

מדינת ישראל - משרד הבריאות
ועדת מכרזים מרכזית לשרותים וטובין

בקשה: 22601 בקשה להארכת תוקף לפטור ממכרז לשירות טיפולי שיניים הכרחי לדיירים בקוד סיעודי

נושא לדיון: 43,147

בישיבה שהתקיימה בתאריך: 11.6.25

החלטת ועדה

בהסתמך על מכתבה של ר"ח שירן ראובן, מרכזת תקציבים באגף הגריאטריה, מיום 07.04.2025, מחליטה הוועדה לאשר הארכת התקשרות עם המרפאות והרופאים בטבלה הרצ"ב עבור מתן שירות טיפולי שיניים לדיירים בקוד סיעודי וזאת בהתאם לתקנה 13(1) לתקנות חובת מכרזים.

רקע:

השירות נועד לאפשר טיפולי שיניים לדיירים סיעודיים המאושפזים במסגרות גריאטריות, אשר בשל מצבם הרפואי והכלכלי אינם יכולים לקבל את השירות בקופות החולים, וכן למטופלים צעירים שאינם זכאים לשירות במסגרת הקופה אך מצבם מחייב מענה טיפולי.

הליך בחינת מתן השירותים מבוצע על ידי ועדה מקצועית הכוללת רופא שיניים מאגף לבריאות השן (יו"ר), עובדת סוציאלית מהאגף לשירות סוציאלי ומזכירה מהאגף לגריאטריה.

הוועדה בוחנת: **א. דו"ח סוציאלי מהמוסד ובו פרטי המטופל ומהות הבקשה.**

ב. דו"ח סוציאלי מלשכת הבריאות.

ג. אישור הצעת מחיר לתוכנית הטיפול, בכפוף למחירון משרד הבריאות.

ד. דו"ח למשלם.

כדי לאפשר לקשישים לקבל שירותים במקרים החריגים הנ"ל מאשרת הוועדה התקשרות עם מרפאות ניידות שיכולות להגיע למיטת המטופל כלהלן:

גורם מטפל	מיקום גאוגרפי	ניידות	איזור ניידות
מרפאת יד שרה	נייד	נייד	כל הארץ
מרפאת יאורית	נייד	נייד	כל הארץ
מרפאת שנטייב	נייד	נייד	כל הארץ
העמותה לבריאות הפה	נייד	נייד	כל הארץ
ד"ר אשרף רביל ספיי	ירכא	נייד	עכו, נהריה, מושבים בצפון
ד"ר בטחיש סולטן	פקיעין	נייד	כל הארץ
ד"ר פייסל חמודי	שפרעם, מרפאה מונגשת	נייד	קריות
ד"ר הראל הלוי	ראש העין	נייד	זכרון יעקב עד אשדוד
ד"ר עבד אלרחמן זיאד	בענא	נייד	חיפה והצפון
ד"ר רות שניידרמן	חיפה, מרפאה מונגשת	נייד	איזור חיפה
ד"ר יחיא עארף	חדרה	נייד	חיפה והצפון
ד"ר ברברה נגיב	קרית אתא, מרפאה מונגשת	נייד	קריות, עכו, נהריה, חיפה
ד"ר מאהר חדאד	מועלות תרשיחא	נייד	כל הארץ
ד"ר מראוי סימון	כפר ריינה	נייד	איזור הצפון
ד"ר סאלח טאהא	טירת הכרמל	נייד	כרמל, חיפה והצפון
ד"ר מרטינקו דמיטרי	אשקלון, מרפאה מונגשת	נייד	אשקלון ואיזור הדרום

התשלום עבור השירות יתבצע באמצעות לשכות הבריאות בהתאם להקצאה ייעודית של האגף לגריאטריה, ועל פי המחירון הממשלתי. השירות יינתן באמצעות מרפאות ניידות בלבד, שהוכרו בהחלטה המקורית, ולא תתאפשר התקשרות עם מרפאות שאינן ניידות.

הוועדה לא מאשרת את ההתקשרות עם המרפאות הלא ניידות, את השרות ניתן לקבל בקופות החולים.

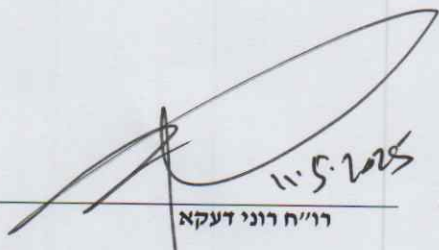
ביום 27.5.24 אישרה הועדה התקשרות עם המרפאות/הרופאים המפורטים בטבלה בהתאם לתקנה 3(1) לתקנות חובת המכרזים, בהיקף זהה.

תקופת ההתקשרות : 15.6.25 עד 14.6.26.

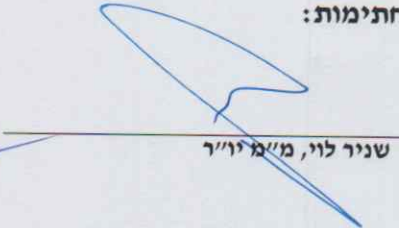
היקף התקשרות : 50,000 ₪ כולל מע"מ עבור כל מרפאה/רופא בהתאם למחירון שמצורף להחלטה.
הוועדה מנחה את היחידה המקצועית להחתים את הספקים על המחירון ולארכב את המחירון להזמנה.
כמו כן, היחידה נדרשת במהלך ההתקשרות לבחון דרכי התקשרות חלופיות לרבות סוגי מכרזים שונים.
כמו כן, על היחידה המקצועית לספק לוועדה נתונים לרבות כמויות, אזורים וסכומים בהתאם לביצוע בפועל וזאת עד ליום 31.12.25.

תקנה תקציבית : 24.07.10.33

חתימות:


רו"ח רוני דעקא


עו"ד שרונה עבר הדני


שניר לוי, מ"מ יו"ר



חטיבת הרפואה
האגף לבריאות השן
Division of Dental Health

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

מהדורה זו נערכה ע"י: גב' חנה עובד מרכז שרות דנטלי לאוכלוסיות מיוחדות	אושר ע"י: פרופ' שלמה זוסמן מנהל האגף לבריאות השן
--	--

נספח 10.1

סימוכין : 110108923

מחירון טיפול שיניים לנזקים**נכון ליום 1.04.2023²**

(מעדכן מספר שרדוקס 52740915)

מחיר מירבי ב- ₪	כללי
50	בדיקה והכנת תכנית (אחת לשנה)
100	עזרה ראשונה כולל צילום רנטגן פריאפיקלי או נשך. במידה ומתבצע המשך טיפול בשן, עלות עזרה ראשונה תקווז מעלות הטיפול.
20	צילום פריאפיקלי או צילום נשך (ללא קשר לעזרה ראשונה)
110	צילום פנורמי
165	צילום סטטוס
275	* צילום CT לצורך השתלה
	היגיינה אורלית ומניעה
110	הסרת אבנית, הדרכה להיגיינה אורלית וטיפול בפלואריד, לשיבה (30 דקות)
150	הקצעת שורשים (עם הגשת מיפוי פריודנטלי - chart), לרבע פה
55	איטום חריצים, לשן אחת
	שחזורים מאמלגם:
150	משטח אחד
170	2 משטחים ויותר
	שחזורים מחומר מרכב בשיניים קידמיות
170	משטח אחד
180	2 משטחים או יותר

Division of Dental health
Ministry of health
P.O.B. 1176 Jerusalem 944724
Dental.health@moh.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655995

² המחירון עודכן באפריל 2023
אגף לבריאות השן
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 944724
Dental.health@moh.gov.il
טל: *5400 פקס: 02-5655995



חטיבת הרפואה
האגף לבריאות השן
Division of Dental Health

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

370	השלמת כותרת
	טיפול לילדים
150	קיטוע מוך השן (פולפוטומי), לא כולל שיחזור סופי
220	כתר טרומי
440	שומר מקום
90	סדציה נשאפת ("גז צחוק") – לשיבה אחת

	טיפול שורש
380	1 תעלה
490	2 תעלות
630	3 תעלות
710	4 תעלות
55	חידוש טפול שורש (תוספת לכל תעלה)
270	מבנה ישיר (כולל יתד ושחזור סופי)
	כירורגיה קטנה
150	עקירה רגילה שן אחת
110	עקירת שן נוספת באותה ישיבה
330	עקירה כירורגית כולל הרמת מתלה, קידוח בעצם, תפרים והורדת תפרים
620	הארכת כותרת כולל כירורגית עצם
	פרותטיקה
440	תותבת מאקריל עד 2 שיניים (FLIPPER), כולל ריפוד לשנה
1,320	תותבת חלקית להוצאה מאקריל מ 3 עד 6 שיניים (כולל ווים ושיניים) זמנית או קבועה, כולל ריפוד לשנה
1,980	תותבת חלקית להוצאה מאקריל מעל 6 שיניים (כולל ווים ושיניים) כולל ריפוד לשנה
1,650	תותבת מידית שלמה
2,530	תותבת שלמה, כולל ריפוד לשנה (מאקריל)
440	תוספת עבור רשת יצוקה בתוך תותבת שלמה
275	תיקון שבר בתותבת, כולל תוספת שיניים או ווים

Division of Dental health
Ministry of health
P.O.B. 1176 Jerusalem 944724
Dental.health@moh.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655995

אגף לבריאות השן
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 944724
Dental.health@moh.gov.il
טל: *5400 פקס: 02-5655995



חטיבת הרפואה
האגף לבריאות השן
Division of Dental Health

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

440	ריפוד תותבת במעבדה (מעל שנה לאחר עשיית התותבת)
2,970	תותבת חלקית על בסיס מתכת ויטליום (כולל הכל)
1,430	* שתל

440	* מבנה לשל / מחבר לתותבת
550	* עצם מלאכותית לשל בודד
330	* ממברנה לשל בודד
1,200	כתר חרסינה או חלק ביניים בגשר כולל עלות המתכת (חצי אצילה) וכתר זמני המבוצע במרפאה
200	כתר זמני מבושל מאקריל המבוצע במעבדה
440	מבנה יצוק
440	סד לילה
	טיפול אורתודונטי – יישור שיניים – אצל מומחה ביישור שיניים
2,750	למשך חצי שנה מכשירים ניידים עד
530	סט צילומים ליישור שיניים
4,950	למשך שנה מכשירים ניידים או קבועים עד
8,800	למשך שנתיים מכשירים ניידים או קבועים עד

תוספת 10% ניידות עבור טיפול במרפאות שיניים ניידות

טיפולים חריגים, חייבים לקבל מראש אישור של רופא שיניים מהאגף לבריאות השן

* שתלים יאושרו רק במקרים הבאים: (1) עיגון תותבת שלמה תחתונה, (2) חוסר שן בודדת בשיניים מ-6-6.

Division of Dental health
Ministry of health
P.O.B. 1176 Jerusalem 944724
Dental.health@moh.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655995

אגף לבריאות השן
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 944724
Dental.health@moh.gov.il
טל: *5400 פקס: 02-5655995



חטיבת הרפואה
האגף לבריאות השן
Division of Dental Health

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח 10.2

הטופס ימולא ויועבר לאגף לבריאות השן לאישור מקצועי

המחלקה לשרותים חברתיים
ברשות המקומית

טופס בקשה לריפוי דנטלי

סעיף א'

(1) הפונה

שם משפחה שם פרטי מס' זהוי שנת לידה

(2) העו"ס המטפל/עובד אחר

שם משפחה שם פרטי מס' זהוי שם פרטי

(3) רופא השיניים

שם משפחה שם פרטי מס' זהוי מס' רשיון

כתובת המרפאה י ש ו ב טלפון במרפאה

לרופא השיניים: אין לבצע טיפול לפני מתן האישור. נא למלא את כל הפרטים בדיקנות.

סעיף ב' המצב הקיים:

מצב חניכיים: טוב/ גיינגייביטיס/ פריודונטיטיס קלה / פריודונטיטיס קשה
שמירת נקיון הפה: טוב / בינוני / גרוע

האגף לבריאות השן

אינו מאשר:

טיפול אורטודונטי

סכום מאושר	מס' שיניים	הצעת מחיר	סטטוס																פנורמי	צילומים: סלויק אבנית	שם
			לסת תחתונה																		
			1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8			
			ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ל	ל	
			צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	ע	ע	
			ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	כ	כ	
			כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	מ	מ	
			מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	טש	טש	
			טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	סא	סא	
			סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא			
			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			
			סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	סא	טש	טש	
			טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	טש	מ	מ	
			מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	מ	כ	כ	
			כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	כ	ע	ע	
			ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	ע	צ	צ	
			צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	צ	ת	ת	
			ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת			

Division of Dental health
Ministry of health
P.O.B. 1176 Jerusalem 944724
Dental.health@moh.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655995

אגף לבריאות השן
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 944724
Dental.health@moh.gov.il
טל: *5400 פקס: 02-5655995