוות השיקום הבכיר במחוז, כמו גם הכנת חומרים בהתאם לבקשות הצוות המחוזי ולבקשות האחראי על התוכנית במטה השיקום.

1.1.4.5. קיום מפגשים סדירים עם המנהלים המקצועיים של השירותים, עם מנהלי מסגרות השיקום ועם הצוותים בשטח לשם איסוף נתונים אודות תהליכי הבקרה הנערכים בתוך הארגונים, מפרט החומרים והמעקב הקיים בתוך הארגון, וידוא קיום מאגרי מידע אודות כח האדם בארגון, הכשרתו, ביצוע הדרכות, מעקב אחר מעבר משתקמים וסיומו התקשרות ונתונים נוספים על פי בקשת המשרד.

1.1.4.6. ניטור אחר איסוף נתונים ובקרה על התהליך ותוצריו ותכלול הנתונים מכלל כלי האיכות –

- אחריות לתיעוד תהליכים במסגרת (קשיים, אתגרים) ועדכון צוות השיקום המחוזי והמטה.

1.1.4.7. אחריות להתאמת "חליפה של הטמעת התכנית" פר שירות, על פי הצורך.

1.1.4.8. אחריות להימצא בקשר שוטף עם צוותי השיקום המחוזיים, עם מנהלים מקצועיים ועם מנהלי שירותים שונים לצורך יצירת ושימור קשר עם מסגרות השיקום במחוז.

1.1.4.9. אחריות לתכלול הנתונים מכלל המסגרות ובצוע דוחות מפורטים ונגישים לבעלי עניין במטב ובמחוזות כחלק מתהליכי למידה והפקת תובנות ברמת שרות