

בקשה לקבלת מידע (RFI) 10/2023 בנושא פיתוח ותפעול בחינות רישוי סימולטיביות לבוגרי קורסים על בסיסיים, בחינות רישוי סימולטיביות לאחיות עולות ואימון אחיות מומחיות

- 1. רקע**
- 1.1 מינהל הסיעוד ממונה מתוקף תקנות בריאות העם על הכנה והפעלת בחינות הרישוי הממשלתיות לאחיות ואחיות מוסמכות בוגרי תוכניות הלימוד להשתלמות מוכרת בסיעוד ב 26 תחומים הקליניים המוכרים כיום ויוכרו בהתאמה בשנים הבאות.
- 1.2 כלל הבחינות הנ"ל מתקיימות במתכונת סימולטיבית, קרי, בחינה בה הנבחן צריך להדגים כיצד הוא מקבל החלטות ופועל כאיש מקצוע במציאות המדמה את השדה הקליני.
- 1.3 כמו כן, בהחלטת הממשלה 564 מיום 18/11/2020, הוחלט על הסרת חסמים בתעסוקת עולים בישראל. במסגרת יישום החלטה זו נדרש מינהל הסיעוד במשרד הבריאות להכין ולקיים בחינת רישוי סימולטיבית לאחים / אחיות עולים חדשים בעלי וותק מקצועי של חמש שנים לפחות בבית חולים כללי (הבחינה מתקיימת במועד א' ובמועד ב').
- 1.4 בנוסף, מינהל הסיעוד ממונה על תוכניות ההכשרה למומחיות בסיעוד ובמסגרתן נערכים תרגולים למתמחים כדי לטייב את ההכנה שלהם לתפקידם המקצועי העתידי. לפיכך, מינהל הסיעוד נדרש לקיים סימולציות רפואיות לצורך הפעלת סדנאות לתרגול מיומנויות קליניות מתקדמות למתמחים בקורסי מומחיות בסיעוד. התרגול יתבצע באמצעות הדרכה של רופאים מומחים ואחים מומחים בעזרת בובות סימולציה מתקדמות (**High Tech**) ושחקנים אשר ידמו חולים ואשי צוות.
- 1.5 כאינדיקציה כללית בלבד, היקף הנבחנים בשנה מוערך בכ – 3,500 נבחנים ומעלה בשנה.
- 1.6 היקף ימי הבחינות בשנה מוערך בכ - 100 ימים.
- 1.7 היקף אימון האחיות והאחים המומחים – 3 ימי אימון עבור כל אחד מ 12 תחומי המומחיות, סה"כ 36 ימים בשנה.

1.8. מטרתה של בחינת רישוי סימולטיבית היא לבחון את רמת הכשירות והבטיחות של הנבחן המבקש לקבל רישוי של בוגר/ת קורס על בסיסי או בוגר לימודי סיעוד בחו"ל. הזכאי להיבחן בבחינה סימולטיבית, לנהל את הטיפול במצבים קליניים מייצגים מדמי מציאות. הבחינה כוללת מרכיבי ידע ומרכיבי ביצוע של מיומנויות פסיכומוטוריות ותקשורתיות. הנבחנים עוברים במהלך יום הבחינה בין 7 תחנות (סימולציות) בתמהיל שנקבע על פי מאפייני תחומי הליבה בתוכנית הלימודים המחייבת של מינהל הסיעוד לפי התחום הקליני עבור הבחינות העל בסיסיות / תכנית הליבה המחייבת לרמה גנרית עבור הבחינות הסימולטיביות לעולים החדשים.

1.9. סוגי התחנות לצורך המחשה:

1.9.1. תחנות ביצוע (סימולטור) - בובה המדמה מטופל אנושי - מקרה מתגלגל וביצוע מגוון פעולות כגון: אומדנים, פעולות סיעוד, פענוח בדיקות, קבלת החלטות, התערבות, הערכה ועוד. הדגמת ביצוע של פרוצדורות ומענה בעל פה על שאלות מובנות וקבועות מראש. בתחנה זו נוכחים בחדר נבחן, סימולטור/דגם/בובה ובוחנים.

1.9.2. תחנת סימולציה מול שחקן - ניהול מפגש עם מטופל או בן משפחה. לקיחת היסטוריה רפואית, ביצוע אומדנים, בדיקות עזר, הדרכה וכדומה. בתחנה זו נוכחים בחדר נבחן ושחקן. הבוחן ימצא מבעד לחלון חד כיווני.

1.9.3. תחנת תחקיר אודות הסימולציה מול שחקן - מתן הסבר על התנהלות בתחנת הסימולציה מול השחקן, הפגנת ידע ושליטה לגבי נושאים קליניים. בתחנה זו נוכחים נבחן ובוחן. הבוחן מציג שאלות מובנות וקבועות מראש בהתאם למה שהתרחש בתחנת הסימולציה.

1.9.4. תחנת תרחיש מתגלגל, ממוחשב. הנבחן עונה על שאלות בהתאם למצב הקליני המייצג. תחנה הכוללת שאלות סגורות במבנים משתנים

1.9.5. במהלך התרגול על המתמחים להתנסות ולתרגל פעולות רפואיות חודרניות מתקדמות כגון: התקנת צנתרים מרכזיים, ביצוע אינטובציה, החדרת נקזים, טיפול מתקדם בפצעים (VAC), ביצוע תפירת חתך ועוד. פעולות אלו מתורגלות על סימולטורים מתקדמים המאפשרים למתמחה לבצע את הפעולה עד להשגת הכשירות הנדרשת וביצוע בטוח. כמו כן, על המתמחים לתרגל קבלת החלטות רפואיות במצבי חירום, מצבים מורכבים וטיפול רפואי שוטף בחולים שבאחריותם לדוגמא: ביצוע בדיקה גופנית ולקיחת אנמנזה רפואית, קבלת החלטות על טיפול תרופתי בחולים מאושפזים במחלקה ובמתארי מרפאות הקהילה ומתן הוראות רפואיות, ניהול החיאה, ניהול הטיפול בחולה שמצבו מתדרדר,



כתיבת והזמנת ייעוצים רפואיים ועוד. תרחישים אלו מתורגלים בשילוב מול שחקנים (חולים מדומים) בשילוב עם סימולטורים מתקדמים ובהנחיית מומחי תוכן (רופאים מומחים או אחים מומחים) ומומחי סימולציה רפואית באמצעות תרחישים רפואיים.

1.9.6. כל מתמחה צריך לעבור בכל תחנות התרגול ולרכוש כשירות בכל המיומנויות הנדרשות

1.10. לקראת קבלת החלטה לעניין אופן ההתקשרות של המשרד עם הגוף שיבצע את פיתוח ותפעול בחינות הרישוי סימולטיביות ואימון האחים והאחיות המומחים, משרד הבריאות מזמין גורמים הרואים עצמם כבעלי יכולת להעניק את מתן השירותים, כמפורט במסמך זה, להגיש מסמכים, חוות דעת או כל מידע רלוונטי בכל הנוגע להתקשרות האמורה וזאת בנושאים כמפורט להלן.

2. תנאים כלליים והבהרות בקשר לפנייה זו

- 2.1 פניה זו היא לצרכי קבלת מידע בלבד, כשלב טרום מכרזי של גיבוש אופן ביצוע ההתקשרות. לפיכך, פנייה זו אינה בבחינת הזמנה להציע הצעות ואינה חלק מהליכי מכרז. לפיכך, אין בה כדי ליצור מחויבות כלשהי כלפי מי מהמשיבים לה. **הפנייה נועדה לקבלת מידע בלבד**, ובעקבותיה ישקול המשרד את המשך פעולותיו בהתאם לשיקולים מקצועיים וענייניים.
- 2.2 אין בהליך זה כדי ליצור התחייבות כלשהי מצד משרד הבריאות לפרסם מכרז או לשתף גורם כזה או אחר במכרז עתידי אם וכאשר יפורסם או למנוע מגורם שלא השתתף, להגיש הצעה במסגרת המכרז, ככול שיפורסם כזה.
- 2.3 משרד הבריאות אינו מתחייב להשיב למי מן הפונים, ויהיה רשאי להשתמש בתוכן ההתייחסויות שתתקבלנה לצורך קבלת החלטות בנושא, לרבות גיבוש תנאי המכרז, ככול שיפורסם כזה. מבלי לגרוע מכלליות האמור מובהר, כי ככל שיתקיים מכרז, המשרד שומר לעצמו את מלוא שיקול הדעת בקביעת תנאי המכרז, אופן ההתקשרות, מפרט השירותים, תנאי החוזה, התמחור ובכל עניין אחר, הנוגע להליך.
- 2.4 אין בהליך זה, לרבות הגשת המענה במסגרתו, כדי להוות התחייבות כלשהי מצד המשרד, או כדי להוות בסיס להתקשרות מכל סוג שהוא בין המשרד והמשיב, ואין בו כדי להקנות לגורם כלשהו זכות ו/או ציפייה ו/או עניין בר-הגנה מסוג כלשהו.
- 2.5 מובהר בזאת, כי בקשה זו אינה מהווה מכרז או הזמנה להציע הצעות, כי אם פנייה מוקדמת לקבלת מידע עפ"י הוראות תקנה 14 א' לתקנות חובת המכרזים-התשנ"ג, 1993 והתקנות שהותקנו (להלן: "התקנות").
- 2.6 עצם הגשת מענה כתגובה לפנייה זו מהווה הסכמה לאמור לעיל.
- 2.7 משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לפנות, למי שענה על פנייה זו, בבקשה להשלמת מידע והבהרות, לפי שיקול דעתו.
- 2.8 המשרד יהיה רשאי לעשות כל שימוש במידע שיימסר במענה לפנייה זו, ולמשיבים לפנייה זו לא יהיו טענות בגין זכויות יוצרים.
- 2.9 כל ההוצאות הכרוכות בהכנת המענה על השאלון המצורף ובהגשתו הן באחריותם הבלעדית של המשיבים מוסרי המידע בלבד ועל חשבונם.
- 2.10 יובהר כי מענה לפנייה מוקדמת לקבלת מידע, לא יהווה תנאי להשתתפות במכרז או בהליך ההתקשרות שיערך ובעקבותיו.
- 2.11 בהתאם לתקנה 21(ה)(1)(א) לתקנות חובת המכרזים, המשיב לפנייה זו, רשאי לצרף עותק מושחר, אשר בו יוסתרו חלקים במענה המציע אשר העיון בהם עלול לדעת המציע לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי, או לפגוע בביטחון המדינה, ביחסי החוץ שלה, בכלכלתה או בביטחון הציבור; יצוין כי ההחלטה לעניין קיומו של סוד כאמור לעיל, נתונה באופן בלעדי לוועדת המכרזים של משרד הבריאות.

3. אופן העברת המידע

- 3.1. משרד הבריאות יקבל התייחסויות מפורטות בכתב בלבד עד לתאריך 05.07.2023. את ההתייחסויות יש להעביר במייל ppld@moh.gov.il. לאחר מועד זה לא יתקבלו התייחסויות נוספות.
- 3.2. המענה יהיה בפורמט השאלון המצ"ב.
- 3.3. בכותרת המייל יירשם "פניה לקבלת מידע (RFI) בנושא "פיתוח ותפעול בחינות רישוי סימולטיבית לבוגרי קורסים על בסיסיים, בחינות רישוי סימולטיביות לאחיות עולות ואימון אחיות מומחיות".

בברכה,

ועדת המכרזים



שאלון

חלק א- פרטי המשיב

	שם המשיב
	צורת התאגדות (חברה / מלכ"ר / אחר)
מר / גב'	שם הנציג מטעם המשיב:
	תפקיד הנציג מטעם המשיב:
	מספר הזיהוי של המשיב (סמך) <input type="checkbox"/> ח.פ.; <input type="checkbox"/> אחר _____
פרטי ההתקשרות של המשיב:	
	כתובת:
	דוא"ל:
	טלפון:
	טלפון נייד:
	אתר אינטרנט:
פרטים על המשיב:	
	תאריך ייסוד:
	פירוט לגבי מחזיקי השליטה:

פרטים נוספים על המשיב:

חלק ב- שאלון מקצועי

א. מרכז הסימולציה של המשיב – נתונים פיזיים	
<p> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. במידה והתשובה כן יש לסמן V מי גורמי הרפואה להם העבירו אימונים סימולטיביים: <input type="checkbox"/> רופאים <input type="checkbox"/> אח/יות <input type="checkbox"/> אח/יות מומחים <input type="checkbox"/> סטאז'רים <input type="checkbox"/> אחר _____ </p>	<p> לרשות המשיב מרכז סימולציה רפואית בו מקיימים אימונים סימולטיביים לגורמי רפואה </p>
	שנת הקמת המרכז
	שטח המרכז במ"ר
	מספר חדרי סימולציה / בחינה
	היקף מתאמנים שנתי
<p> מספר אנשים מקסימלי ביום: _____ מספר תחנות מקסימלי ביום: _____ </p>	<p> מספר מתאמנים/מתמחים מקסימלי אשר יכולים להתאמן באימון סימולטיבי במקביל במספר תחנות שונות </p>
	מספר חדרי הלוגיסטיקה
	מספר כיתות לצורך התארגנות טרם הסימולציה / בחינה
	מספר חדרי בקרה על המצלמות בחדרי הבחינה/ האימון
<p> <input type="checkbox"/> חדרי בחינה עם חלון חד כיווני לחדר בקרה <input type="checkbox"/> מצלמות להקלטת הבחינה <input type="checkbox"/> מיקרופונים למתן הנחיות ושאלות למתאמן / נבחן וקבלת תשובות מהנבחן / מתאמן והקלטת הבחינה </p>	<p> תשתיות (יש לסמן V) יש לפרט את סוג התשתית הקיימת בכל סעיף </p>

<p><input type="checkbox"/> בובות חכמות (יש לפרט):</p> <p><input type="checkbox"/> בובות המדמות לידה: _____</p> <p><input type="checkbox"/> בובות לטיפול בתינוקות: _____</p> <p><input type="checkbox"/> בובות לטיפול בפגים: _____</p> <p><input type="checkbox"/> בובות חכמות: בובות החייאה מתקדמות מבוגר וילד</p> <p><input type="checkbox"/> בובות חכמות מבוגר ילד פג המאפשרות להציג הפרעות קצב, הכנסת זונדה/קטטר/ הכנסת וריד ועוד</p> <p><input type="checkbox"/> בובות מותאמות להנשמה כולל הכנסת טובוס</p> <p><input type="checkbox"/> תינוקות, פגים (כולל וריד ועורק טבורי)</p> <p><input type="checkbox"/> ידיים עם AVF או AVG לדיאליזה</p> <p><input type="checkbox"/> חלקי בובות המותאמים להנקה</p> <p><input type="checkbox"/> חלקי בובות המותאמים ללידה</p> <p><input type="checkbox"/> חלקי בובות עם יכולת לתפעל פצעים וסטומות/ בובות שיש להן פצעי סכרת, פצעי לחץ</p> <p><input type="checkbox"/> בובות או ידיים שאפשר לחבר אליהם A.line</p> <p><input type="checkbox"/> מיטות לחדר ניתוח</p> <p><input type="checkbox"/> מיטות לטיפול באשפוז</p> <p><input type="checkbox"/> מיטות לחדר לידה</p> <p><input type="checkbox"/> מוניטורים</p> <p><input type="checkbox"/> מערכות גזים</p> <p><input type="checkbox"/> מערכות בקרה על הפעלת מכשור אלקטרוני</p> <p><input type="checkbox"/> מערכת ממוחשבת לקליטת נבחנים וחלוקה ממוחשבת של המעבר שלהם בין התחנות</p> <p><input type="checkbox"/> יכולת לנקד צק ליסט בתחנה באופן ממוחשב</p> <p><input type="checkbox"/> מערכת ממוחשבת הקולטת את המידע מהתחנות</p> <p><input type="checkbox"/> תפירת פרינאום</p> <p><input type="checkbox"/> תפירת חתך</p> <p><input type="checkbox"/> טרכאוסטומי</p> <p><input type="checkbox"/> מכשירי דיאליזה כולל כל הציוד למכשירים</p> <p><input type="checkbox"/> אינקובטורים</p> <p><input type="checkbox"/> תחנה לקבלת ילוד</p> <p><input type="checkbox"/> פוטורפיה</p> <p><input type="checkbox"/> ציוד חדר ניתוח – ציוד לספירה, מנורות, ציוד להשכבות, ציוד סטרילי, ציוד לרחצה כירורגית וכל ציוד על פי ניתוח שיבחר על ידי כותבי התרחיש</p> <p><input type="checkbox"/> לידה – כל הציוד לקבלת ילוד ובדיקת ילוד, לידה מכשירנית</p> <p><input type="checkbox"/> מכונות הנשמה כולל ציוד של מכונות הנשמה למבוגרים, ילדים ופגים</p> <p><input type="checkbox"/> CPAP</p> <p><input type="checkbox"/> מוניטורים רגילים, דפיברילטורים, מוניטורים שמתחברים לבובות חכמות ומציגים הפרעות קצב, שינוי בקצב נשימה ועוד</p>	<p>ציוד (יש לסמן V ליד הציוד הקיים כיום במרכז)</p>
---	--

	<p><input type="checkbox"/> ציוד לפרוצדורת גסטרו</p> <p><input type="checkbox"/> ציוד לטיפול בכוויות</p> <p><input type="checkbox"/> ציוד אונקולוגי</p> <p><input type="checkbox"/> עגלות החיאה כולל כל הציוד שדרוש בעגלה</p> <p><input type="checkbox"/> VAC</p> <p><input type="checkbox"/> מכשיר U/S</p> <p><input type="checkbox"/> דופלר</p> <p>ציוד רפואי (מתכלה) לטיפול בחולים :</p> <p><input type="checkbox"/> מחטים</p> <p><input type="checkbox"/> מזרקים</p> <p><input type="checkbox"/> חבישות</p> <p><input type="checkbox"/> תרופות בהתאם לסוג התחנה</p> <p><input type="checkbox"/> תמיסות/ נוזלים בהתאם לסוג התחנה</p> <p><input type="checkbox"/> עמודי עירוי</p> <p><input type="checkbox"/> עמודי טיפול נמרץ</p> <p><input type="checkbox"/> זונדות</p> <p><input type="checkbox"/> קטטרים</p> <p><input type="checkbox"/> ערכות לטיפול בפצעים</p> <p><input type="checkbox"/> סטומות וכלל חלקי ההחלפה</p> <p><input type="checkbox"/> כל הציוד הדרוש לסכרת - עטים, משאבות אינסולין, תרופות</p> <p><input type="checkbox"/> תמיסות דיאליזה פריטוניאלית</p> <p><input type="checkbox"/> כל הציוד הדרוש להפעלת כל סוג ניתוח בהתאם לתרחיש</p> <p><input type="checkbox"/> משאבות מזרק</p> <p><input type="checkbox"/> ציוד ללקיחת גזים</p> <p><input type="checkbox"/> ציוד חומרה, תוכנה ומחשבים להערכת הבוחנים בתחנות הבחינה</p>	
<p>ב. ניסיון המשיב ב - 5 השנים האחרונות בהכנה ותפעול אימון בשיטות סימולטיביות לגורמי רפואה</p>		
<p>מקצועות ההכשרה</p>	<p>כן / לא</p>	
	<p><input type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> כן. במידה והתשובה כן יש לסמן V מי גורמי הרפואה להם העבירו אימונים סימולטיביים :</p> <p><input type="checkbox"/> רופאים</p> <p><input type="checkbox"/> אח/יות</p> <p><input type="checkbox"/> אח/יות מומחים</p> <p><input type="checkbox"/> סטאזרים</p> <p><input type="checkbox"/> אחר</p>	<p>ניסיון המשיב בפיתוח אימון בשיטות סימולטיביות לגורמי רפואה</p>

	<p><input type="checkbox"/> כן. במידה והתשובה כן יש לסמן V מי גורמי הרפואה להם העבירו אימונים סימולטיביים:</p> <p><input type="checkbox"/> רופאים</p> <p><input type="checkbox"/> אחיות</p> <p><input type="checkbox"/> אחיות מומחים</p> <p><input type="checkbox"/> סטאז'רים</p> <p><input type="checkbox"/> אחר</p> <hr/> <p>מספר /אימונים בשנה בממוצע _____</p> <p>מספר מתאמנים בשנה בממוצע _____</p> <p>יש לפרט את גורמי הרפואה להם פיתחו ויישמו שיטות סימולטיביות וכן את סוג האימונים. (יש לצרף דוגמאות)</p> <p><input type="checkbox"/> לא</p>	<p>ניסיון המשיב בהפעלה וביצוע של אימונים סימולטיביים לגורמי רפואה</p>
<p>ג. ניסיון המשיב ב-5 השנים האחרונות בהכנה לוגיסטית ומקצועית ותפעול בחינות רישוי ממשלתיות סימולטיביות לגורמי רפואה</p>		
	<p><input type="checkbox"/> כן. במידה והתשובה כן יש לסמן V מי גורמי הרפואה להם העבירו מבחנים סימולטיביים:</p> <p><input type="checkbox"/> רופאים</p> <p><input type="checkbox"/> אחיות</p> <p><input type="checkbox"/> אחיות מומחיות</p> <p><input type="checkbox"/> סטאז'רים</p> <p><input type="checkbox"/> אחר _____</p> <p>תחומים: _____</p> <p>שנות ניסיון בביצוע בחינות רישוי סימולטיביות: _____</p> <p>פירוט נוסף: _____</p> <p><input type="checkbox"/> לא</p>	<p>ניסיון המשיב בפיתוח מקצועי ולוגיסטי של בחינות רישוי ממשלתיות לגורמי רפואה</p>
<p>ד. כ"א מקצועי: יש לפרט בעלי תפקידים, מקצועות, השכלה וניסיון.</p>		
	<p><input type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> כן</p> <p>תקופת העסקה: _____</p> <p>פרטים נוספים: _____</p> <p>מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____</p>	<p>במרכז עובדות אחיות בכירים בעלי מומחיות בפיתוח, בניסוח והפעלת בחינות רישוי סימולטיביות.</p>
	<p><input type="checkbox"/> לא</p> <p><input type="checkbox"/> כן</p> <p>תקופת העסקה: _____</p>	<p>במרכז עובדי אחיות בכירים בעלי מומחיות בפיתוח, תוכניות אימון לאחים ואחיות מומחים</p>

<p>פרטים נוספים: _____</p> <p>מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____</p>	
<p>יש לפרט את התחומים: _____</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>תחומים נוספים: _____</p>	<p>במרכז עובדים רופאים/ות מומחים בתחומים הבאים</p>
<p>יש לפרט את התחומים: _____</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>תחומים נוספים: _____</p>	<p>למרכז יועצים רפואיים מומחים שיכולים לסייע בפיתוח ותיקוף תרחישים בתחומים הבאים:</p>
<p>לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/></p> <p>מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____</p> <p>תפקידם: _____</p>	<p>לרשות המשיב צוות לוגיסטי בעל ניסיון בהכנה והפעלת תחנות הבחינה/האימון</p>
<p>לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/></p> <p>פרטים נוספים: _____</p>	<p>לרשות המשיב צוות מחשוב התומך במערכות ההפעלה</p>
<p>לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/></p> <p>מספר משרות: _____</p> <p>פירוט נוסף: _____</p> <p>מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____</p>	<p>לרשות המשיב אנשי צוות מומחים סטטיסטיים בתחום הקמת בחינות סימולטיביות, ניתוח סטטיסטי של תוצאות הבחינה בקרת דירוג והערכות הבוחנים וחישוב ציון משוקלל</p>
<p>לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/></p> <p>מספר משרות: _____</p> <p>שנות ניסיון בתחום כתיבת תרחישים: _____</p> <p>פירוט נוסף: _____</p> <p>מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____</p> <p>יש לפרט את גורמי הרפואה עבורם נכתבו התרחישים: _____</p>	<p>לרשות המשיב צוות מקצועי בעלי ניסיון בכתיבת תרחישים מקצועיים לבחינות רישוי לגורמי רפואה</p>

<p> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מספר משרות: _____ פירוט נוסף: _____ מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____ </p>	<p>לרשות המשיב שחקנים לתחנות הבחינה</p>
<p> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מספר משרות: _____ פירוט נוסף: _____ מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____ </p>	<p>לרשות המשיב בוחנים לתחנות הבחינה במקצועות הרפואה</p>
<p> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מספר משרות: _____ פירוט נוסף: _____ מספר מועסקים העונים על הגדרה זו: _____ </p>	<p>לרשות המשיב צוות מקצועי להדרכת שחקנים ובוחנים</p>
<p>ה. מערכות מידע</p>	
<p> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שם המערכת: _____ </p>	<p>לרשות המשיב מערכת המידע הכוללת הפקת ציונים ודוחות בחינה:</p> <ol style="list-style-type: none"> נבחנים: ציון סופי, ציון בכל תחנה. תחנות: התפלגות ציונים על פני תחנה, מתאם בין התחנות, מהימנות הבחינה (אלפא קרוינד). רישום הנבחנים זימון ופרסום ציונים
<p>ו. אימון אחיות מומחיות</p>	
<p> <input type="checkbox"/> התקנת צנתרים מרכזיים לווריד ועורק <input type="checkbox"/> ניהול טיפול בתרחיש מדמה מציאות בהתאמה על פי רמת הכשירות של האחיות ובהתאמה לספרות מחייבת <input type="checkbox"/> קבלת החלטות על התערבות מתאימה <input type="checkbox"/> ביצוע על פי העקרונות של הפעולות הבאות: קבלת ילוד בחדר ניתוח <input type="checkbox"/> ביצוע ופענוח US <input type="checkbox"/> הפניה ופענוח בדיקות דימות <input type="checkbox"/> ביצוע אינטובציה </p>	<p>למשיב ידע, ניסיון ואמצעים (לרבות סימולטורים מתקדמים בכל הגילאים כולל פגים, המאפשרים לאחיות לבצע את הפעולה עד להשגת הכשירות הנדרשת וביצוע בטוח) בהכשרות סימולטיביות באחד או יותר מתחומים הבאים</p>

<input type="checkbox"/> החדרת נקזים שונים <input type="checkbox"/> טיפול מתקדם בפצעים (VAC) <input type="checkbox"/> הטריית פצע כירורגית <input type="checkbox"/> סימון פיוס סטומה <input type="checkbox"/> ביצוע תפירת חתך <input type="checkbox"/> ביצוע בדיקה גופנית ולקיחת אנמנזה רפואית <input type="checkbox"/> קבלת החלטות על טיפול תרופתי בחולים מאושפזים ב מחלקה או במרפאה ומתן הוראות רפואיות <input type="checkbox"/> ניהול החיאה מתקדמת <input type="checkbox"/> ניהול הטיפול בחולה שמצבו מתדרדר <input type="checkbox"/> כתיבת והזמנת ייעוצים רפואיים <input type="checkbox"/> קביעת מדדי הנשמה וטיפול בחולה מונשם <input type="checkbox"/> טיפול בטרכיאוסטומי <input type="checkbox"/> הזרקה בלוס לצנתר אפידוראלי <input type="checkbox"/> הזרקה לעצב פריפרי <input type="checkbox"/> אחר: _____	(יש לסמן V – ניתן לסמן יותר מתשובה אחת)
---	---

חלק ג- מידע נוסף רלבנטי:

כיצד המציע רואה את נושא הפעלת בחינות רישוי סימולטיביות/ אימון אחיות ואחים מומחים (דגשים, מתודולוגיה, מורכבויות, לוגיסטיקה וכד')

***ניתן להוסיף שורות במידת הצורך**

חלק ד' – בחינה לדוגמא

משיבים המעוניינים רשאים להגיש לצורך התרשמות מתווה בחינה לדוגמא אשר יתאר את מנגנון הבחינה, התחנות, הליך הבחינה, האמצעים לביצוע, המתודולוגיה, שיטות הערכה וכדומה.

בנוסף למענה לשאלון, המשיבים רשאים להמציא למשרד מסמכים, חוות דעת והצעות המתייחסים לנושאים אשר פורטו לעיל.

חלק ה' - הצגות והדגמות במסגרת פנייה לקבלת מידע

במסגרת בקשה זו רשאים המשיבים המעוניינים בכך, להציג את השירות בפני וועדת מכרזים או מי מטעמם במועד שיקבע בתיאום בין הצדדים.



לתיאום מועד יש לשלוח את הבקשה בצירוף המענה עד למועד הקבוע בסעיף 3 לפניה זו "אופן העברת המידע".

יובהר כי הצגה והדגמה כאמור לעיל, לא נועדו לקבלת שירות, טובין או עבור מתן מענה בדרך אחרת לצורך של המשרד, אלא אך ורק לצורך למידה על היכולות והאפשרויות הקיימות בשוק, ותהווה שלב מקדים בלבד בעניין ההחלטה אם לצאת למכרז או לבצע רכש בנושא מסוים וכן לצורך עיצוב תנאי התקשרות עתידית.

למען הסר ספק, ביצוע הדגמה או הצגה אינו מהווה התקשרות לביצוע עסקה, אלא נועד אך ורק לצורך המחשה והליך למידה של השוק. בהתאם, לא ניתן לבצע הארכה או הרחבת התקשרות להליך כאמור, בהתאם לתקנה 3(4) לתקנות חובת המכרזים, תשנ"ג-1993.

בתמורה לביצוע ההדגמה באופן פיזי ישלם המשרד למשיב 2,500 שח לא כולל מע"מ, שמטרתם החזר הוצאות חלקי למשיב בגין הצגה שביצע במסגרת מענה לפנייה.

משרד הבריאות רשאי להחליט האם לקיים את ההצגה וההדמיה מול כל משיב ומשיב באופן פרטני.