

הנדון: מכרז פומבי כלל ארצי 61/2024 לרכישת שירותי אשפוז גריאטרי עבור משרד הבריאות

קובץ שאלות ותשובות

1. בהתאם לסמכותה על פי מסמכי המכרז, לרבות סעיף 15 לפרק 1 למסמכי המכרז, מתכבדת בזאת ועדת המכרזים ליתן הודעה למציעים בדבר שאלות שהועברו אל הוועדה בכתב ותשובות ועדת המכרזים.
2. כל ההבהרות בהודעה זו יחשבו לחלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז.
3. אלא אם נאמר אחרת, לכל המונחים האמורים בהודעה זו תהיה המשמעות שנקבעה להם במסמכי המכרז.
4. אין להסתמך על כל הסבר או פירוש שניתן בעל פה או בכתב או בכל דרך אחרת על ידי מי מטעם ועדת המכרזים או על ידי כל גורם אחר, ככל שניתן, בכל פורום או צורה שהיא. השינויים היחידים מהאמור במסמכי המכרז וכן כל הפירושים וההבהרות להם, הינם כמפורט בהודעה זו בלבד, ובהודעות הבהרות נוספות שיצאו מטעם ועדת המכרזים, ככל שיצאו.
5. בכל מקרה של סתירה בין הוראות מסמך הבהרות זה לבין מסמכי המכרז, יגבר האמור במסמך הבהרות זה.
6. יובהר כי אין נוסח השאלות המפורט להלן זהה בהכרח לנוסח השאלות כפי שנשאלו ע"י המציעים.
7. מענה לשאלות ההבהרה – ראו נספח א'.
8. **הבהרות עורך המכרז:**
 - 8.1. **נוסח נספח ג' 5 למכרז – בקרות רישוי הוחלף בנוסח מעודכן.**
 - 8.2. **המועד האחרון להגשת הצעות במכרז: 4.5.2025 שעה 12:00.**
 - 8.3. **לקובץ שאלות ותשובות זה, מצורף נוסח מעודכן של המכרז וכן חוברת הצעה מעדכנת. השינויים שנעשו בו מסומנים ב"עקוב אחר שינויים". על המציעים להקפיד להגיש את הצעתם בחוברת ההצעה בנוסחה המעודכן.**

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
1.	9	1	3.1.21	מוסד שלא ניגש למכרז החדש	אין התייחסות למוסד שיש לו דיירים בקוד ולא ניגש למכרז החדש – האם ימשיך או לא ימשיך לקבל תשלום עבורם.	תנאי המכרז חלים אך ורק על מוסד שניגש למכרז ונקבע כזוכה. התשובה לשאלה נגזרת מתנאי ההתקשרות הקיימת בין המוסד לבין המשרד, ככל שישנה כזו.
2.	16	1	10.2.4	מפרעות	אין מועד ברור לתשלום המפרעות	מועד המעבר מתשלום בהתאם לסעיף 10.2.3.2 למועד בו ישולמו מפרעות בהתאם לסעיף 10.2.4 יפורט במסמך אותו יפיץ המשרד לרשימת המוסדות הזוכים, אשר בו הם יתבקשו להצהיר על סל האיכות המשוער.
3.	27	1	13.5.6	מיסים	לא הגיוני שלא נקבל שיפוי על עידכוני מיסים שונים שבוצעו ע"י הממשלה, כגון : ארנונה, מלווה ביטחון ועוד	ראה נוסח מתוקן של סעיף 3.10 לפרק 1- למכרז.
4.	43	3	4.3	דרישות ציוד חדשות	המשרד יכול להוסיף דרישות ציוד חדשות ללא תמורה. לא הגיוני כל דרישה חדשה צריכה להיות מגובה בתשלום !	ראה תשובה לשאלה 3.
5.	44	3	5.5.3	מטבחון	לא הגיוני מטבחון בישול בתוך המחלקות. זה נוגד את דרישות התברואה!!	נוסח הסעיף נשאר בעינו. הנחיות מפורטות יפורסמו בהקדם.
6.	47	3	7.1	מידע	המידע על דיירים פרטיים שייך להם. לא הגיוני שתדרשו לאפשר לכם גישה לפרטים אישיים או רפואיים של דיירים פרטיים	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
7.	48	3	8	אבטחת מידע	מצ"ב הצעת מחיר שקיבלתי בעניין. מדובר בסכומי עתק שהמוסדות לא יכולים לעמוד בהם ללא שיפוי	על המוסדות לקבל הסמכה לתקן ISO/IEC27001 בתוך 36 חודשים ממועד פרסום רשימת המסגרות המוסדיות הזוכות. במקרים חריגים ומנימוקים שיירשמו, המשרד, באישור ועדת המכרזים, יהיה רשאי לאשר אורכה נוספת למועד האמור לעיל.
8.	51	נספח 1		השלמת תקינה בתשושי נפש	בעמוד 51 – השלמת תקינה למקצועות הבריאות בתשושי נפש – 0.23 בעמוד 53 - השלמת תקינה למקצועות הבריאות בתשושי נפש – 0.17 מה מהם נכון?	בנוסח המכרז המתוקן, בעמ' 53 בטקסט במקום 0.17 יתוקן ל- 0.23
9.	53	נספח 1	11	תקינת מנכ"ל	לא מופיעה התקינה המקסימלית למוסד	לענין המנהל הכללי, לא תידרש תקינה מעבר לתקן אחד
10.	84	נספח ג לחוזה התקשרות	8	התחייבויות המוסד	בניגוד למכרזים קודמים, לא צרפתם את רשימת השירותים שאנו מחויבים להעניק לדיירים	על המציעים לקרוא בעיון את מסמכי המכרז, לרבות הנספחים, הפניות לחוזרי המנכ"ל, לנהלי אגף הגריאטריה וכיו"ב.
11.	82	נספח ג לחוזה התקשרות	4.8	הוצאת דייר בקוד	לפי סעיף זה אין אפשרות להוציא דייר בקוד. ואם הוא אלים/ מתעלל/פוגע מינית???	ראה תשובה לשאלה 270.
12.	83	נספח ג לחוזה התקשרות	6.5	גישה לספרי הנה"ח	להבנת ספרי הנה"ח הם פרטיים של המוסד, חסויים ומבוקרים ע"י רו"ח. לאיזה צורך המשרד צריך גישה לכך??	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
13.	84	נספח ג לחוזה התקשרות	8.5	גביית כספים	באיזו זכות אתם מבקשים שנבקש אישור על גביית כספים עבור שירותים שאינכם משלמים עבורם???	נוסח הסעיף נותר בעינו. חובת המשרד לוודא שהמוסד לא יגבה כסף עבור שירותים הכלולים בקוד.
14.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	שעות הכשרה מטפלים חדשים	נדרשות 40 שעות בשנה ראשונה+ 18שעות בכניסה +20 חת"ש+ הכשרה הדייר במרכז : הרבה יותר מדי שעות בשנה! אין מקור תקציבי ואין מספיק מטפלים	הדרישה הבסיסית המחייבת היא ל-18 שעות הכשרה. השאר – ניתן בתוספת ניקוד (בתוספת תשלום)
15.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד		נהלים וכלי בקרה	לא פורסמו כלי הבקרה ולא נהלים חדשים. אין דרך להבין מה הן הדרישות מכל מקצוע	כלי הבקרה והנהלים יפורסמו בהקדם.
16.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד		תמחור	לא צורף תמחור עלויות כ"א, תפעול, הון	מובהר כי התעריף חושב על ידי גורמי המקצוע במשרד, על פי המתודולוגיה הנהוגה במשרד הבריאות.
17.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	אחיות עם קורס על בסיסי	היחס הנדרש גבוה מדי וגם הניקוד לסעיף זה גבוה מאד ! ההשפעה של לימודים אלה על כלל המחלקות , שולית	המכרז החדש מאפשר מדרג תגמול, גם כאשר היחס קטן ממומחית לשתי מחלקות, ובנוסף מתגמל גם על תחומי מומחיות רלבנטיים נוספים
18.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	עידכון ידע מקצועי אחיות	הדרישה ל 30 שעות ל 75% מצוות האחיות גבוהה מאד ולא ריאלית	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
19.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	עידכון ידע מקצועות הבריאות	יש ניקוד עבור השתלמויות של רוקח וקלינאי תקשורת למרות שאין חובה להעסיק אותם לפי המכרז – המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	נוסח הסעיף נותר בעינו.
20.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	עידכון ידע - מטפלים	אין היצע קורסים בשפות שונות ובפריסה גאוגרפית. אין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה.	מספר שעות עדכון הידע הנדרש הופחת מ-30 ל-20 שעות בשנתיים. הדרישה תבחן שוב שנתיים מכניסת המכרז לתוקף.
21.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	מטפל בכיר	נקודות שמשפיעות רק על אחוז קטן מאד מהמטפלים – ניקוד לא סביר. בנוסף: לא ברור מהיכן תגיע התוספת התקציבית המדוברת	המטרה היא לאפשר העצמה ואופק קידום למטפלים. צפויה השפעה רוחבית על איכות הטיפול במחלקה. תוספת שכר אפשרית תוך ניצול התגמול עבור הנקודות. נוסח הסעיף נותר בעינו.
22.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	תוכניות שימור וקידום לעובדים	דרישה לוותק מעל 4 שנים ל 50% מהאחיות איננה עומדת במבחן המציאות. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	נוסח הסעיף נותר בעינו.
23.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	חתי"ש	10 מפגשים שנתיים או 20 שעות? מפגש חתי"ש של שעתיים הוא ארוך מדי ולכן פחות אפקטיבי	מובהר כי ניתן לבחור לחלק ליותר מ-10 מפגשים ולקצר את המפגשים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
24.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	נאמני נושא	אין היגיון שנאמן דמנציה/פליאטיבי יהיה רק אחות. צריך לאפשר לכל מקצועות הבריאות	מדובר על אפשרות להעצמה וקידום מקצועי של האחות. בנוסף, יש צורך בהיקף משרה משמעותי. נוסח הסעיף נותר בעינו.
25.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תרבות חיי פנאי	קשרי קהילה	3 נקודות לסעיף זה, מאד מאד גבוה!!	התגמול הגבוה משקף את החשיבות שאנו רואים בהשתתפות הדיירים בפעילות קהילתית נוסח הסעיף נותר בעינו.
26.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר	אחראי תחום בריאות הסביבה	אין קורס בנמצא / לא ידוע מה ההכשרה הנדרשת כי משרד הבריאות לא קבע זאת. לכן, המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	במהלך תקופת המעבר יוצע על ידי משרד הבריאות קורס מתאים.
27.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	שביעות רצון וקשר	סקר שביעות רצון	צבירת הנקודות לא תלויה במוסד אלא במשרד הבריאות. במידה ולא יתבצע סקר לא נקבל ניקוד. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	כפי שמפורט במכרז, במידה ותהיה הענות נמוכה או במידה והסקר לא יבוצע – הניקוד יינתן במסגרת סעיף "פניה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים"
28.					עלויות אבטח מידע	ראה תשובה לשאלה 7.
29.		נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	איכות חיי הדייר	רחצה	הדרישה למקלחת לפחות פעם ביום לא מציאותית במספר המטפלים הקיים. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	רחצה - הדרישה לשנתיים ממועד בחירת רשימת ההצעות הזכות במכרז היא רחצה לפחות אחת ליומיים. בתום השנתיים יבחן הנושא מחדש.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
30.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	ארוחה חיצונית	דרישה לא ריאלית ! לא נוכל לפקח על דרישות התברואה כגון טמפרטורת מזון וגם לא ריאלי מבחינה כלכלית. בנוסף – לא מותאם לדיירים שאוכלים מזון טחון או מרוסק. ניקוד גבוה מאד ולחלוטין לא ריאלי. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	הסעיף המתייחס לארוחה חיצונית יימחק מהנספח.
31.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	זמני ארוחות	טווחי הזמן שנדרשים גבוהים מאד ולא תואמים את צרכי הקשישים!	הדרישה נותרת בעינה. במידה ומבוצע שינוי בטווחי הארוחות יעשה לאחר חשיבה בצוות רב מקצועי, כולל דיאטנית.
32.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	1. פעמיים בשבוע תדירות גבוהה מאד. 2. לא ישם מבחינת דרישות תברואה.	נוסח הסעיף עודכן לנוסח הבא : "שיתוף הדיירים (המסוגלים והמעוניינים) בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת (לרבות ארוחת ביניים) פעם בשבועיים, לכל הפחות, לבחירת המסגרת"
33.		נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	גישה ונגישות למזון	לא ריאלי מבחינה כלכלית לדרוש מהמוסדות פירות טריים ועוגות בפינות קפה בכל מחלקה. זה לא קיים גם בבתי חולים בהם התעריף היומי גבוה בהרבה !	הדרישה נותרת בעינה. נוסח הסעיף עודכן : "בכל מחלקה פינת קפה קבועה שתונגש לדיירים ובני משפחתם, וכוללת כיבוד קל כגון : שתייה חמה, פירות טריים, עוגיות/ קרקרים וכו'".
34.	50	תקינת כח אדם		היקף התקינה של הרוקח יהיה בהתאם לצרכי המוסד ויבטיח טיפול תרופתי הולם בדיירים ועמידה בדרישות דיני	- מי אמור להחליט מה זה תקינה מינימלית? - מה הכוונה ב"תקינה מינימלית" לרוקח ומה יענה על הצורך של תקינה מינימלית היום ? התקן שלנו מוגדר מינימלי וגם בו יש	תקינה המאפשרת עמידה בכלל נהלי משרד הבריאות.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
				רוקחות ונהלי משרד הבריאות.	קושי לעמוד במשימות, האם המנהל יוכל לקבוע תקן נמוך מזה?	
35.	53		10.5	כך, ברוקחות, היקף התקינה של הרוקח יהיה בהתאם לצרכי המוסד ויבטיח טיפול תרופתי הולם בדיירים ועמידה בדרישות דיני רוקחות ונהלי משרד הבריאות.	מה הכוונה בהתאם לצרכי המוסד ? כוונה ב (תקינה כיצד מבטיח המכרז עמידה בתפקידי הרוקח בהתאם לנוהל 174 ? כיצד מבטיח	על המסגרות לעמוד בכלל נהלי משרד הבריאות, לרבות נוהל 174, בהתאם למאפייני המוסד. עמידה בנהלים תבדק באמצעות בקרות.
36.					האם יש אפשרות למוסד לא להעסיק רוקח?	על כל מוסד לוודא קיום שירותי רוקחות בהיקף שיבטיח עמידה מלאה וקפדנית בנהלי משרד הבריאות.
37.	136	תכלול הטיפול בדייר	ז	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	מי יהיה אחראי להתאמת תרופות להזנה אנטרלית? ?	ראה תשובה לשאלה 36.
38.	138	בקרות טיפול ראוי	נספח ג' 6	בטיחות אחסון ומתן תרופות קרות טיפול ראוי בטיחות –	מי יהיה אחראי לבטיחות בנושא אחסון ומתן תרופות ?	המסגרות לעמוד בכלל נהלי משרד הבריאות, כולל בטיחות בנושא אחסון ומתן תרופות על פי נוהל 174.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
39.				מ נ ר ה ל 174	<p>במידה והמנהל יחליט שאין את הצורך ברוקח, האם איש מקצוע אחר יכול למלא את תפקידו המצוינים בנוהל 174 ?</p> <p>ישנם תפקידים כגון :</p> <p>התערבות רוקחית הזמנת תרופות בסיטונאות הדרכות צוות שרק רוקח יכול לתת מענה תפקידים נוספים לוגיסטיים כגון סדר במחלקה לפי שיקול דעת הנהלת המוסד ובתנאי שיעמדו בנהלי משרד הבריאות (גישה לתרופות אסורה למי שלא איש מקצוע טיפולי). דוגמא לחלק מהדרישות בסעיפים הבאים :</p> <p>תפקיד, סמכויות ותחומי אחריות של הרוקח בבתי חולים גריאטריים</p>	ראה תשובה לשאלה 36.
40.			4.8.1.1	בקרה על תנאי אחסון נאותים של תרופות במוסד לרבות במחלקות	כיצד מבטיח המכרז עמידה בתפקידי הרוקח בהתאם לנוהל 174 המחייב שמירה על תרופות בתנאים נאותים ומעקב אחר המלאי במחלקות ?	ראה תשובה לשאלה 36.
41.			4.8.1.3	הזמנת תרופות מבתי מסחר באופן שיטתי וסדיר	באין רוקח אחראי לא תהיה למוסד אפשרות להזמין תרופות מחברות תרופות. איך ירכשו למוסד תרופות ?	מוסד המבקש לרכוש תרופות מבתי מסחר, יידרש לפי נוהל 174 להעסיק רוקח אחראי או מנהל שירותי רוקחות.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
42.			4.8.1.5	התערבות רוקחית בטיפול התרופתי של המטופלים	כיצד מבטיח המכרז מנגנונים להתערבות רוקחית למטופלים ? מי יעשה זאת כנדרש בנוהל 174 ? מי יבצע את הבקרה על בטיחות הטיפול התרופתי?	ראה תשובה לשאלה 36.
43.			4.8.1.6	הדרכה בנושא תרופות לסגל הסיעודי והרפואי.	כיצד מתכנן המכרז להבטיח קיומן של הדרכות לצוות הסיעודי והרפואי בנוגע לשימוש בתרופות, כפי שמחייב נוהל 174, כדי לשמור על רמה מקצועית גבוהה ?	ראה תשובה לשאלה 36.
44.			5.3.4 5.3.6	טיפול בחוסר תרופתי ומציאת חלופות לרבות טיפולים לפי תקנה 29. עדכונים לגבי שוק התרופות בישראל כגון רישום תרופות חדשות, הפסקות שיווק וחסרים זמניים בתרופות	מי ייעץ על תחליף בחוסר זמני בתרופה או הפסקת שיווק?	רוקח המועסק על ידי המוסד או רוקח יועץ ייעץ בנושא
45.			5.3.5	ניהול מעקב מתועד ועדכני של החזרות תרופות מהשוק (recall).	מי יבצע מעקב אחר איסוף מהשוק של תרופה?	באחריות הנהלת המוסד לקבוע נהלים פנימיים בנושא איסוף מהשוק של תרופה

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
46.			5.3.7	בקרה ופיקוח על אחסון תרופות במוסד בתנאים נאותים.	מי יהיה אחראי בקרה על אחסון התרופות במוסד כנדרש בחוק?	כאשר קיים חדר אחסון תרופות במוסד, על המוסד להעסיק רוקח כנדרש בנוהל 174.
47.			5.3.8	בקרה ופיקוח על ניהול מלאי הסמים המסוכנים במוסד, לרבות תיעוד. קבלת סמים מסוכנים ממלאי פרטי והשמדה ברוקחות המחוזית.	כיצד יתבצע ניהול מלאי הסמים המסוכנים וההשגחה על השימוש בהם, כנדרש בנוהל 174?	לפי תקנות הסמים המסוכנים (בתי חולים) תשי"ס 1999
48.			5.3.10	מעקב על השמדת תרופות לפי תקנות בריאות העם טיפול בפסולת במוסדות רפואיים.	מי יהיה אחראי על תהליך השמדת תרופות לפי התקנות והדרישה בנוהל 174?	הנהלת המוסד אחראית על השמדת תרופות בהתאם לתקנות בריאות העם, טיפול בפסולת במוסדות רפואיים - סעיף 7.
49.			5.3.11	מעקב מתועד ודיווח חריגות טמפרטורת ע"פ דרישות נוהל מס' 126	באין תקן לרוקח, מי יהיה אחראי על ביצוע נוהל 126, על מעקב אחרי טמפרטורת התרופות בחדר ובמקרר, דיווח על חריגות ובדיקה מול חברות התרופות האם התרופות שהיו	כאשר מועסק רוקח יועץ באחריות הנהלת המוסד לקבוע נהלים פנימיים בנושא מעקב טמפרטורה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					בטמפרטורת חריגה עדיין ראויות לשימוש ?	
.50			5.3.12	ביצוע בקרה במחלקות ותיעוד מלא ומפורט של ממצאי הבקרה אחת לשבועיים	מי יבצע את הבקרה במחלקה שבודקת את התרופות במחלקה מאספקטים של : - אחסון - תאריכי פתיחה - פגי תוקף - הפרדות תכשירים ומינונים - טמפרטורות אחסון וכ"ו ?	ביצוע הבקרה במחלקה יכול להיעשות על ידי צוות האחיות.
.51	12		5.4	ייעוץ, ניהול סיכונים, וקביעת מדיניות	מי ייעץ בנושא התרופות ויערוך את ניהול הסיכונים, מי יהיה אחראי על כתיבת נהלים פנימיים בנושא תרופות?	על פי נוהל 174 של אגפי גריאטריה + רוקחות, ניהול סיכונים וכתובת נהלים פנימיים בתחום הרוקחות הם חלק אינטגרלי מתפקיד הרוקח.
.52			5.4.1	ייעוץ תרופתי ומתן מידע והדרכות לצוות המוסד במטרה לשפר את איכות ובטיחות הטיפול התרופתי	כיצד מבטיח המכרז קיום של ייעוץ תרופתי ומידע תרופתי לצוות לשיפור הטיפול התרופתי ?	ראה תשובה לשאלה 36.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.53	12		5.5	התערבות רוקחית :	כיצד המכרז מוודא כי יתבצעו התערבויות רוקחות סדירות ותקופתיות ?	ראה תשובה לשאלה 36.
.54			5.5.4	הרוקח יבצע התערבות רוקחית ראשונית : ההתערבות תתייחס לפחות לסעיפים כמפורט בנספח 4 לטיפול התרופתי של מטופל חדש או מטופל שחזר מאשפוז בו בוצע שינוי בטיפול התרופתי/ בסמוך לקבלתו למוסד ולא יאוחר מעשרה ימים מקבלתו / חזרתו וידאג לזמינות התרופות, יבדוק את תקינות המינונים, הוראות מתן והתאמת טיפול תרופתי למצב התפקודי של המטופל. באחריות הרוקח לתעד את הבדיקה.	כיצד מבטיח המכרז התערבות רוקחית לדייר חדש או לדייר שחזר מאשפוז על כל המשתמע מהתערבות ראשונית זו ? כולל הסעיפים הבאים (5.5.7.1 - 5.5.7.3)	ראה תשובה לשאלה 36.
.55			5.5.7.2	זיהוי כפילויות בטיפול התרופתי		השאלה לא ברורה. ראה תשובה לשאלה 38.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.56			5.5.7.3	מינונים, תדירות מתן וזמני מתן של תרופות-	לפי המכרז מי יתאים מינונים ויבדוק תזמון מתן התרופות עבור מטופלים ?	התאמת המינונים ובדיקת תזמון המתן היא באחריות רופא המסגרת
.57	13		5.5.8	הרוקח ידגיש הנחיות מקצועיות לצוות לגבי תרופות בסיכון/ חריגות כגון תרופות עם טווח תרפויטי צר (למשל digoxin), משטר מתן מיוחד פעם בשבוע/חודש, תופעות לוואי מיוחדות או צורך במעקב וניטור.	לפי המכרז מי אמור להדריך את הצוות בנושא תרופות בנות סיכון, כולל סימון, רמות בדם ועוד.	לפי המכרז על המסגרות לעמוד בכלל נהלי משרד הבריאות, כולל הדרכת הצוות בנושא תרופות בנות סיכון. בניית רשימת התרופות בנות הסיכון המוסדית בייעוץ רוקח.
.58			5.5.9	בדיקת אינטראקציות בין תרופתיות במאגרי מידע או בדיקה מול ספרות מקצועית עדכנית, לצורך גיבוש המלצות לשינוי ושיפור הטיפול התרופתי	מי יבצע בדיקה שיטתית של אינטראקציות בין תרופות עבור כל מטופל? האם המוסדות יחויבו להעמיד לרוקחים גישה/מנוי למאגרי מידע (דוגמא : MICROMEDEX) ?	בדיקת אינטראקציות היא באחריות רופא המסגרת הרושם את התרופות, בייעוץ רוקח.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
59.			5.5.10	כתישה/חצייה/ מתן אנטראלי- יש לתת את הדגש על מטופלים אשר אינם מסוגלים לבלוע מכל סיבה שהיא, ולבדוק את אופציות המתן העומדות לרשות הצוות, בין אם דילול, כתישה, חציה, או שינוי תרופתי בשקלול המאפיינים הפרמקולוגים של כל תרופה (רגישות לאור, לחות, ספיגה ועוד.	מי יקבע את הנחיות הריסוק והמסת התרופות למטופלים עם קשיי בליעה, כפי שמוגדר בתפקידי הרוקח בנוהל 174 ? כיצד תתבצע הערכה מקצועית של הצורך בריסוק תרופות והתאמת חלופות מתאימות?	לפי המכרז על המסגרות לעמוד בכלל נהלי משרד הבריאות, כולל הנחיות ריסוק התרופות על פי נוהל הזנה אנטרלית.
60.	14		5.5.11	ביצוע מעקב ובדיקה תקופתית להצדקת המשך הטיפול התרופתי, למשל שימוש בתרופות אנטי פסיכוטיות ופסיכותרפיות – מול רופא מומחה	מי יעשה את המעקב התקופתי?	רוקח המועסק על ידי המוסד או רוקח יועץ
61.	15	פעילות רחבת	5.9	שיתופו של הרוקח בפעילויות מקצועיות רוחביות, נחוצה לשיפור איכות ובטיחות הטיפול התרופתי...נדרשת	איך הרוקח ישתתף בפעילויות מקצועיות רוחביות בתקן מינימלי, לרבות השתתפות בישיבות רב מקצועיות ?	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
				השתתפות בפרויקטים רוחביים... נדרשת השתתפות בכתיבת קווים מנחים ופרוטוקולים... לרבות השתתפות בישיבות רב מקצועיות כנדרש בנוהל רוחב של אגף גריאטריה.		
62.	13	1	6.5.1	היתרים	אילו היתרים יש לצרף בהתאם לסעיף זה? האם הכוונה למשל להיתר כבוי אש? (תעודת רישום כבית חולים נדרשת לצירוף בהתאם לסעיף 6.2.1)	הסעיף מתייחס אך ורק למציע שהוא תאגיד בריאות הפועל מכוח תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), תשס"ב-2002. הסעיף אינו רלבנטי למציע שאינו תאגיד בריאות כאמור.
63.	21	1	13.1.2	מחיר יום האשפוז	על בסיס איזו תפוסה תומחר מחיר יום האשפוז?	ראה תשובה לשאלה 16.
64.	23	1	13.4	עדכון שכר	עדכון של 45% מהשכר (שכר שכיר בבית חולים) – הובטח בשיחות מקדימות שהתשלום יהיה רטרואקטיבי על השנה	ראה תשובה לשאלה 96.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.65	24	1	13.4.3	רכיבי התעריף	האם מרכיב השעות הנוספות (125%-150%) נלקח בחשבון בעת קביעת התעריף? בשל המחסור הכרוני בכח עזר באופן קבוע כח העזר מועסק בכ-25% בשעות נוספות.	ראה תשובה לשאלה 16.
.66	25	1	13.4	רכיבי התעריף	מהו מרכיב החזר ההון?	ראה תשובה לשאלה 16. משקלו של רכיב ההון כלול ברכיב הקניות.
.67	37	ז	1.3	תקצוב דרישות	הובטח כי כל נוהל מקצועי נוכחי או עתידי חייב להיות מתומחר ומתוקצב. מדוע הדבר אינו מופיע במכרז ?	ראה נוסח מעודכן של סעיף 3.10 לפרק המכרז.
.68	41	3	2.2	אין להגדיל התפוסה מעל 100%	עד היום ניתן היה להגדיל באופן זמני עד 5%. זה עזר לקרב את המוסדות לתפוסה של 100%. סעיף זה מביא פגיעה משמעותית והורדה באכלוס - הגדלת המחסור במיטות והצורך בפיצוי על תפוסה חסרה.	מסגרות מוסדיות בפרוגראמה B אשר לא יקבלו אישור להגדלת מספר המיטות לעד 40 מיטות במחלקה בהתאם לנספח 5 במפרט השירותים, תהינה רשאיות להגיש למשרד בקשה פרטנית לתוספת זמנית של עד שתי מיטות במחלקה. המשרד יהיה רשאי לאשר או לדחות את הבקשה על בסיס שיקולי רווחת המטופל ומצאי המיטות.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					בכל מקרה, כ-5% מדיירי הבית נמצאים בד"כ באשפוז בבית חולים. אנו מבקשים להשאיר את המצב הקיים, אפשרות להגדלת תפוסה עד 5%.	
.69	43	3	4.3	דרישות ציוד חדשות	הובטח כי כל דרישה להצטיידות מעבר לקיים תתומחר באופן נפרד.	התעריף לוקח בחשבון, בין היתר, את דרישות ההצטיידות ע"פ מכרז זה. דרישות הצטיידות חדשות יטופלו על פי האמור בנוסח העדכני של סעיף 3.10 לפרק המכרז.
.70	48	3	8	דרישות אבטחת מידע	הדרישות מחייבות השקעות של סכומי עתק שהמוסדות לא יכולים לעמוד בהם ללא שיפוי. לפי הצעות מחיר שקיבלנו מדובר בהוצאה קבועה אדירה. מבקשים לעכב ביצוע עד שיוגדר תקציב ייעודי לנושא	ראה תשובה לשאלה 7.
.71	49-56	נספח 1	דרישות כוח האדם	תקינת אחיות, מטפלים ופרא רפואי	בניגוד למה שהובטח, כמעט ואין שינוי / שיפור בתקינה, כאמור אין שינוי בתעריף. מדובר על בית סיעודי ולא בית חולים, לא ברור למה עדיין נשארים על פי תקינה של בית חולים ?	לאחר בדיקה מעמיקה ובשל הצורך להעניק טיפול הולם לקשישים התקינה המופיעה במכרז היא התקינה הנדרשת.
.72	83	נספח ג חוזה התקשרות	6	בקרה ופיקוח	הובטח כי בקרות רישוי יתקיימו בתיאום מראש	לפירוט לעניין הבקרות ואופן ביצוען ש לעיין בפרק 2 וכן בנספח ג'5 (בקרת רישוי) ובנספח ג'6 – בקרת טיפול ראוי בקרות הרישוי יתקיימו ככלל בתיאום מראש.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.73	84	8	8.5	גביית תשלום מדיירים עבור שירותים נוספים	הובטח בשיחות מקדימות שתהיה אפשרות לגביית תשלום ממשפחת הדייר עבור בקשות או שירותים מיוחדים שהינם רצון הדייר ומשפחתו ושאינם מופיעים במכרז. למה עלינו להחתים את ראש האגף לגריאטריה בעבור כל שירות שכזה? הדרישה אינה ישימה, לא נוכל לפנות לראש אגף גריאטריה בכל דרישה של כל דייר.	נוסח הסעיף מדבר בעד עצמו ונותר בעינו. תשומת לב המציעים לכך שהסעיף מתייחס ל: "מוסד המבקש לגבות תשלום מדיירים דרך קבע..." (ההדגשה במקור).
.74	103-106	נספח ג 2	1.1.5	דרישות סייבר	הדרישות מחייבות השקעות של סכומי עתק שהמוסדות לא יכולים לעמוד בהם ללא שיפוי. לפי הצעות מחיר שקיבלנו מדובר בהוצאה קבועה אדירה. מבקשים לעכב ביצוע עד שיוגדר תקציב ייעודי לנושא	ראה תשובה לשאלה 7.
.75	113	נספח ג5 – אופן צבירת הניקוד	– מכרז 2024	קנסות והפסקת אשפוז	הובטח כי כל קנס או הפסקת אשפוז חייב להינתן בכפוף להחלטת ועדה ובכפוף לשימוע על מנת למנוע פגיעה חמורה במוסדות ובעקבות כך בדיירים. מדובר בפגיעה אנושה במוסד ובדיריו.	הפסקת אשפוז היא כלי רגולטורי המבוצע על פי נהלי האגף. לעניין הפחתת תעריף בעקבות הפרת תנאי מתנאי המכרז, כמפורט בסעיף 23 לנספח ג'. ככלל, אם ינקוט המשרד בצעדים לפי סעיף 23 לנספח ג', הוא יעשה זאת לאחר שתינתן למוסד הזדמנות להגיב לממצאים ולאחר שיתקיים דיון בנושא במשרד הבריאות.
.76	113-138	נספח ג5	-	נהלים וכלי בקרה	לא צורפו כלי הבקרה של כלל הסקטורים	כלי הבקרה יפורסמו בהקדם.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		ונספח 6ג				
.77	126	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תרבות חיי פנאי	קשרי קהילה	הדרישה אינה ישימה בחלק גדול מהבתים והמחלקות, הוצאת דיירים סיעודיים מהבית כרוכה במשאבים רבים של כח אדם ועלויות.	הסעיף נותר בעינו. התגמול מתקבל באופן מדורג עבור הוצאת חלק מהדיירים.
.78	130	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	3	אחראי תחום בריאות הסביבה	אין קורס בנמצא / לא ידוע מה ההכשרה הנדרשת כי משרד הבריאות לא קבע זאת. לכן, המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה	במהלך תקופת המעבר יוצע על ידי משרד הבריאות קורס מתאים.
.79	132	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	איכות חיי הדייר 2ג	רחצה	רחצה פעם ביום – דרישה מופרזת ותקינה לא מספיקה של מטפלים. מבקשים כפי שהיה עד היום, פעם ביומיים.	ראה תשובה לשאלה 29.
.80	137	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	ארוחה חיצונית אחת לחודש	ניקוד גבוה עבור דרישה לא ריאלית. לא ניתן לפקח על דרישות התברואה, כגון טמפרטורת מזון וגם לא ריאלי מבחינה כלכלית. בנוסף – לא מותאם לדיירים שאוכלים מזון טחון או מרוסק. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה.	ראה תשובה לשאלה 30
.81	137	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	הכנת מנה בשיתוף דיירים	דרישה בעייתית מאד מבחינה טכנית והיגיינית	נוסח הסעיף עודכן: "שיתוף הדיירים (המסוגלים והמעוניינים) בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת (לרבות ארוחת ביניים) פעם בשבועיים, לכל הפחות, לבחירת המסגרת".

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
						ינתנו הנחיות/הצעות לשיתוף הדיירים בהכנת מנה באופן שעומד בתנאי התברואה.
82.				תעריף	<p>נבקש מהמשרד לפעול בשקיפות, כפי שהוצהר והובטח על ידו משך כל התהליך המשותף שהתבצע בשנתיים האחרונות ולספק פירוט של תמחור תעריף יום האשפוז, לפחות בכל הנוגע לשכר, תפעול, הון והחזר הון - שמירה על מסגרת תקציבית ריאלית של מחלקה היא הבסיס למתן טיפול ראוי לזקנים. מבלי לאפשר אותה המכרו ימשיך את השחיקה הקיימת, חלק מהמוסדות יחליפו בעלויות כל תקופה ומספר המיטות לא יגדל בהלימה להזדקנות האוכלוסייה. לצערנו נושא חשוב זה של שקיפות תמחור התעריף לוקה בחסר חמור, ואין פירוט בנוסח המכרז אודות הנתונים עליהם מבוסס התחשיב שבוצע ופירוט העלויות. ללא שקיפות בנושא חיוני זה, לא ניתן להעריך את הריאליות של התעריף, כאשר לפי בדיקתנו מסתמנים פערים משמעותיים. כך למשל ניתן לראות בבירור כי לא חושבו עלויות שהובטח שייכנסו כגון אגרות שנתיות על מטפלים זרים, עלויות הארנונה ועוד..</p> <p>העדר תמחור שקוף פוגע ישירות באיכות הטיפול, ואם אין למדינה יכולת לשאת בעלות תמחור הוגן של הדרישות, אז יש להוריד במקביל שירותים ודרישות, כל מצב אחר מהווה עוול ישיר כלפי הדיירים והמוסדות נותני השירות. איננו רואים סיבה שתמחור עלויות הקוד יהיה חסוי, אין סיבה להסתרה כזו למעט</p>	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הרצון להימנע מחשיפת תמחור לא ראלי ולא סביר, בניגוד למובטח.	
83.				תקינה	<p>מצוקת כח האדם –</p> <p>בחישוב כלל התקינה במחלקה הנדרשת במכרז החדש, גדלה סך התקינה ב-0.34 מהנדרש כיום. העלאה זו באה בעת של מצוקה ומחסור חמור בכוח אדם, בעיקר בעו"סים, פיזיותרפיסטים ומטפלים. עקב כך העלויות עלו משמעותית ותחלופת העובדים גבוהה. נבקש לדעת כיצד משרד הבריאות מתכוון להתמודד עם הנושא ולסייע למוסדות לעמוד בדרישות המכרז ובעלויות הנלוות? האם בתמחור נלקחה בחשבון העובדה שהשוק עובד על בסיס מינימום של 25% שעות נוספות? האם נלקחה בחשבון התחלופה הגדולה בענף, דבר הכולל הוצאות הכשרה וחפיפה חוזרות ונשנות לצוות העובדים?</p> <p>ראוי לציין כי בכל מדינות המערב וביפן, בהן בדקנו, נמצאים במחלקה באופן קבוע רק מטפלים ואחיות ועדיין רמת הטיפול שם ראויה (כפי שגם קבע ה OECD ב-2016). שאר אנשי הצוות מגיעים נקודתית לפי צורך בקריאה. נבקש לדעת מדוע מדינת ישראל במצוקה התקציבית הנוכחית מחייבת להחזיק היקף צוותים קבוע ודרישות מקצועיות גבוהות ללא יכולת לממן אותן, כאשר</p>	נוסח המכרז נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הגירעון המובנה שנוצר פוגע ישירות בדיירים?	
.84				תעריף	שינויים רגולטוריים והעלאת מיסים – יש לתת התחייבות לתמחור ותקצוב מלא של כל דרישה רגולטורית חדשה לפני כניסתה לתוקף - בכדי שמוסד יפעל כראוי על המדינה להעניק לו יציבות בסיסית. לא ייתכן להשאיר את עלות תוספת הדרישות הרגולטוריות המגיעות מעט לעת ללא התחייבות ברורה ומפורשת לתמחרן ולהוספת עלותן לתעריף, ולצפות מהמוסדות לספוג אותן יש מאין. יש לכלול בכך גם עדכוני מיסים שונים במשק שבוצעו ע"י המדינה ותשלומים כגון מע"מ, ארנונה, מלווה ביטחון ועוד, זאת כדי להימנע מפגיעה במוסדות ובדיירים.	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.
.85				שיבוץ לסל איכות	ניקוד – לפי בדיקתנו רוב המוסדות יורדים כשני סלי איכות עקב שיטת הניקוד המוצעת במכרז, דבר המשפיע דרמטית על יכולתם להתקיים. רבים מהיעדים להשגת הניקוד לשם שיפור התעריף אינם ריאליים ותלושים מהמציאות. כדוגמה: •מתן 14 נקודות עבור ביצוע הדרכות כאשר חלק מההדרכות כלל לא קיימות כיום בשוק ובמקביל קיימת תחלופת כוח אדם גבוהה עקב מצוקת כוח האדם והשחיקה.	במסגרת המכרז ניתנה תקופת הערכות ולמידה לצורך עמידה בדרישות החדשות. במסגרת השאלה הוצגו נושאים שניתנה להם תשובה במסגרת השאלות הספציפיות במסמך זה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>פעילויות שהיו צריכות להינתן כתמרוץ משום שמוסדות רבים אינם יכולים לעמוד בהן, הפכו לניקוד חובה, כמו הוצאת דיירים לפעילות חוץ, זאת כשידוע שהעלויות לכך הן עצומות ולא מתומחרות בסל.</p>	
86.				דרישות בלתי סבירות	<p>בנוסח שפורסם מופיעות מגוון דרישות שיש להסיר, בשל תרומתן המוגבלת לאיכות הטיפול וגם כי לא ניתן לבצען בשל דרישות כוח אדם, לוגיסטיקה עודפת או עלויות גבוהות. דרישות אלו כוללות את הדרישה לביצוע מקלחות לפחות כל יום, שהיא דרישה מופרזת ולא ניתנת לביצוע בתקינה הקיימת או הדרישה להכשרה על-בסיסית של האחיות שאינה תואמת את התפיסה של המסגרת כבית ובשל מחסור, ראוי להשאיר את כל האחיות המתקדמות לגריאטריה הפעילה. כמו כן בנושא תקן ISO לאבטחת מידע מדובר בעלויות היסטוריות של כ 75,000-100,000 ₪ חד פעמי ועוד אלפי שקלים הוצאה שוטפת חודשית. הדבר לא יתכן.</p>	<p>לעניין רחצה - הסעיף בנושא הרחצה שונה ותדירות הרחצה הבסיסית הנדרשת היא אחת ליומיים.</p> <p>הדרישה להכשרה על בסיסית של האחיות נותרה בעינה (אחות אחת על שתי מחלקות).</p> <p>לעניין דרישות אבטחת מידע – ראה תשובה לשאלה 7.</p>
87.				תפוסה	<p>מבקשים לשמר את המצב כפי שהוא היום - חריגה ללא בקשה מיוחדת של עד 5% מעל הכתוב ברישיון. כאשר נשמרים תנאים נאותים, והגדלה מעבר לכך באישור ועדה מקצועית עד היום ניתן היה להגדיל את התפוסה במוסד באופן זמני עד 5%. שינוי המצב ואיסור הגדלת התפוסה מעבר ל-100% ללא קבלת אישור גריאטר מחוזי יוצרים</p>	<p>ראה תשובה לשאלה 68</p>

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					פגיעה משמעותית והורדה באכלוס - הגדלת המחסור במיטות והצורך בפיצוי על תפוסה חסרה.	
.88				תשושי נפש	גם עבור תשושי נפש, התפוסה צריכה לגדול ל-36 מיטות במחלקות גדולות ולא רק באשכולות, כפי שסוכם בדיוני הוועדה של המכרז	ראה תשובה לשאלה 204.
.89				הפסקת אשפוז ופיצויים מוסכמים	עצירת אישפוז וקנסות – מנגנון הקנס שהוכנס למקרים של תפוסת יתר ועצירת אישפוז יוצר מצב אבסורדי בו תילקח בחשבון תפוסת יתר לצורך קניסת המוסד, אך תפוסת חסר לא נלקחת בחשבון לצורך תחשיב התעריף, אשר תמיד מחושב בהנחת תפוסה מלאה במחלקה (עלות הפעלת מחלקה חלקי מספר מיטות ברישיון). זהו אבסורד. לדעתנו עצירת אשפוז צריכה להיות ועדה מיוחדת שתעסוק בענין, לא יכול להיות שהדבר נופל על גריאטר מחוזי שאפילו לא ביקר בבית, להבין את משמעויות תפוסת היתר במוסד.	נוסח המכרז נותר בעינו.
.90				בקריות	בהתאם לשאר המדינות המתקדמות, על בקרות הרישוי להיערך בתיאום מראש, וכן, יש לדאוג לכך שכלי הבקרה יפורסמו ויהיו שקופים למוסד המבוקר ורשימת התיוג לבקרות תהיה זהה בכל בקרה. אנו מעריכים את עבודת הבקרים, אולם לא ייתכן שמוסד מהדרום יבחן אחרת ממוסד בצפון או שכל בקר יחליט על פי	ראה תשובה לשאלה 72

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					שיקול דעתו ומצב רוחו מה ואיך ייבדק במוסד. לא כך זה מתנהל בעולם ואין סיבה שזה יתנהל כך בישראל.	
.91	22	1	13.2	קוד ללא זכאות	יש לבטל את האפשרות או לעלות את המחיר של קוד ללא זכאות ב 10%.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.92	19	1	11.1.6	הוראת קיזוז כתחליף לערבות	בכל נושא קיזוז צריכה להתכנס ועדה מקצועית הכוללת גם את נציגי מוסדות, לא ייתכן שהמשרד יהיה גם התובע, גם השופט וגם המוציא לפועל.	<p>הסעיף מתייחס להעמדת בטוחה למשרד, כנדרש בהתאם להוראות התכ"מ וכמקובל בהליכי מכרזים. ברירת המחדל היא העמדת ערבות בנקאית.</p> <p>זכות הקיזוז היא חלופה למסגרות מוסדיות המעוניינות בכך, בכפוף לתנאים המופרטים במכרז.</p> <p>מוסד שאינו מעוניין בזכות קיזוז כחלף ערבות רשאי להעמיד ערבות בנקאית.</p> <p>הבקשה נדחית.</p> <p>נוסח הסעיף נותר בעינו.</p>
.93	21	1	13.1.2	מחיר יום האשפוז	על בסיס איזו תפוסה תומחר מחיר יום האשפוז?	ראה תשובה לשאלה 16.
.94	23	1	13.3	עדכון שכר	יש לתחום פרק זמן שלאחריו תהיה בחינה מחדש של העלויות הריאליות. מנגנוני העדכון אינם מפצים על עליות ראליות בשכר העובדים.	<p>נוסח הסעיף נותר בעינו.</p> <p>יחד עם זאת, ככל שהמשרד ישתכנע שמנגנון ההצמדה במכרז הביא לחריגה בשיעור משמעותי (ע"פ קביעתו) משיעור השינוי של העלויות בפועל, יופעל המנגנון האמור בסעיף 3.10 למכרז.</p> <p>ראה נוסח מעודכן של סעיף 3.10 למכרז.</p>

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.95	23	1	13.4	עדכון שכר	עדכון של 45% מהשכר (שכר שכיר בבית חולים) - צריך שהתשלום יהיה רטרואקטיבי על השנה	<p>כאמור בסעיף 13.4.3.6 - מועד העדכון יהיה בחודש התשלום הראשון בסמוך לאחר פרסום השנתון הסטטיסטי, דהיינו מיד בסמוך לאחר פרסום המדד המעודכן.</p> <p>העדכון בשנתון הסטטיסטי משקף את שינוי המחירים במהלך השנה שאליו הוא מתייחס. למען הסר ספק, מובהר כי כל עדכון תעריף יחול ממועד העדכון ואילך.</p>
.96	23	1	13.3	עדכון מחיר קוד	לא קיים עדכון מחיר יום אשפוז על מחיר הקוד ביחס למצב כיום – נדרשת הצמדה של מדד הבסיס הידוע מינואר 2024	<p>מובהר כדלהלן:</p> <ul style="list-style-type: none"> התעריף שפורסם במסגרת המכרז נכון לחודש ספטמבר 2024. עם גיבוש רשימת המוסדות הזוכים, יוצמד התעריף ממועד פרסום המכרז, כאשר מדד הבסיס הוא המדד הידוע ביום פרסום המכרז – 12.9.2024 - כמפורט להלן: לסעיף 14.4.3.1 למכרז (רכיב שכר שיעודכן במקביל לעדכון שכר המינימום), יתווסף המשפט הבא: "שכר המינימום שיהווה בסיס לעדכון – שכר המינימום התקף במועד פרסום המכרז". לסעיף 13.4.3.4 למכרז (שיעור השינוי במוצע שכר למשרת שכיר בבתי חולים - ממוצע למשרת שכיר נח) יתווסף המשפט הבא: "שכר הבסיס – (ממוצע למשרת שכיר) - השכר כפי שפורסם על ידי הלמ"ס העדכני ביותר נכון למועד האחרון פרסום". קניות. מדד הבסיס: המדד הידוע במועד פרסום המכרז
.97	24	1	13.4.3	רכיבי התעריף	תוספת שכר למטפל בכיר. האם מופיע גם בתמחור של המכרז?	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
98.	24	1	13.4.3	רכיבי התעריף	לא קיימת התייחסות לעדכון מחיר מטפל למרות מצב המחיר בשוק, לרבות מחיר שעת עבודה לנפאלים בפועל גבוה יותר ואינו משקף את המציאות. לא נראה שמומשה התחייבות המשרד לגלם את האגרות הגבוהות בתעריף. האם בתמחור נלקחה בחשבון העובדה שהשוק עובד על בסיס מינימום של 25% שעות נוספות?	ראה תשובה לשאלה 16.
99.	24	1	13.4.3.1	עדכון שכר מינימום	"יעודכן בסמוך לאחר כל עדכון... - יש לתחום בזמן בתוך 30 יום. וזאת מהמועד ששכר המינימום עלה. בכדי לתת יציבות למוסד.	עדכון התעריף יבוצע בתוך 60 יום. נוסח הסעיפים במכרז עודכן בהתאם.
100.	25	1	13.4.4	רכיבי התעריף	מהי עלות התפעול שנלקחה בחשבון כרכיב בתעריף הקוד?	ראה תשובה לשאלה 16.
101.	25	1	13.4	רכיבי התעריף	מהו החזר ההון שנלקח בחשבון לצורך קביעת תעריף הקוד?	ראה תשובה לשאלה 16.
102.	20	1	13	תעריף יום האשפוז	חלק השכר של מקצועות הבריאות - יש פער בין פרסום המדד לעדכון במכרז.	ראה תשובה לשאלה 96.
103.	8	1	3.6	מסגרות שלא ניגשו למכרז	אין התייחסות למוסד שיש לו דיירים בקוד ולא ניגש למכרז החדש – האם ימשיך או לא ימשיך לקבל תשלום עבורם ואיזה תשלום אם כן.	ראה תשובה לשאלה 1.
104.	27	1	13.5.6	תשלום ארנונה ומיסים	אין היגיון שהמוסדות לא ישופו על עדכוני מיסים שונים שבוצעו ע"י המדינה ותשלומים כגון: מע"מ, ארנונה, מלווה ביטחון ועוד. המוסדות זכאים לשפוי	ראה נוסח עדכני סעיף 3.10 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מלא על כל עלות הכרוכה במתן השירותים, ללא אבחנה.	
105.	37, 41, 53	ז	1.3 26.2 10.3 10.4	תקצוב דרישות	מבקשים שכל נוהל מקצועי נוכחי או עתידי חייב להיות מתומחר ומתוקצב טרם יישמו.	ראה נוסח עדכני סעיף 3.10 למכרז.
106.	40	2	32.4	שינוי משקולות	שינוי המשקולות צריך להיעשות בצורה מסודרת ושקולה, בשיתוף ועדת ההיגוי	נוסח הסעיף נותר בעינו
107.	41	3	2.2	אין להגדיל התפוסה מעל 100%	עד היום ניתן היה להגדיל באופן זמני עד 5%. זה עזר לקרב את המוסדות לתפוסה של 100%. סעיף זה מביא פגיעה משמעותית והורדה באכלוס - הגדלת המחסור במיטות והצורך בפיצוי על תפוסה חסרה. מבקשים לשמר את המצב כפי שהוא היום - הגדלה ללא בקשה מיוחדת של עד 5%, והגדלה מעבר לכך באישור ועדה מקצועית. צריך לאשר גם הגדלת התפוסה במחלקות לתשושי נפש ל 36 דיירים כפי שהתקבל בועדה.	ראה תשובה לשאלה 68.
108.	55-56 41 53	3	טבלת תקינה, וסעיפים 1.3,	ירידה בתקנים	הירידה בתקנים מנוגדת למה שכתוב בהמשך פרק ז סעיף 1.3 " עמידה בכל נוהל מקצועי עכשיו ובעתיד". איך מסתדר? וכן סעיף 10.3 ו 10.4	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
			10.3 ו- 10.4			התמחור מתאים ל-1.3 תקני מקצועות בריאות ועו"ס למחלקה.
.109	42	3	2.7, 2.8	השארת דייר סיעודי במחלקת תשושי נפש	מצד אחד זה מטיב עם הדייר ועם משפחתו ומצד שני מענישים את המוסד אם יש מעל 10% סיעודיים, מפחיתים את התשלום לכלל המחלקה ב-10% כך שנקבל עבור כל המחלקה תעריף פחות מתעריף של דייר סיעודי. למה שהקיזוז לא יתבצע באופן דיפרנציאלי? סיעודי יקבל תעריף סיעודי ושאר תשושי הנפש לפי התעריף לו הם זכאים.	ראה נוסח מתוקן של סעיף 2.8. בשל הצרכים השונים של שתי האוכלוסיות, המשרד מבקש להימנע ממצב בו המחלקה לתשושי נפש הופכת דה פקטו למחלקה סיעודית.
.110	43	3	4.3	דרישות ציוד חדשות	לא ייתכן שהמשרד יוסיף דרישות ציוד חדשות ללא תמיכה כספית. מי אמור לממן את זה? כל דרישה חדשה צריכה להיות מגובה בתשלום.	ראה תשובה לשאלה 69.
.111	47	3	7.1	מידע על דיירים	המידע על דיירים פרטיים שייך להם. יש להגדיר מראש מהו סוג המידע שניתן לדרוש אודות דיירים פרטיים תוך התחשבות בהוראות הדין לעניין פרטיות וזכויות החולה.	נוסח הסעיף נותר בעינו. עם זאת, המשרד יפעל על פי כל דין.
.112	48	3	8	דרישות אבטחת מידע	הדרישות מחייבות השקעות של סכומי עתק שהמוסדות לא יכולים לעמוד בהם ללא שיפוי. לפי הצעות מחיר שקיבלנו מדובר בהוצאה קבועה אדירה. מדובר על 80-100 אלף השקעה חד פעמית ואח"כ תשלום חודשי של 7,500-10,000 ₪. יש צורך במבחן תמיכה ייעודי ולא לצפות מהמוסדות לממן את הנושא מהתקצוב השוטף שגם כך גירעוני	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
113.	49-54	נספח 1	-	כוח אדם	בשל מחסור חמור בכוח אדם נדרשת הסרת ההגבלה על כמות לקבל היתרים לעובדים זרים. הכנסת כמות עובדים מספקת תאפשר מתן שירות ויציב כנדרש במכרז.	הנושא חורג ממסגרת שאלות ותשובות למכרז זה ונמצא באחריות משרד הפנים, רשות האוכלוסין וההגירה.
114.	49-54	נספח 1	-	כוח אדם	קבלת אישורים לעובדים זרים / פלשתינאים לעובדי ניקיון. כמעט ואין בנמצא עובדים אלו.	ראה תשובה לשאלה 113.
115.	49-56	נספח 1	תקינת כוח אדם נדרשת	מקצועות כוח אדם במחסור	כיצד מתמודדים עם תחלופת כוח האדם? האם משתנה התחלופה, לרבות עלות ההכשרה והחפיפה ועלות השכר משתקפים, בתמחור?	משרד הבריאות אינו מתערב ובניהול הישיר של המסגרות המוסדיות. לעניין התמחור, ראה תשובה לשאלה 16.
116.	49-56	נספח 1	דרישות כוח האדם	תקינת אחיות, מטפלים ופרא רפואי	אין שינוי משמעותי בתקינה, מנגד לא שופר התעריף בהתאם לדרישות שגדלו ולכן המכרז אינו מאפשר שיפור הטיפול. בכל מדינות המערב שבדקנו אין דרישות בהיקפים כאלו ולא ברור מדוע מדינת ישראל מתעקשת כשאין לזה תקציב (וגם אין ממש כח אדם). בתחילת הדרך דיברנו על מוסד שיתן אווירה ביתית, אדם סיעודי בביתו לא מקבל היקפים כאלו של שירותים. ונבהיר כי היינו שמחים להעניק את השירותים הללו ואף יותר מכך, אם היה להם תקצוב מתאים. יש להתאים את התקצוב לדרישות, או ההיפך. אי אפשר לנתק בין השניים.	דרישות כוח האדם נותרות בעינן.
117.	49-56	נספח 1	דרישות כוח האדם	תוספת כוח אדם פרא רפואי	תוספת של ¼ תקן כ"א פרא רפואי במקום הפחיתה.	השאלה לא ברורה. למען הסר ספק, לא קיימת תוספת של 1/4 תקן כ"א פרא רפואי.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
118.	49-56	נספח 1	דרישות כוח האדם	עלות עובדים פרא רפואיים	עלות שעת עבודה של עובדים פרא רפואיים עלתה באופן דרמטי עקב המלחמה, שינוי זה לא משתקף במחיר יום האשפוז.	אין שינוי בנוסח המכרז.
119.	53, 51	נספח 1	טבלת תקינת כוח האדם תשושי נפש, 10.2	השלמת תקינה למקצועות הבריאות בתשושי נפש	השלמת תקינה למקצועות הבריאות בתשושי נפש: בעמוד 51 – 0.24 בעמוד 53 – 0.17 מה מהם נכון?	ראה תשובה לשאלה 8.
120.	54	נספח 1	12	תקינת ברוטו לעומת נטו	אם אפשר לפרט מה ההבדל בין ברוטו לנטו? בעבר נתגלו חילוקי דעות עם מפקחים שדרשו בתקן הישן שהשעות בטבלה יהיו השעות שיעבדו בפועל במחלקה, כלומר אם לצורך העניין צריך להציב במחלקה לפי התקן החדש אחות בכל מחלקה $4.52 * 36 = 162$ שעות שבועיות ברוטו, וביום 23.24 שעות ברוטו (כמעט אחות אחת במשך כל היום). בפועל נטו אין צורך שתהייה אחות אחת כל הזמן אלא פחות מכך - כמה? מה לגבי שעות ההדרכה וההשתלמויות? האם הן נספרות בדרישה - הרי הצוות זכאי בגינת לתשלום וכך קובע החוק?	התקינה המפורטת בטבלה היא התקינה הנדרשת והמחייבת. בחישוב התקינה נלקחו בחשבון חוקי העבודה המקובלים במשק.
121.				ירידה בדרישה לאחים	האם נכלל מנהל סיעוד וסגן מנהל סיעוד במחלקות של עד 6 מחלקות? לפי החישוב בלי הורדה של ברוטו לנטו נשאר רק 60 ש"ש הן למנהל הסיעוד והן לסגן מנהל	ראה נוסח מעודכן של המכרז, המצורף לקובץ שאלות ותשובות זה - סעיף 8.4 בעמוד 52- תוספת 0.33 תקינה למחלקה (מעבר ל- 4.52 תקינה) תשמש לצורך העסקת מנהלת סיעוד וסגנית מנהלת סיעוד.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הסיעוד שנכון להיום הדרישה לסגן בלבד היא 30 ש"ש. במכרז הנוכחי יש דרישה למשרה מלאה של מנהל סיעוד ומשרה משתנה לסגן, בהתאם לגודל המוסד. לפי המכרז הישן, שעות אלה נכללות בסך שעות האחיות הנדרשות מהמוסד.	
.122	82	נספח ג'	5.3	דרישות התקינה	קיימת הדרישה לעמידה בנהלי משרד הבריאות על אף שהתקינה בפועל כמעט לא השתנתה ואף התווספו מטלות. ישנם מקרים כגון ריפוי בעיסוק בהם התקינה הופחתה אך הדרישה לעמידה בנהלים נותרה כשהייתה. איך בדיוק?	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
.123	82	נספח ג חוזה התקשרות	4.8	איסור הוצאת דייר בקוד	דרישה שאסור שתהיה גורפת כי ישנם מקרים המחייבים זאת. צריך לאפשר הוצאה מאושפז באישור ראש אגף גריאטריה.	ראה תשובה לשאלה 270.
.124	83	נספח ג חוזה התקשרות	6	בקה ופיקוח	בדיונים שנערכו בנושא בקרות, דובר על כך שלגבי בקרות לחידוש רישוי תינתן הודעה מראש של חודש לפחות כדי שכל ראשי התחומים יהיו נוכחים.	ראה תשובה לשאלה 72.
.125	84	נספח ג'	8.4	עלות רופא מומחה	בניגוד לשיחות יש עלות תוספת דרישה בעבור עלות רופא מומחה	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.126	84	נספח ג חוזה התקשרות	8, 8.4, 8.5	שירותים לדייר	בניגוד למכרזים קודמים, לא צורפה רשימת השירותים שהמוסדות מחויבים להעניק לדיירים.	ראה תשובה לשאלה 10.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הסעיפים אינם ברורים. צריך להגדיר שאסור לגבות תשלום על שירותים בסל בלבד. גם הדרישה לבקש אישור מראש האגף בכל פעם, במקום פעם אחת, מסבכת ומיותרת. מדובר בעודף רגולציה שאיננה נדרשת	
.127	91	נספח ג	13.1	דרישות בשעת חירום	נדרשת התייחסות ותוספת מחיר בגין דרישות רגולטוריות למוסדות בשעת חירום או עליות בחירום בכלל	ראה נוסח מעודכן של סעיף 3.10 למכרז.
.128	92	נספח ג	16.2	מועד תשלום	תשלום בתוך 18 יום לאחר תום החודש השוטף לא מקובל – כיום התשלום מועבר ב-7-8 לחודש שאחרי.	הבקשה נדחית. נוסח הסעיף נותר בעינו. האמור בסעיף משקף פרק זמן מרבי. על פי הניסיון, התשלום מבוצע בד"כ בתוך כ-10 ימים. למען הסר ספק, האמור בסעיף עומד בדרישות חוק מוסר תשלומים לספקים, תשע"ז-2017 ומדובר בפרק זמן קצר בהשוואה למרבית התקשרויות הממשלה.
.129	95	נספח ג חוזה התקשרות	21	ארנונה	1. בניגוד לסיכום עם המשרד ולהצהרות, אין שום התייחסות לארנונה או התחייבות שישלמו מה שמחייבת הרשות. כולל התייחסות לארנונה כבית חולים שרשויות רבות משיתות כיום על המוסדות, והמשרד מתעלם מכך בתחשיבו. 2. מהו תעריף הארנונה שנלקח על ידי המשרד בחשבון לצורך קביעת התעריף?	ראה תשובה לשאלה 16.
.130	103-106	נספח ג 2	1.1.5	דרישות סייבר	דרישות מחשוב רמת דרישות של תקן ISO, כיצד מסתדר עם אמירה כי כל	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					דרישה חדשה מחויבות בתקצוב? עלות הקמה גבוהה אבל כל שנה ושנה יש עליות של חידוש רישיון ועובד בתפקיד מלא לצורך העניין. יש צורך להגדיר תקצוב נפרד לנושא.	
.131	113	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	בקרת רישוי – מכרז 2024	קנסות והפסקת אשפוז	כל קנס או הפסקת אשפוז חייב להינתן בכפוף להחלטת ועדה על מנת למנוע פגיעה חמורה במוסדות ובעקבות כך בדיירים. מדובר בפגיעה אנושה במוסד ולא יכולה להינתן לפי החלטה של אדם אחד ומצב רוחו.	ראה תשובה לשאלה 75.
.132	113	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	בקרת רישוי – מכרז 2024	פריפריה	אין התייחסות לנושא הפריפריאלי.	נוסח סעיפי הבקרה נותר בעינו.
.133	113-125	נספח 5 ג	-	נהלים וכלי בקרה	הערה כללית על הדרכות, קורסים, הכשרות, נראה שמשרד הבריאות שם דגש על העניין ודורש זאת בכמה סעיפים במתכונות אחרות: תעודות ורישוי סעיפים 3-5 הכשרות ופיתוח הצוות סעיפים 2 ו-6 משרד הבריאות לא לקח בחשבון שיש הרבה מטפלים דוברי רוסית או אנגלית שקשה מאוד עד בלתי אפשרי להתאים להם קורסים והשתלמויות	נוסח הסעיף נשאר בעינו. משרד הבריאות רואה חשיבות רבה בהכשרת הצוות במוסד.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>משרד הבריאות דורש לתת ידע למטפלים שבהם התחלופה היא יחסית גבוהה וקשה לשמר אותם לאורך זמן.</p> <p>לדוגמא: ב"הכשרות ופיתוח הצוות" סעיף 2 "תכנון מול ביצוע הדרכות" – יש דרישה ל-20 שעות שנתיות לעובד רק על הדרכות של נאמני נושא, לזה צריך להוסיף את הדרישה בסעיף 6 "הכשרה בסיסית למטפלים" בהיקף של 40 שעות, וזה בלי קשר לשעות הבסיסיות של חת"ש שצריך לתת לפי סעיף 2.</p> <p>כלומר מצפים מהמוסדות להיות בית ספר ולתת קורסים והדרכות למטפלים בערך 5 שעות בחודש.</p> <p>למטפלים שלא מכירים את השפה ושאינן להם יציבות תעסוקתית, זה נראה בלתי אפשרי.</p>	
134.	113-138	נספח 5ג ונספח 6ג	-	נהלים וכלי בקרה	המכרז לא מתייחס לכלי הבקרה הרב סקטוריאלי	כלי הבקרה מחולקים לפי נושאים ובכל נושא קיימת התייחסות לכלל הסקטורים הרלוונטיים.
135.	113-138	נספח 5ג ונספח 6ג	-	נהלים וכלי בקרה	יש להתאים את כלי הבקרה למכרז החדש ולשתף את המוסדות בפרוט. צריכים להבין כיצד המוסדות יבוקרו. כמו כן, יש להבהיר שבקרים לא יגיעו עם כלים אחרים.	נא לקרוא בעיון את נספחים ג'5 וג'6.
136.	114	נספח 5ג	כללי – תשתית וציוד	ניקוד ובונוס עבור כוח אדם	לא קיים ניקוד ובונוסים בעבור כוח אדם	העסקת כוח האדם היא תנאי בסיס להפעלת מחלקה

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
137.	117	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	ניקוד סעיף 1	אחיות עם על בסיסי בשיעור של לפחות אחת לשתי מחלקות	במצב נתון בשוק, קיים קושי להגיע ליעד זה. מדובר בדרישה לא ריאלית. רואים חשיבות להפנות את המשאב המוגבל הזה לגריאטריה הפעילה ולא הכרונית ולכן מבקשים להוריד את הדרישה	נוסח הסעיף נותר בעינו.
138.	117	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	דרישות בסיס 1	תוספת ניקוד רישוי	אין ניקוד בגין משך הרישוי של המוסד. הנושא הזה חשוב מאוד שכן זה אומר משהו על המוסד	נוסח הסעיף נותר בעינו.
139.	119	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	5	עדכון ידע למטפלים	אין קורס בנמצא ובפריסה גיאוגרפית ושפות. לא ידוע מה ההכשרה הנדרשת כי משרד הבריאות לא קבע זאת. לכן, המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה. לא ברור איך מכניסים לניקוד הכשרה שלא קיימת. שאיפות יש לכולנו אבל צריך שיותאמו למציאות - יעד לא ריאלי.	ראה תשובה לשאלה 20.
140.	119	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	עדכון ידע מקצועי אחיות	הדרישה ל 30 שעות ל 75% מצוות האחיות גבוהה מאד ולא ריאלית	נוסח הסעיף נותר בעינו.
141.	119	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תעודות ורישוי	עדכון ידע מקצועות הבריאות	יש ניקוד עבור השתלמויות של רוקח וקלינאי תקשורת למרות שאין חובה להעסיק אותם לפי המכרז – המשמעות	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה - יעד לא ריאלי.	
142.	121	נספח – 5 ג – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	נאמני נושא	אין היגיון שנאמן דמנציה/פליאטיבי יהיה רק אחות. צריך לאפשר לכל מקצועות הבריאות	נוסח הסעיף נותר בעינו.
143.	121	נספח – 5 ג – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח הצוות	ניקוד	יש להפחית משמעותית את הניקוד בעבור הדרכות. כמוצע בנספח הניקוד המצורף.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
144.	122	נספח – 5 ג – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	חתי"ש	10 מפגשים שנתיים או 20 שעות? מפגש חתי"ש של שעתיים הוא ארוך מדי ולא אפקטיבי	מדובר בדרישה מינימאלית של 10 הדרכות. אין חובה לבצע הדרכות של שעתיים.
145.	123	נספח – 5 ג – אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	מטפל בכיר	נקודות שמשפיעות רק על אחוז קטן מאד מהמטפלים – ניקוד לא סביר. בנוסף, לא ברור מהיכן תגיע התוספת התקציבית המדוברת	בגין סעיף זה ניתן ניקוד שמשמעותו תקצוב. כמו כן, ראה תשובה לשאלה 20.
146.	123	נספח – 5 ג – אופן צבירת הניקוד	3	מינוי אחראי תחום בתוספת שכר	השכר נקבע ע"י תנאי השוק ומושפע מוותק העובד. בתפקיד כמו זה ישנו תגמול נוסף. בתחומים אחרים התגמול הינו לרוב בשכר הבסיס ונובע	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ממקצועיות וותק. לא ישים להציג תגמול נוסף בתלוש.	
147.	124	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	תוכניות שימור וקידום לעובדים	קיים ניקוד לוותק של כוח עזר של אחיות 50% מהאחיות מעל ותק 4 שנים במסגרת מטפלים מעל שנתיים. במצב הנתון בשוק קיים קושי להגיע ליעד זה לאור תחלופה רבה. מבקשים להוריד לשנתיים עבור אחים ושנה למטפלים - אחרת מדובר ביעד לא ריאלי.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
148.	124	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	שעות הכשרה מטפלים חדשים	נדרשות 40 שעות בשנה ראשונה + 18 שעות בכניסה + 20 חת"ש + הכשרה הדייר במרכז. היקף הכשרה גדול מדי. כיום מתבצעת הכשרה טובה בהיקף של 20 שעות. יש לקחת בחשבון כי התחלופה של המטפלים והצורך בריבוי הכשרות בגין כך מעמיס עלויות ומשאבים, ללא צורך.	ראה תשובה לשאלה 133.
149.	125	נספח – 5ג אופן צבירת הניקוד	הכשרות ופיתוח צוות	הכשרות לכלל הצוות בנושא הדייר במרכז	זאת דרישה בנוסף לחת"ש?	כן. מדובר בדרישה בנוסף לחת"ש

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
150.	125	נספח ג5 – אופן צבירת הניקוד	7	הכשרות בנושא הדייר במרכז	אין קורס בנמצא בפריסה גיאוגרפית ובשפחת שונות. לא ידוע מה ההכשרה הנדרשת כי משרד הבריאות לא קבע זאת. לכן, המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה - יעד לא ריאלי	ניתן לצבור את מלוא הנקודות גם ללא סעיף זה. ניקוד זה הינו תוספת מעבר לניקוד שניתן לשאר הסעיפים.
151.	126	נספח ג5 – אופן צבירת הניקוד	תרבות חיי פנאי	קשרי קהילה	ניקוד גבוה מדי לסעיף זה שאיננו ישים כמעט. כמו כן, המצב הפיזי של המטופלים אינו מאפשר לרוב יציאה מחוץ לכותלי המוסד. לצורך ביצוע נדרשת היערכות של הצוות, לוגיסטיקה ושינוע, מה שמצריך תשומות ותקציב. יש לבצע סעיף זה כתימרוץ.	ראה תשובה לשאלה 77.
152.	130	נספח ג5 – אופן צבירת הניקוד	3	אחראי תחום בריאות הסביבה	אין קורס בנמצא / לא ידוע מה ההכשרה הנדרשת כי משרד הבריאות לא קבע זאת. לכן, המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה - יעד לא ריאלי	ראה תשובה לשאלה 26.
153.	131	נספח ג5 – אופן צבירת הניקוד	שביעות רצון וקשר	סקר שביעות רצון	צבירת הנקודות לא תלויה במוסד אלא במשרד הבריאות. במידה ולא יתבצע סקר זה לא אומר שלא נקבל ניקוד, אלא נקבל את מלוא הניקוד. אחרת המשמעות	כפי שמפורט במכרז, במידה ותהיה הענות נמוכה או במידה והסקר לא יבוצע – הניקוד יינתן במסגרת סעיף "פניה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים"

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה - יעד לא ריאלי.	
.154	132	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	איכות חיי הדייר ג2	רחצה	רחצה פעם ביום – דרישה מופרזת ותקינה לא מספיקה של מטפלים. מבקשים כפי שהיה עד היום, פעם ביומיים. שאיפות יש לכולנו אך חשוב שיותאמו למציאות.	ראה תשובה לשאלה 29
.155	134-135	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה	תכלול הטיפול בדייר יישום תכניות בנושא זה	בעייתי מאוד ליישום. כיום לא מתבצע וידרוש מכ"א הקיים זמן ומשאבים שאין.	עבודה רב מקצועית היא הבסיס לטיפול השוטף בדיירי המסגרת הסיעודית. לא חל שינוי מהותי בדרישות. מתן הניקוד משקף את החשיבות שרואה משרד הבריאות בעבודה הרב מקצועית. נוסח הסעיף נותר בעינו.
.156	136-137	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	תזונה מיטבית	כלל הנושא מצריך בחינה מחדש על כל סעיפיו. לא בטיחותי, יקר ובעייתי לביצוע. - יעד לא ריאלי	השאלה מנוסחת באופן כללי. נא עיינו בתשובות לשאלות ספציפיות המתייחסות לנושא התזונה.
.157	137	נספח – 5 ג אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	ארוחה חיצונית אחת לחודש	ניקוד גבוה עבור דרישה לא ריאלית. לא ניתן לפקח על דרישות התברואה, כגון טמפרטורת מזון וגם לא ריאלי מבחינה כלכלית. בנוסף – לא מותאם לדיירים שאוכלים מזון טחון או מרוסק. המשמעות היא שאין אפשרות לצבור את מלוא הנקודות בסעיף זה.	ראה תשובה לשאלה 30

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
158.	137	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	הכנת מנה בשיתוף דיירים	דרישה בעייתית מאד מבחינה טכנית והיגיינית. יעד לא ריאלי ולא מתומחר.	ראה תשובה לשאלה 81.
159.	137	נספח ג 5 – אופן צבירת הניקוד	תזונה מיטבית	פינת קפה למשפחות בכל מחלקה	דרישה לא סבירה מבחינת מיקום ועלויות. אין דרישה דומה בבתי חולים כלליים בהם התעריף היומי גבוה בהרבה. יעד לא ריאלי ולא מתומחר.	הדרישה נותרת בעינה. נוסח הסעיף עודכן: "בכל מחלקה פינת קפה קבועה שתונגש לדיירים ובני משפחתם, וכוללת כיבוד קל כגון: שתייה חמה, פירות טריים, עוגיות/ קרקרים וכו'".
160.	14	6	8.6	שכר מינימום	מהו שכר המינימום עליו מבוסס המכרז?	ראה תשובה לשאלה 16.
161.	23	13	13.3	הצמדה ומנגנון עדכון	כיוון שעבר זמן רב מפרסום מהו המדד הקובע לצורך קביעת תעריף המכרז?	ראה תשובה לשאלה 96.
162.	23	13	13.3.1	הצמדה ומנגנון עדכון	האם נלקח בחשבון תוספת החל מינואר 25 בתעריף?	ראה תשובה לשאלה 96.
163.	23	13	13.3.2	הצמדה ומנגנון עדכון	מהם הרכיבים שמתעדכנים באופן מיידי, לדוגמא עדכון שכר מינימום ושינוי מע"מ	השאלה לא ברורה.
164.	25	13.4.4	13.4.4.3.3		מהו מדד הבסיס ומתי התפרסם	ראה תשובה לשאלה 96.
165.	35	19	19.1	פיקוח ובקרה	מהם נהלי הבקרה והפיקוח והציונים הניתנים לכל סקטור	ראה תשובה לשאלה 10.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
166.	45	5	5.11.1	סיעודי	מדוע במחלקה סיעודית שיש לה יכולת לקלוט 40 דיירים צריכים להמתין לאישור הגריאטר המחוזי?	ראה תשובה לשאלה 68.
167.	45	5	5.11.2	תשושי נפש	סוכם בוועדה שמחלקות תשושי נפש יחזרו ל36 מיטות במוסדות שניתן כך, מדוע הוגבל ל33 מיטות?	ראה תשובה לשאלה 204.
168.	48	8	8.1	הבטחת מידע	מהו התמחור של אבטחת המידע	ראה תשובה לשאלות 7 ו-16.
169.	49	נספח 1	1	תקינת כ"א	כיצד מתומחר עלות שעתית של עובד פלשתינאי? כיצד מתומחר עלות שעה של עובד זר? האם האגרה הלינה והכלכלה של העובד הזר מחושבת בתעריף?	ראה תשובה לשאלה 16.
170.	49	נספח 1	1	תקינת כ"א	כידוע יש מצוקת כ"א האם נלקח בחשבון בעלות כ,א שמעל 20% מהעובדים משולמים שעות נוספות	ראה תשובה לשאלה 16.
171.	כללי				לפי איזה סיווג תומחר עלות ארנונה? ומהו המחיר למ"ר	ראה תשובה לשאלה 16.
172.	כללי				לפי איזה תעריך תומחרו עלויות כ"א לסוגו ?	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
173.	כללי				כל תהליך המכרז היה בשיתוך פעולה בין הצדדים מדוע שוב אין שקיפות	השאלה לא ברורה
174.	9	1	9.7	ערבות הצעה	אין תנאי סף הדורש צירוף ערבות הצעה. בהתאמה לכך נבקש למחוק סעיף זה.	לא ברור לאיזה סעיף מתייחס השאלה. למען הסר ספק, אין במכרז זה דרישה לערבות הצעה.
175.	10	1	3.13.2	ועדת חריגים	המוסד הינו מוסד לצעירים סיעודיים, דייריו הינם צעירים סיעודיים מתחת לגיל 65 אי לכך מכרז זה העוסק ברכש שירותי אשפוז גריאטרי אינו רלוונטי לו. נבקש להחריג את המוסד XXX במסגרת ועדת החריגים ולקבל אישור לא להגישו במסגרת מכרז זה. כפי שזה התנהל שנים רבות ולקבוע עבורו תעריף מותאם לסיעודיים צעירים. או לחילופין להכניס למכרז הנוכחי פרק המפרט התקינה והתעריפים עבור מחלקות סיעודיות לצעירים.	במכרז זה אין התייחסות שונה למוסד בו שוהים דיירים סיעודיים צעירים. ככל שהמוסד מעוניין להגיש הצעה למכרז, עליו לעמוד בכלל התנאים הנדרשים.
176.	12	1	7	מסמכים נדרשים	סעיפי תנאי הסף הרלוונטיים לאישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות הינם 6.1.2.1 – 6.1.2.2	ראה תיקון בנוסח המכרז המעודכן.
177.	13	1	7.2	מסמכים נדרשים	את המסמכים המוכיחים תאגיד בריאות יש לצרף בנספח 7 ולא 8	ראה תיקון בנוסח המכרז המעודכן.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
178.	14	1	8.8	נספחי הסכם ההתקשרות	האם נדרש לצרף את נספח ג' הסכם ההתקשרות עד עמוד מס' 99 ? או גם לצרף ולחתום על הנספחים ג'1 – ג'6 ?	יש לצרף את הסכם ההתקשרות בלבד.
179.	22-23	1	13.2.3.1	הקצאת קוד רטרואקטיבית	עפ"י הכתוב במידה ומשרד הבריאות מאשר למטופל קוד רטרואקטיבית, אזי, משרד הבריאות רשאי לדרוש מהמוסד לשלם לו את מלוא סכום ההשתתפות העצמית של המטופל, וכן להשיב למטופל את כלל התשלומים ששולמו על ידם בתקופת הרטרו (60 יום) בקיזוז התשלום למשרד הבריאות. המנגנון המוצע הינו מסורבל ואינו לוקח בחשבון מקרים בהם גובה ההשתתפות העצמית שהמטופל נדרש לשלם גבוהה מהתשלום שהמטופל שילם כ"טרום קוד" למוסד. נודה לקיום תהליך פשוט יותר על פיו במידה ויאושר קוד רטרואקטיבית, התשלומים שבוצעו ע"י המשפחה למוסד יוחזרו לה ע"י המוסד, ואילו המשפחה תשלם ישירות למשרד הבריאות את גובה ההשתתפות העצמית על תקופת הרטרו והלאה.	הבקשה נדחית. המנגנון המפורט במכרז משקף את סדרי העבודה הנהוגים בו.
180.	26	חוברת ההצעה	נספח 12	פירוט המחלקות, הפרוגרמות והמיטות במוסד המציע	המציע הינו חברה המפעילה מספר בתי אבות שונים. אנא הבהרתכם כי נספח 12 "פירוט המחלקות הפרוגרמות	יש להגיש חוברת הצעה נפרדת עבור כל מוסד.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					והמיטות במוסד" יוגש עבור כל מוסד כנספח נפרד, ואילו כל שאר הנספחים בחוברת ההצעה יוגשו פעם אחת בלבד על שם החברה המציעה.	
.181	27	1	13.5.6	תשלום	רשום כי המוסד רשאי לתבוע מהמזמין שינויים בתמורה רק אל מול שינויים בשיעור המע"מ או שינויים במדד. נבקש להוסיף כי המוסד ישופה בגין כל שינוי מהותי שיוחלט עליו בתקנות המדינה, כגון מצבי חירום כגון לחימה או מגיפות ועוד.	הבקשה נדחית. ראה המנגנון המפורט בנוסח המעודכן של סעיף 3.10 למכרז.
.182	40	3	32.4	עדכון סל האיכות	נבקש לשנות את יחס המשקולות של הבקרות כך שבקרות טיפול ראוי משקלן יהיה 10% ואילו בקרות רב מקצועיות משקלן יהיה 90% וזאת מן הטעם שבקרות הטיפול הראוי מתבססות על דוח של שני בקרים המגיעים מסקטור מסויים ואילו הבקרות הרב מקצועיות בודקות בראיה רחבה יותר.	הבקשה נדחית. אין שינוי ביחס המשקולות.
.183	41	3	2.2	תפוסה העולה על 100%	ההנחיה כי ככלל אין לאשפז בשיעור תפוסה העולה על 100% מהווה פגיעה חמורה בבתים הסייעדיים. היות וישנם חודשים בהם התפוסה נמוכה יותר מזו של הרישיון וכי תפוסה	ראה תשובה לשאלה 68.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					של 105% בחודשים אחרים יוצר איזון של התפוסה על פני השנה. כמו כן מה עושים במקרים בהם ישנם בתים בהם במצב הקיים ישנה תפוסה עודפת?	
.184	41	3	2.3.1-2.3.2	תפוסה העולה על 100%	אנא הבהרתכם כי החריגה של תפוסת הדיירים אל מול כמות הדיירים ברישיון המחלקה תחושב אל מול כמות הימים בהם היתה תפוסה עודפת ולא מול חודש מלא.	הסעיף מדבר בעד עצמו. החישוב יתבצע ברמה חודשית .
.185	42	3	2.8-2.7	הפניית דיירים וקליטתם	הסעיף דן בתמהיל הדיירים האפשרי במחלקה לתשושי נפש. אנא הבהרתכם מה קורה במקרה ובמחלקה לתשושי נפש מספרם של תשושי נפש שהפכו לסיעודיים (ושאינם מרותקים למיטה) תוך כדי שהייתם במחלקה, עולה על 10% מסך דיירי המחלקה.	תשושי נפש שהפכו לסיעודיים ואינם מרותקים למיטה יסווגו כתשושי נפש והמנגנון האמור בסעיף 2.8 לא יחול על אוכלוסייה זו. ראה ניסוח מעודכן של סעיף 2.8.
.186	43	3	5.3	שדרוג מחלקות מסוג B	המשרד הגדיר קריטריונים לשדרוג תנאי הדיירים במחלקות מסוג B. במידה וסעיפי המשנה 5.4.2.1-5.4.2.3 וסעיפי משנה 5.5 מתקיימים, אנא הבהרתכם כי ניתן לשדרג את המחלקה ל B+ - B+++ בהתאם לכמות סעיפי המשנה המתקיימים ולמחוק מהמכרז את	כאמור בסעיף 5.4 לפרק 3 מפורטים בו תנאים הכרחיים לקבלת השרוג. נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ההתניה שלא ישוכנו יותר משני דיירים בחדר.	
187.	43	3	4.3	ציוד למחלקות	אנא הבהרתכם כי כל דרישה של המשרד לתוספת ציוד מעבר לקיים בנוהל תגובה בתוספת לתעריף התשלום או תשלום למוסד "גב אל גב".	ראה תשובה לשאלה 69.
188.	44	3	5.9	תעריף יום אשפוז	תעריף האשפוז של כל מאושפז יקבע בהתאם לרמת התשתית של המחלקה בה הוא מאושפז. כיצד יתבצע התשלום למול דיירים שבמהלך החודש עברו למחלקה אחרת בבית האבות?	בהתאם למספר ימי האשפוז בכל אחת מהמחלקות.
189.	49	3	נספח 1	תקינת כח אדם	תקינת כח האדם של רוקח וקלינאית תקשורת ירדו מפירוט התקינה, מאידך כתוב בהערות התקינה כי למרות זאת המוסד יבטיח טיפול הולם בדיירים ועמידה בדרישות נהלי משרד הבריאות. לפיכך נבקש שיתקיים ויעודכן במכרז אחד מן הבאים: א. הפחתה בדרישות הנהלים אליהם מחויבים מקצועות הבריאות למולם הופחת התקן. ב. שיפוי "גב אל גב" ממשרד הבריאות אל מול הוצאות של המוסד במקצועות הבריאות הנ"ל.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים. התמחור מתאים ל-1.3 תקני מקצועות בריאות ועו"ס למחלקה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
190.	49	3	נספח 1	תקינת כח אדם	בסעיף נדרשת עמידה בנהלי משרד הבריאות. נבקש להוסיף לתוכן הסעיף כי כל נוהל מקצועי שיוציא המשרד ואשר ישא בתוכו דרישות נוספות, הם יתקצבו בהתאם בתעריף התשלום.	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.
191.	49	3	נספח 1	תקינת כח אדם	ב"שולחנות העגולים" של צוותי החשיבה של תכנון מכרז זה דובר על הפחתה בדרישות ובתקינה של מקצועות הבריאות, ואילו במכרז הדרישות לא השתנו ויש תוספת תקינה.	נוסח המכרז משקף את מכלול הדרישות.
192.	51	3	נספח 1- הערות	תקינת כח אדם	עפ"י ההערה התקינה של המחלקה צריכה להיות עפ"י התקינה של המחלקה עם מספר המיטות הגבוהה הקרוב יותר למספר המיטות בתקן. היות ודרישה זו מעמיסה עלויות על הספק שלא לצורך ושאינן מתקצבות בתעריף, נבקש לשנות את הדרישה כך שהתקינה של מחלקה שמספר המיטות שלה אינו מפורט בטבלת תקינת המחלקות הקטנות, התקינה הנדרשת תחושב באופן יחסי למחלקה תקנית.	מפתח התקינה נשאר בעינו.
193.	52	3	6.1	מנהל רפואי	נבקש כי מול בתים קטנים שבהם יש מחלקה אחת (כדוגמת הבתים בקיבוצים) תופחת הדרישה של רופא עם	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					10 שנות ניסיון בתחום הגריאטריה ל-3 ניסיון בגריאטריה.	
194.	52	3	6.2.1	מנהל רפואי	במוסד גריאטרי המונה מחלקה אחת רופא המחלקה והמנהל הרפואי זה אותו אדם. מדוע אם כך נדרשת תוספת של 8 שעות עבודה חודשיות? במוסדות גדולים זה נדרש עבור ניהול הצוות הרפואי. אנא הבהרתכם כי במוסדות של מחלקה אחת אין צורך בכך.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
195.	52	3	8.1-8.2	תקינת אחיות	ישנה סתירה בין סעיף 8.1 בו כתוב כי במחלקות עד 2 מחלקות (כלומר 1-2 מחלקות) התקינה תהיה 4.52 תקנים למחלקה לבין סעיף 8.2 בו כתוב שבמוסד עם מחלקה אחת התקינה תעמוד על 5.43 תקנים. אנא הבהרתכם מה נכון.	אין סתירה בין הסעיפים. במוסד בן שתי מחלקות ומעלה ניתן להעסיק אחות במשמרת לילה על שתי מחלקות (בהתאם לקריטריונים שנקבעו במכרז) ועל כן התקינה עומדת על 4.52.
196.	52	3	8.4	תקינת אחיות	אנא הבהרתכם כי סעיף 8.4 המציין תוספת 0.33 תקינה למחלקה עבור העסקת מנהלת סיעוד נוגע לסעיף 8.3 בלבד, כלומר, מוסד שיש בו 3 מחלקות ומעלה.	נוסח סעיף 8.4 יתוקן לנוסח הבא: " תוספת 0.33 תקינה למחלקה (מעבר ל-4.52 תקינה) במוסד בו יש שלוש מחלקות ומעלה, תשמש לצורך העסקת מנהלת סיעוד וסגניות מנהלת סיעוד."

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
197.	52	3	8.4	תקינת אחיות	עפ"י החישוב שלמול כל 3 מחלקות במוסד צריך תוספת תקינה של משרת מנהלת סיעוד עולה כי מוסד שלדוגמה יש בו 9 מחלקות יצטרך להעסיק 3 מנהלות סיעוד. אנא הבהרתכם שהעסקת מנהלות סיעוד תהיה מוגבלת לעד 2 משרות למוסד.	בהתאם לסעיף 8.5, תוספת התקינה תשמש לניהול הצוות הסיעודי. סעיף 8.4 יותקן באופן בו יתווסף בסיפא: "וסגניות מנהלת סיעוד".
198.	52	3	9.1	תקינת מטפלים	אנא הבהרתכם כי התקינה המפורטת בסעיף זה מתייחסת למחלקה תקנית של 36 דיירים.	אכן.
199.	52	3	10	מקצועות הבריאות	למול דרישת משרד הבריאות לעמוד בכל הדרישות המקצועיות ובכל הנהלים הרלוונטיים למרות הצמצום בתקינה נבקש אחת מאלה: א. תשלום "גב אל גב" למוסד מול שירותים בנושאים הללו שירכשו בחשבונית ע"י המוסד. ב. צמצום הדרישות של משרד הבריאות.	הבקשה נדחית. על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
200.	52	3	10.3	מקצועות הבריאות	צוין כי צמצום התקינה המינימאלית במקצועות מסוימים אינו מבטל את הדרישה לעמוד בכל הדרישות בכפוף לנהלים הרלבנטיים. כיצד משרד הבריאות רואה את הדבר מתאפשר	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כאשר התקינה מצומצמת והתקצוב מצומצם בהתאם.	
201.	52	3	10.3	מקצועות הבריאות	ההפחתה בתקינה לדיאטניות במכרז הנוכחי וזאת גם מבלי להפחית בדרישות גורמת לצמצום היקף משרתן והרעת תנאיהן. כבר עקב פרסום המכרז קיבלנו הודעות מדיאטניות המועסקות על ידינו על רצונן להתפטר.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
202.	52	3	4	תקינת כח האדם	רשום כי במחלקה לתשושי נפש הגדלת מספר המיטות ברישיון הינו בהתאם לסעיף 5.13 סעיף זה אינו קיים במכרז.	הפירוט בנספח 5 למפרט השירותים. ראה נוסח מעודכן של המכרז.
203.	54	3	12	תקינת ברוטו	האם התקינה המפורטת בטבלה היא תקינת ברוטו למול כל המקצועות? או רק למול האחיות וכח העזר?	התקינה המפורטת בטבלה היא התקינה הנדרשת. בחישוב התקינה נלקחו בחשבון חוקי העבודה המקובלים במשק
204.	73	3	נספח 5 סעיף 1	מספר המיטות במחלקה	מדוע הגדלת רישוי מחלקה לתשושי נפש מוגבל עד ל 33 דיירים? מדוע לא ניתן להגדיל הרישוי ל 36 ?	בהתאם להחלטת הגורמים המקצועיים במשרד הבריאות שהתקבלה לאחר שיקול דעת מקצועי.
205.	74	3	2	מספר המיטות במחלקה	בסעיף זה מפורטת כמות החדרים האפשרית במחלקה בכדי שאפשר יהיה להגדיל את רישיונה ל-40 דיירים. מה הפתרון למול בית קיים שיש בו 20	בהתאם לסעיפים 5.11.4.2 וסעיף 5.6 לפרק 3 – מפרט השירותים, כל בקשה תבחן לגופה

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					חדרים זוגיים? כאשר ישנה הגבלה בסעיף זה לעד 18 חדרים זוגיים? מה ניתן לעשות למול בתים קיימים בהם ישנם חדרים ל-3 דיירים?	
.206	78	3	1.2.1	התעריף הקובע	לא יתכן כי מכרז שיוצא מטעם משרד ממשלתי של המדינה לוקה בחוסר שקיפות. נבקש כי תעריפי המכרז יפורטו באופן מלא, וכי יוצגו בפירוט עלויות הרכיבים עליהם התבססו.	ראה תשובה לשאלה 16.
.207	78	3	1.2.1	התעריף הקובע	כתוב כי מחיר האשפוז כולל את כל רכיבי התשלום עבור השירותים שנדרש המוסד לספק לדיירים. ידוע לכל כי בשל היעדר כמות מספקת של מטפלים ישראלים המוסדות מעסיקים כמטפלים עובדים נפאלים ופולשתניאים המלווה בתשלומים כבדים של היתרי העסקה, הוצאות מגורים וכד'. אנא פירוטכם כיצד עלויות אלו באות לידי ביטוי בקביעת התעריף.	ראה תשובה לשאלה 16.
.208	78	3	1.2.1	התעריף הקובע	בשנה וחצי האחרונות המחסור בעובדות פרה רפואיות הולך וגדל וכתוצאה מכך דרישות השכר של אותן עובדות עלו	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ביותר מ 30%. כיצד הנושא בא לידי ביטוי בתעריף?	
.209	78	3	1.2.1	התעריף הקובע	העבודה בבתי האבות הינה עבודה קשה סביב חולי וזיקנה ולכן גם ישנה תחלופה גבוהה מאד של כח אדם. אנא הבהרתכם כיצד נושא זה בא לידי ביטוי בתעריף התשלום.	ראה תשובה לשאלה 16.
.210	85	נספח ג' חוזה ההתקשרות	10.1	קיום צווי הרחבה	כיצד יש לנהוג מול עו"ס שלא מסכים לעבוד תחת הסכם צו ההרחבה של העובדים הסוציאליים? האם ניתן להעסיק אותו בהסכם אחר?	השאלה אינה מהווה שאלת הברה למכרז. המשרד אינו מספק למציעים ייעוץ משפטי או אחר.
.211	91	נספח ג' חוזה ההתקשרות	12.2	שמירת מיטה	כתוב במכרז כי המוסד ידווח לאגף הגריאטריה במשרד הבריאות על כל דייר שהועבר למחלקה שמשרד הבריאות אינו משלם עבור האשפוז בה. נבקש להוריד משפט זה מהסעיף, למוסד מאד קשה לעקוב אחר דייר שיצא לאשפוז בבית חולים ומשם עבר למוסד אחר למחלקה מורכבת.	הבקשה נדחית. המוסד נדרש לדווח על עזיבת דייר המוסד.
.212	91	נספח ג' חוזה ההתקשרות	14	התעריף הקובע ליום אשפוז	אין פירוט במסמכי המכרז כיצד נקבעו תעריפי התשלום במכרז, על אילו עלויות הם מתבססים.	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					נבקש לפרסם את פירוט העלויות הכספיות המרכיבות את התעריפים.	
.213	92	נספח ג' חוזה ההתקשרות	16.2	אופן תשלום התמורה	כיום התמורה התקבלה תוך שבוע לאחר תום החודש השוטף. עתה מועד התשלום שונה ל- 18 יום לאחר תום החודש השוטף. הדחייה תיצור בעיה תזרימית. אנא תיקונכם לתשלום 7 ימים לאחר החודש השוטף.	ראה תשובה לשאלה 128
.214	95	נספח ג' חוזה ההתקשרות	21	מיסים	כיצד מתומחרת הארנונה בקביעת תעריף התשלום? כיצד מתומחרים אגרות והיתרי העסקת עובדים זרים?	ראה תשובה לשאלה 16.
.215	103	נספח ג' 2	נספח ג' 2	אבטחת מידע	דרישות אבטחת המידע מהוות תוספת עלות משמעותית ולא מתקצבות בתעריף. אנא הבהרתכם כי הנושא יתקצב בתעריף או לחילופין הדרישות ילוו בתשלום חד פעמי עבור כיסוי הוצאות אלו.	ראה תשובה לשאלה 7.
.216	103	נספח ג' 2	נספח ג' 2	אבטחת מידע	דרישות הסייבר מהוות תוספת עלות משמעותית ולא מתקצבות בתעריף. אנא הבהרתכם כי הנושא יתקצב בתעריף או לחילופין הדרישות ילוו בתשלום חד פעמי עבור כיסוי הוצאות אלו.	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
217.	113	נספח 5 ג'	נספח ג' 5	בקרת רישוי	חסר בנספח ג' 5 כלי הבקרה, ללא זה אין אפשרות לדעת האם התמחור מתאים לדרישות.	כלי הבקרה והנהלים יפורסמו בהקדם.
218.	113	נספח 5 ג'	נספח ג' 5	בקרת רישוי	על פי הקריטריונים בבקרות נראה כי בתים חדשים יקבלו ניקוד גבוה יותר מזה של בתים ישנים וזאת אל מול מדדים כגון סביבת הטיפול. הנושא יפגע בסלים של הבתים הישנים וכתוצאה מכך גם באיכות הטיפול. נבקש להוריד את הקריטריונים המפלים לרעה את הבתים הישנים.	הניקוד מהתייחס לסביבת הדייר ותנאי המחיה אינו תלוי בפרוגרמה אלא במאמץ לייצר אווירה ביתית. נוסח הסעיף נותר בעינו.
219.	115	נספח 5 ג'	1	סביבת הדייר ותנאי מחיה	ייתכן ניקוד למדדים כגון אווירה ונראות המסגרת. נבקש להוריד אמת מידה זו, מדובר במדד שתלוי בראייה הסובייקטיבית של הבקר. ישנם בתים שמעצם היותם בתים ישנים מראש יתכן וינקדו בפחות נקודות.	הניקוד יינתן בנפרד על ידי מספר אנשי צוות בקרה ובמידת האפשר יתוקף על ידי סקר של משפחות הדיירים. הסעיף אינו מתייחס לתשתיות המסגרת.
220.	116	נספח 5 ג'	3 ג'	אווירה ונראות חדר האוכל	כחלק ממדד האווירה במחלקה נמדדת מוזיקת רקע מותאמת לבחירת הדיירים. נבקש להוריד מדד זה. אי אפשר לבחור מוזיקה שמותאמת לכולם.	סעיף 3 ג' לנספח יושמט.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
221.	116	נספח ג' 5	4 ב'	כביסה וביגוד אישיים	עד עתה לא היה אישור לכבס בתוך המחלקה. לפיכך כרגע הדרישה לכבס בתוך המחלקה לא ישימה.	סעיף 4 ב' לנספח וההערה שמתחתיו הושמטו.
222.	116	נספח ג' 5	5	בעלי חיים	ניתן ניקוד על החזקת בעלי חיים במחלקה לרווחת הדיירים. נבקש לתקצב תוספת תקינה על טיפול בבעלי החיים.	סעיף זה אינו חובה.
223.	117	נספח ג' 5	1	תעודות ורישוי	הדרישה להיעדר רישום פלילי לצוות המסגרת אינה קבילה. אנא תיקונכם כך שיידרש אישור לעמידה בחוק למניעת העסקה של עברייני מין.	מובהר כי הסעיף מתייחס להיעדר הרשאה מכוח החוקים הבאים: <ul style="list-style-type: none"> • חוק למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים וחסרי ישע, תשפ"ג-2023 • חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001
224.	117	נספח ג' 5	1	תעודות ורישוי	במכרז הנוכחי ניתנו נקודות בונוס על מספר חודשי הרישוי שנקבעו בעקבות בקרה. נבקש להביא לידי ביטוי פרמטר זה גם במכרז הנוכחי, מדובר בפרמטר חשוב שמשקף את איכות הטיפול במוסד ואת יציבות העסקת המנהל הרפואי.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
225.	117	נספח ג' 5	1	אחיות עם קורס על בסיסי	יש קושי רב בגיוס אחיות לתחום הגריאטריה ויתרה מכך יש קושי רב לגייס אחיות שברשותן תעודה למול קורס על בסיסי, לכן נבקש לבטל סעיף	בהתאם לנוסח הסעיף הניקוד יינתן עבור אחיות עם קורס על בסיסי בגריאטריה או קורס על בסיסי בתחומים הקשורים לחולה הכרוני) שיקום, שבץ

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					זה או לחילופין להכיר ולאשר את כל לימודי העל בסיסי בכל התחומים.	מוחי, פצעים, סטומה וקורסים נוספים ע"פ רשימה שתעדכן).
.226	119	נספח ג' 5	3	עדכון ידע מקצועי אחיות	יהיה קושי רב לקבל את הנקודות על עדכון ידע מקצועי לאחיות. אחוז גבוה מהאחיות מגיע כבר עם קורסים קודמים ולרוב הן אינן מעוניינות לצאת לקורסים נוספים. נבקש להוריד את האחוזים הנמדדים כך שעל 15%-24% מהאחיות תתקבל נקודה אחת וכי על 25% מהאחיות יתקבלו 2 נקודות.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.227	119	נספח ג' 5	3	עדכון ידע מקצועי אחיות	האם הקורסים לאחיות הנמדדים בסעיף זה צריכים להיות מטעם משרד הבריאות?	לאו דווקא.
.228	119	נספח ג' 5	3	עדכון ידע מקצועי מקצועות הבריאות	כיצד זה מכלילים בפרמטר ידע מקצועי ניקוד אל מול קורסים לרוקחים וקלינאי תקשורת כאשר אין למולם תקינה ואין חובה להעסיקם בתוך המוסדות? נבקש להסיר מקצועות אלו מהטבלה ולתקן הניקוד בהתאם.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.229	119	נספח ג' 5	3	עדכון ידע מקצועי מקצועות הבריאות	נבקש לאשר כי קורסים עבור עדכון ידע למקצועות הבריאות יוכלו להתבצע ברשתות של בתי אבות בתוך המוסד, כפי שאושר בעבר אל מול מטפל מוסמך,	מובהר כי ניתן לבצע קורסים פנימיים בכפוף לכך שיאושרו מראש על ידי משרד הבריאות. יודגש כי לא יינתן כפל ניקוד בגין ההזדרכות בסעיף זה ובסעיפים אחרים (פיתוח מקצועי).

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כמובן בהתניה שתוכנית הקורס תאושר ע"י משרד הבריאות.	
.230	119	נספח ג' 5	3	עדכון ידע מקצועי מקצועות הבריאות	במסגרות סיעודיות קטנות מקצועות הבריאות עובדים באחוזי תקינה מאד מאד נמוכים, יהיה בלתי אפשרי להגיע ל- 50 שעות הדרכה חיצונית לשנתיים. נבקש להסיר פרמטר זה מהניקוד.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.231	120	נספח ג' 5	5	עדכון ידע מטפלים	נבקש לאשר כי קורסים עבור עדכון ידע למטפלים יוכלו להתבצע ברשתות של בתי אבות בתוך המוסד, כפי שאושר בעבר אל מול מטפל מוסמך, כמובן בהתניה שתוכנית הקורס תאושר ע"י משרד הבריאות.	ניתן לקיים קורסים לעדכון ידע למטפלים במוסדות.
.232	120	נספח ג' 5	5	עדכון ידע מטפלים	ההפניה לכך שקורסים של עדכון ידע למטפלים יערכו בגופים כגון ג'וינט-אשל, קדם וכד' אינה ריאלית. כיום חלק ניכר מהמטפלים אינם דוברי השפה העברית, היות ומדובר בעובדים פלשתינאים או נפאלים. בהתאם לכך נבקש אישור שהקורסים יערכו בתחום המוסד אל מול תוכנית מאושרת ע"י משרד הבריאות.	ראה תשובה לשאלה 229.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.233	121	נספח ג' 5	1	נאמני נושא	נבקש להוסיף כי גם עו"ס יוכלו להיות נאמני נושא בתחום הדימנציה והטיפול הפליאטיבי ולא רק אחיות.	הבקשה נדחית. נוסח הסעיף נותר בעינו.
.234	123	נס פח ג' 5	3	מטפל בכיר	הניקוד יינתן עבור מינוי מטפלים בכירים כאשר המטרה הינה אפשרות לקידום והעצמת המטפל הן בהיבט המקצועי והן בשכר. כיצד דרישה זו מתוקצבת בתעריף?	בגין סעיף זה ניתן ניקוד.
.235	124	נספח ג' 5	5 ב'	התמדת מטפלים ואחיות	העבודה בבתי האבות הינה עבודה פיזית, שוחקת, סביב זקנה וחולי, וכיום מועסקים אחוז גבוה מן המטפלים כעובדים זרים ואחוז גבוה מן האחיות מועסקות כעובדות קבלן ולכן יהיה בלתי אפשרי לצבור את נקודות הבונוס על התמדת המטפלים והאחיות בשל התחלופה הנגרמת מהסיבות האובייקטיביות שפורטו לעיל. נבקש לשנות את הניקוד כך ש30% מהאחיות עם ותק 3 שנים ומעלה תקבל את הניקוד המקסימלי וכי 30% מהמטפלים עם ותק שנתיים ומעלה תקבל את הניקוד המקסימלי.	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
236.	125	נספח ג' 5	7	תכנית הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	נבקש לאפשר ברשתות של בתי אבות לבצע קורס פנימי בנושא של ביסוס תפוסת הדייר במרכז בדומה לאישור שהתקבל בזמנו עבור הכשרת מטפל מוסמך.	לא יינתן ניקוד בגין הכשרות פנימיות בנושא. ניקוד זה הינו תוספת מעבר לציון שניתן לשאר הסעיפים.
237.	127	נספח ג' 5	2	פעילות פנאי לדייר מחוץ לכתלי המסגרת	ישנם בתיים שבהם אחוז גבוה של דיירים לא מסוגל לצאת לפעילות חוץ, נבקש להוריד את האחוזים כך שפעילות חוץ שתבוצע אחת לשנה ל 30% מהדיירים תקבל את מלוא הניקוד. כמו כן נבקש לאשר פעילות פנאי בגינות של המוסדות כפעילות העונה על הנדרש בפרמטר זה.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
238.	131	נספח ג' 5	1	סקר שביעות רצון	התבססות על סקר שביעות רצון משפחות כפרמטר למדידת איכות השירות הינו בעייתי, שכן מניסיון של שנים רבות בהעברת סקרים, המשפחות שמרוצות מהשירות לרוב אינן מרגישות צורך לענות על הסקר. נבקש להוריד פרמטר זה מהמדידה.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
239.	131	נספח ג' 5	1	סקר שביעות רצון	נבקש כי שאלותיו של סקר שביעות הרצון יפורסמו במסגרת תשובות ההבהרה וכן שיפורסם בפירוט איך הוא	הבקשה נדחית. עם זאת מובא לידיעת המציעים כי בימים אלו מבוצע פילוט ללא ניקוד שבסיומו יוחלט על ניסוח סופי של הסקר. השאלות הסופיות ישלחו למוסדות.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					יתקיים טכנית, כמות הפניות הטלפוניות לכל משפחה וכד'	הסקר יתקיים באמצעות שילוב של מענה דיגיטאלי וטלפוני.
.240	131	נספח ג' 5	1	סקר שביעות רצון	נבקש הבהרה כיצד יקבע הניקוד של שביעות רצון במידה ותהיה הענות נמוכה של המשפחות להשתתפות בסקר שביעות הרצון.	כפי שמפורט במכרז, במידה ותהיה הענות נמוכה או במידה והסקר לא יבוצע – הניקוד יינתן במסגרת סעיף "פניה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים
.241	132	נספח ג' 5	2 ג'	רחצה	דרישה של מקלחת פעם ביום אינה תואמת את הקורה בשטח. ידוע לכל כי המטפלים עובדים תחת לחץ ועומס וכי הדרישה למקלחת פעם ביום תגרום להם לעבוד בצורה מהירה יותר ובלחץ. כמו כן מרבית הדיירים אינם מעוניינים במקלחת כל יום. נבקש לשנות את הדרישה למקלחת פעם ביומיים.	ראה תשובה לשאלה 29.
.242	134	נספח ג' 5	1 ג'	עידוד מיצוי תפקוד וניידות	מתן אפשרות לדיירים לשבת בכיסאות ישיבה רגילים תביא להגבלת הניידות של דיירים שרגילים להתנייד באמצעות כסאות הגלגלים וכן דרישה זו צריך שתהיה מגובה בתוספת תקציבית עבור רכש הכיסאות.	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
243.	137	נספח ג' 5	4	ארוחה חיצונית חודשית	הדרישה להזמין ארוחה מספק חיצוני אחת לחודש אינה ברת ביצוע. אין שום יכולת לפקח על טיב המזון ודרישות התברואה וכן אין יכולת התאמת המנות לדיירים במרקמים שונים. בבתים גדולים בלתי אפשרי להזמין כמות של מאות מנות ממסעדה אחת. נבקש להוריד פרמטר זה מניקוד האיכות.	ראה תשובה לשאלה 30.
244.	137	נספח ג' 5	6 ב'	גישה ונגישות למזון ושתיה	הדרישה שבכל מחלקה תהיה פינת קפה הכוללת פירות ועוגיות עבור בני המשפחה והדיירים אינה סבירה, בית האבות אמור לתת שירות לדיירים, שאכן מקבלים קפה, עוגה ופירות בארוחות הביניים ולא אמור לתת שירות למשפחות. נשאלת השאלה האם דרישה זו מתקצבת בתעריף התשלום?	ראה תשובה לשאלה 159.
245.	137	נספח ג' 5	8	מטבח מבשל מוסדי	מתן ניקוד עבור מסגרת עם מטבח מבשל מוסדי מלא מפלה מוסדות שתוכננו ללא מטבח מבשל ושנאלצים לעבוד עם קייטרינג, שגם כך עלויותיו גבוהות. כך שלמול סעיף זה הם "נענשים פעמיים". נבקש לבטל מדד איכות זה.	הסעיף עודכן כך שהניקוד יינתן באופן מדורג גם עבור הכנת חלק מהארוחות במסגרת נוסח הסעיף המעודכן: הניקוד יינתן בעבור מסגרת עם מטבח מבשל מוסדי 'מלא', המכין את הארוחות במסגרת. הניקוד יינתן בהתאם לפירוט הבא:

תשובה		שאלה	נושא	סעיף	פרק	עמ'	מס"ד
ניקוד	ארוחות מוכנות במסגרת הסיעודית						
1	כלל הארוחות						
0.5	ארוחת בוקר וארוחת ערב						
0.25	ארוחת בוקר או ארוחת ערב						
מובהר כי יש להגיש מעטפה אחת בלבד. ראה חוברת הצעה מתוקנת		רשום ברשימת התיוג כי את הסכם ההתקשרות יש לצרף למעטפת ההצעה המקצועית. אנא הבהרתכם מהי מעטפת ההצעה המקצועית? האם ישנה בהגשה חלוקה למספר מעטפות שונות? הנושא לא מצוין בדפי המכרז.	רשימת תיוג	8	חוברת ההצעה	8	.246
ראה חוברת הצעה מתוקנת		את תעודת הרישום התקפה יש לצרף בנספח 8 ולא 9	תעודת רישום	8 בחוברת 7.2 במכרז	חוברת ההצעה	7	.247
ראה חוברת הצעה מתוקנת		את התחייבות המציעים במכרז יש לצרף בנספח 9 ולא 8	התחייבות מציעים	8 בחוברת 8.1 במכרז	חוברת ההצעה	7	.248
ראה חוברת הצעה מתוקנת		ציון תנאי הסף בסעיפים 9.3-9.8 כוללים שגיאות רבות בהפניות לתנאי הסף הרלוונטיים להוכחה.	הוכחת תנאי סף	9	חוברת ההצעה	9	.249

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.250	24	חוברת הצעה	נספח 10		נספח 10 לחוברת ההצעה, שעוסק בניגוד עניינים, מתייחס למכרז אחר ואינו ניתן לעריכה. נבקש לקבל את הנספח הרלוונטי. (מדובר בחוברת ההצעה בפורמט וורד ולא בחוברת המכרז).	ראה חוברת הצעה מתוקנת
.251	41	פרק 3 מפרט שירותים	2.2 2.3	הפניית דיירת וקליטתם	כיום כל חריגה מעבר למותר ברישיון מאושרת ע"י אחות מב"ר. האם בהתאם למכרז יש לשנות התנהלות ולפנות לגריאטר מחוזי על מנת לקבל אישור לחריגה? מי הוא הגורם הפונה לקבלת האישור חריגה?	ראה תשובה לשאלה 68.
.252	42		2.8	שינוי תפקוד	ברגע ש 10% מכלל דיירי תשושי נפש מוגדרים בתפקוד סיעודי והתפוסה מלאה במחלקות סיעודיות גורמת להורדת 10% מכלל מאושפזים? האם יש להעביר למוסד אחר?	דיירים תשושי נפש ותיקים שהפכו לסיעודיים שאינם מרותקים למיטה, אינם נמנים כסיעודיים אלא כתשושי נפש.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					האם החרגה דיירים במח' סיעודית גורמת להורדת 10%+20% מכלל המאושפזים?	
.253	43	5	5.4	שיבוץ לפרוגרמות, הכנות תכנון למחלקות גריאטריות	חדר דייר אשר עונה על מרווחים נקובים בדרישת המכרז ומאפשר 3 מיטות בחדר בהיותו גדול מסטנדרט, האם מאושר או לא?	החדר לא יאושר לצורך קבלת שיפוי בגין שדרוג התנאים למחלקות בפרוגרמת B בהתאם לסעיף 5.4.
.254	49	נספח 1 למפרט השירותים תבנית כ"א	36 מיטות סיעודיות	יועץ גריאטרי	האם נוכחות של רופא בית שהוא בעל תואר בגריאטריה, עדיין מצריך העסקת יועץ גריאטרי נוסף חיצוני?	רופא הבית יכול לשמש גם כיועץ, בתנאי שהוא מומחה בגריאטריה. שעות היעוץ ייספרו בנפרד משעות העבודה כרופא בית.
.255	91	12	12.3	שמירת מיטות	מדוע יש לשמור 30 יום מיטה לדייר כאשר התשלום הינו רק על 14 ימים לפי 75%?	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.256	כללי			תקינת כ"א מח' בדגם אשכולות	תקינת כ"א נדרשת למחלקות בדגם אשכולות לא נמצאה בנוסח המכרז. מחלקת תשושי נפש בדגם אשכולות רישיון 36 מיטות – מה התקינה הנדרשת?	התקינה הנדרשת למחלקת תשושי נפש בדגם אשכולות מופיעה בעמוד 55-56 בטבלה. במחלקות סיעודיות התקינה הנדרשת בדגם אשכולות, היא ללא שינוי.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>מחלקה סעודית בדגם אשכולות רישיון 36 מיטות, מה התקינה הנדרשת?</p> <p>האם תקינת כ"א בין דגם אשכולות למחלקות רגילות זהה?</p> <p>כללי:</p> <p>מנהלי התחומים כגון מנהלת תחום שרות הסוציאלי, מנהל תחום פיזיותרפיה וכו' – האם קיימת עבור הסקטורים האלו תקינת שעות נוספת לניהול תחום או שעות ניהול התחום כבר כלולות בתקינה שבועית המופיעה במכרז החדש?</p>	
.257	92	16	16.2	מועד תשלום למוסד	<p>כתוב שברגע הגשת חשבון פורטל עד 5 לחודש הנוקב, משרד הריאות יבצע העברת תשלום למוסד עד 18 ימים.</p> <p>האם התשלום על דיווח פורטל חשבונית ראשית לא יועבר עד 8 לחודש כפי שהיה עד כה?</p>	ראה תשובה לשאלה 128.
.258	14	1	8.5	פירוט המחלקות והמיטות במוסד	<p>הסעיף מפנה לנספח 12 בחוברת ההצעה. בנספח 12 נדרש לפרט בין היתר את הפרוגרמה לכל מחלקה</p> <p>כיום תמהיל המחלקות בבית כולל מחלקות לפי פרוגרמה S, E, ו- B+++.</p>	נדרש לציין עבור כל מחלקה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כמו כן, בהתאם למכרז הקיים (2012) הבית משויך לפי פרוגרמה S. האם יש לציין בגין המחלקות את הפרוגרמה הרלוונטית לכל מחלקה או לציין את אופן שיוך הבית (S)?	
.259	14	1	8.8	הסכם ההתקשרות	מתבקשת הבהרה האם יש לצרף לחוזה ההצעה את נספח ג' חוזה ההתקשרות בתוספת הנספחים הנלווים אליו, דהיינו נספחים ג' – 6 כולל.	ראה תשובה לשאלה 178
.260	16	1	10.2.6	התחשבנות	ההתחשבנות בגין שיוך סל האשפוז מתייחס לתקופה שבין מועד סיום תקופת ההיערכות לבין המועד בו בוצעה הבקרה ונקבע השיבוץ לסל השירות . מה הדין לעניין תקופת ההיערכות (שש חודשי פעילות) במידה וקיים פער בין סל האיכות הקיים במוסד לסל האיכות שנקבע במועד בו בוצעה הבקרה?	כאמור בסעיף 10.2.3.2 למכרז. למען הסר ספק, מובהר כי לגבי תקופת ההיערכות כמפורט בסעיף 10.2.3 למכרז, לא תתבצע התחשבנות רטרואקטיבית.
.261	19	1	11.1.6	חלף ערבות	באיזה שלב ניתן להגיש בקשה לחלף ערבות ומתי מתקבלת התשובה לבקשה? באם התשובה שלילית, האם מניין 7 יום להמצאת הערבות תקף ממועד קבלת התשובה?	בתוך 7 ימים ממועד ההודעה על הזכייה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.262	21	1	13	התמורה	<p>הסעיף מציג את התעריפים הקובעים ליום אשפוז בכל סל וסל</p> <p>נבקש לקבל פירוט והרכב סל תשומות מלא על כל מרכיביו מפורט ל:</p> <p>פרק כ"א – עליות שכר משרה מלאה בהתאם לתקינה הנדרשת</p> <p>פרק תפעול – פירוט עלויות התפעול ועלותן ליום אשפוז הכלולות בפרק זה</p> <p>פרק הון – פירוט גובה ההון הנקבע בסל</p> <p>וזאת בהתאם לתמחור ואופן קביעת התעריפים במחלקות סיעודיות / תשושי נפש.</p>	ראה תשובה לשאלה 16.
.263	21	1	13.1.2.2	שיעור המע"מ	<p>בהתאם לתחזיות, שיעור המע"מ צפוי לגדול בלפחות 1%.</p> <p>נבקש לקבל הבהרה כי מועד עדכון התעריף בגין שינוי זה יתבצע בסמוך לשינוי במע"מ כלשון סעיף 13.4.3.1 ולא במועדי עדכון התעריפים ככתוב בסעיף 13.4.3.5 או בסעיף 13.4.4.5.</p>	ראה תשובה לשאלה 162.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
264.	37	2	24.1	בקרת הרישוי – 80%	<p>הסעיף מפנה לנספח ג' 5 למכרז המציג את אמות המידה והניקוד המקסימלי שניתן לצבור בבקרה. יחד עם זאת מציין כי קיימת החובה לעמוד בכלל ההוראות המחייבות לרבות חקיקה, תקינה, חוזרים מקצועיים ונהלי האגף לגריאטריה, כפי שמתפרסמים מעת לעת.</p> <p>1. נבקש לקבל את כלי הבקרה המעודכנים בכל תחום מקצועי לרבות סיעוד, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק ותזונה.</p> <p>2. האם צפוי להיות גם כלי בקרה לרוקחות ולקלינאות תקשורת על אף שלא קיימת חובה להעסקתם?</p> <p>3. האם כלי הבקרה על דרישותיו הותאם ביחס לתקינת כוח האדם המעודכנת בעל תחום?</p>	<p>1. כלי הבקרה יפורסמו בהקדם.</p> <p>2. צפוי להתפרסם כלי בקרה בתחום הרוקחות וקלינאות תקשורת אשר יבדקו עמידה בנהלי האגף בתחומים אלה.</p>
265.	37	2	24.2	בקרת טיפול ראוי – 20%	<p>הסעיף מפנה לנספח ג' 6 למכרז המציג את הנושאים שיבדקו בין היתר במהלך הבקרה כגון: כ"א, סביבת הדייר, טיפול בדייר, ארוחות, בטיחות, פנאי ושביעות רצון דיירים ובני משפחה.</p> <p>נבקש לקבל כלי בקרה מפורט המתייחס לכלל הנושאים הצפויים להיבדק במסגרת בקרה זו.</p>	<p>כלי הבקרה יפורסמו בהקדם.</p>

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
266.	43	3	5.5	פרוגרמת התכנון	<p>הבית הספרדי הינו מתפרס על כ- 14,000 מ' ומכיל שטחי פנאי ציבורים מרווחים הכוללים טרקלינים, מרפסות, גינות, בית כנסת ועוד.</p> <p>ייחוס שטחי פנאי אלו למחלקות הבית יוסיף לכל מחלקה כ- 250 מ'.</p> <p>בקביעת קריטריונים לשדרוג שבגינם ניתן לקבל שיפוי נבקש לבחון מתן שיפוי גם בגין שטחי פנאי אלו.</p>	<p>הקריטריונים לקביעת הפרוגרמה הינם כפי שנקבעו בסעיף 5.5.</p>
267.	45	3	5.10	רמת התשתית	<p>בבית פועלות 10 מחלקות ברישיון (8 סיעודיות, 2 תשי"ג) כאשר השיוך הינו לפרוגרמה S.</p> <p>תמהיל המחלקות כולל מחלקות לפי פרוגרמה E, S ו- B+++.</p> <p>במהלך תקופת ההיערכות וכחלק מתוכנית אב של הבית צפויות מחלקות הבית להשתדרג לפרוגרמה E.</p> <p>בהתאם לרוח הסעיף לא להרע את מצב המסגרת מתבקשת הבהרה:</p> <p>1. מה הדין לגבי מחלקות שנכון להיום מותאמות לפרוגרמה E ? האם תתקבל תמורה בגינן בהתאם לפרוגרמה זו ממועד תקופת ההיערכות בהתאם לפרק 1 סעיף 10.2.6 ?</p> <p>2. מה הדין לגבי מחלקות ששודרגו לפרוגרמה E בטרם חלפו 30 חודשים</p>	<p>התשלום בתקופת ההערכות יבוצע בהתאם לסעיף 10.2.3.2.</p> <p>לענין סעיף 5.10 למפרט השירותים, מובהר כי התקופה בת 30 החודשים האמורה בסעיף 5.10 למפרט השירותים מהווה תקופת היערכות מרבית.</p>

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					לתקופת ההיערכות? האם תתקבל בגינן תמורה ממועד סיום שיפוצן והתאמתן לפרוגרמה?	
.268	49	3	נספח 1 תקינת כ"א	רכזת הדרכה	בתקינת כוח אדם לא נמצאה התייחסות לתקינה של רכזת הדרכה, זאת על אף כי חלק מהותי ממפרט השירותים וקביעת אמות המידה והניקוד המקסימלי הניתן בבקרת הרישוי מתייחס להדרכות, הכשרות ופיתוח הצוות. נבקש התייחסות לצורך בתקינה הכרחית זו.	אין שינוי בדרישות התקינה המפורטות במסמכי המכרז.
.269	52	3	נספח 1 – סעיפים 3-4	הגדלת מיטות	בסעיף 3 מצוין הגדלת מיטות מעל 36 מיטות בהתאם לסעיף 5.12 למכרז בסעיף 4 מצוין הגדלת מיטות מעל 30 מיטות בהתאם לסעיף 5.13 למכרז. סעיפים 5.12-5.13 לא נמצאו במסמכי המכרז, נבקש הבהרה לנושא זה.	ראה תשובה לשאלה 202
.270	81	3	נספח ג'- חוזה ההתקשרות סעיף 3.5	הפרת תנאיי שהייה	מה קורה עם דייר אשר מפר את כללי המשמעת / הבטיחות בבית האבות. מהם האמצעים שבית האבות יכול לנקוט במצב כזה? האם המציע יכול לדרוש הוצאתו מאשפוז במוסד ?	ככלל לא ניתן להוציא דייר ממסגרת מוסדית. במקרים חריגים, יש לפנות בכתב בפניה מנומקת לגריאטר המחוזי לצורך בחינה פרטנית של המקרה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.271	82	3	נספח ג'- חוזה ההתקשרות סעיף 4.7	התחייבות המוסד	מהות הסעיף לא ברורה (לכסף יש ריח?) האם נאסר על ידכם לשלם מכספי המוסד למקדמי שיווק בגין השמות דיירים? מיגור פעילות זו צריכה להיות מכותלי בתי החולים המפנים.. הבית הינו שחקן משני שמחד מחויב לתפוסה מלאה ומנגד מושפע מכוחות השוק...	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.272	84	3	נספח ג'- חוזה ההתקשרות סעיף 8.4	חיובי דיירים	באם דייר / בני משפחתו מבקשים שהדייר יתגורר בחדר יחיד האם ניתן לחייב בגין ההפרש של תעריף חדר יחיד לתקבול עבור הקוד?	על המסגרות המוסדיות לפעול לפי האמור בסעיף 8.4 ו-8.5 לנספח ג' - הסכם ההתקשרות.
.273	85	3	נספח ג'- חוזה ההתקשרות סעיף 8.8	הסכם טרום קוד	הסעיף לא ברור. א. האם לא ניתן לגבות ולהחזיר לאחר קבלת הקוד בהתאם לפרק 1 סעיפים 3-2.13? ב. מה קורה שהדייר שוכן מעל 60 ימים עד לקבלת הקוד, כיצד יהיה ניתן לגבות על הפרש הימים?	כל עוד המטופל בהסכם פרטי ישיר מול המוסד, המוסד רשאי לגבות תשלום בהתאם להסדר הפרטי מול המטופל, לפני קבלת הקוד, אך לא ניתן לכרוך את ההסכם הפרטי בקבלת הקוד או להטיל מגבלה כספית או אחרת על המאושפז בקשר לקבלת קוד, כמפורט בסעיפים 8.7 - 8.8 להסכם ההתקשרות.
.274	91	3	נספח ג'- חוזה ההתקשרות סעיף 13	שירותים שבסל הבריאות	נבקש לקבל רשימת שירותים מפורטת הכלולה במסגרת התשלום עבור הקוד.	ראה תשובה לשאלה. 10.
.275	11	מסמכי המכרז	6.1.2.3	העדר הרשעות	בסעיף 6.1.2.3 העדר הרשעות : בסעיף הזה נדרש שהמציע ובעל הזיקה לא	ראה נוסח עדכני של חוברת ההצעה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
	13	תנאי ס	חוברת ההצעה - נספח 3		<p>הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים, התשנ"א 1991 וחוק שכר מינימום התצמ"ז 1987 או שהורשעו כאמור אך חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד הגשת ההצעה</p> <p>עמוד 13 לחוברת ההצעה- בנספח 3 לחוברת ההצעה: תצהיר בדבר העדר הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים בסעיף 1 למטה (יש שני סעיף 1 בעמוד הזה) רשום " המציע ובעלי זיקה אליו כהגדרתם בחוק עסקות גופים ציבוריים תשל"ו 1976 לא הורשעו עד למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז בספק דין חלוט בעבירה שנעברה אחרי יום 31 באוקטובר 2002 לפי חוק עובדים זרים ולפי חוק מינימום..."</p> <p>יש סתירה בין שני הסעיפים: בראשון נדרש 2 עבירות ובשני עבירה אחת</p>	
.276				בירור בעניין הגשת המכרז למוסד מפונה בהוראת פיקוד העורף	אנחנו בית אבות שנמצא בישוב גוש חלב סמוך לגבול עם לבנון. קיבלנו הוראת לפינוי כל הדיירים ממשד הבריאות	המוסד יכול להגיש הצעה במכרז, או להגיש הצעה מאוחרת בהתאם למפורט בסעיף 3.11.2.1 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>ופיקוד העורף בעקבות מלחמת חרבות ברזל ב 9/10/2023 ומאז ועד עצם היום הזה בית האבות סגור ואין צפי לפתיחתו מחדש טרם סיום המלחמה וקבלת הוראה ממשרד הבריאות ופיקוד העורף.</p> <p>לאור הנ"ל מה הדין החל עלינו? האם אנחנו חייבים להגיש את המכרז לפי הלוי"ז שקבעתם או ניתן לחכות עד להוראה מחדש ממשרד התיירות ופיקוד העורף להחזרת הדיירים.</p>	
.277	43	פרק 3	5.4	תשתיות	<p>מוסדות שסיימו שיפוץ מסיבי בתקופה האחרונה (3 מחלקות בשנתיים) בעלות של כ-25 מיליון ₪ בהתאם לדרישות משרד הבריאות לתשתית גבוהה ולא נכללים בתשתית הגבוהה לפי המכרז החדש. נבקש להכלילם בתשתית הגבוהה לפי דרישות משרד הבריאות במכרז החדש.</p>	השאלה לא ברורה.
.278	49	נספח 1 תקינת כ"א	הנחיות כלליות	כוונת המשרד להגדיל את תקינת מטפלי כ"ע בעתיד	<p>כל הדרישות העתידיות הן בנושא כח אדם והן בנושא מקצועי, צריכות להיות משופות בתשלום מתאים.</p>	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
279.	92	נספח ג'	16.2	אופן תשלום התמורה	תשלום תוך 18 ימים. יש לתקן לתשלום עד 3 ימים כמו במכרז הקודם בו תוקן לעד 3 ימים.	ראה תשובה לשאלה 128
280.	55	נספח 1 תקינת כ"א הנדרשת למחלקות סיעודיות ותשושי נפש		הגדלת תקינת מטפלי כ"ע	יש לבטל את מכסת ההיתרים, ומתן היתר להעסקת עובדים זרים ללא הגבלה בכפוף לעמידה בתנאי העסקתם כחוק כולל במשק. נדרש סיוע בגיוס מטפלי כ"ע. יש להוסיף גיוון המדינות מהן מגייסים עובדים זרים לטובת מטפלים וכוחות עזר.	ראה תשובה לשאלה 113
281.	76	חוברת ההצעה		חוברת ההצעה	בעמ' 76 מצוין כי חוברת ההצעה מצורפת בקובץ נפרד. אנחנו לא קיבלנו את חוברת ההצעה. נודה לקבל את קובץ חוברת ההצעה.	ניתן להוריד את חוברת ההצעה מדף המכרז באתר מנהל הרכש https://mr.gov.il/ilgstorefront/he/p/4000591891 תשומת לב המציעים שעם קובץ שאלות ותשובות זה, תפורסם גרסה מתוקנת של חוברת ההצעה.
282.	11	הסכם אחריות וביטוח	11.1	אובדן רכוש לדיירים	בסעיף זה מוטלת אחריות בלתי סבירה על המוסד לכל אובדן רכוש הדיירים. חייבים לסייג אחריות זו – הצעה – האחריות לא יכולה לכלול אחריות המוסד על דברי ערך של הדייר כגון תכשיטים ועזרים מיוחדים כגון	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מכשירי שמיעה, משקפיים שיניים תותבות. במקרים כאלה למוסד אין כל אפשרות לעקוב ולשמור. הסתייגותנו זו מקובלת ידועה ופועלת בכל המוסדות. אין מקום איפוא להטיל על המוסד אחריות חדשה ובלתי סבירה זו.	
.283	24	הצמדה ומנגנון העדכון	13.4.3.5	תדירות עדכון – שנתית	עדכון שכר שנתית – פרושו שחיקת התעריף. נדרש עדכון לפחות פעמיים בשנה.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.284	25	הצמדה ומנגנון העדכון	13.4.3.6	מועד עדכון	בחודש מרץ – הנה השנה בהסכם שכר אחיות – מאושרת תוספת בחודש 4/25 – עדכון חד שנתי – פרושו שבגין הסכם זה – לא- ינתן פיצוי שנה שלמה	נא לעיין בסעיף 3.10 למכרז.
.285	26	רכיב קניות	13.4.4.4.1	תנאי הצמדה	רשום תאריך הבסיס – המעד האחרון להגשת הצעות במכרז. המשמעות: שחיקה מראש של התעריף. התעריפים המופיעים בעמ' 21 פורסמו בחודש 8/24 - הצעה במכרז תהיה לכל המוקדם בחודש 12/24 לאחר 6 חודשים.	ראה תשובה לשאלה 96.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ההצעה – הדרישה : מועד הבסיס צ"ל המועד שבו הוכנו וחושבו התעריפים שפורסמו בעמ' 21.	
.286	27	תשלום מועדי	13.5.3	עיכובים בתשלום	מוצע- שבכל מקרה כאשר קיימת בעיית אי מילוי של הדוח – שהמשרד אכן יעביר תשלום חלקי בכל מקרה בהתאם לנתונים שידועים למשרד.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.287	27	תשלום מועדי	13.5.7	החזר תשלום עודף למזמין	סדרי מינהל תקינים מחייבים הקבלה. בסעיף 13.5.3 – המשרד רשאי לעכב כל תשלום ולא ישא לא ריבית ולא הצמדה ובתשלום עודף – לאחר 7 ימים – מחייב ריבית והצמדה. מוצע לפחות : שהתשלום עודף יחוייבו/ יקוזז מהתשלום שלו זכאי המוסד בחודש הדווח לאחר מכן.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.288	27	מנגנון תמריץ להקמת מסגרות מוסדיות	13.6.3.13	קריטריונים לתיעודף מסגרות מוסדיות	בקריטריונים לתיעודף – צריכים לקבוע הענקת עדיפות ראשונה למוסדות ציבוריים ללא כוונות רווח. קריטריון זה צריך להיקבע כקריטריון ראשון ובלבד שהמוסד הציבורי יענה על כל יתר הדרישות שהמשרד מציב.	תשומת לב השואל לכך שהקריטריונים לתיעודף ייקבעו במועד בו יופעל המנגנון האמור בסעיף זה. ראה נוסח סעיף 13.6.3.1.3.3 המאפשר קביעת קריטריונים נוספים לפי שיקול דעתו של המשרד

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>ככלל, מענקי המדינה ניתנים למוסדות ציבוריים ללא כוונות רווח ולא למוסדות פרטים, הואיל ולמוסדות הציבוריים אין מקורות ואלטרנטיבות אחרות להשקעה כמו למוסדות פרטיים.</p> <p>אם המשרד מחליט לאשר מענקים גם למוסדות הפרטיים - מענקים אלה צריכים לבוא מיתרת הכספים שיעמדו לרשות המשרד – לאחר מתן המענקים למוסדות הציבוריים שעונים על הדרישות.</p>	
.289	41	מפרט השירותים	2.2	הפניית דיירים וקליטתם	<p>מוצע שתינתן אפשרות לקליטת מאושפז אחד מעל התקן ללא צורך אישור –זאת, כדי לצמצם בירוקרטיה.</p> <p>ובהתחשב גם בעובדה –שהמשרד לא משלם עבור מאושפז מעל ל- 14 יום כשהמוסד נדרש לשמור על המיטה.</p>	יראה תשובה לשאלה 68.
.290	41	מפרט השירותים	2.3.1	חריגה של עד שני דיירים	<p>המשמעות היא שגם על דייר אחד – הפחתת מחיר יום אישפוז ב- 10% לכלל המאושפזים.</p>	ראה תשובה לשאלה 68.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					המשמעות: עונש קיצוני – לא מידתי, בלתי סביר וגם פה – חוסר הקבלה קיצוני על חריגה של דייר אחד – הפחתת יום אישפוז ב- 10% לכלל המאושפזים. אם למוסד: 2-3 מאושפזים בבית חולים מעל ל- 14 יום – אין כל תשלום וחובה לשמור את המיטות ריקות.	
.291	47	מפרט השירותים	7.1.	דיווחים	הדרישה לחובת העברת פרטים על דיירים שאינם בקוד – מנוגדת לחובת חוק הגנת הפרטיות ונדרשת לפחות הסכמת הדייר וגם נוגד חובת הסודיות כמצוין בסעיף 9 בהסכם – עמ' 85	נוסח הסעיף נותר בעינו. מובהר שהמשרד יפעל לפי כל דין ובהתאם לחקיקה הנוגעת לפרטיות.
.292	52	נספח 1 למפרט השירותים – תקינת כ"א	3	תקינת כוח אדם – הנחיות כלליות: הערות	היכן נמצא סעיף 5.12 למכרז?	ראה תשובה לשאלה 202
.293	52	נספח 1 למפרט השירותים – תקינת כ"א	4	תקינת כוח אדם – הנחיות כלליות: הערות	היכן נמצא סעיף 5.13 למכרז?	ראה תשובה לשאלה 202

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
294.	52	נספח 1 למפרט השרות ים – תקינת כ"א	8	תקינת כח אדם : אחיות	בהתאם לתקן החדש במכרז, בו אחות מוסמכת נדרשת להשיג על 2 מחלקות, הכוללות כ- 80 דיירים עם מגוון בעיות רפואיות, כאשר למעלה מ- 10% מהם עשויים להיות בעלי זונדה או פג – עולה חשש גדול לפגיעה בבטיחות ובאיכות הטיפול בדיירים במשמרות הלילה. כדי להבטיח את בטיחות הדיירים ולשמור על איכות הטיפול אנו מציעים לשקול מחדש את שינוי התקן כך שיבטיח כיסוי אחות מוסמכת 24/7 בכל מחלקה.	אין שינוי בדרישות התקינה המפורטות במסמכי המכרז
295.	53	נספח 1 למפרט השירו תים - תקינת כ"א	10.2	תקינת כוח אדם – הנחיות כלליות : מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	איזה מקצועות נכנסים תחת " מקצועות הבריאות השונים"? האם נכללים מקצועות כגון : רוקח? רופא? אחות?	הכוונה היא לעבודה סוציאלית, רוקחות, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, תזונה, קלינאות תקשורת.
296.	53	נספח 1 למפרט השירו תים - תקינת כ"א	10.3	תקינת כוח אדם – הנחיות כלליות : מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	לכלל מקצועות הבריאות תרומה מכרעת לאיכות החיים של הדיירים כפי שהיא באה לידי ביטוי בדגשים הנבדקים במכרז הקודים החדש. צמצום תקינת המינימום בחלק מהמקצועות, תוך דרישה לבצע את אותו היקף עבודה, לא תשאיר מקום להתערבויות המבורכות שהתווספו במכרז החדש. האם יבוצע עדכון הנהלים כדי ליצור הלימה בין	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים. נהלי האגף יותאמו לדרישות המכרז החדש ויפורסמו בהקדם.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					עבודת מקצועות הבריאות לאופן צבירת הניקוד במכרז החדש?	
.297	53	נספח 1 למפרט השירו תים - תקינת כ"א	11	תקינת כוח אדם – הנחיות כלליות : מנהל כללי	לפי הטבלאות של התקינה (עמ' 51-49) יוצא שמוסד עם 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש צריך תקן של 1.21 למנהל כללי. האם מנהל כללי הוא אחד לכל היותר למוסד?	לא נדרש להעסיק מנהל כללי מעל לתקן אחד.
.298	81	הסכם תנאים כלליים	3.5	הוצאת דייר מהמוסד	סעיף זה קובע – שמשרד הבריאות יהיה רשאי להורות על הוצאתו מהמוסד של דייר בקוד – משיקולים מקצועיים.. או מכל טעם מוצדק אחר. נדרש עיקרון הקבלה : שגם המוסד יהיה רשאי משיקולים מקצועיים או מכל טעם מוצדק אחר להחליט – לאחר דיון ואישור בצוות הרב מקצועי – לבקש להוציא דייר מהמוסד. על החלטה זו – ניתן לערער בפני הגריאטר המחוזי שיקבע דיון במידה והמשפחה מתנגדת העברה.	ראה תשובה לשאלה 270.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מנגנון זה – פועל במשרד הרווחה שנים רבות – ועדת ערר שדנה בהתנגדות דייר או בני משפחתו להוציא מהמוסד.	
.299	82	הסכם תנאים כלליים	4.8	התחייבות המוסד	<p>הסעיף: המוסד מתחייב שלא להוציא דיירים אצלו בקוד – תהה הסיבה אשר תהה.</p> <p>קביעה קיצונית- בלתי סבירה שבמקרים קיצוניים-יביא לכך שחוטא נשכר – לדוג' אלימות של בן משפחה.</p> <p>מוצע: לאשר מנגנון ערר כמו שפורט בהצעתנו בסעיף 3.5</p>	ראה תשובה לשאלה 270.
.300	119	נספח ג'5- אופן צבירת הניקוד בקרת רישוי	ב4	תעודות ורישוי – עדכון ידע מקצועי	כיצד ניתן לדעת אילו קורסים יוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות?	תפורסם רשימה של קורסים מוכרים על ידי אגף הגריאטריה. לגבי קורסים שאינם ברשימה, ידרש אישור פרטני.
.301	121	נספח ג'5- אופן צבירת הניקוד	1	הכשרות ופיתוח הצוות – נאמני נושא/ שגרירי נושא	חלק מנושאי הנאמנות (כאב, פצעי לחץ, זיהומים, דמנציה, עצירות, פליאטיבי),	לא ניתן למנות נאמן נושא שאינו מצוות הסיעוד

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		בקרת רישוי			<p>נוגעים גם לעבודתם של מקצועות הבריאות, כל אחד לפי תחומו.</p> <p>האם ניתן למנות נאמן נושא מאחד מקצועות הבריאות, שהינו בעל מומחיות והיקף הכשרה מתאים באחד התחומים?</p>	
.302	125	נספח ג'5- אופן צבירת הניקוד בקרת רישוי	7	תכנית הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	<p>בבית האבות היו הדרכות כאלו לקראת הפעלת מחלקת אשכולות דיור שניתנה ע"י יועצת חיצונית מאושרת ע"י משרדי הרווחה והבריאות.</p> <p>בבית האבות כ-100 עובדים במחלקות, כדי להכליל כמה שיותר עובדים בהכשרה, האם ניתן לבצע את הקורס בצורה יזומה במוסד ע"י יועץ חיצוני מאושר?</p> <p>כדי לקבל את הניקוד - כל כמה זמן צריך לעבור את ההכשרה? אחת לשנה? אחת לשנתיים?</p>	<p>בהתאם לסעיף 7 בעמוד 125 יינתן ניקוד בגין סעיף זה למוסדות שכבר עברו את ההכשרה ובתנאי שמספר העובדים מתאים לנדרש בסעיף. ההכשרה הינה חד פעמית</p>
.303	136	נספח ג'5- אופן צבירת הניקוד	4	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה	<p>ארוחה חיצונית חודשית – כל מחלקה סיעודית וגם מחלקה לתשושי נפש , כוללת מרקמים שונים – טחון/ רך וכן</p>	<p>ראה תשובה לשאלה 30</p>

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		בקרת רישוי		ושתיה, איכות ונגישות : ארוחה חיצונית חודשית	דיאטה מותאמת- דל סוכר/ שומן וכו'. כיצד גורם חיצוני יכול לבצע הנחיות אלו? מחשש להרעלת מזון- כיצד אנו יודעים שהגורם החיצוני מקפיד על הוראות תברואה כנדרש? במקרים שבהם בית אבות מעסיק שף במטבח מבשל- מציעים לבטל את סעיף 4	
.304	136	נספח ג'5- אופן צבירת הניקוד בקרת רישוי	8	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות : מטבח מבשל מוסדי	בהמשך לפנייה בנושא של ארוחה חיצונית חודשית : מציעים לתת ניקוד של 3.5 נקודות למסגרת עם מטבח מבשל מוסדי המעסיק שף ואחת לחודש מספק ארוחה מיוחדת עם תפריט המבוצע בשיתוף הדיירים	ראה תשובה לשאלה 30.
.305	24		13.4.2	שיעור רכיבי השכר והקניות	האם יש טעות בסך אחוזי החישוב בתשתית גבוה, ואשכולות וזה מגיע ל%110? למה זה מוצג כך?	מדובר בטעות סופר. ראה נוסח עדכני של המכרז.
.306	27		13.6.1.3	מנגנון תמריץ להקמת מסגרות מוסדיות חדשות ולשדרוג התשתיות במסגרות מוסדיות קיימות	למה למשרד הבריאות מותר להעניק מענק מותנה למוסדות, ולמוסדות אסור לעשות זאת עם משפחות או מטופלים, הסכמי טרום קוד לדוגמא?	השאלה לא ברורה כמו גם הזיקה בין שני הדברים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
307.	39		28		המרווח המצומצם בסלים הגבוהים ממחיש את חשיבות כל נקודה של איכות ושל בונוס, ואולם נראה שאין גיבוי בבמחיר היום לעלויות הנילוות. היה רצוי לתת דוגמה לחישוב של כמה עלויות השקעה נוספת והתרומה למחיר יום האשפוז.	ראה תשובה לשאלה 16.
308.	41	3	3.1	מפרט שירותים זה, מתבסס על, ומפנה לנהלים החלים היום באגף גריאטריה, אולם המוסדות יהיו מחויבים לעמידה בכל נוהל מקצועי שיחול במהלך תקופת ההתקשרות. מובהר שההפניה לנהלים ספציפיים הינה לצורך נוחיות בלבד, ואין בה כדי לגרוע מסמכות היחידה המקצועית לעדכן את נהליה ולחובת המוסדות המורשים מטעם היחידה לעמוד בהם.	הובטח שתהיה הקלה בנהלים ובדרישות הרישומיות, שיביא להקטנת זמן מושקע של הצוותים, הקטנת עלויות כ"א בצוות הרב מקצועי לטובת יותר השקעה במטופלים. טרם ראינו נהלים ותקנות חדשות, ולכן בוודאי לא ברור איזה שינוי ניתן לעשות מהמצב הקיים, למעט תוספת הוצאות ועלויות. האם בתי האבות יקבלו את ההנחיות שנשלחות על ידי אגף הגריאטריה לפני חתימה על המכרז?	בהתאם למכתבה של ד"ר הגר מזרחי מיום 8 באוקטובר 2024, ניתנו הקלות. נהלים מפורטים יפורסמו בהקדם.
309.	119	תעודות ורישוי		4. עדכון ידע מקצועי - מקצועות הבריאות ועו"ס	אם מרפא בעיסוק עובד ב 6 מחלקות זאת אומרת שצריך להוציא אותו כ 20 שעות השתלמות? כולל לפחות 4 שעות לעובד/ת תעסוקה?	אכן כן.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
310.		תעודות ורישוי		ב.4 -עדכון ידע מקצועי - מקצועות הבריאות ועו"ס	מה הכוונה...כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה? צריך אישור מהאגף לגריאטריה על הקורסים לפני כן? וממי מבקשים את האישור הזה?	תפורסם רשימה של קורסים מוכרים על ידי אגף הגריאטריה. לגבי קורסים שאינם ברשימה, ידרש אישור פרטני.
311.	122	הכשרות ופתוח הצוות	1	נאמני נושא -שגרירי נושא	איך אפשר לתת לנאמן נושא להיות בשתי משמרות בוקר, אם יש אחות אחראית בבוקר, שתי משמרות בוקר כולל שישי שבת? האם הכוונה שהאח אחראי מחלקה הוא בעצם ה"שגריר נושא"? מה כמות תוספת שעות לאחים נדרש מעבר למה שכתבתם כתקן? אפשר לראות סדור עבודה שבועי לדוגמה, הכולל את כל הפעילויות ועדיין נימצא בתקן השעות נטו שהגדיר משרד הבריאות?	תפקיד נאמן הנושא אינו כולל שעות נוספות על התקינה הקיימת. האח במשמרת יכול לשמש כנאמן נושא במקביל. התקינה מאפשרת 2-3 משמרות נוספות נאמן הנושא יכול להצטרף למשמרת של אחות אחראית מחלקה וניתן לעבוד במשמרת ביניים. מכיוון שמדובר בפעילות של הנאמנים עם צוות מקצועות הבריאות שנוכחים לרוב בשעות הבוקר, קיימת חשיבות לנוכחות הנאמן בזמן טיפולים וביצוע דיון רב מקצועי. יחד עם זאת, הדרישה לנוכחות במשמרת בוקר שונתה למשמרת בוקר אחת לפחות כדי לאפשר נוכחות הנאמנים במשמרות בוקר.
312.	126	תרבות וחי פנאי וקשרי קהילה		קיום פעילות חמישה בקרים בשבוע ולפחות פעמיים פעילות אחר הצהריים בימי חול.	בבית או לכל מחלקה?	במסגרת המחלקה.
313.	131	שביעון ת רצון וקשר עם משפחות	א2	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	סותר הנוהל הקיים היום עדיין, ישיבה אחת לחצי שנה או בכל שינוי.	נהלי אגף הגריאטריה יותאמו בהקדם בהתאם לדרישות המכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		הדייר ם				
.314	132	איכות חיי הדייר ביום יוסאיכ ות חיי הדייר ביום יום	2 ג	רחצה	האם זה אומר עושים רחצות כל יום אלא אם הדייר רוצה פחות מזה?	ראה תשובה לשאלה 29.
.315	21		13.1.1.	התמורה	כאשר התעריף כולל מעמ משולם גם לעמותות וגם לפרטיים, זו אפליה לרעה לגופים המשלמים מעמ. למה לא מעלים את התעריף למוסדות המשלמים מע"מ?	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.316	22		13.2.3.1.	זכאות לתשלום התמורה	המוסד ישיב למטופל ובני משפחתו את כלל התשלומים ששולמו על ידם עבור התקופה הרטרואקטיבית וזאת תוך 15 יום ממועד הקצאת הקוד. למה לא ממועד התשלום בפועל עבור הקוד?	נוסח הסעיף נותר בעינו. המועד הקובע הוא מועד הקצאת הקוד.
.317	23	13.3	13.4.1	שיעור רכיבי השכר והקניות	האם אפשר לראות את פירוט רכיבי השכר ואת פירוט רכיב הקניות?	ראה תשובה לשאלה 16.
.318	24	13.4	13.4.3.1.	רכיב שכר שיעודכן במקביל לעדכון שכר	המשמעות היא שמשרד הבריאות קובע, בניגוד להצהרה, שלא יהיה ניתן להחזיק מטפלים עם הכשרה ועם וותק, וצריך	מנגנון ההצמדה נבנה במטרה לשקף את מבנה העלויות של המסגרות המוסדיות ולשמר ככל הניתן את הערך הריאלי של התעריף.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
				המינימום - 55% מרכיב השכר	יהיה להחליף אותם בעובדים חדשים ולא מיומנים שיסכימו לעבוד בשכר המינימום בלבד? איך נוכל לתגמל מטפלים שעברו הכשרות ועם וותק? לא מגובה בשכר מטפלים במיכרז	
.319	41		2.2	הפניית דיירים וקליטתם	"ככלל, אין לאשפז בשיעור תפוסה העולה על 100% - עד עתה, בכל המיכרזים שפורסמו, היה ניתן להיות בתפוסה של עד 105% מהמחלקה, במטרה לשפר את התפוסה, דבר שהיווה פיצוי חלקי בגלל הדרישה לשמירת מיטה. כידוע בהתקשרויות פרטיות, מבוצע תשלום מלא על כל ימי האשפוז. מבקשים לקבל פיצוי של תשלום מלא על ימי שמירת מיטה או לפחות להשאיר את ההוראה המאפשרת להיות עד 105% תפוסה.	ראה תשובה לשאלה 68
.320	49			נספח 1 למפרט השירותים – תקינת כ"א	המשרד מצהיר: "י בכוונת המשרד להגדיל בעתיד את מספרם של מטפלי כוח עזר." - בענין הזה מתעוררות מספר שאלות. כמה מתקצב המשרד לעלות שעה למטפל, במחירים המתוקצבים היום לא מצליחים להביא ולהשאיר מטפלים בתחום עם ת.ז. ישראלית	אם יוחלט לשנות את מספר המטפלים בתקינה, יותאם התעריף.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					בתחום. אם נשענים על פלשתינאים ועובדים זרים - איך מתקצבת עלות זו שכן היא כרוכה בעלויות לינה והסעה גבוהות מאד, כמו גם באגרות שונות - שלא באות לידי ביטוי במחיר השעה?	
.321	49			טבלה -תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקה של 36 מיטות סיעודיות	התקינה מפורסמת כתקינה ברוטו. נבקש לדעת מה התרגום בין ברוטו לנטו. לכל אחד מהמקצועות. כמו כן ציפיה לגבי חופשות קצרות וארוכות כמו חופשת לידה, מחלה ארוכה מניתוח, שבר וכו. איך זה בא לידי ביטוי בעלויות?	ראה תשובה לשאלה 120
.322	49			טבלה -תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקה של 36 מיטות סיעודיות	בתקינה הנדרשת - במוסד עם 3 מחלקות ומעלה - 4.85 תקנים לאחיות. ברוטו. לא מוזכר בתקינה מנהל סיעוד וסגן מנהל סיעוד - האם הם כלולים? האם ניתן לקבל דוגמה לסידור עבודה בבית עם 2 אגפים, בכל אגף 3 מחלקות? כמה שעות נוכחות יש לאחים במחלקות? למנהל סיעוד ולסגנו?	ראה סעיף 8.4 ל נספח 1 למפרט השירותים – תקינת כ"א.
.323	50			טבלה -תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקה של 36 מיטות סיעודיות	בהתאם לצרכי המוסד ויבטיח טיפול תרופתי הולם בדיירים ועמידה בדרישות דיני רוקחות ונהלי משרד הבריאות - זו הערה בענין תקן למקצוע הרוקח, ונימצאת במספר מקצועות נוסף. אם לא משנים את הדרישות - מה המשמעות ל"גמישות" להחלטה "בהתאם לצורך"?	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.324	52		8 אחות :		תוספת 0.33 תקינה למחלקה (מעבר ל-4.52 תקינה) תשמש לצורך העסקת מנהל/ת סיעוד. - כלומר אין הגדרה לסגן מנהל סיעוד, ומטלות ניתן להגדיר לאחים אחרים ולתגמל בשעות? ובהמשך בענין התמחור - איך רואים את התמחור של מנהל סיעוד?	תוספת 0.33 למחלקה, ממחלקה 3 ומעלה מהווה את תקן מנהלת הסיעוד. במוסד עם 4 מחלקות מתוספת לתקינה 0.33 עבור סגן וכך הלאה.
.325	52		8 אחות :		ניתן להבין שאין צורך והגדרה של אחראי מחלקה? האם אין שעות ניהול לאחראי מחלקה?	תקינת האחיות כוללת את אחראי המחלקה
.326	37	פרק 2	26.2	הניקוד ניתן עבור עמידה בקטגוריות האיכות שנקבעו ואינו מחליף את החובה לעמוד חוזרים מקצועיים...נה לי האגף לגריאטריה) מנהלי מחלקות, סקטורים וכד')	סטנדרט הבסיס עליו לא יינתן ניקוד אך דורש עפ"י החוזרים ונהלים תוספת של כ"א וכד'...תשלום?	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.327	עמ' 49	נספח 1	תקינת כ"א	תקינת כ"א- מרפא בעיסוק, תזונאי תקינה מינימאלית.	הורדה בשעות התקינה אך עדיין עמידה בכל הדרישות המקצועיות, האם ישונו הדרישות בהתאם?	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
328.	עמ' 49	נספח 1	תקינה כ"א	מקצועות בריאות ועו"ס- השלמה לתגבור.	ק.תקשורת ורוקח בהתאם לצורך. מי מגדיר הצורך ועדיין יבטיח עמידה בדרישות שלא ירדו?	ראה תשובה לשאלה 327.
329.	עמ' 49	נספח 1	תקינה כ"א	השעות שנכתבו ברוטו כולל ימי חופש, מחלקה הכשרות וכד'.	מה מקדם ברוטו נטו? מה הכוונה וכד'?	ראה תשובה לשאלה 120
330.	עמ' 91	12	שמירת מיטות	שמירת מיטות - תשלום זה ייעשה בדיעבד בתום תקופת שמירת מיטה, דהיינו שהדייר חזר מביה"ח או חופשה.	גרירת תשלום חודש אחרי במידה ותקופת אשפוז היא אחרי, \ במהלך דיווח?	נוסח סעיף 12.4 יתוקן לנוסח הבא: "יבוצע תשלום בחשבון המתייחס לחודש קודם, בגין חודש זה, לרבות התשלום האמור בסעיף 12.3.1"
331.	115	ב1	סביבת הדייר ותנאי מחייה	מדי צוות מלאים ורב גוניים... בצבעים שונים.	פירוט מלא על קבלת הניקוד עבור קריטריון זה? מה הכוונה?	נוסח הסניף מדבר בעד עצמו.
332.	116	סעיף 5	סביבת הדייר ותנאי מחייה	בעל חיים אישי עם אישור וטרינרי	האם דג אישי בחדרו של הדייר או אקווריום בחדר אוכל נכלל בקבלת הניקוד?	לא.
333.	121	1	הכשרת ופיתוח צוות	נאמן נושא-2 משמרות בוקר... שגריר נושא פועל בשיתוף פעולה עם הנאמן.. נוכחות	איך הדבר מסתדר עם הורדת תקינה של אחיות? האם שגריר נושא לכל נאמן או לכל מחלקה?	במסגרות בהן עד שלוש מחלקות, ניתן למנות נאמן נושא משותף לכמה מסגרות ואז שגריר הנושא יהיה בכל מסגרת כמפורט בסעיף נאמני נושא/שגרירי נושא (נספח ג'5, סעיף הכשרות ופיתוח הצוות).

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
				בלפחות 2 משמרות בוקר.		
.334	24	2	13.4.3.4	רכיבי השכר	<p>בסעיף 13.4.3.4 בנושא יתר רכיבי השכר (45% מרכיב השכר)</p> <p>יעודכן בהתאם לשיעור השינוי בממוצע שכר למשרת שכיר בבתי חולים, בהתאם ללוח 9.39 משרות שכיר, שכר ושכר ממוצע למשרת שכיר, לפי ענף כלכלי, בבתי חולים כפי שמתפרסם בשנתון הסטטיסטי ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.</p> <p>השאלה: ביצוע משרת שכיר לפי הסכם קיבוצי לאחיות לא כוללת תשלום תמריץ אחיות כל שנה כמעט תוספת של שתי משכורות בממוצע.</p> <p>האם התעריף שנקבע ע"י משרד הבריאות ליום האשפוז לפי רמות הסלים למאושפז סעודי ו/או תשוש נפש כוללים גם את תשלומי תמריץ האחיות, לפי הסכמי השכר של האחיות?</p>	ראה תשובה לשאלות 16 ו-96..
.335	54	נספח -1	12	מנהל כללי	<p>בסעיף 12- בעמוד 54- בנושא מנהל כללי, נקבע כי התקינה הינה תקינת</p>	ראה תשובה לשאלה 120.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ברוטו, הכוללת את ימי החופש/מחלה הכשרות, חגים וכדומה. השאלה: מה ההפרש בין תקן ברוטו לתקן נטו? בכדי למנוע ויכוחים עם צוותי העובדים, כדאי לקבוע בכל סעיף תקן כ"א מה התקן נטו לעומת התקן ברוטו ?	
336.	41	3	2.3.1	חריגה של עד שני דיירים מהמספר הנקוב ברישיון	אין הלימה ואין הקבלה, בין החריגה כלפי מטה לחריגה כלפי מעלה, כלומר – נניח שהמחלקה מאושרת ל-36 דיירים גם אם בפועל יש לי שני דיירים פחות (34) אני נדרש לעמוד בתקנים כאילו יש לי 36 דיירים, רק אם כמות הדיירים יורדת בשלושה דיירים מהכמות המאושרת אזי יש הפחתה גם בדרישת התקן. בעוד שבמקרה ההפוך, ניתן להוסיף רק דייר אחד מעבר לתקן המחלקה מבלי שיהיה קיזוז, הוספה של שני דיירים יגררו קיזוז. זה לא הוגן, וניכר שיש למשרד חוסר ההבנה בפרקטיקה בשטח, תחלופת הדיירים היא גבוהה, בעקבות עליית תוחלת החיים דיירים מגיעים למוסדות בגיל מבוגר יותר ובמצב בריאותי ירוד יותר, משך זמן השהייה הממוצע של דייר במוסדות הגריאטריים יורד והתחלופה מהירה יותר, כדי לשמור על איזון תקציבי יש צורך לקחת מקדמי בטיחות ולאפשר הכנסה של 2 דיירים מעל התקן כדי לא להגיע למצב שנמצא את עצמנו הפסדים	נוסח הסעיף נותר בעינו. ראה גם תשובה לשאלה 68.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					עם פחות דיירים מהתקן. יש לקחת בחשבון שבפועל כמעט בכל נקודת זמן, תמיד יש דיירים באשפוז בבית חולים כך שבפועל העובדים לא מטפלים ביותר דיירים ממה שהם יכולים וזה לא פוגע בדיירים האחרים.	
337.	44	3	5.5.3	מטבחון להכנת אוכל בתוך המחלקה	דרישות הפרוגרמה הבסיסית (הטבלה בעמוד 57 שורה 14) מחייבות שיהיה מטבחון במחלקה, האם הכוונה בסעיף זה למטבחון נוסף בתוך המחלקה? או שמדובר באותו מטבחון, רק הדרישה היא שיהיה גישה לפרוט שמופיע בסעיף?	מדובר במטבחון נוסף בכפוף לאישור בריאות הסביבה.
338.	54	נספח 1		תקינת כ"א	במכרז מפורסמת הדרישה לשעות ברוטו, כאשר בפועל הבקרה בודקת את השעות נטו, לדוגמא: בודקים בסידור כמה שעות בפועל אחות נמצאת במחלקה ומשווים לדרישה בתקן. זה גורם למחלוקות עם הבקרים על אופן החישוב של התקינה הנדרשת בפועל, נטו. לצורך הדוגמה: האם נכון יהיה להגיד, לגבי תקן לאחות במחלקה של 36 דיירים הוא 4.85 ברוטו, שהם 174.6 שעות שבועיות ברוטו, ואז כשמורידים את ימי החופשה, המחלה וההכשרות מקבלים שבמחלקה הייתה אחות $0.9 * 174.6 = 157.14$ שעות שבועיות נטו בפועל (0.9 הוא	ראה תשובה לשאלה 120.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>10% הפחתה מהברוטו לנטו שהם פחות או יותר שיכלול של ימי החופשה והמחלה שמגיעים לעובד)? ומכאן לגזור שביום אחד צריך להיות במחלקה (בסידור העבודה) אחות רק 22.44 שעות ביממה אחת (157.13 לחלק לשבע ימים)</p> <p>מהם השעות נטו במחלקה שאחות/מטפל צריך להיות במוסד/במחלקה? ביום בפועל? למוסד עם ארבע מחלקות</p>	
.339	102	נספח ג' 2		אבטחת מידע	<p>מבירורים ושיחות עם החברות הכי רציניות וגדולות במשק לאבטחת מידע וסייבר, עולה הרושם שהדרישות הנ"ל לא ראליות עבור מוסדות בינוניים/קטנים שפשוט לא יוכלו לעמוד בהם מכיוון שהם מצריכות השקעות בסכומים אסטרונומיים. הדרישות לא מביישות את הדרישות שנדרשים בהם גופים פיננסיים, (בנקים, חברות אשראי) ורגולטוריים גדולים, מוסד בסדר גודל של 5-6 מחלקות לא יכול להעמיד מערכות בסדר גודל שכזה.</p>	ראה תשובה לשאלה 7
.340	117	נספח ג' 5	סעיף 4 ג'	תעודות ורישוי, מנהל כללי	<p>האם הקורס שמתקיים בבר אילן - קורס ניהול בתי אבות - הכשרת מנהלים למערכי דיור לגיל השלישי של בית הספר לעבודה סוציאלית עונה על הדרישה? ואם לא אז איזה קורס כן עונה על הדרישה?</p>	תפורסם רשימה של קורסים מוכרים על ידי אגף הגריאטריה. לגבי קורסים שאינם ברשימה, יידרש אישור פרטני.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
341.	119	נספח ג'5	סעיף 4	עדכון ידע מקצועות הבריאות	האם קורס של 30 שעות לדיאטנית האחראית על 4 מחלקות "סוגר" אותה לשנתיים?	נותן מענה לדרישות הסעיף.
342.	122	נספח ג'5	סעיף 2	תכנון מול ביצוע הדרכות חת"ש	האם ההדרכות שמעבירים נאמני הנושא מהווים חלק מהדרכות חת"ש? מהו אחוז המשתתפים בהדרכה ביחס לכמות העובדים?	א. ההדרכות שמעבירים נאמני הנושא מהווים חלק מהדרכות חת"ש. ב. 70% לפחות מכלל הצוות המטפל במסגרת לאורך השנה, כמפורט במכרז בעמוד 122.
343.	124	נספח ג'5	סעיף 6	הכשרה בסיסית למטפלים	האם ניתן להכיר בהכשרות אלו שמועברות על ידי הצוות המקצועי של המוסד? (מנהל רפואי, עו"ס, דיאטנית, אחות ראשית לפי העניין). האם החתשי"ם נחשבים חלק מההדרכות הנ"ל או שחוץ מהדרישה לשעות הדרכה בחתישי"ם יש דרישה לעוד שעות הכשרה בסיסית.	א. כמפורט בעמוד 124 - ההדרכות יכולות להתבצע על ידי הצוות המקצועי של המוסד. ב. שעות ההכשרה הבסיסית אינם חלק מתכנית החת"ש. שעות הדרכה יחשבו לצורך קבלת ניקוד בסעיף אחד: חת"ש או הכשרת מטפלים לפי העניין (לא ינתן כפל ניקוד)..
344.	125	נספח ג'5	סעיף 7	תוכנית הכשרה	האם הדרכה זו כלולה בחת"ש? או תוכנית נוספת שלא כלולה בהדרכות חת"ש?	ראה תשובה לשאלה 343.
345.	121	נספח ג'5		הכשרות ופיתוח הצוות	כללי: ניתנו הוראות לקיום שעות רבות של הדרכות/לימודים/קורסים וכו' וכו'	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					<p>ככל שהדרישה לתקן אחיות יורד איך נוכל לנהל ליישם ולהעביר את ההדרכות הרבות האלו?</p> <p>נדרש ממשרד הבריאות לכמת את שעות ההדרכה שאתם דורשים פר עובד ולשקף למוסדות, כדי למנוע מחלוקות עם הבקורות, כיוון שמשעות הברוטו הנדרשות בטבלת תקן כוח האדם יש להוריד את ימי מחלה, חופש ואת ימי הכשרות. מה שבפועל ייצור פחות מטפלים במחלקות ויותר מטפלים בכיתת הלימוד, אנחנו צריכים להבין כמה שעות צריכים להיות בפועל בטיפול במחלקה.</p> <p>האם הדרישה לשעות רבות כל כך היא פרקטית וישימה? הבעיה העיקרית היא עם המטפלים, גם כך אין בנמצא ידיים עובדות בתחום זה, והמכרז החדש מבקש להגדיל את כמות המטפלים, אבל אם הוא גם דורש שכל עובד כזה יעבור כל חודש 6 שעות הדרכה, אזי בעצם צריך להגדיל את מצבת העובדים עוד יותר ולגייס עוד עובדים ממאגר שגם כך אצל ממומן.</p> <p>כל זה מבלי להזכיר את בעיות השפה וההבנה - לעיתים נדרש לתרגם כל הדרכה לשתי שפות נוספות (נפאלית, רוסית), ההדרכות לוקחות זמן ופרקטית קשות ליישום (לצורך הדוגמה: אם אני רוצה להעביר שעה הדרכה על פצעים למטפלים, אני צריך לאסוף את כל המטפלים בשעה 13:30 בין חילופי המשמרות, נדרש ממני לבקש מעובדים שמתחילים משמרת בשעה 14:00 שיגיעו מביתם שעה יותר מוקדם, ולהוציא עובדים מהמשמרת שמסתיימת בשעה 14:00 שעה יותר מוקדם, כדי להגיע לכמות גבוהה של משתתפים. מי שיעביר את הקורס זאת האחות הראשית שהיא דוברת עברית, היא צריכה לקחת איתה גם את העוסיי"ת</p>	

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כדי שתתרגם לרוסית ואת הדיאטנית כדי שתתרגם לאנגלית, ואת כל התהליך הזה אתם דורשים לעשות בערך 6 פעמים בחודש, כי כל עובד צריך לקבל 6 שעות הדרכה בחודש – זה לא ראלי ולא מחובר למציאות) בעיות ריכוז – מדובר באוכלוסייה שקשה להעמיס עליה ידע בצורה אינטנסיבית כל כך.	
346.	126	נספח ג' 5	סעיף 1	תרבות וחיי פנאי	<p>הדרישה לפעילויות היא ברמת המחלקה, יחד עם זאת יש פעילויות שמבוצעות בלובי המוסד או במחלקה מסוימת שאלה אנו מרכזים דיירים מכמה מחלקות שמתאימים לפעילות. מפאת אופי הפעילות או משאבים שהפעילות דורשת ניתן לבצע אותה רק בלובי או במחלקה מסוימת אחת (כמו לדוגמא: קונצרט בפסנתר שממוקם בלובי, זמר אורח שלא יכול לעבור בכל המחלקות ואנו מרכזים דיירים מכמה מחלקות במחלקה גדולה אחת לצורך הפעילות).</p> <p>האם ניתן להחשיב פעילות זו כאילו נעשתה בכל המחלקות שמהם הגיעו הדיירים לפעילות?</p>	כן, כל עוד עומדים בתנאי הסעיף.
347.	126	נספח ג' 5	סעיף 1	תרבות וחיי פנאי	<p>האם זמר בית נחשב כפעילות ועומד בדרישות התוכן?</p>	זמר בית שמוביל פעילות שמערבת את הדיירים נחשב כפעילות.
348.	136	נספח ג' 5	סעיף 4	תזונה	<p>האם הקיטרינג יכול לספק את הארוחה החיצונית?</p>	ראה תשובה לשאלה 30.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
349.	52	נספח 1 למפרט השירו תים- תקינת כ"א	2	תקינה נדרשת למחלקה חדשה	האם בפתיחת מחלקה חדשה בת 36 מיטות תחושב תקינת כ"א לפי מספר המיטות התפוסות בפועל בלבד	התקינה תחושב לפי הרישיון. במקרים חריגים של תפוסה נמוכה לאורך זמן, כל מקרה יישקל לגופו.
350.	54	נספח 1 למפרט השירו תים- תקינת כ"א	12	תקינת ברוטו - נטו	האם תקינת ברוטו כוללת גם ימי מחלה ? ימי השתלמות ? מה עוד כוללת תקינת ברוטו ?	ראה תשובה לשאלה 120
351.	54	נספח 1 למפרט השירו תים- תקינת כ"א	12	תקינת ברוטו - נטו	מה היחס של תקינת ברוטו לנטו בכל אחד מהמקצועות- רופא, תחום סיעוד, פיזיותרפיסט, מרפא בעיסוק, עו"ס, עובד תעסוקה, תזונאי, קלינאי תקשורת, רוקח, מנהל כללי	ראה תשובה לשאלה 120
352.	102	הנחיות אבטח ת מידע	1.1.1	חייבים לעמוד בדרישות	מה יקרה אם לא נעמוד בכל הדרישות שמצויינות כאן? הדרישות מאד מאד גבוהות ואין ביכולינו לעמוד בהם. לפי אחראי המיחשוב שלנו אין לאף לקוח שלו אבטחת מידע ברמה כזו.	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
353.	102		2ג	אבטחת מידע	על הספק להעביר חוות דעת מטעם היועץ המשפטי בנוגע לעמידה בהוראות חוק הגנת הפרטיות ותקנות הגנת הפרטיות 201 (אבקש הסבר לכך)	נדרש לספק מכתב חתום ע"י היועץ המשפטי של הארגון על עמידה בכל תנאי תקנות הגנת הפרטיות.
354.	103		1	אבטחת מידע	על המציע להחזיק בהסמכה . ISO/IEC27001 בתוקף למשך כל תקופת ההתקשרות עם המזמין האם זו דרישה שבתים קטנים יכולים לעמוד בה?	ראה תשובה לשאלה 7.
355.	8 וכן 14	רקע	3.5 8.5	פירוט המחלקות והמיטות במוסד פירוט המחלקות והמיטות במוסד	מוסד בעיצומו של הליך פתיחת מחלקה נוספת (ועדת רישוי ביקרה במקום). 1. איך מתייחסים למחלקה החדשה 2. יתכן שאישור המחלקה יתקבל בפרק הזמן שלאחר הגשת המכרז אך לפני כניסתו לתוקף, בסיטואציה הזו כיצד מתייחסים למחלקה.	במכרז יש לציין רק את המיטות הקיימות ברישיון. כשתפתח מחלקה נוספת ניתן יהיה להוסיפה למכרז. כל המחלקות שיהיו פתוחות בעת כניסת המכרז לתוקף, יצורפו להסכם.
356.	49	נספח 1 למפרט השירו תים- תקינת		תקינת כח אדם- הנחיות כלליות	רשום: "בכוונת המשרד להגדיל בעתיד את מספרם של מטפלי כוח עזר". האם התעריף יועלה בהתאם?	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		כח אדם				
357.	26	חוברת ההצעה	נספח 12	פירוט המחלקות, הפרוגראמות והמיטות	<p>המוסד בעיצומו של תהליך רישוי מחלקה חדשה. (וועדת רישוי ביקרה במקום),</p> <p>1. איך להתייחס בנספח למחלקה החדשה?</p> <p>2. יתכן שאישור המחלקה יתקבל בפרק הזמן שלאחר הגשת המכרז אך לפני כניסתו לתוקף, בסיטואציה הזו כיצד מתייחסים למחלקה?</p> <p>האם יתאפשר להוסיף את המחלקה להצעה של המוסד?</p>	<p>הצעת המוסד תתייחס למחלקות שבתעודת הרישוי של המוסד, במועד האחרון להגשת הצעות במכרז. ראה תשובה לשאלה 355.</p>
358.	5	1	1.3	כללי	בסיפא מבוקש להוסיף "בכפוף למתן זכות למציע".	<p>נוסח הסעיף נותר בעינו. ועדת המכרזים תפעל על פי כל דין</p>
359.	9	הוכחת עמידה בתנאי הסף המנהל יים	9.7	חוברת ההצעה	<p>בסעיף נרשם, כי נדרש להציג ערבות כמפורט בסעיף 6.1.7 למסמכי המכרז. במסמכי המכרז לא קיים סעיף 6.1.7, נא הבהרתכם.</p> <p>בסעיף נרשם, שבחוברת ההצעה נספח מס' 7 הינו נספח הערבות. כאמור נספח 7 הינו נספח בגין "היתרים על פי דין של תאגיד בריאות" – נא הבהרתכם.</p>	<p>מדובר בטעות סופר. אין דרישה לערבות הצעה במכרז. ראה נוסח מכרז וחוברת הצעה מעודכנים.</p>
360.	18	התחיי בויות ואישור ים	11.1	ערבות ביצוע	לא נרשם מהו תוקף הערבות המבוקש, נא עדכונכם.	ראה סעיף 11.1.4.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		שדרש ו מהספ ק הזוכה				
.361	23	1	13.4	שיעור רכיבי השכר והקניות	מבוקש לקבל את כלי הבקרה לסעיף זה.	השאלה לא ברורה. הסעיף מתייחס למנגנון הצמדת התעריף.
.362	23	1	13.2.3.1	תשלום קוד רטרואקטיבי	במידה והתשלום מהמשפחה שהתקבל פחות מסכום של השתתפות עצמית שנקבע על ידי משרד הבריאות, האם המוסד יידרש להשלים?	על המוסד להשיב כל סכום אותו הוא גבה מהדייר או ממשפחתו.
.363	23	1	13.2.4	תשלום קוד רטרואקטיבי	במידה ומטופל בעת קבלת קוד עובר למוסד אחר, האם יתקבל קוד רטרו? האם יידרש מהמוסד לשלם למשרד הבריאות את כל התשלומים עבור התקופה רטרואקטיבית?	אם יתקבל קוד רטרואקטיבי, המוסד בו שהה הדייר בתקופות אליה מתייחס התשלום הנ"ל, יהיה זכאי לתשלום הקוד עבור תקופת הרטרו והכל בכפוף להחזר הסכומים שנגבו, אם נגבו, מהמטופל או ממשפחתו, כמפורט בסעיף.
.364	24	1	13.4.3.5	רכיב השכר	במקום "שנתית" מבוקש לכתוב "אחת לרבעון".	כמצוין במכרז, המדד האמור בסעיף זה מתפרסם את לשנה בשנתון הסטטיסטי לישראל ולא אחת לרבעון.
.365	26	1	13.4.4.5	תנאי ההצמדה	במקום "אחת ל-6 חודשים" מבוקש לכתוב "אחת לרבעון".	הבקשה נדחית. נוסח הסעיף נותר בעינו
.366	27	1	13.5.6	מועדי התשלום	מבוקש למחוק את הסעיף. לא יעלה על הדעת שהמדינה בידה האחת תשית על הספק חבויות שלא היו ידועות במועד	נוסח הסעיף נותר בעינו. נא לעיין בסעיף 3.10 המעודכן למכרז וכן בתשובה לשאלה 96.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הגשת ההצעות [למשל – קרן השתלמות חובה לכל העובדים] ואילו בידה השניה מכח ההסכם לא תעדכן את התמורה לספק.	
.367	29	1	13.7	תמריצים	האם התמריץ ישולם בגין מוצר ספציפי או באופן כללי? מה סכום התמריץ? האם התשלום הוא על פי מוצר שסופק?	הסעיף מתייחס למנגנון כללי. המנגנון הפרטני ייקבע בהמשך.
.368	32	1	14.2.4.2	איכות השירותים	בסיפא מבוקש להוסיף "בכפוף למתן זכות למציע".	נוסח הסעיף נותר בעינו. ועדת המכרזים תפעל על פי כל דין.
.369	36	1	20.9	זכויות המזמין	בסיפא מבוקש להוסיף "בכפוף למתן זכות למציע".	נוסח הסעיף נותר בעינו. ועדת המכרזים תפעל על פי כל דין.
.370	37	2	26.1	בקרת רישוי	האם הבקרה על המוסד תתבצע לפי כלי הבקרה המופיע במכרז בלבד?	ראה סעיף 31 לפרק 2.
.371	37	2	26.2	בקרת רישוי	כיצד יבדקו ההוראות המחייבות? במיוחד כאשר מדובר על תקינה שהיא שונה מנוהל "תקן כח-אדם במחלקה סיעודית"? חלק מהתפקידים בבקרת הרישוי אינם מופיעים במכרז או היקפם שונה מהמופיע במכרז. מה גובר?	נהלי אגף הגריאטריה יותאמו בהקדם בהתאם לדרישות המכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.372	39	2	30	צבירת ניקוד	במידה והניקוד במחלקה סיעודית שונה מהניקוד במחלקת תשושי נפש, כיצד ישוייך הסל?	הבקרה היא מדגמית והניקוד הסופי לכלל המוסד ינתן בהתאם למחלקות שנבדקו בעת הבקרה.
.373	39	2	31	פרק 2 – שיוך המסגרות מוסדיות הזוכים לסלי האשפוז וקביעת התעריף הקובע ליום אשפוז	מבוקש למחוק את הסעיף. לא יעלה על הדעת שהמשרד ישנה על דעת עצמו את הפרמטרים לתשלום הספק. ברי כי למזמין אינטרס להפחית מובנה להפחית את התשלומים לספקים. הסעיף בנוסחו הנוכחי מעניק למשרד אפשרות בלתי מוגבלת לשנות את הפרמטרים באופן שירע עם הספקים ללא שליטתם.	הבקשה נדחית. נוסח הסעיף נותר בעינו. מובהר כי מטרת הסעיף היא להותיר בידי המשרד כלים לשיפור השירות הדיירים. מובהר כי בהתאם לסעיף זה לא ניתן לשנות את התעריפים ואת מנגנון עדכונם.
.374	39	2	32.3	קביעת סל איכות	בקרת רישוי ובקרה רב מקצועית - האם מדובר על אותה בקרה או שתי בקרות שונות?	מדובר באותה בקרה. נוסח המכרז תוקן בהתאם.
.375	41	3	1.3	פרק 3 – מפרט השירותים	מבוקש לאשר כי ככל שתוחלנה על הספקים הנחיות חדשות שלא היו ידועות במועד הגשת ההצעות ואשר יש בהן להשית על הספקים עלויות שלא ידועות במועד הגשת ההצעות ישפה המשרד את הספקים בגין העלויות הנוספות כאמור. כאור, ככל שהמדינה בידה האחת תחייב את הספקים להוצאות נוספות לא יעלה	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					על הדעת כי המדינה לא תשפה את הספק בידה השניה.	
.376	41	3	2.1	הפניית דיירים וקליטתם	האם למוסד יש זכות לעיין בחומר רפואי / לתאם ציפיות עם משפחה לפני הסכמת המוסד לקבלת דייר שהופנה? אם התפוסה הכוללת במוסד אינה 95% ומעלה אך במחלקה המתאימה לדייר התפוסה היא 100%, האם המוסד יחוייב לקלוט את הדייר?	הבקשה נדחית. נוסח סעיף 2.1 מדבר בעד עצמו. תשומת לב המציע שהאמור בסעיף מתייחס לשיעור התפוסה במחלקות הרלבנטיות.
.377	41	3	2.4	הפניית דיירים וקליטתם	האם ומה הן הסנקציות על הפרת תנאי זה?	כמפורט בסיפא של הסעיף, בסעיף 23 להסכם ההתקשרות ועל פי כל דין.
.378	42	3	2.7	הפניית דיירים וקליטתם	דייר שמצבו הפך לסיעודי אך נשאר במחלקת תשושי נפש בסיווג של תשוש נפש, האם התשלום בגינוי יהיה כתשוש נפש או כסיעודי?	בהתאם לכללים המפורטים בס' 2.7, התשלום יהיה לפי תעריף של תשוש נפש.
.379	42	3	2.8	הפניית דיירים וקליטתם	במידה ודייר הפך לסיעודי, אך אין מקום במחלקה סיעודית להעברתו ואחוז הדיירים עולה על 10%, האם המחיר יופחת לכל המאושפזים במחלקה?	כן. ראה גם תשובה לשאלה 109.
.380	43	3	4.3	פירוט הציוד למחלקות גריאטריות	מבוקש לאשר כי ככל שתוחלנה על הספקים הנחיות חדשות שלא היו ידועות במועד הגשת הצעות ואשר יש בהן	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					להשית על הספקים עלויות שלא ידועות במועד הגשת ההצעות ישפה המשרד את הספקים בגין העלויות הנוספות כאמור. כאור, ככל שהמדינה בידה האחת תחייב את הספקים להוצאות נוספות לא יעלה על הדעת כי המדינה לא תשפה את הספק בידה השניה.	
.381	43	3	5	שיבוץ לפרוגרמות	האם יקבע שיוך לפרוגרמה מחדש?	כן
.382	46	3	6.2	נהלים לבית החולים הגריאטרי-סיעודי	מבוקש לאשר כי ככל שתוחלנה על הספקים הנחיות חדשות שלא היו ידועות במועד הגשת ההצעות ואשר יש בהן להשית על הספקים עלויות שלא ידועות במועד הגשת ההצעות ישפה המשרד את הספקים בגין העלויות הנוספות כאמור. כאור, ככל שהמדינה בידה האחת תחייב את הספקים להוצאות נוספות לא יעלה על הדעת כי המדינה לא תשפה את הספק בידה השניה.	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.
.383	47	3	7	דיווחים	מה הם הדיווחים שהמשרד צפוי לדרוש?	המשרד אינו יכול לפרט מראש כל דיווח שיידרש לו לכל אורך תקופת ההתקשרות.
.384	47	3	7.1	דיווחים	מבוקש למחוק "פרטיים". דיירים פרטיים אינם מעניינו של המשרד.	ראה תשובה לשאלה 6.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
385.	47	3	7.2	דיווחים	האם ידרש פירוט בעלי תפקידים, כולל שעות העסקה חודשית עבור תקופה מסוימת? על פי הסכם התקשרות? על פי כלי?	ראה תשובה לשאלה 383
386.	47	3	7.3	דיווחים	מבוקש למחוק "מיטות תפוסות על ידי דיירים שלא בקוד". עסקיו הפרטיים של הספק שאינם ממומנים על ידי המשרד אינם מעניינו של המשרד.	ראה תשובה לשאלה 6.
387.	48	אבטח ת מידע	8.2	אבטחת מידע	בסעיף הנ"ל, נכתב שיפורסם קובץ אקסל ביחד עם מסמכי המכרז, הקובץ לא פורסם. נא עדכונכם.	הקובץ פורסם באתר מנהל הרכש ובאתר המשרד יחד עם מסמכי המכרז.
388.	49	נספח 1 אדם	תקינת כח אדם	תקינת כח אדם	תקינת כח אדם לא תואמת נוהל "תקן כח-אדם במחלקה סיעודית" של אגף הגריאטריה. כיצד יחושב התקן?	הנהלים יעודכנו בהתאם למכרז החדש ויפורסמו בהקדם.
389.	50	נספח 1 אדם	תקינת כח אדם	תקינת כח אדם	מה הם מקצועות הנכללים במקצועות בריאות לפי מכרז זה?	ראה תשובה לשאלה 295
390.	51	נספח 1	1	נספח 1	מבוקש להבהיר כי התשלום לספקים יהיה בהתאם למדרגות הקבועות בסעיף זה ולא לפי מיטות בפועל.	הבקשה נדחית. מובהר כי התשלום לספקים יהיה לפי ימי האשפוז בפועל.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.391	52	נספח 1	2	נספח 1	מבוקש להבהיר כי התשלום לספקים יהיה בהתאם למדרגות הקבועות בסעיף זה ולא לפי מיטות בפועל.	הבקשה נדחית. מובהר כי התשלום לספקים יהיה לפי ימי האשפוז בפועל.
.392	52	נספח 1	3	נספח 1	מבוקש להבהיר כי התשלום לספקים יהיה בהתאם למדרגות הקבועות בסעיף זה ולא לפי מיטות בפועל.	הבקשה נדחית. מובהר כי התשלום לספקים יהיה לפי ימי האשפוז בפועל.
.393	52	נספח 1	4	נספח 1	מבוקש להבהיר כי התשלום לספקים יהיה בהתאם למדרגות הקבועות בסעיף זה ולא לפי מיטות בפועל.	הבקשה נדחית. מובהר כי התשלום לספקים יהיה לפי ימי האשפוז בפועל.
.394	52	נספח 1	8.4	אחות	האם הכוונה היא למנהלת סיעוד מחלקתית או מוסדית?	תוספת התקינה של 0.33 המצוינת בסעיף 8.4 תשמש לצורך מנהלת האחיות המוסדית
.395	52	נספח 1	8.5	אחות	תפקידי ניהול סיעודיים - אין הגדרת תקן במכרז ושוב אינו עולה בקנה אחד עם נוהל "תקן כח-אדם במחלקה סיעודית" של אגף הגריאטריה.	תפקידי ניהול סיעודי נמצאים בסעיף 8.4 בעמוד 52. נהלי האגף יתוקנו בהתאם למכרז ויופצו בהקדם.
.396	53	נספח 1	10.3	נספח 1	מבוקש לאשר כי התקינה המינימלית, כפי שקבע אותה המשרד, תחשב כעמידה בכל הדרישות, בכפוף לנהלים הרלוונטיים. שהרי לא יעלה על הדעת שהמדינה בידה האחת תדרוש תשומות שהמשרד מנגד אינו משלם בגינן.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
397.	53	נספח 1	10.4	נספח 1	מבוקש לאשר כי התקינה המינימלית, כפי שקבע אותה המשרד, תחשב כעמידה בכל הדרישות, בכפוף לנהלים הרלוונטיים. שהרי לא יעלה על הדעת שהמדינה בידה האחת תדרוש תשומות שהמשרד מנגד אינו משלם בגינן.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
398.	53	נספח 1	10.5	נספח 1	מבוקש לאשר כי התקינה המינימלית, כפי שקבע אותה המשרד, תחשב כעמידה בכל הדרישות, בכפוף לנהלים הרלוונטיים. שהרי לא יעלה על הדעת שהמדינה בידה האחת תדרוש תשומות שהמשרד מנגד אינו משלם בגינן.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
399.	53	נספח 1	10.6	נספח 1	מבוקש לאשר כי התקינה המינימלית, כפי שקבע אותה המשרד, תחשב כעמידה בכל הדרישות, בכפוף לנהלים הרלוונטיים. שהרי לא יעלה על הדעת שהמדינה בידה האחת תדרוש תשומות שהמשרד מנגד אינו משלם בגינן.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
400.	53	נספח 1	10.7	נספח 1	מבוקש לאשר כי התקינה המינימלית, כפי שקבע אותה המשרד, תחשב כעמידה בכל הדרישות, בכפוף לנהלים הרלוונטיים. שהרי לא יעלה על הדעת	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					שהמדינה בידה האחת תדרוש תשומות שהמשרד מנגד אינו משלם בגינן.	
401.	53	נספח 1	11.1.2.3.	מנהל	האם מנהל כללי עם תואר שני בניהול מערכות מחוייב בקורס ניהול בתי אבות?	כן. ראה סעיף 11.1.2.3 בעמוד 53
402.	81	הסכם	4.2	נספח 1	מבוקש לאשר כי ככל שתוחלנה על הספקים הנחיות חדשות שלא היו ידועות במועד הגשת ההצעות ואשר יש בהן להשית על הספקים עלויות שלא ידועות במועד הגשת ההצעות ישפה המשרד את הספקים בגין העלויות הנוספות כאמור. כאור, ככל שהמדינה בידה האחת תחייב את הספקים להוצאות נוספות לא יעלה על הדעת כי המדינה לא תשפה את הספק בידה השניה.	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.
403.	82	הסכם	4.7	נספח 1	מבוקש לאשר כי האמור בסעיף לא יחול על רכיב הרווח שבו יוכל הספק לעשות כרצונו.	הבקשה נדחית. נוסח הסעיף נותר בעינו
404.	84	נספח ג	8.5	התחייבות המוסד כלפי הדיירים	במידה ודייר מעוניין בטלויזיה ומוכן לשלם עבור השירות מדוע נדרש להעביר בקשה למשרד? האם משרד הבריאות יכול לאסור על דייר את השימוש בשירות או יחייב את המוסד לשלם עבור שירות זה?	נוסח הסעיף נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
405.	84	נספח ג	8.6	התחייבות המוסד כלפי הדיירים	במידה והמוסד ביצע רכישה עבור דייר באופן חד פעמי, מה מטרת התייעוד? האם המשרד הבריאות יבצע החזר כספי למוסד? האם המוסד חייב לרכוש כאמור?	נוסח הסעיף נותר בעינו. למען הסר ספק, משרד הבריאות לא יבצע החזר כספי למוסד.
406.	85	נספח ג	8.8	התחייבות המוסד כלפי הדיירים	במידה והדייר לא קיבל קוד על חשבון מי מימון אשפוזו במוסד?	על חשבון הדייר, או במימון מכוח חוק אחר, אם חל.
407.	91	נספח ג	12.8	שמירת מיטה	מה פירוש "באופן מלאכותי"?	נוסח הסעיף נותר בעינו.
408.	97	הסכם	26.3	הסכם	מתן השירותים מכח מכרז זה מצריך השקעת הון עתק במבנים, כח אדם ויתר התשומות הנדרשות. לא יעלה על הדעת כי המשרד יסיים את ההתקשרות עם הספק תוך 45 ימים ואף ללא הנמקה. מבוקש לתקן את הסעיף כך שסיום ההתקשרות עם הספק יהיה בהודעה מראש של 6 חודשים לפחות ומסיבות ענייניות בלבד.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
409.	103	נספח ג' 2'	1	נספח ג'2	מבוקש לאשר כי הדרישה לעמידה בתקן תהיה 12 חודשים לאחר הודעת הזכיה. בנוסף, מבוקש לגלות למציעים היכן במודל התעריף שוקללה עלות ההסמכה ותחזוקה שנתית של התקינה.	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
410.	103	נספח ג'2	2	נספח ג'2	האם נדרש לבצע את הרישום במערכת יובל לפני מועד הגשת ההצעות?	אפשר לאחר הזכייה
411.	103	נספח ג'2	5	נספח ג'2	האם האמור בסעיף נדרש במועד הגשת ההצעות?	עם הגשה ההצעה
412.	103	נספח ג'2	6	נספח ג'2	הספק חייב להקים מאגר מידע לצורך ניהול המוסד. הספק מחוייב לשמור את הרשומה הרפואית בהתאם לחוק ואינו רשאי למחוק אותה בסיום ההתקשרות. מבוקש לתקן את הסעיף בהתאם.	הסעיף מתייחס לסיום, בכל מקרה כל הקמת מאגר הנדרש לתפקוד בהתאם למכרז נדרש אישור של מבי"ר.
413.	104	נספח ג'2	1.1.14	נספח ג'2	הואיל ומדובר ברשומה רפואית נדמה כי הסעיף אינו רלוונטי. מבוקשת הבהרה.	מדובר על סיום התקשרות, לכל מידע רפואי יה הנחיות לתקופת שמירה שהספק ידרש לעמוד בהם, חוק או נהלי המשרד
414.	104	נספח ג'2	1.1.19	נספח ג'2	האם כל עובד של הספק ידרש לכרטיס חכם אישי?	כן עובד שנדרש להתחבר לרשת משרד הבריאות
415.	104	נספח ג'2	1.1.5	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
416.	105	נספח ג'2	1.2.1.2	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
417.	105	נספח ג'2	1.4.1.1	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.418	105	נספח ג'2	1.4.1.3	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.419	106	נספח ג'2	1.5.2	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.420	107	נספח ג'2	1.7.1.2.1	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.421	107	נספח ג'2	1.7.1.2.4	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.422	108	נספח ג'2	1.8.3	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.423	108	נספח ג'2	1.8.3.1	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.424	108	נספח ג'2	1.9.5	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.425	108	נספח ג'2	1.9.6	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.426	108	נספח ג'2	1.9.8	נספח ג'2	מבוקש לבאר היכן במודל התעריף תומחרה עלות העמידה בסעיף?	ראה תשובה לשאלה 7.
.427	116	נספח ג'5	5	בעלי חיים	על מי מוטלת האחריות לטיפול בבעלי חיים אישיים?	על המוסד. סעיף זה אינו חובה

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
428.	117	נספח ג'5	5	תעודות ורישוי	האם מנהל כללי עם תואר שני בניהול מערכות מחוייב בקורס ניהול בתי אבות?	ראה תשובה לשאלה 401.
429.	119	נספח ג'5	3	עדכון ידע מקצועי לאחיות	נדרש 75% מצוות האחיות שעברו קורסים בשנתיים אחרונות בהיקף של 30 שעות ומעלה. אנו מבינים כי אחות שנקלטה וביצעה הכשרה כאמור אצל מעסיק קודם תיכלל בחישוב – האם נכון? כיצד תחושב העמידה ביעד בעניין אחים העובדים בחלקיות משרה? כיצד תחושב העמידה ביעד בעניין אחים עם רישיון זמני / אחים מעשיים?	החישוב יעשה כנגד הצגת תעודות לפי שיעור משרה באופן יחסי לתקינה. אחות שהוכשרה אצל מעסיק קודם ההכשרה תוכר עד שנתיים מסיום ההכשרה. לעניין זה אין הבדל בין אחיות מוסמכות ובין אחיות מעשיות או עם היתר זמני
430.	119	נספח ג'5	4	עדכון ידע מקצועי מקצועות הבריאות ועו"ס	בטבלת המקצועות הוכנסו להשתלמויות קלינאית תקשורת ורוקחות – שני תחומים שלא נבדקים בבקרה ואינם בתקינה. האם ניתן להמיר את שעות ההשתלמות שלהם (8 שעות סה"כ) למקצוע אחר?	לא ניתן.
431.	119	נספח ג'5	5	עדכון ידע מטפלים	האם קיימים קורסים למטפלים מטעם משרד הבריאות? האם ניתן לרכז עובדים ממספר מוסדות לקורס אחד? לרוב מטפלים הם עובדים זרים ולכן נדרשת הבהרה האם תבוצענה הכשרות מותאמות שפה במוסד או בזום?	ניתן לרכז עובדים ממספר מוסדות לקורס משותף, ככל ועומד בדרישות הסעיף. על ההכשרה להיות מותאמת שפה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
432.	119	נספח ג' 5	3, 4, 5	עדכון ידע מקצועי	מבוקש לגלות למציעים היכן במודל התעריף ממומן עדכון הידע המקצועי.	ראה תשובה לשאלה 16
433.	121	נספח ג' 5	1	הכשרות ופיתוח הצוות	בסעיף נכתב כי בגין אחיות עם קורס על בסיסי יינתן בשיעור של לפחות אחות אחת ל- 2 מחלקות (3 נקודות). האם אחות ראשית נכללת בחישוב?	אחות ראשית נכללת בחישוב.
434.	121	נספח ג' 5	1	הכשרות ופיתוח הצוות	<ul style="list-style-type: none"> • האם "נאמן נושא" ו"שגריר נושא" זה אותו התפקיד? • מטפל בכיר – האם נדרש בכל מחלקה מטפל אחראי אחד או שנדרשים 2 מטפלים בכל מחלקה? • האם שכרו של מטפל בכיר יקבע על ידי המוסד והאם ייבדק ברמת תלוש שכר? • הכשרה בסיסית למטפלים - האם הכשרה פנים ארגונית על ידי אנשי מקצוע של המוסד או שנדרש הכשרה חוץ ארגונית? תכנית הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז – האם המדובר בתכנית בהובלת משרד הבריאות? 	<p>א. נאמן נושא ושגריר נושא הם לא אותו התפקיד, כמפורט בעמוד 122 למכרז.</p> <p>ב. נדרשים 2 מטפלים בכל מחלקה, כמפורט בסעיף 3 בעמוד 123.</p> <p>ג. שכרו של המטפל יקבע על ידי המוסד.</p> <p>ד. מדובר בהכשרה פנים ארגונית</p> <p>ה. כן, מדובר בתוכנית בהובלת משרד הבריאות</p>
435.	123	נספח ג' 5	3	מטפל בכיר	מבוקש לבאר את התיבה "תוספת שכר" על מנת למנוע מחלוקות עתידיות בין המוסד ובין הבקרה.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
436.	123	נספח ג' 5	4	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	מבוקש לגלות למציעים היכן במודל התעריף תומחרה עלות השימוש באפליקציה.	ראה תשובה לשאלה 16.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
437.	126	נספח ג'5	1	תרבות וחיי פנאי וקשרי קהילה	האם מטפל בעל הכשרה / נסיון בנושא כלשהו יכול להעביר חוג במוסד שיכלל בפעילות שבועית? למשל מטפלת נפאלית שבנפאל הייתה מורה לספורט / לריקוד = האם ניתן לשלב אותה כמעבירה חוג? מטפל פלסטיני שבהכשרתו ליצן רפואי – האם ניתן לשלב אותו במסגרת תרבות ופנאי?	בהתאם לנוסח הסעיף: "מטפל יוכל להעביר את הפעילות, כל עוד עומדת בתנאי תוכן הפעילות לעיל"
438.	127	נספח ג'5	2	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	מבוקש לגלות למציעים היכן במודל התעריף תומחרה עלות הפעילות.	ראה תשובה לשאלה 16.
439.	136	נספח ג'5	2+4+6	תזונה מיטבית, מותאמת ואישית	זמני הארוחות - לא ראינו התייחסות לארוחות 10:00 וארוחות 16:00, האם הנ"ל לא נבדק? ארוחה חיצונית אחת לחודש – האם מדובר על כלל הדיירים כולל אוכלי אוכל טחון או דיירים עם אכילה רגילה וצלולים? הכנת מנה בשיתוף הדיירים – מה קורה במסגרת שאין בה רישיון למטבח מבשל? מבוקש למחוק את הדרישה לפינת קפה לדיירים ובני משפחתם שכוללת שתייה חמה, פירות, עוגיות.	ראה תשובות לשאלות 159, 81, 30 זמני הארוחות - הדרישה נותרת בעינה. במידה ומבוצע שינוי בטווחי הארוחות יעשה לאחר חשיבה בצוות רב מקצועי, כולל דיאטנית.
440.	137	נספח ג'5	4	ארוחה חיצונית חודשית	לא ברור כיצד יחושב הניקוד בסעיף זה. האם ארוחות הנרכשות מקייטרינג נחשבות ארוחת חוץ? האם יש להתאים את הארוחה לדיירים? האם כל הדיירים	ראה תשובה לשאלה 30.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					נדרשים לקבל ארוחה חיצונית או רק דיירים בעלי מסוגלות לכך [למשל ללא דיירים החייבים לאכול אוכל טחון]?	
.441	137	נספח ג' 5	8	מטבח מבשל מוסדי	מבוקש למחוק את אמת המידה בסעיף זה הואיל ומפלה שלא כדין בין מוסדות המספקים תזונה ראויה באמצעות קייטרינג לעומת מוסדות המחזיקים במטבח מבשל, וזאת ללא כל באור, נימוק או הסבר.	ראה תשובה לשאלה 245.
.442	138	נספח ג' 6	-	כח אדם	מבוקש לבאר את התיבה "משמרת רצופה".	ראה תשובה לשאלה 556.
.443	28	חוברת ההצעה	נספח 13	אישור רו"ח	נבקש להתאים את הנוסח במכרז לנוסח בהתאם להוראות תכ"ס מס' 8.2.1, של החשב הכללי.	אישור רו"ח שצורף נספח 13 לחוברת ההצעה עולה בקנה אחד עם הוראות התכ"ס - 7.3.1.3.1 - חוות דעת רואה חשבון על אודות מידע ממערכת הכספים של המציע המהווה נספח להוראת התכ"ס 7.3.1 – מסמכי מכרז.
.444	26		13.4.4.6.3		נבקש כי לא תבוצע הפחתת תעריף במידה ומדד המחירים לצרכן ירד.	הבקשה נדחית. מטרת מנגנון ההצמדה לשקף את השינוי במחירי התשומות של המסגרות המוסדיות, בין אם מחירים אלה עולים ובין אם הם יורדים.
.445	27		13.5.6		בסעיף נאמר כי המוסד יהיה רשאי לתבוע העלאות או שינויים בתמורה רק "בשל שינויים במדד, או שינוי בשיעור	נוסח הסעיף יתוקן באופן בו במקום המילים "שינויים במדד" יכתב "שינויים בהתאם למנגנון ההצמדה המפורט בסעיף 13.4 לעיל".

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					המע"מ" - נבקש להוסיף גם בשל שינוי בשכר המינימום ושינוי בשכר הממוצע למשרת שכיר בבתי חולים כפי שמופיע בסעיפי מנגנון ההצמדה. (13.4.3.1 ו 13.4.3.4)	
.446	33		16.8		נבקש לבטל את הדרישה להגשת המסמכים על גבי USB. בשל הסיכון לזליגת מידע, אנו נוקטים באמצעים למניעת חשיפת מידע אישי ושמירתו מאובטח כנדרש מתוקף תקנות הגנת הפרטיות ורגולציות נוספות. מדיה נתיקה, כגון USB מהווה סיכון מוגבר לדלף מידע בזכות פשטות השימוש והקלות שבה ניתן לאבד או לגנוב אותו, דבר שמעלה את הסיכון לזליגת מידע. חסימת השימוש ב USB נחשבת כאמצעי פרואקטיבי למניעת דליפות מידע ולשמירה על שלמות המידע והפרטיות של אנשים. קיימות כיום שיטות מוצפנות או/ומנוטרות להעברת מידע, שלא דרך USB, המאפשרים עמידה בתקנות תוך העברת המידע הנדרש.	הבקשה נדחית. חוברת ההצעה והמסמכים הנדרשים לצורך הגשת ההצעה אינם כוללים מידע אישי.
.447	42		2.7		האם דייר שמרותק לכיסא גלגלים (ושאינו שוהה כל הזמן במיטה) נחשב לפי	נהלים מפורטים יפורסמו בהמשך.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ההגדרה לסיעודי שיכול להישאר במחלקה לתשושי נפש בכפוף לאישור גריאטר מחוזי?	
.448	53		10.5, 10.6		בוטל התקן לרוקח ולקלינאית תקשורת. עם זאת קיימת דרישה לעמוד בכל הסטנדרטים הנדרשים כיום. הדבר אינו אפשרי. המשמעות היא שחייב להעסיק מקצועות אלו.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
.449	49-51				על פי המידע המופיע בעמודים 49-51 של מסמכי המכרז, התקן עבור מרפאה בעיסוק במחלקה הסיעודית צומצם ל-0.09, בהשוואה ל-0.15 שהיה בתוקף במכרזים קודמים. באותו האופן, התקן עבור תזונאים צומצם ל-0.12 לעומת 0.15 בעבר. יחד עם זאת, במכרז הנוכחי נוספו דרישות מקצועיות מורחבות לאותם בעלי מקצוע, כפי שמצוין בסעיף 10.3, המבהיר כי על אף צמצום התקינה המינימלית, קיימת חובה לעמוד במלוא דרישות הנוהל המוגדרות. שינוי זה מעלה שאלה מהותית לגבי היכולת לעמוד בהיקף המורחב של דרישות אלו עם תקן מופחת. האם משרד הבריאות מתכנן להקצות מנגנון תגמול נוסף	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					לכיסוי העלויות הנוספות שיידרשו להעסקת כוח אדם נוסף או לשיטות עבודה אחרות שיאפשרו לעמוד בדרישות הללו?	
.450	74		6		מנהל רפואי - אפשר ללא התמחות אם יש לפחות 10 שנים ותק בגריאטריה. האם רופאת הבית יכולה לשמש גם מנהלת רפואית בהיקף משרה השווה למה שנדרש מכל תפקיד?	כן. בהיקף משרה השווה להיקפים הנדרשים עבור 2 התפקידים.
.451	87		11.3.1 ד		נבקש להחליף את המילה "וייטען" במילה "ויקבע"	הבקשה נדחית
.452	88		11.3.3		נבקש לוודא כי הדרישה היא לפוליסת אחריות מקצועית רפואית ולא אחריות מקצועית "רגילה"	אין שינוי בדרישות הסעיף. תשומת לב המציע לכותרת סעיף 11.3 (3) "(ביטוח אחריות מקצועית רפואית)".
.453	88		11.3.3 iiג		נבקש לקבל גבול אחריות בפוליסת אחריות מקצועית רפואית בסך ₪ 15,000,000	הבקשה נדחית. יחד עם זאת מקובל כי לאחר המילים: "10,000,000 ₪" יבוא: "(או 2,500,000 דולר ארה"ב) ולאחר המילים: "20,000,000" יבוא: "(או 5,000,000 דולר ארה"ב)"
.454	89		ב 5		נבקש להחליף את הספרות 60 בספרות 30	הבקשה נדחית.
.455	89		5 n		נבקש להוסיף בסיפא הסעיף את המילים "מובהר כי ביטול החריג לא יגרע"	אין שינוי בנוסח הסעיף אולם מובהר כי ביטול הסייגים בפוליסה תוך ציון המלל שהתבקש או נוסח

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מזכויות המבטח וחובות המבוטח על פי דין"	המקביל אליו מהותית יהיה מקובל ולא יהווה הפרה של ההסכם.
.456	90		2		נבקש לקבל נוסח אישור קיום ביטוחים נדרש	על פי הוראות רשות שוק ההון החובה של הפקת האישור הביטוח היא של המבטח ובהתאם לתנאי הפוליסה. דרישות הביטוח מפורטות בהסכם במלואן על הספק באמצעות סוכן או יועץ מטעמו ליישמן בביטוחיו כנדרש. לבקשת ספק שיזכה תועבר לו דוגמה של אישור ביטוח על מנת שיוכל לוודא מראש כי האישור שהוצג לפי תנאי הפוליסות שנערכו והותאמו כנדרש בהסכם מגלם את כל המידע שניתן להציג במסגרתו לפי הוראות הרגולציה ופוליסות שהותאמו לפי המכרז.
.457	90		4		נבקש להסיר את הדרישה לקבלת פוליסות ביטוח ולהסתפק בהמצאת אישור קיום ביטוחים כמקובל	הבקשה נדחית.
.458	90		8		נבקש להוסיף בסיפא הסעיף את המילים "למרות האמור, מוסכם כי איחור של עד 10 ימים בהמצאת אישור קיום ביטוחים לא ייחשב הפרה יסודית של ההסכם"	למרות האמור אי הצגת אישור ביטוח תוך 7 ימים מעת החידוש לא תהווה הפרה יסודית של ההסכם ובלבד שהביטוחים חודשו תוך שמירה על הרצף הביטוחי וכשהם עומדים בתנאי ההסכם.
.459	93		16.7		בסוף הסעיף מבוקש להוסיף: "ביקורת כאמור תתבצע אך ורק לגבי השירותים נשוא הסכם זה".	נוסח הסעיף נותר בעינו. יחד עם זאת מובהר כי המשרד יפעל על פי כל דין וכנדרש מגוף ציבורי.
.460	97		23.3.4		בסעיף 23.3.4 מדובר על סעד כספי של "כפל הפרש" בגין תעריפים, אך לא ברור כיצד מחשבים את התעריף המתוקן	להלן דוגמה לאופן חישוב ההפחתה (המספרים לצורך הדוגמה בלבד):

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					ומהו אופן החישוב של כפל ההפרש. האם הכוונה היא להכפיל את ההפרש בין התעריף הקודם לבין התעריף החדש, או שמדובר במנגנון חישוב אחר? כמו כן, מבוקש לתת דוגמאות חישוביות או הבהרות נוספות שמשרד הבריאות יכול לספק כדי להבהיר את אופן החישוב	תעריף קודם- 510 תעריף נוכחי - 500 הפער (10) יוכפל ב-2 ויהיה שווה ל-20. ההפחתה תבוצע עבור כל המאושפזים בתקופה הרלבנטית.
.461	103		5		מבוקש להבהיר האם חוות הדעת נדרשת רק לאחר זכייה	במעמד ההגשת ההצעה
.462	103		5		מבוקש לבטל את הדרישה המופיעה בסעיף. עו"ד/יועץ משפטי של המציע אינו גורם המקצוע הנכון לספק את האישור האמור. בנוסף הניסוח בסעיף אינו מפרט את הדרישות ופירוט "חוות הדעת" הנדרשת מן היועץ המשפטי של המציע. אישור כאמור מטיל על היועץ המשפטי אחריות לא סבירה בעליל שאף עורך דין לא יטול על עצמו. לחילופין בלבד מבוקש כי אישור כאמור של יועץ משפטי של המציע יוכל להתבסס על אישורו של גורם מקצועי/מומחה בנושאי אבטחת מידע והגנת הפרטיות, שיאשר כי למיטב בדיקתו ולפי חוות דעתו המקצועית המציע פועל כנדרש על פי דין בכל הנוגע	הסעיף יישאר ללא שינוי

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					לחוק הגנת הפרטיות והתקנות שהותקנו מכוחו.	
463.	103		6		המידע אינו נמחק מהמערכות של הספק באופן יזום נבקש הבהרה לסעיף זה איזה מידע נדרש למחוק ומתי	הסעיף מתייחס לסיום, בכל מקרה כל הקמת מאגר הנדרש לתפקוד בהתאם למכרז נדרש אישור של מב"ר.
464.	108		1.9.8		איזה מידע צריך להכיל הגיבוי? באיזו טכנולוגיה? ואיך המידע יועבר לרשות המזמין?	כל המידע, טכנולוגיה הינה לשקול הספק
465.	117		2,3		בסעיפים אלה מתוארת חלוקת התפקידים בין המנהל הרפואי לבין רופא הבית. מבוקש להבהיר האם ניתן לאחד את שני התפקידים כך שיבוצעו על ידי רופא אחד, כאשר היקף המשרה שלו יהיה סכום היקפי המשרות של שני התפקידים	כן. בהיקף משרה השווה להיקפים הנדרשים עבור 2 התפקידים.
466.	113			אופן צבירת הניקוד בקרת רישוי	בטבלה המתארת את רשימת הנושאים שיבוקרו על ידי משרד הבריאות, ההתייחסות לאופן הבקרה היא כללית מאוד, ומצוינות "דרישות בסיס" בלבד. מבוקש להבהיר מתי בכוונת משרד הבריאות להעביר את כלי הבקרה באופן מפורט יותר, כך שהמוסדות ידעו בדיוק על פי אילו קריטריונים ייבחנו. האם	כלי הבקרה יפורסמו בהקדם.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					קיימות תכניות מפורטות לעדכון כלי הבקרה ולהפצתם למוסדות, כך שיוכלו להיערך בהתאם ולוודא עמידה מלאה בדרישות המפורטות?	
467.	129		5		מנגנון קריאה לעזרה. (קריאת אחות) - מנגנון תקין ונגיש לדייר- לא רלוונטי במחלקה לתשושי נפש היות ואינם בעלי תובנה כיצד להשתמש בו	נוסח הסעיף נותר בעינו.
468.	130		3		אחראי תחום בריאות סביבה -בהיעדר עובד מתוך המסגרת, האם ניתן להעסיק במסגרת קטנה עובד פרילנס שנותן שירותים למסגרת באופן קבוע?	אין מניעה להעסיק עובד פרילנסר או עובד קיים מתוך צוות המוסד. הניקוד יינתן בכפוף לעמידה בכל אמות המידה המפורטות בנספח.
469.	131				יש לשתף את הדיירים ובני משפחותיהם בתהליך קבלת ההחלטות הרפואיות. יחד עם זאת, ישנם דיירים שמבחינה קוגניטיבית הם מתמצאים ואינם מעוניינים כי בני משפחתם יהיו שותפים לעניינים הרפואיים שלהם. כיצד משרד הבריאות מתכוון להבטיח את פרטיות הדיירים במקרים אלו, תוך איזון עם הדרישה לשתוף בני המשפחה? האם קיימות הנחיות ברורות כיצד לפעול כאשר הדיירים מבקשים לשמור על פרטיותם, ומהם הנהלים לשתוף בני	שיתוף בני המשפחה לגבי מצבו הרפואי של דייר הכשיר מבחינה קוגניטיבית יעשה רק לאחר קבלת הסכמה מהדייר.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					המשפחה במקרה זה, על מנת לכבד את רצונם של הדיירים אך במקביל להבטיח שקיפות ואחריות בטיפול?	
.470	136		3		בסעיף נדרש כי תזונאית המסגרת תגבש רשימה בהתאם לצרכי והעדפות הדיירים. יחד עם זאת, חלק גדול מהחולים הסיעודיים הם דיירים במצב דמנטי קשה, אשר מבחינה קוגניטיבית אינם במצב המאפשר הבנה או תקשורת יעילה. אבקש להבהיר כיצד יש לפעול על מנת לעמוד בדרישות אלו כאשר מדובר בחולים דמנטיים, ומהן ההנחיות לפתרון מצב זה בהתחשב במגבלות הקוגניטיביות שלהם.	ניתן לברר העדפות טיפוליות באמצעות בני משפחה, מטפלים אישיים, ניסוי וטעיה.
.471					האם יש מנגנוני פיצוי למוסדות במקרה של עיכובים בתשלומים מצד משרד הבריאות?	ראה תשובה לשאלה 128.
.472					במקרה של עדכון בתעריפי השירותים, כיצד יעודכנו המוסדות ואילו נהלים קיימים לניהול שינויים אלו?	בכל מקרה של עדכון תעריפים בהתאם למנגנון ההצמדה, תועבר הודעה למסגרות המוסדיות ובמקביל יתבצע עדכון של התעריפים במערכת. מנגנון עדכון התעריפים מעוגן במכרז ואינו מחייב נהלים נוספים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
473.	18		חוברת ההצעה-נספח 6		מבוקש לקבל נוסח נקי ללא הפניות	השאלה לא ברורה. יש למלא את הנספח בחוברת ההצעה המעודכנת. ככל שהכוונה בשאלה היא לאישור רו"ח, יש לצרף עותק מודפס על נייר לוגו של משרד רואי החשבון
474.	27		חוברת ההצעה - נספח 13		מבוקשת הבהרה לאיזה תקופה מתכוונים בהצעה ובאישור השכר "...שילמה במהלך השנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות..."	כמפורט בסעיף א' בנוסח ההצעה.
475.	27		חוברת ההצעה - נספח 13		ההצהרה של המנהלים בנושא השכר הינה לגבי תשלום שכר מינימום וכן הבראה גמל ופיצויים/פנסיה, ואילו באישור רואי החשבון מדובר על תשלום שכר מינימום והעדר הפרות בדיני עבודה ?-מדוע אין התאמה בין הנוסחים ? מבוקש לתקן	אין סתירה. נוסח הנספחים נותר בעינו.
476.	19	1	11.1.5.1	סכום הערבות	הוצאה מיותרת בכל נקודת זמן יש להם כספים שללפחות 30 יום	הבקשה נדחית.
477.	24	1	13.4.3.1	רביב השכר	"עדכון שכר המינימום בסמוך לאחר עדכון" – יש להגביל בזמן בתוך 30 יום	ראה תשובה לשאלה 99.
478.	41 97	3	1.3 26.6	מפרט השירותים	"עמידה בכל נוהל מקצועי עכשיו או עתידי" – איך מתיישר עם הורדת התקינה משמעות להוסיף נספח מה ירד	ראה נוסח עדכני של סעיף 3.10 למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
				תקופת ההסכם ותקופת המכרז אחריות המוסד כלפי עובדיו ואחריותו לקיום חוקי העבודה	מהדרישות ואיך זה מסתדר עם האמירה שכל דרישה חדשה צריכה להיות מתקצב?	
.479	92	3	16	אופן תשלום התמורה	תשלום תוך 18 ימים גם במכרז הקודם תוקן בסוף 3 ימים.	ראה תשובה לשאלה 128.
.480	102	3	נספח ג' 2	אבטחת מידע	דרישות מחשוב רמת דרישות של תקן איזו, איך מסתדר עם אמירה כי כל דרישה חדשה מחויבות בתקצוב? עלות הקמה גבוהה אבל כל שנה ושנה יש עליות של חידוש רישיון ועובד בתפקיד מלא לצורך העניין.	ראה תשובה לשאלה 7.
.481	49-51	3	נספח 1	תקינת כ"א	נעל סף דרישות מינימלי (עובד ניקיון, אם בית וכו) מה תוקצב?	ראה תשובה לשאלה 16.
.482	40	2	32.4	עדכון סל האיכות למסגרת המוסדית	באופן חד צדדי ועל דעתו בלבד צריך לשנות בשיתוף ועדת ההיגוי.	ראה תשובה לשאלה 106..
.483	45	3	5.11.2	אפשרויות לתוספת מיטות במחלקות	מחלקת תשושי נפש סוכם בוועדה כי המחלקות יגדלו בהתאמה לסייעודי למה נכתב המספר 33 ולא 36 דיירים? (נא לפתוח פרוטוקולים)	לעניין מספר המיטות במחלקה לתשושי נפש - ראה תשובה לשאלה 204. לעניין מחלקות ישנות, ראה תשובה לשאלה 68.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מחלקות ישנות שאין באפשרותם להגדיל מקום צריך שיישאר האפשרות של תפוסה 105% ללא קנסות.	
484.	49	3	נספח 1	למפרט השירותים – תקינת כ"א	הירידה בתקנים של פרא רפואי אינה כוללת ירידה בדרישות מתי יותאמו הדרישות עם הירידה בתיקנה.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
485.	17	1	10.2.6	התחשבנות	זמן המתנה בין הוצאת המכרז והפעלת המכרז למה אין הצמדה למחיר?	ראה תשובה לשאלה 96.
486.	75	3	נספח 5	חדרים נוספים	בפגורמה ישנם סעיפים שאינם תואמי זמן וחייבים להורידם – חדר סירים , חדר כביסה נקייה חדר אשפה מלוכלכת מ"ר מיותר שוב (דובר בוועדה ולא בא לידי ביטוי במכרז למה?)	בנושא שינויים בפרוגרמה ראה נספח 5 למפרט השירותים. כל בקשה פרטנית תבחן לגופה.
487.	10	4	4.5	הודעה בדבר דחייה כאמור תימסר למציעים שנרשמו למכרז באתר משרד הבריאות.....	מתי אמורים להירשם למכרז באתר משרד הבריאות? האם הכוונה באתר הכללי?	ניתן להירשם בדף המכרזים באתר משרד הבריאות. ההודעות יפורסמו בדף המכרז אתר משרד הבריאות ובאתר מנהל הרכש הממשלתי.
488.	49	תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקת ה של	תקינה	מנהל רפואי + יועץ גריאטרי	האם מנהל רפואי יכול גם להיות יועץ גריאטרי?	המנהל הרפואי יכול לשמש גם כיועץ, בתנאי שהוא מומחה בגריאטריה. שעות היעוץ ייספרו בנפרד משעות העבודה כמנהל רפואי.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		36 מיטות				
.489	50	תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקה של 36 מיטות	תקינה	תקינת רוקח תקינה מינימלית בהתאם לצורך	מה היא הכוונה לפי הצורך מתי כן מתי לא?	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
.490	49	תקינת כוח האדם הנדרשת למחלקה של 36 מיטות	תקינה	רופא בית תקינה 0.33	האם הדרישה היא שבועית או חודשית?	שבועית.
.491	9	שגרת חיים	8	בריאות סביבה	האם כלי בקרה בסעיף הזה ישתנה?	כלי בקרה חדש יתפרסם בהקדם.
.492	119	תעודות ורישוי (ניקוד)	4	השתלמויות – עדכון ידע מקצועי	על פי המכרז נדרשות 20 שעות השתלמות למחלקה. מה דרישת המכרז לגבי פיזיותרפיסט שעובד ביותר ממחלקה אחת?	בהתאם לנוסח הסעיף, במידה ופיזיותרפיסט עובד ביותר ממחלקה אחת, נדרש מספר שעות השתלמות של עד 2 מחלקות, קרי 20 שעות עבור כל מחלקה ובסה"כ 40 שעות.
.493	122	תכנון מול	2: א-ג	הכשרות ופיתוח הצוות	תוכנית הדרכות + חת"ש : ניהול סיכונים, פצעי לחץ, מעברים, בטיחות	מדובר על הכשרות עבור כלל הסקטורים שיכולות להיות מועברות על ידי אנשי המקצוע הרלוונטיים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					המטופלים ומניעת אירועים חריגים. מי נדרש להדריך? האם ע"י צוות פיזיותרפיה בלבד או יחד עם סקטורים נוספים? האם מדובר ב10 חת"שים לשנה לפיזיותרפיה בלבד או לכלל הסקטורים במוסד?	
.494	134- 135	תצפית ותוכנית עבודה רב מקצוע ית ויישומ ה	1 : א-ח	תכלול הטיפול בדייר	כלל הטיפול בדייר : האם מעקב רבעוני לדייר יציב ימשיך להיערך פעם ב3 חודשים ? האם יש שינוי בכלי הבקרה לפיו מבצעים הערכה לגבי טיב הטיפולים?	ראה סעיף 6 (תכנית טיפול/התערבות) למכתבה של ד"ר הגר מזרחי- "הרפורמה לטיפול בקשישים סיעודיים"- מיום 8 באוקטובר 2024.
.495	53	נספח 1 תקינת ת כ"א	10.4	תקינת כוח אדם	המכרז מצמצם מחד שעות של מרפאים בעיסוק ומאידך מרחיב שעות של מדריכות התעסוקה ב0.5 שעה. המרפאים בעיסוק נדרשים בפחות שעות, לעמוד בנהלי משרד הבריאות ובדרישות שהורחבו, לרבות פיקוח על המדריכות.	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.
.496	49	נספח 1 תקינת ת כ"א		אופן צבירת הניקוד	על פי המכרז החדש הורחבו הדרישות מהדיאטניות ומנגד צומצמו שעות העבודה. למול אילו	על המוסדות להמשיך ולעמוד בדרישות הנהלים. ניתנה גמישות מסוימת בהעסקת חלק ממקצועות הבריאות ובתנאי שהמוסד עומד בדרישות הנהלים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הקלות צומצמו שעות העבודה ו/או הורחבו הדרישות?	
.497	53	נספח 1 תקינת ת כ"א	10.3	תקינות כוח אדם	בעבר קלינאי תקשורת היה מעורב בהגדרת מרקמים למטופל. האם אחריות זו עוברת במלואה לדיאטנית?	ההחלטה על המרקם מתבצעת על ידי הרופא תוך היוועצות עם הצוות הרב מקצועי כולל קלינאית תקשורת, דיאטנית ואחות.
.498	137	נספח 5' אופן צבירת הניקוד בקרת רישוי	4	תזונה מיטבית מותאמת אישית, חווית אוכל שתייה איכות ונגישות.	ביחס למזון מבחון, מה הדרישה מהספק להגדרת התכולה? מי מוסמך להגדיר/להצהיר על הרכב המנה?	ראה תשובה לשאלה 30.
.499	138	נספח 6' פירוט לענין בקרת טיפול ראוי		מנהל 174	במידה והמנהל יחליט שאין צורך ברוקח, ע"פ הזכות שנתנה למנהל במכרז, האם איש מקצוע אחר יכול מלא את תפקידו של הרוקח, כפי שהם מפורטים בנוהל 174?	הכל לפי העניין ומאפייני המוסד ובהתאם לדרישות נוהל 174 ונהלי משרד הבריאות (מינוי רוקח פנימי/חיצוני/ אחיות למשל בנושא אחסון תרופות, פגי תוקף).
.500	102	נספח 2' אבטח ת מידע		אבטחת מידע	מה הדרישות לתקן החדש (ISO)? ללא הבהרה כאמור, לא ניתן לקבל הצעת מחיר כי הספקים לא יודעים את דרישות התקן.	ראה תשובה לשאלה 7.
.501	24	פרק 1 –	13.4.3	רכיב שכר	מתי צפוי להתקבל שיפוי בגין עליית שכר המינימום, צוויי הרחבה או כל עלות כח אדם נוספת שמקורה ברגולטור?	ראה תשובה לשאלה 96 ונוסח מעודכן של סעיף 3.10.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		הנחיות כלליות				
.502	25		13.442	רכיב הקניות	הוצאת מדד מחשבים פעם בשנה מתי מקבלים הפרשי מדד?	כמפורט בסעיף 13.4.4 למכרז.
.503	23 24		13.4 13.4.3	שיעור רכיבי השכר	איך / מתאי נקבל הפרשי עליית שכר מינימום / שינויים בצו הרחבה / או הטל אחר?	ראה תשובה לשאלה 502.
.504	53		10.2	תקינה תזונה	שינויים מבחינת התקינה – שעות ההשלמה המיועדת למקצועות הבריאות ועו"ס. בטבלה המפרטת את שעות ההשלמה (עמודים 50-51) נכתב שיש 0.24 שעות למחלקה סיעודית ו- 0.23 למחלקה לתשושי נפש ואילו בעמוד 53 סעיף 10.2 נכתב 0.17 למחלקה לתשושי נפש.	נוסח הסעיף תוקן ל-0.23 במחלקה לתשושי נפש.
.505			4	תזונה מיטבית מותאמת אישית ארוחה חיצונית חודשית	האם מחייב ארוחה בשרית האם ניתן להזמין חומרי גלם מיוחדים ולהכין ארוחה במקום/או להזמין טבח ממטבח ספציפי (אסייתי / לבנוני / רוסי) / קונדיטור ? האם ניתן לחשב אירוע " שובר שגרה של המוסד ארוחה על האש ?	ראה תשובה לשאלה 30.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					התאמה למרקמים הנמוכים (4 + 5) וקל לעיסה – מה התייחסות? מי לוקח אחריות על ארוחה שהוזמנה מבחוץ?	
506.	133 13 4		1	תכלול הטיפול בדייר פיזיו	האם מעקב רבעוני לדייר יציב ימשיך להיערך פעם ב-3 חודשים? האם יש שינוי בכלי הבקרה לפיו מבצעים הערכה לגבי טיב הטיפולים?	ראה סעיף 6 (תכנית טיפול/התערבות) למכתבה של ד"ר הגר מזרחי- "הרפורמה לטיפול בקשישים סיעודיים"- מיום 8 באוקטובר 2024.
507.	122	תוכנית והדרכת		הכשרות ופיתוח צוות	ניהול סיכונים, פצעי לחץ, מעברים, בטיחות המטופלים ומניעת ארועים חריגים. הדרכות ע"י צוות פיזיותרפיה בלבד או יחד עם סקטורים נוספים? האם מדובר ב-10 חתש"ים לשנה לפיזיותרפיה או לכלל הסקטורים במוסד?	מדובר על הכשרות עבור כלל הסקטורים
508.	119		4	השתלמויות:	20 שעות השתלמות למחלקה- כמה שעות השתלמות צריך לעבור פיזיותרפיסט שעובד ב-2-3 מחלקות?	ראה תשובה לשאלה 492.
509.	119		4	תעודות ורישוי עדכון ידע מקצועי – מקצועות הבריאות ועו"ס	במכרז מצויין 30 שעות השתלמות לעו"ס לשנתיים, האם הכוונה לכל עו"ס 30 שעות או לכל מחלקה 30 שעות	מס' שעות ההשתלמות הן לצוות המקצועי במחלקה. במידה ואיש הצוות מועסק ביותר ממחלקה אחת, נדרש לעמוד במס' שעות השתלמות של מחלקה אחת (למעט פיזיותרפיה- גובה שעות השתלמות של עד שתי מחלקות).

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.510	55	תקינת כח אדם בהתאם המחלקה		תקינת כח אדם ברוטו	לא מצויין תקינה של ניהול שירות סוציאלי, האם זה נכלל בתוך סה"כ תקינה? האם זאת אומרת שאין שעות ניהול.?	שעות הניהול נכללות בתוך סה"כ שעות התקינה.
.511	52			תקינת אחיות	0.33% משרה לכל מחלקה לא תספיק למשרות ניהוליות	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.512	49			תקינת מטפלים	האם תקן חדש של המטפלים 13.3 כולל בתוכו את המטפל הנוסף ללילה במקום אחות? ?	כן.
.513	6			עדכון ידע מטפלים	בשל מצוקת הכוח עזר החריפה בתחום הגריאטרי ובשילוב עם מיעוט הקורסים המוצעים ע"י משרד הבריאות בתחום, נראה לנו שהסעיף הנ"ל בנתונים הנ"ל הוא בלתי אפשרי לביצוע ומראש אתם מונעים מאיתנו לקבל את הניקוד	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.514	6			הכשרה בסיסית למטפלים	בשל מצוקת הכוח עזר החריפה בתחום הגריאטרי ובשילוב עם מיעוט הקורסים המוצעים ע"י משרד הבריאות בתחום, ובאחוזים הגבוהים שנדרשים מהמוסד ועקב התחלופה הגבוה בתחום, נראה לנו שהיעד של 70% הוא בלתי אפשרי להשגה, וגם כאן אתם מונעים מאיתנו לקבל את הניקוד הדרוש	ההכשרה הבסיסית למטפלים היא דרישת בסיס הנדרשת עבור כלל המטפלים המועסקים. הסעיף לגבי חת"ש נותר בעינו.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.515	102	1	1.1	אבטחת מידע דרישות הסייבר	לא ברורים הדרישות לתקן איזו מתקשים לקבל הצעות מחיר כי אין בהירות בדרישות	ראה תשובה לשאלה 7.
.516					עלויות לא סבירות של כל מה שקשור למערכת המידע שלא נוכל לעמוד בהן	ראה תשובה לשאלה 7.
.517					מבקש להוריד את מגבלת תפוסת היתר, ולאפשר להעמיד אותה על 110%	ראה תשובה לשאלה 69.
.518					לאפשר חריגה של 110% בכל מקרה בבתי קיבוציים, לחברי קיבוץ שנוזקים לאשפוז.	הבקשה נדחית. מסגרת מוסדית תוכל לפנות בבקשה לאישור חריג, כאמור בסעיף 2.
.519					האם מכרז זה הינו סופי או יתכנו שינויים בהמשך ?	הנוסח שפורסם אינו נוסח סופי. כאמור בסעיף 15.8 למכרז, מסמך השאלות והתשובות מהווה חלק אינטגרלי ממסמכי המכרז. כאמור בסעיף 20.1 למכרז, המזמין רשאי בכל עת, בהודעה שתפורסם או במכתב, להקדים או לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות, וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים הנוגעים למכרז, על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט. תשומת לב המציעים לכך שלמסמך שאלות ותשובות זה מצורפים נוסח מכרז וחוברת הצעה מעודכנים בהתאם לתשובות לשאלות הבהרה.
.520					האם יתכן באיזושהו שלב בעתיד הקרוב לפני כניסת מכרז זה לתוקף סנכרון בין שני המשרדים (משרד הבריאות ומשרד	לא יתקיים תיאום בין המשרדים. למען הסר ספק, הדרישות המפורטות במכרז זה, הן המחייבות.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					הרווחה (מבחינת דרישות תקינת כוח אדם ?	
.521	15 16	2	10.2.3.1	תקופת הערכות	האם אחרי הזכייה במכרז נמשיך לקבל את התעריף הקיים היום ונאלץ להמתין שישה חודשים, או שנקבל תמורה בהתאם לסל הקיים עכשיו אך בתעריפי המכרז החדש?	כאמור בסעיף 10.2.3.2 למכרז, בששת החודשים הראשונים תשולם תמורה בהתאם לסל האיכות הקיים לכל מוסד, במועד בו תקבע רשימת המוסדות הזוכים (כהגדרת בסעיף 2 לעיל ובהתאם לתעריף המפורט בסעיף 13.1.2 למכרז, קרי התעריף העדכני.
.522	42	3	2.7 2.8	תשושי נפש	במחלקה לתשושי נפש שבה למעלה מ 10% ממספר המאושפזים הפכו להיות סיעודיים, יופחת מחיר ליום האשפוז ב 10% לכלל המחלקה, מדוע שהמחיר ליום לא יופחת באופן דיפרנציאלי, רק לאלה שהפכו להיות סיעודיים? קשה לנהל מחלקה לתשושי נפש עם תעריף שהוא פחות משל דיירים סיעודיים אחרי הפחתה של 10% לכלל המחלקה	ראה תשובה לשאלה 109.
.523	27		13.6.1.1 13.6.1.2 13.6.1.3	מנגנון תמריץ להקמת מסגרות ושדרוג תשתיות	האם אפשר לחדד את המונח "מענק מותנה"	מענק המותנה בקיום תנאים מסוימים (כדוגמת שדרוג התשתית, או כל תנאי אחר שבגינו ניתן המענק). אם התנאים אינם מתקיימים, יש להשיב את הסכום למשרד בהתאם למה שייקבע במנגנון התמריץ.
.524	43 44	3	5	שיבוץ לפרוגרמות	האם יש לצרף מסמך המעיד על גודל המחלקה ושיבוץ לפרוגרמה?	יש למלא את הטבלה בנספח 12 לחוברת ההצעה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.525	35	1	18.8	עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז	תשלום של 200 ₪ שישולם מראש לפקודת משרד הבריאות. איך משלמים? באיזה אופן?	סעיף 18.8 לפרק המכרז יימחק.
.526	16	חוברת ההצעה נספח 5	פסקה 3	קיום חוק שוייון זכויות לאנשים עם מוגבלות	כשירות רפואית לנהיגה עבור משרד הבריאות – מה הקשר לכותרת הנפסח ?	מדובר בטעות סופר. ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.
.527	24	חוברת ההצעה נפסח 10	פסקת פתיחה	התחייבות לסודיות והיעדר ניגוד עניינים	כשירות רפואית לנהיגה עבור משרד הבריאות – מה הקשר לכותרת הנפסח ?	מדובר בטעות סופר. ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.
.528	72	מכרז – נספח 5 למפרט השירותים	2	מספר יחידות מגורים	מה מספר הדיירים ביחידת מגורים מורחבת ומה התנאים למגורים בה?	2 דיירים בהתאם לרשום בפרוגרמה.
.529	44	מכרז – פרק 3 מפרט השירותים	5.11.4	בקשה מנומקת בכתב רישיון למחלקה של עד 40 מיטות	האם הבקשה תוגש עם המכרז או אחריו / לפניו?	אין להגיש את הבקשה ביחד עם המכרז. לאחר תחילת תוקף המכרז יצאו הנחיות מפורטות בנושא.
.530	44	מכרז – פרק 3 מפרט השירותים	5.11.4	בקשה מנומקת בכתב רישיון למחלקה של עד 40 מיטות	למי לפנות לטובת הגשת הבקשה?	לאחר תחילת תוקף המכרז יצאו הנחיות מפורטות בנושא.
.531	102	מכרז נספח 2ג –	תנאי סף מקצועיים למציע	תנאי סף מקצועיים למציע	דרישות הסייבר ואבטחת המידע לא תואמים ליכולות סבירות של מוסד קטן	ראה תשובה לשאלה 7

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
		אבטח ת מידע				
532.	110	בקרת רישוי – מכרז 2024	תעודות ורישוי דרישות בסיס	היעדר רישום פלילי לצוות	מה הכלי שמתבקש לעשות בו שימוש? המשטרה לא חושפת מידע כזה בפני מקומות עבודה. נכון להיום ניתן לקבל רק היעדר רישום של הטרדות מיניות	הסיפא של סעיף 1 בעמ' 116 (נספח ג' 5) יימחק.
533.		בקרת רישוי – מכרז 2024	4. עדכון ידע מקצועות הבריאות ועו"ס	כמות שעות השתלמות	במסגרות מוסדיות קטנות הדרישה היא ל- 50 שעות לשנתיים. האם הציפיה היא לשמור על רמת היחסיות שמתבקשת עבור מוסד גדול?	50 השעות הינן הקלה ביחס לנדרש ממסגרות גדולות יותר. פירוט השעות הנדרשות מופיע בעמוד 119 סעיף 4 א'. יש לתקן את המכרז ולהוסיף חלוקה של שעות השתלמות במוסד קטן.
534.	18	1	11.1 ערבות ביצוע	ערבות ביצוע	האם למוסד קיים ופעיל שקיימת ערבות במשרד הבריאות בסכום יותר גבוהה מהנדרש האם הוא צריך להגיש ערבות חדשה ? ואם כן האם הוא צריך לבטל את הערבות הישנה ?	ככל שמדובר בערבות שהומצאה למשרד מכוח מכרז קודם, הערבות החדשה תחליף ערבות זו.
535.	12	1	6.2.1 צירוף תעודת רישום	נספח 9	האם אתם מתכוונים לנספח שמונה ולא לנספח 9 ?	ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.
536.	14	1	8.1 תצהיר בדבר התחיבות הצהרה כללית	נספח 8	הכותרת מתאימה לנספח 9 ולא שמונה לפי חוברת הצעה, למה להתיחס ?	ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
537.	45	3	5.11	אפשרויות לתוספת מיטות במחלקות	האם אנחנו צריכים להגיש בקשה לתוספת במסגרת המכרז ומתי ? האם עם הגשת הצעה האו אחרי הזכיה	ראה תשובה לשאלה 529.
538.	7	חוברת ההצעה	8	6.2.1+8.2	האם הכוונה בתוך הטבלה לסעיף 8 כנראה יש טעות סופר והוחלפו הסמפרים בטבלה בין נספח 8 ל 9	ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.
539.	7	חוברת ההצעה	7+8	6.1.5 6.2.1	לגבי נספחים 7 ו 8 , מה ההבדל (האם סעיף 8 מתייחס לרישיון בית החולים בהיות המציע בית החולים) ? ואם כן אז מה הם ההיתרים שמדבר עליהם סעיף 7	נספח 7 מתייחס להיתרים של תאגיד בריאות הפועל מכוח תקנות יסודות התקציב (כללים לפעולת תאגיד בריאות), תשס"ב-2002. מוסד שאינו תאגיד בריאות כאמור, אינו נדרש להמציא היתרים אלה. נספח 8 לחוברת ההצעה מתייחס לתעודת רישום (רישיון) כהגדרתה בסעיף 2 למכרז.
540.	9	חוברת ההצעה	10.1.2		לא מובן (שגיאה! מקור ההפניה לא נמצא 6.2.1.2 למכרז)	ראה חוברת הצעה מעודכנת המצורפת לקובץ שאלות ותשובות זה.
541.	8	חוברת ההצעה	8	3.5	פירוט המחלקות והמיטות במוסד. אם אנחנו בית חולים, שמחלקה גריאטרית היא אחת ממחלקותיו ואיננו מוסד גריאטרי בלבד. האם הכוונה	מובהר כי בית חולים כללי נדרש לפרט לגבי מחלקת הגריאטריה בלבד.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					למוסד שהוא בית חולים כללי או מוסד שהוא גריאטרי בלבד?	
.542	8	חוברת ההצעה	8.6	הסכם ההתקשרות	האם החתימה על המכרז מתבקשת גם אם יש הערות על ידי היועץ המשפטי של בית החולים שלנו	נוסח הסכם ההתקשרות אינו נתון למו"מ. ניתן היה להתייחס לנוסח ההסכם במסגרת שאלות ההבהרה. נוסח ההסכם המצורף למכרז המעודכן הוא נוסח סופי ומחייב. יש לחתום על ההסכם בר"ת בכל עמוד וחתימה מלאה בסופו.
.543	8	1	3.5	רקע	בישיבה עם אגף החשבונות של משרד הבריאות לפני כשנה בבית האבות דובר ואף היתה הסכמה לכך כי מוסד יוכל להגיש השתתפות במכרז רק על חלק מהמחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש או לחילופין משרד הבריאות יקטין את אחוז התחייבות בית האבות לקבלת דייר בקוד כפי שמפורט בפרק 3, סעיף 2. התחייבות המוסד לקבלת דיירי קוד במידה ותפוסת הדיירים אינה עומדת על 95% במחלקות הרלוונטיות.	המכרז משקף את החלטות משרד הבריאות. נוסח הסעיף נותר בעינו.
.544	16	1	10.2.3.2	רקע	תקופת היערכות עד לקבלת תעריף יום אשפוז לפי סל האיכות החדש אליו משויך הבית. בית האבות פועל בגישת האשכולות כבר מינואר 2023 – אנחנו מבקשים ורוצים לקבל במידי תעריף מעודכן, אין שום סיבה לעכב זאת.	ראה תשובה לשאלה 267.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
.545	24	1	13.4.3.5	רקע	עדכון רכיב השכר - מדוע תדירות העדכון היא שנתית ולא פעמיים בשנה או רטרואקטיבית ממועד העדכון.	ראה תשובה לשאלה 364
.546	41	3	2.1	מפרט השירותים	לבתי אבות בעולם האשכולות ניתן תמריץ שלא מחזיר את ההשקעה במלואה. כפי שציינו בהערה הראשונה, על משרד הבריאות לתת אופציה להגיש מכרז על חלק מהמחלקות או להקטין את אחוז התחייבות בית האבות לקבלת דייר בקוד.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
.547	41	3	2.2	מפרט השירותים	מדוע לא ניתן לעמוד על שיעור תפוסה של 105% כפי שהיה. כמו כן, מחלקות תשושי נפש שנבנו ע"פ פרוגרמת אשכולות של 36 מיטות נבקש לאפשר לקבל עד 38 דיירים במידה והמוסד עומד בתנאי הדיור - דייר בחדר יחיד או לא יותר משני דיירים בחדר. וכן לא לעדכן את תקן כח האדם הנדרש ל 36 מיטות במידה ותהיה תפוסה של 38 מיטות.	ראה תשובה לשאלות 68 ו-204.
.548	41	3	2.3.1	מפרט השירותים	הפחתת מחיר יום אשפוז ב 10% במקרה של חריגה עד שני דיירים כולל - יש	קיים במכרז מנגנון לקבלת אישור לחריגה.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					לשנות להפחתת המחיר במקרה של חריגה של מעל שני דיירים כפי שהיה.	ראה גם תשובה לשאלה 68. נוסח סעיף 2.3 נותר בעינו.
549.	42	3	2.7	מפרט השירותים	למה כוונתכם בהגדרת "דייר סיעודי שאינו מרותק למיטה" ?	בהתאם להגדרת נוהל שיפורסם בנושא.
550.	73	3		נספח 5 למפרט השירותים	רישוי של עד 38 מיטות במחלקות תשושי נפש ע"פ פרוגרמת אשכולות ולא עד 36 מיטות.	ראה תשובה לשאלה 204
551.	121	3	1	נספח ג' 5 למפרט השירותים נאמני נושא / שגרירי נושא	יש להוסיף גם את נושא ה"אשכולות" לרשימת הנושאים ולתת אופציה להנהלה או לצוות פרא רפואי לשמש נאמני נושא / שגרירי נושא על תחום האשכולות.	נוסח הסעיף נותר בעינו.
552.	123	3	4	נספח ג' 5 למפרט השירותים שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח .	יש לתת עידוד לפתרונות טכנולוגיים נוספים בכל התחומים במסגרת הניקוד ובמסגרת תמריצים / מבחני תמיכה. יש הרבה פתרונות טכנולוגיים שונים שמקלים מאד על עבודת הצוות הסיעודי וכמובן נותנים מענה מקיף לאיכות ובטיחות הטיפול. (כמו שנתתם לגבי אפליקציית דיווח מטפלים) כמו לדוגמא : פתרון טכנולוגי של חברת ola המסייע מאד למניעת נפילות וזיהוי מוקדם של אלימות.	ככל ויהיה מקור תקציבי נשמח לעודד פתרונות טכנולוגיים נוספים.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					בעידן שלנו צריך לתת עידוד רב למסגרות לפתח ולהתייעל טכנולוגית כדי לקדם ולייעל תהליכים שונים בטיפול הסיעודי.	
553.	124	3	5 ב	נספח ג' 5 למפרט השירותים התמדת מטפלים כח עזר ואחיות בפועל	יש לתת התייחסות לבית אבות שפתח מחלקות חדשות בשנתיים האחרונות. וכן במסגרת גדולה יש להוריד את אחוז הדרישה בוותק של מטפלים.	תינתן התייחסות שונה בכלי הבקרה למוסדות חדשים.
554.	127	3	2	נספח ג' 5 למפרט השירותים פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	האם יציאה לבית קפה בחצר בית האבות נחשב ליציאה מחוץ לכותלי המסגרת. כמובן במימון מלא של האוכל שיוזמן ע"י הדיירים.	לא ינתן ניקוד בגין יציאה לבית הקפה בחצר המסגרת הסיעודית.
555.	137	3	4	נספח ג' 5 למפרט השירותים ארוחה חיצונית חודשית	לבית האבות מטבח מבשל מלא , בסטנדרט גבוה במיוחד שנותן אפילו מעבר לדרישות משרד הבריאות. בחירת התפריט נעשית בשיתוף עם הדיירים וכל פניה של דייר לתפריט שונה מקבלת התייחסות. הסעיף מאד תמוה שכן רוב המזון מבחוץ יהיה FASTFOOD שאינו מזין ולא יכול להיות במקום ארוחה. כמו כן, יהיה קשה להתאים את המנה למרקם רך ובלנדר .	ראה תשובה לשאלה 30.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					מבקשים לקבל ניקוד מלא על סעיף זה ללא תלות בהזמנת אוכל מבחוץ.	
556.	138	3	כח אדם	נספח ג' 6 למפרט השירותים- פירוט לעניין בקרות טיפול ראוי	כח אדם – במצב השוק לא ניתן בכלל להתייחס לאי ביצוע משמרות רצופות אצל הצוות. ככל שלא ימצא פתרון מקיף למטפלים בשוק בתי האבות אין אופציה לא לתת משמרות רצופות לצוותים.	נוסח הסעיף נותר בעינו. על המוסדות לפעול בהתאם לדיני העבודה.
557.	5	1	2	הגדרות	שם התאגיד ושם המוסד הינם שונים, לתאגיד ישנם מספר מוסדות בשמות שונים. האם המציע הינו התאגיד ובנספח 9 יש לצרף את כל תעודות הרישום של המוסדות? או שהמציע הינו המוסד, ואז אין התאמה בין החותמת בכל מסמכי ההצעה לבין שם המוסד.	ראה תשובה לשאלה 180.
558.	26	נספחי חוברת ההצעה	נספח 12	פירוט המחלקות והמיטות במוסד המציע	במוסד ישנה מחלקה אחת סיעודית פעילה. ומחלקה סיעודית נוספת בשיפוץ. בתקווה שתפתח במהלך שנה הבאה (2025). האם בטבלה בסעיף זה עלינו לרשום את מספר המיטות בקוד שיש לנו	בהצעה למכרז יש לציין רק את המיטות הקיימות ברישיון במועד הגשת ההצעות. כשתפתח מחלקה נוספת ניתן יהיה להוסיפה למכרז.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כיום? ולציין את המחלקה העתידית שכעת אין בה דיירים. או לא?	
.559	54-56	3	5.11	תוספת מיטות		לא נשאלה שאלה
.560	48	3	8	אבטחת מידע	האם יתאפשר הקלות למוסדות קטנים ולחילופין האם תינתן תוספת תקצוב למוסדות אשר דרישות אבטחת המידע החדשות מהוות עבורן הוצאה חריגה?	ראה תשובה לשאלה 7.
.561	49-50	נספח 1		תקינת כח אדם	בהינתן שעלות התקינה החדשה גבוהה מתוספת התקצוב, ובהנתן הכוונה להוסיף תקינת כח עזר, האם תינתן תוספת תקצוב להשלמת הפערים?	התעריף הנכלל במכרז משקף את התקינה הנדרשת. כמו כן, ראה תשובה לשאלה 16.
.562					נספח 12- בטבלה צריך לרשום קוד/ מס' מזהה. למה הכוונה?	השאלה התקבלה לאחר המועד האחרון למשלוח שאלות הבהרה האופן בו מכונה המחלקה במוסד, כדוגמת: "סיעודית א".
.563					נספח 10- סודיות- הוא מיועד לספק ובפועל לצורך הגשת המכרז מי שחותם זה המציע? (ובהמשך יש להחתים עליו את כל הספקים והעובדים?)	השאלה התקבלה לאחר המועד האחרון למשלוח שאלות הבהרה יש לצרף לחוברת ההצעה את הנספח כאשר הוא חתום ע"י מורשי החתימה מטעם המוסד המציע.
.564					נספח 8- רשום לצרף כאן את תעודת הרישום אבל אין אפשרות לצרף כאן. אם כן.	השאלה התקבלה לאחר המועד האחרון למשלוח שאלות הבהרה כן.

מס"ד	עמ'	פרק	סעיף	נושא	שאלה	תשובה
					כך, האם ניתן להדפיס ולהוסיף בעמוד שלאחר מכן?	