



**הודעה פומבית בדבר כוונה לערוך מאגר (רשימה)  
של מעריכים לביצוע מבחני הערכות תלות לזקנים  
מספר מ(2003)2016  
עבור המוסד לביטוח לאומי**

**שימו לב: מציע שכבר הגיש הצעתו, אינו מחוייב להגיש הצעה נוספת  
(בשל העדכונים שבוצעו במכרז).**

המוסד לביטוח לאומי (להלן - "המוסד") פונה בזאת לקבלת הצעות להיכלל ברשימות של מעריכים לביצוע מבחני הערכות תלות לזקנים. מדובר בעיקר בהערכות לצורך קביעת מידת התלות של הזקן בעזרת הזולת בפעולות היום-יום והצורך בהשגחה על הזקן, והן משמשות, בין היתר, לקביעת הזכאות של הזקן לגמלת סיעוד מהמוסד (להלן - "הערכת התלות").

**1. מבוא**

- 1.1. כל המסמכים המצורפים להליך זה (להלן - "מסמכי ההליך") מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
- 1.2. רשאי להגיש בקשה להיכלל במאגר רק מי שעומד בתנאי הסף המפורטים בסעיף 5 להלן.
- 1.3. מובהר, כי בכוונת המוסד לפרסם הליך לערוך מאגר (רשימה) של יועצים לניהול, ריכוז, ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות, ואדם רשאי להגיש מועמדותו להיכלל גם במאגר המעריכים לפי הליך זה וגם במאגר היועצים.

**2. לשון הפנייה ומסמכי ההליך**

ההזמנה להציע הצעות על פי מסמכי הליך זה מופנית לנשים וגברים כאחד. מטעמי נוחיות בלבד נרשמה הפניה בלשון זכר.

**3. תיאור השירותים אותם יספקו המעריכים**

השירותים אותם יספקו המעריכים כוללים, גם אך לא רק:

- 3.1. ביצוע הערכת תלות במקום שבו המעריך מתבקש לבצע, לרוב בבית הזקן, אך גם בכל מקום אחר שיקבע המוסד;
- 3.2. דיווח על הערכת התלות במדיה אינטרנטית (הקלדת פרטי הערכת התלות במערכת האינטרנטית של המוסד) ו/או בהתאם לכללים ולטכנולוגיה שייקבעו ע"י המוסד;
- 3.3. פעולה בהתאם להנחיות המוסד והיועץ אליו הוא כפוף; ה"יועץ" לצורכי הליך זה הוא מי שמוסמך לנהל, לרכז, לייעץ ולפקח מטעם המוסד על המעריך ביחס למבחני הערכות התלות (להלן - "היועץ");
- 3.4. הגעה לסניפי המוסד בהתאם לדרישת התפקיד, היועץ אליו הוא כפוף ו/או המוסד;
- 3.5. הספקת שירותים מיוחדים, כפי שיקבע המוסד;
- 3.6. ביצוע כל פעולה אחרת כפי שתידרש במסגרת זו ובהתאם למסמכי ההליך.

4. סניפי המוסד בהם נדרשים המעריכים ומספרם המוערך

<u>מספר מקסימאלי</u>	<u>הערכה למספר מעריכים הנדרש</u>	<u>סניפי המוסד</u>	<u>מחוז בארץ</u>
44	25	אשקלון	דרום
45	30	אשדוד	
89	70	ב"ש	
39	28	חולון	מרכז
57	46	יפו	
43	23	רמלה	
40	30	רמת גן	
14	14	בני ברק	
44	33	ת"א	
29	20	ראש"ל"צ	
64	36	רחובות	
84	46	ירושלים	
51	40	פ"ת	
65	40	נתניה	
40	40	כ"ס	
59	32	חדרה	
68	45	חיפה	צפון מערבי
54	38	קריות	
18	16	כרמיאל	
38	25	נהריה	
52	30	נצרת	צפון מזרחי
33	25	עפולה	
35	25	טבריה	

4.1 מובהר כי נתוני העבר מלמדים כי ממוצע ביצוע ההערכות החודשי למעריך עומד על כ- 22 הערכות בחודש. בנוסף, מובהר כי דרישת המינימום למספר ההערכות החודשיות למעריך עומד כיום על 15 הערכות בחודש ומספר ההערכות המקסימלי בחודש עומד על כ-45, וכי במקרים חריגים ויוצאי דופן ניתן להגיע בתקופות קצובות לעד 60 הערכות בחודש בהתאם לנהלי המוסד.

4.2 מובהר, כי אין באמור בטבלה ובסעיף 4.1 לעיל כדי לחייב את המוסד בכל אופן או דרך; בנוסף ומבלי לגרוע מן האמור, המוסד יוכל לנייד מעריכים לפי שיקול דעתו ובהסכמת המעריך בין המחוזות ובין הסניפים בתוך המחוז לאורך כל תקופת ההתקשרות.

5. תנאי סף

יוכל להגיש מועמדות להיכלל במאגר רק מי שמקיים בעצמו את כל התנאים הבאים:

- 5.1 יחיד שהוא תושב ישראל המחזיק בתעודת זהות ישראלית.  
להוכחת עמידתו בתנאי זה על הפונה לצרף צילום תעודת זהות.
  - 5.2 אח מוסמך, מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט, בעל תעודת רישום במשרד הבריאות בישראל באחד מהמקצועות הנ"ל לפחות.  
להוכחת עמידתו בתנאי זה על הפונה לצרף צילום של תעודת או תעודות הרישום כאמור.
  - 5.3 בעל ותק מקצועי באחד (או יותר) מהתחומים הבאים, של שלוש (3) שנים לפחות במהלך חמש (5) השנים האחרונות:
    - 5.3.1 עבודה בבית חולים גריאטרי או בבית אבות;
    - 5.3.2 עבודה במחלקות בבתי חולים שמרבית המטופלים בהן הם זקנים ואופי הטיפול בהם הוא מתמשך. למען הסר ספק, ומבלי לגרוע משיקול דעתה של ועדת המכרזים בעניין זה, מובהר כי חדרי ניתוח ומחלקות להתאוששות לא מקיימים את דרישות סעיף זה.
    - 5.3.3 עבודה בקופות החולים במרפאות הראשוניות העובדות עם קשישים, יחידות גריאטריות, יחידות להמשך טיפול ובמרכזי יום.
    - 5.3.4 הערכת זקנים לזכאות לגמלת סיעוד.
- מועמד יוכל לצבור את תקופת הניסיון הנדרשת בסעיף 5.3 זה באופן מצטבר.  
להוכחת עמידתו בתנאי זה על המועמד למלא את הטופס בנספח א'.
- 5.4 ידיעת השפה העברית ברמה גבוהה, יכולת ביטוי בעל פה ובכתב. מובהר, כי מלבד להצהרת המועמד בדבר עמידתו בתנאי סף זה, במהלך שלב ועדת הקבלה יהיה עליו למלא בכתב יד שאלון, שישמש גם לצורך בחינת רמת שפתו (כמפורט בסעיף 6.1.4 להלן).
  - 5.5 היעדר ניגוד עניינים, כמפורט להלן:
    - 5.5.1 המועמד ו/או בן משפחתו אינו בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים הנותנים שירותי סיעוד במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (לרבות בלשכות פרטיות כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוחי סיעוד.
    - 5.5.2 אין למועמד בן משפחה בסניף בו הוא מבקש לשמש כמעריך.
    - 5.5.3 המועמד ו/או בן משפחתו אינו בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים המספקים שירותי ייעוץ לצורכי מימוש זכויות מול המוסד.
    - 5.5.4 ככל שהמועמד הוא חבר ועדה מקומית מקצועית - המועמד לא יוכל לשמש כמעריך בסניף שנמצא תחת הוועדה המקומית המקצועית בה הוא חבר.
- בן משפחה לעניין סעיף זה הוא: הורה, בן זוג, אח, בן, גיס, הוריהם, ילדיהם ובני זוגם של כל אחד מאלה, ולרבות קרבת משפחה חורגת.  
להוכחת עמידתו בתנאי זה על הפונה למלא את ההצהרה בנספח ב'.
- 5.6 על המועמד להצהיר על אי-רישום פלילי והיעדר הליכים פליליים תלויים ועומדים, בין היתר גם בהתייחס להיעדר הרשעה בעבירות מין, וכי הוא מסכים מראש למסירת מידע מן המרשם הפלילי במשטרת ישראל על פי חוק המרשם ותקנת השבים, התשמ"א-1981, על גבי נספח ג'.
- מובהר כי המוסד רשאי, מטעמים שירשמו, להתקשר עם פונה על אף קיומו של רישום פלילי או הליך פלילי תלוי ועומד כאמור ובלבד שרישום פלילי או הליך פלילי תלוי ועומד כאמור אינו בעבירות מין.

5.7 על מועמד להצהיר האם הוא צריך/אינו צריך אישור לעבודה נוספת לצורך מתן השירותים לפי הליך זה, על גבי הנוסח המצורף כנספח ד'. ככל שהמועמד צריך אישור כאמור ממקום עבודתו - עליו להצהיר כי יש בידי אישור זה.

## 6. הליך הבחירה

6.1 בכפוף לסעיף 7 להלן, הליך הבחירה יהיה בן 3 שלבים, כמפורט להלן:

6.1.1 **שלב ראשון** - בשלב הראשון ייפתחו כל הפניות אשר התקבלו עד למועד האחרון להגשתן, ותיבדק עמידת הפונים בכל תנאי הסף. רק מועמד שיעמוד בתנאי הסף יעבור לשלב השני.

6.1.2 **שלב שני** - מבדקי התאמה:

6.1.2.1 כל מועמד יצטרך לעמוד במבדקי התאמה (להלן - "המבחנים") מטעם המוסד (שייערכו על ידי גורם חיצוני למוסד). מועמד שלא יעבור את המבחנים - מועמדותו תידחה והוא לא יעבור לשלב השלישי.

6.1.2.2 המוסד רשאי לפטור מהמבחנים מי ש:

- (1) שימש לפחות שנה מלאה אחת מתוך 5 השנים האחרונות כמעריך באחד מסניפי המוסד,
- ו-(2) הייתה שביעות רצון מוכחת מתיפקודו.
- ו-(3) ההתקשרות עימו לא הופסקה על ידי המוסד מסיבות שונות. (כל התנאים גם יחד).

6.1.3 **שלב שלישי**

6.1.3.1 **לגבי מועמד חדש**

לעניין סעיף זה, "מועמד חדש" הוא מועמד שלא שימש כלל בעבר עבור המוסד כמעריך או מי ששימש כמעריך עבור המוסד פחות משנה מלאה במהלך 5 השנים האחרונות או מי ששימש כמעריך עבור המוסד בתקופה שקדמה ל-5 השנים האחרונות.

בשלב זה ייבחן ניסיונם של המועמדים שעברו את שני שלבי הבחירה הראשונים, לרבות שליטתם בשפה העברית, ויהיה עליהם להתייצב בפני ועדת קבלה מטעם המוסד.

ועדת הקבלה תבחן את הפרמטרים הבאים:

- (1) תעסוקה נוכחית,
- (2) ותק מקצועי וסוג מקומות עבודה בעבר/יציבות תעסוקתית,
- (3) זמינות,
- (4) ניידות ברכב,
- (5) ניסיון בביצוע הערכות תלות,
- (6) ידע במחשב,
- (7) שפות,
- (8) יכולת ביטוי בכתב ובעל פה,
- (9) האם המועמד מבין את מהות התפקיד ומוכן להשקיע את הנדרש ממנו,
- (10) התרשמות כללית.

כל פרמטר כאמור יכול לזכות את המועמד בציון שמנקודה אחת ועד לארבע (1-4) נקודות.

הניקוד המינימלי הנדרש בשלב זה הוא 30 נקודות והניקוד המקסימלי הוא 40 נקודות.

מובהר, כי הניקוד הוא לא יחסי (בין המועמדים) אלא בהתייחס לכל מועמד בנפרד.

מועמד המעוניין לשפר את דירוגו בעקבות הציון שקיבל בוועדת הקבלה - יהיה רשאי במהלך תקופת המאגר, לגשת עוד פעם אחת בלבד לוועדת קבלה. מובהר, כי בכל מקרה, הציון הסופי יהיה בהתאם לציון שקיבל במועד השני של ועדת הקבלה, גם בנסיבות שבהן המועמד קיבל ציון פחות טוב במועד השני.

**לגבי מועמד ששימש לפחות שנה מלאה אחת כמעריך עבור המוסד במהלך 5 השנים האחרונות:**

6.1.3.2

מועמד כאמור לא יתייצב בפני ועדת הקבלה.

הציון שיינתן למועמד כאמור יהיה בהתאם לציונים שקיבל במשובים של המוסד. מועמד שיש לו מספר משובים וכולם מאותו סניף - הציון שלו ייקבע על-פי המשוב האחרון, ומועמד שיש לו מספר משובים מסניפים שונים - הציון שלו ייקבע על-פי ממוצע של המשובים האחרונים של כל אחד מהסניפים.

ניקוד המשוב יהווה את הציון לעניין סעיף זה, יחושב על בסיס טבלה זו (המתייחסת לטופס המשוב המצורף כנספח ו'): :

שווה לציון במאגר:	תוצאות משוב אחרון	
	ציון במשוב	סוג הציון
לא ייכלל במאגר	45 נקודות ומטה	טבלת מיומנויות ומקצועיות
לא ייכלל במאגר	25 נקודות ומטה	קשר עם ממונים אחריות ומשמעת
לא ייכלל במאגר	40 נקודות ומטה	ציון משוקלל*
30 נקודות	41-43 נקודות	ציון משוקלל*
31 נקודות	44-46 נקודות	ציון משוקלל*
32 נקודות	47 נקודות	ציון משוקלל*
33 נקודות	48 נקודות	ציון משוקלל*
34 נקודות	49 נקודות	ציון משוקלל*
35 נקודות	50 נקודות	ציון משוקלל*
36 נקודות	51 נקודות	ציון משוקלל*
37 נקודות	52 נקודות	ציון משוקלל*
38 נקודות	53 נקודות	ציון משוקלל*
39 נקודות	54 נקודות	ציון משוקלל*
40 נקודות	55-56 נקודות	ציון משוקלל*

\* המונח "ציון משוקלל" מתייחס לשקלול ניקוד המועמד בטבלת מיומנויות ומקצועיות (המהווה 70% מהציון) וניקוד המועמד בטבלת קשר עם ממונים, אחריות ומשמעת (המהווה 30% מהציון).

הציון המשוקלל המתקבל יעוגל לפי הכללים המקובלים.

לדוגמה: מועמד שצבר 46 נקודות בטבלת מיומנויות ומקצועיות (המפורטת בנספח ו'), ו-28 נקודות בטבלת קשר עם ממונים, אחריות ומשמעת (המפורטת בנספח ו'), ציונו במשוב יעמוד על 41 לפי החישוב הבא -  $28 \cdot 0.3 + 46 \cdot 0.7 = 40.6 = 41$  (לפי הטבלה לעיל) - 30 נקודות.

- 6.1.3.3 כל מועמד יוכל לצבור עד עוד 5 נקודות, בנוסף לניקוד לפי סעיפים 6.1.3.1 ו- 6.1.3.2 לעיל, כמפורט להלן:
- (1) כל מועמד שהוא בעל תואר אקדמי או בעל הכשרה בקורס על בסיסי של משרד הבריאות בתחום הגריאטריה או הפסיכיאטריה או בריאות הציבור או שיקום כוללני - יקבל 3 נקודות נוספות.
- (2) כל מועמד שהוא בעל תואר אקדמי באחד מהתחומים הבאים: סיעוד, ניהול מערכות בריאות, מדעי ההתנהגות, גרונטולוגיה או מקצועות הניהול - יקבל 2 נקודות נוספות.
- לעניין סעיף זה, מועמד בעל תואר אקדמי ממוסד אקדמי מחוץ לארץ ימציא אישור שקילות תואר מחוץ לארץ לתואר אקדמי ישראלי מהגף להערכת תארים אקדמיים מחוץ לארץ במשרד החינוך.
- 6.2 בכוונת המוסד לפרסם את הליך הבחירה הראשון עבור מאגר (רשימה) של מעריכים לפי הליך זה בחודש מאי 2016 (להלן - "הליך הבחירה הראשון"). חלק מהמועמדים שיעברו את שני שלבי הליך הבחירה (המפורטים בסעיפים 6.1.1 ו- 6.1.2 לעיל) בהליך הבחירה הראשון ויקבלו הודעה על הכללתם במאגר, יידרשו להיות מוכנים לאספקת השירותים שבהם מדובר תוך 30 יום מיום קבלת ההודעה כאמור, בכפוף לעמידתם בתנאי סעיף 6.3 להלן. יתר המועמדים שיעברו את הליך הבחירה - יידרשו להיות מוכנים לאספקת השירותים שבהם מדובר בתוך 60 יום מיום קבלת ההודעה כאמור, בכפוף לעמידתם בתנאי סעיף 6.3 להלן. המוסד, מצידו, אינו מתחייב למועד התחלת ביצוע השירותים כלשהו או להיקפם או כי יישארו במאגר, והכל בכפוף להוראות הליך זה, על נספחיו.
- 6.3 מועמד שקיבל הודעה על הכללתו במאגר, יידרש לחתום על הסכם התקשרות עם המוסד בטרם ייכלל במאגר. תנאי לחתימת המוסד על ההסכם הוא כי המועמד ימציא למוסד אישור תקף על ניהול ספרים ופנקסי חשבונות מרשות המיסים ותעודת עוסק מורשה או עוסק פטור (בתוך 30 יום או בתוך 60 יום, בהתאם לאבחנה בסעיף 6.2 לעיל). מובהר, כי האישורים מרשות המיסים הנדרשים בסעיף זה לא מהווים תנאי סף, וכי הם רק תנאי לחתימת המוסד על ההסכם ההתקשרות עם המועמד. לאחר השלמת הפעולות כאמור בסעיף זה - ייכלל המועמד במאגר.
- 6.4 מועמד שלא יחתום על ההסכם ההתקשרות עם המוסד בתוך שישה (6) חודשים מיום ההודעה על החלטת ועדת המכרזים כי הוא רשאי להיכלל במאגר המעריכים - לא יוכל להיכלל במאגר. בנסיבות כאלו, שחלפו שישה (6) חודשים והמועמד לא חתם על ההסכם ההתקשרות כאמור, המועמד יהיה רשאי להגיש את מועמדותו בפנייה מאוחרת יותר לקבלת הצעות של המוסד להיכלל במאגר המעריכים, ככל שתהיה, ומועמדותו כאמור תיבחן מחדש.
- 6.5 המועמדים שעברו את שלושת שלבי הליך הבחירה ומילאו אחר הוראות סעיף 6.3 לעיל, ידורגו בהתאם לציון שקיבלו בשלב הרביעי ובהתאם לפריסה הגאוגרפית של המחוזות (כמפורט בסעיף 4 לעיל). ככל הניתן, המועמדים בעלי הציון הגבוה ביותר בכל מחוז ישובצו בסניף המבוקש על ידיהם. אם במהלך תקופת ההתקשרות יעלה הצורך להחליף את המעריך שנבחר - יפנה המוסד למועמד שדורג אחריו לביצוע השירותים וחוזר חלילה.
- המוסד רשאי לשבץ מעריך בסניף אחר שנוצר בו מחסור במעריכים, אם קיים מספר עודף של מעריכים באותו מחוז. השיוך של המעריכים העודפים בסניפים אחרים יהיה על פי הניקוד שקיבל המעריך לפי סעיף 6.1.3 ובהסכמתו.
- אם במהלך תקופת ההתקשרות יעלה הצורך להחליף את המעריך שנבחר או להוסיף מעריך - יפנה המוסד למועמד שדורג אחריו לביצוע השירותים וחוזר חלילה.
- 6.6 יובהר, כי אם באזור מסוים נדרש כי למעריך תהיה שליטה בשפה מסוימת שאינה בשליטתו של המועמד שדורג במקום הגבוה יותר - המוסד יהיה רשאי לבחור במועמד בעל השליטה בשפה הנדרשת ולא לפעול בהתאם לאמור בסעיף 6.5 לעיל. האמור בסעיף זה יחול בשינויים המחוייבים גם לגבי דרישה כי מעריך יהיה ממגדר מסוים.

**7. הוספת שלב בהליך הבחירה**

- 7.1 המוסד יהיה רשאי, בכל עת לאחר פרסום הליך הבחירה הראשון, להוסיף שלב נוסף להליך הבחירה שיכלול חובת השתתפות בקורס הכשרה - השכלה כללית בתחום הערכות תפקודיות שהמוסד יפנה אליו את המועמדים (להלן - "**הקורס הכללי**"). ככל שהמוסד ידרוש זאת, המועמד להיכלל במאגר המעריכים יידרש לעבור את הקורס הכללי.
- 7.2 הקורס הכללי יהיה בהיקף של כ-42 שעות אקדמיות, על חשבון המועמד, הוא לא יקבל בגין השתתפותו בקורס הכללי כל תשלום. כמו כן, לא יוחזר למועמד התשלום בגין הקורס הכללי בכל מקרה, לרבות במידה ולא יעמוד בהצלחה במטלותיו. עלות הקורס הכללי המשווערת היא בסך של כ-2,000 ₪.
- 7.3 למען הסר ספק, מובהר, כי בעת פרסום הליך זה הקורס הכללי אינו קיים, ולכן עד שייקבע אחרת, המועמדים אינם נדרשים לעבור כתנאי להכללתם במאגר. עם זאת, מעט שקורס כללי כאמור יפתח – יחולו הכללים הבאים:
- 7.3.1 הקורס הכללי יהווה שלב נוסף בהליך הבחירה, ומאותה עת - הליך הבחירה יהיה בן 4 שלבים, שבו השלבים הראשון והשני יהיו כמפורט בסעיפים 6.1.1 ו-6.1.2 לעיל, שלב הקורס הכללי (כמפורט בסעיף 7 זה) יהיה השלב השלישי בהליך הבחירה ושלב הניקוד והדירוג (המפורט בסעיף 6.1.3 לעיל) יהיה השלב הרביעי בהליך הבחירה.
- 7.3.2 מועמדים שעברו את הליך הבחירה הקיים ונכללו במאגר אך טרם החלו בביצוע הערכות תלות בפועל - יידרשו לעבור את הקורס הכללי תוך 6 חודשים מיום הודעת המוסד בדבר פתיחת הקורס או תוך פרק זמן אחר באישור המוסד. מועמד שישתתף בקורס הכללי כאמור ולא יסיים את מטלותיו בהצלחה או לא ייקח בו חלק בתקופה שנקבעה לכך - מועמדותו תוסר מן המאגר ולא תהא לו כל טענה בעניין כלפי המוסד.
- 7.3.3 מועמדים שעברו את הליך הבחירה הקיים, נכללו במאגר והחלו בביצוע הערכות תלות בפועל - יהיו פטורים מהקורס הכללי.
- 7.3.4 כמו כן ועל אף הקבוע בסעיף 7.3.2 לעיל, המוסד רשאי לפי שיקול דעתו המוחלט לפטור מעריך מהחובה לעבור את הקורס הכללי אם הוא שימש לפחות שישה חודשים רצופים מתוך 5 השנים האחרונות כמעריך באחד מסניפי המוסד.
- 7.3.5 האמור בסעיפים 6.3 עד 6.6 (כולל) יחול בשינויים המחוייבים גם לאחר הוספת שלב הקורס הכללי בהליך הבחירה.

**8. קורס הכשרה ייעודי למבצעים הערכות תלות לצורך קביעת זכאות לגמלת סיעוד לפי חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995**

- 8.1 מועמד שעבר את כל הליך הבחירה, כמפורט בסעיף 6 לעיל, יידרש להשתתף בקורס הכשרה ייעודי למעריכים, בהיקף של כ-42 שעות אקדמיות (להלן - "**הקורס הייעודי**"), ולעמוד בהצלחה במטלות הקורס. היה ולא יצלח במטלות אלו, הסכם ההתקשרות בין המוסד לבינו כמעריך יגיע לסיומו, ולמעריך לא תהא כל טענה בעניין כלפי המוסד. מובהר, כי קורס ייעודי זה הוא בנוסף לקורס הכללי הנדרש בסעיף 6.1.3 לעיל.
- 8.2 המועמדים כאמור יידרשו לעבור את הקורס הייעודי לאחר כ-4 חודשים מתחילת ביצוע הערכות תלות בפועל.
- 8.3 הקורס הייעודי יהיה על חשבון המעריך, הוא לא יקבל בגין השתתפותו בקורס הייעודי כל תשלום. כמו כן, לא יוחזר למעריך התשלום בגין הקורס הייעודי בכל מקרה, לרבות

- במידה ולא יעמוד בהצלחה בכל מטלותיו. עלות הקורס הייעודי המשוערת היא בסך של כ-1,000 ₪.
- 8.4 בתקופת ההשתתפות בקורס הייעודי, יהיה המעריך כפוף לדרישות נוהל ההכשרות של המוסד, כפי שיהיו מעת לעת.
- 8.5 המוסד יהיה רשאי לפי שיקול דעתו המוחלט, לפטור מדרישות קורס זה מי שעבר הכשרה ייעודית קודמת של המוסד למעריכים בתנאי שהמעריך יציג תעודה בהתאם.

#### 9. תוקף המאגר

- 9.1 תוקף המאגר הינו לחמש שנים עם אפשרות להארכה לפרקי זמן נוספים והכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד, ועד לתקופה מצטברת של שבע שנים בסה"כ לכל היותר.
- 9.2 המוסד רשאי לעדכן את המאגר באופן תקופתי, ולכל הפחות אחת לשנה, באמצעות פרסום פניה נוספת להגשת מועמדות להיכלל במאגר או בכל דרך אחרת לפי שיקול דעתו. יובהר, כי מועמדים חדשים אשר יצטרפו למאגר, ככל שיצטרפו, ייכללו בו רק למשך התקופה בה המאגר יהיה בתוקף בהתאם לסעיף 9.1 לעיל ולא מעבר לכך.

#### 10. פרסום המאגר

- 10.1 המוסד יהיה רשאי לפרסם באתר האינטרנט שלו את מאגר המעריכים בהתאם להוראות תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, להוראות תקנון כספים ומשק של החשב הכללי והדין.
- 10.2 המוסד יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו, לכלול בפרסום כל מידע שנמסר לו על ידי המעריך במסגרת מועמדותו, ואף לשנות את היקף הפרסום והיקף הפירוט מעת לעת, לפי שיקול דעתו, בין בדרך של הרחבת היקף הנתונים המפורסמים ובין בדרך של צמצום.
- 10.3 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף 10.2 לעיל, מובהר, כי המוסד יהיה רשאי למסור לכל פונה את המידע והפרטים הכלולים בבקשתו של מועמד, בכפוף להוראות חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 ו/או בהתאם להוראות כל דין.
- 10.4 בהגשת מועמדותו, מאשר ומסכים המועמד כי הוא מודע לזכויות המוסד כמפורט בסעיף 10 זה.

#### 11. סיום ההתקשרות

- 11.1 מבלי לגרוע מסמכות המוסד לסיים את ההתקשרות בינו ובין המעריך לפי הליך זה, לפי ההסכם שייחתם בין הצדדים ולפי כל דין, מובהר כי המוסד יהיה רשאי להודיע בכתב למעריך על הפסקת ההתקשרות עמו והסרתו מן המאגר וזאת אם המוסד לא היה שבע רצון מתפקוד המעריך, לרבות בהתאם לציוניו במשובים שמולאו לגביו, או בהתקיים אחת הנסיבות האחרות המפורטות בהסכם, ובלבד שניתנה למעריך הזדמנות להתייחס לכוונה לסיים את ההתקשרות ולהסירו מהמאגר קודם קבלת ההחלטה בעניין.

#### 12. התמורה

- 12.1 התמורה שישלם המוסד למעריך מפורטת בסעיף 5 להסכם ההתקשרות, המצורף כנספח ה' להליך זה.



12.2. בימי עיון שהמוסד מארגן, שאינם הקורס הייעודי, ומבלי לגרוע מההוראות הנוגעות לקורס הייעודי, יש חובת השתתפות והמעריך לא יהיה זכאי לכל תשלום בגין השתתפותו או לתשלום עבור כל הוצאה אחרת הכרוכה בהשתתפותו באירועים אלו.

12.3. מובהר כי בכל מקרה המעריך לא יהיה זכאי להחזר בגין הוצאות נסיעה ובגין ביטול זמן עקב נסיעה.

**13. בחינת הצהרות המועמד בדבר היעדר ניגוד עניינים ואישור לעבודה נוספת**

13.1. מובהר, כי הצהרותיו של המועמד לעניין היעדר ניגוד עניינים והצורך/העדר הצורך באישור לעבודה נוספת, בהתאם לדרישות סעיפים 5.5 ו-5.7 לתנאי הסף, ייבחנו בשני מועדים: בעת הגשת המועמדות להיכלל במאגר ופעם נוספת - בעת שיתבקש המועמד לבצע הערכות תלות בפועל.

**14. אי-קיום יחסי עובד-מעסיק**

למען הסר ספק, יובהר כי לא יתקיימו יחסי עובד ומעסיק בין המוסד לבין המעריך וכי המעריך הוא נותן שירותים עצמאי והכל כמפורט בעניין זה בהסכם.

**15. שאלות והבהרות**

15.1. שאלות הבהרה בגין הליך זה ניתן להגיש לאגף סיעוד לכתובת הדוא"ל: [nioi@tefen.co.il](mailto:nioi@tefen.co.il) לא יאוחר מיום שני 13.6.2016.

15.2. את שאלות ההבהרה יש להגיש בקובץ WORD ולציין את מספר המכרז והסעיף אליו מתייחסת השאלה/ההבהרה ופרטי התקשרות של המגיש (טלפון, פקס ו/או כתובת דוא"ל).

15.3. תשובות לשאלות ההבהרה יפורסמו על ידי המוסד לא יאוחר מיום שלישי 19.7.2016 באתר האינטרנט של המוסד בכתובת [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il) במדור מכרזים. באחריות המועמד להתעדכן מעת לעת באתר האינטרנט של המוסד, לפני המועד האחרון להגשת הצעות, לגבי הבהרות ו/או שינויים ו/או עדכונים שיחולו בהליך.

15.4. מסמך התשובות לשאלות ההבהרה הן חלק ממסמכי ההליך ויש לצרפו לפנייה, כשהוא חתום ע"י המציע.

**16. אופן הגשת הפניות**

16.1. א. אפשרות ראשונה: יש לסרוק את מסמכי ההצעה במלואם ולהעבירם במייל לכתובת: [nioi@tefen.co.il](mailto:nioi@tefen.co.il), תוך ציון שם המכרז ומספרו, שם המציע, דוא"ל, מס' טלפון להתקשרות, כתובת מדויקת ומיקוד.

ב. אפשרות שניה: ניתן לשלוח את מסמכי המכרז באמצעות פקסי שמספרו 03-9775152 תוך ציון שם המכרז ומספרו, שם המציע, דוא"ל, מס' טלפון להתקשרות, כתובת מדויקת ומיקוד.

ג. הפונים יקבלו אישור על הגשת הצעתם באמצעות SMS.

16.2. לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המועמד ביחס למסמכי ההליך, בין בגוף המסמכים, בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט לפסול או לדחות את המועמדות, לראות את הצעת המועמד כאילו לא נעשו בה השינויים כלל או לקבל את המועמדות עם ההסתייגויות אם השתכנעה ועדת המכרזים שמוצדק לעשות כן ושאינן בכך פגיעה בהליך.

16.3. על המועמד לציין לפי סדר עדיפות, באילו סניפי הביטוח הלאומי מתוך רשימת סניפי המוסד המצוינים לעיל, הוא מעוניין לתת שירותי הערכת תלות. יובהר כי השיבוץ יעשה עפ"י צרכי המוסד ובהתאם להוראות ההליך.

16.4. המועד האחרון להגשת פנייה להיכלל במאגר - יום רביעי 3.8.2016 בשעה 12:00.

16.5. הצעה שלא תימסר במועד ובשעה הנקובים לעיל - לא תידון.

**נספחים**

**על המציע לחתום על כל הנספחים המצורפים להלן:**

נספח א'

טופס מועמדות למעריך לביצוע מבחני הערכות תלות לזקנים

פרטים אישיים

שם פרטי ומשפחה	שנת לידה	ת.ז.	כתובת
טלפון		טלפון נייד	

מס' רישוי כאח מוסמך, מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט על פי תעודת רישום במשרד הבריאות מספר \_\_\_\_\_  
 (יש לצרף העתק מתעודת הרישוי, ככל שהמועמד מחזיק ברישוי ליותר ממקצוע אחד ניתן לצרף מספר תעודות).

תואר אקדמי בתחום .....  
 (מי שהוא בעל תואר אקדמי - יצרף העתק תעודה המעידה על כך)

הכשרות ו/או לימודי התמחות בתחום/מים המפורטים להלן:  
 (מי שהוא בעל הכשרה/לימודי התמחות - יצרף העתק תעודה)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

קורס הכשרה ייעודית למעריכים של המוסד (מי שהוא בעל הכשרה כאמור - יצרף העתק תעודה)  
 ותק מקצועי:

שם המוסד ומיקומו	תיאור תפקיד וציון המחלקה (ככל שרלבנטי)	תקופת התעסוקה (חודש/שנה עד חודש/שנה)
<b>תעסוקה נוכחית</b>		
<b>תעסוקה קודמת:</b>		

			עבודה במחלקת _____
			עבודה במחלקת _____
			עבודה במחלקת _____
			עבודה במחלקת _____
			אחר
			עבודה בקופות החולים במרפאות הראשוניות העובדות עם קשישים, יחידות גריאטריות, יחידות להמשך טיפול ובמרכזי יום
			הערכת זקנים לזכאות לגמלת סיעוד

**ידיעת שפות**

רמה בסיסית		שליטה חלקית		שליטה מלאה		שפה
בכתב	בעל פה	בכתב	בעל פה	בכתב	בעל פה	
						עברית
						ערבית
						רוסית
						אמהרית
						אחר: _____

**שיבוץ לסניפים**

אני מעוניין לבצע את השירותים בסניף המוסד לביטוח לאומי כמפורט להלן:

(ניתן לרשום יותר מסניף אחד מתוך רשימת סניפי המוסד המצוינים בסעיף 4 למסמכי ההליך ולפי סדר העדיפות שלך).

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

שם המועמד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

נספח ב'

התחייבות להימנע מניגוד עניינים

אני, \_\_\_\_\_, נושא ת"ז מספר \_\_\_\_\_, מתחייב ומצהיר בזאת כדלקמן:

1. אני מתחייב שלא למלא כל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בארגון הנותן שירותי סיעוד (להלן - "ארגון סיעוד") במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995, לרבות בלשכות פרטיות (כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוח סיעודי ו/או חברה המבצעת הערכות לחברות ביטוח, וכן אין לי בן משפחה הממלא תפקיד כאמור, והכל במשך כל תקופת מתן השירותים לפי ההסכם.

2. אני מתחייב שלא למלא כל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגוף המספק שירותי ייעוץ לצורכי מימוש זכויות מול המוסד וכן אין לי בן משפחה הממלא תפקיד כאמור, והכל במשך כל תקופת מתן השירותים לפי ההסכם.

3. אינני חבר בוועדה מקומית מקצועית כלשהיא של המוסד.

לחילופין (מחק את המיותר):

אני חבר בוועדה מקומית מקצועית של המוסד בסניף \_\_\_\_\_, ועל כן לא אוכל לשמש כמעריך בסניף שנמצא תחת ועדה זו כל עוד אני חבר בה.

4. בסניף המוסד שבעיר ..... מועסק בן משפחה שלי.

5. לא אתן שירותי ההערכה בסניף בו עובד בן משפחה.

6. לעניין נספח זה "בן משפחה": הורה, בן/בת זוג, אח/ות, בן, בת, גיס/ה, הוריהם ילדיהם ובני זוגם של כל אלה, לרבות בן משפחה מקרבה חורגת.

7. אני מתחייב להודיע למוסד מיד אם יחול שינוי בפרטים עליהם הצהרתי בהצהרה זו.

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

נספח ג'

הצהרת המועמד לביצוע הערכות

בדבר רישום פלילי והליכים פליליים תלויים ועומדים והרשעה/היעדר הרשעה  
בעבירות מין

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	תאריך לידה	שם האב

כתובת מגורים

רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד

1. אני מצהיר/ה בזאת כי אין לי רישום פלילי ולא תלויים ועומדים כנגדי הליכים פליליים.
2. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי מראש למסירת מידע מהמרשם הפלילי על פי חוק המרשם ותקנת השבים, התשמ"א-1981.
3. אני מצהיר/ה בזאת כי לא הורשעתי בביצוע עבירת מין בהתאם לחוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001 בהיותי בגיר.
4. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי מראש למסירת מידע ממשטרת ישראל על פי החוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001.
5. אני מצהיר/ה כי הפרטים שמילאתי בטופס זה הם נכונים, מלאים ומדוייקים.

ולראיה באתי על החתום

\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_

תאריך

נספח ד'

**הצהרה בדבר הצורך/העדר הצורך באישור עבודה נוספת**

אני הח"מ, ..... ת"ז ..... המגיש מועמדות להיכלל במאגר המעריכים לביצוע מבחני הערכות תלות בפעולות היום-יום לזקנים של המוסד לביטוח לאומי בהליך שמספרו ..... מצהיר כדלקמן:

אינני עובד/מועסק במקום אחר ו/או הנני מועסק במקום אחר שאיננו מצריך אישור לעבודה נוספת המבוצעת על ידי.

לחילופין:

הנני משתייך לאחת הקטיגוריות שלהלן, ויש בידי אישור ממקום עבודתי לביצוע עבודה נוספת:

1. עובד מדינה;

2. עובד רשות או תאגיד שחלים עליה הוראות פרק 42.4 בתקשי"ר;

3. עובד בכל גוף אחר הנדרש לאישור לעבודה נוספת בהתאם לכללים הנוהגים במקום עבודתו.

---

חתימה

---

תאריך



נספח ה'

**טופס הצהרה של מועמד שמגיש הצעתו במסגרת חברה בבעלותו**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, ת"ז \_\_\_\_\_, מצהיר בזאת כי אני מגיש את מועמדותי למכרז זה, באמצעות חברת \_\_\_\_\_, מס' רישום \_\_\_\_\_ (להלן - "החברה"), ואני מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אני בעל המניות היחיד בחברה.
2. אספק את השירותים למוסד לפי ההסכם באופן אישי.
3. אביא לאישור המוסד בכתב ומראש כל שינוי שיחול במעמד המשפטי של החברה, לרבות בהרכב בעלי המניות בה.

מצורף לטופס זה פלט מלא ועדכני מרשם התאגידים (נסח חברה) אודות החברה. ידוע לי כי ללא פלט זה, המוסד לא יבחן את הצעתי במכרז.

תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

### נספח 3 להסכם

#### הנדון: הנחיות למעריך לביצוע הערכות תלות לקביעת זכאות בגמלת סיעוד/גמלה לשירותים מיוחדים/גמלת ילד נכה

##### 1. הנחיות לביצוע הערכות

- הערכת התלות תתבצע בביקור בית במקום מגוריו של הזקן והנכה/הילד הנכה ותכלול בנוסף, איסוף נתונים ככל שיידרש מבני משפחה או גורמים מטפלים וכן ביקור חוזר אם נדרש לצורך תיקונים.
- ביקורי הבית וכן בקשות למידע נוסף יעשו בימי חול בלבד ובין השעות 8:00-18:00 בשעות חורף ובשעות קיץ 8:00-19:00. רצוי לא בשעות מנוחת הצהרים 13:00-16:00. חריגה משעות אלה תעשה רק לפי בקשה מפורשת של הנבדק ואם המעריך יכול להיענות לה.
- מספר הביקורים שיוכל מעריך לבצע ביום אחד מוגבל לשלושה, ובחודש אחד כ- 45 הערכות ובמקרים מיוחדים עד ל- 60 הערכות.
- ביקורי הבית יבוצעו רק לאחר תאום מראש עם הנבדק / בן משפחה (אלא אם צוין במפורש אחרת) ובנוכחות של בן משפחה או מטפל אחר, אם יש דרישה לכך. במקרה של פגיעה קוגניטיבית – יבוצע הביקור רק בנוכחות בן משפחה או מטפל אחר על פי תאום עם המשפחה.
- בזמן ביקור הבית על המעריך : לענווד תג מזהה אותו יקבל עם תחילת עבודתו. ללבוש חולצה עליונה לבנה עם סמל הביטוח הלאומי, אותה ירכוש מכספו בסניף הביטוח הלאומי אליו הוא משויך (בעלות של עד 50 ש"ח – בהתאם למכרז של המוסד).
- ההערכה ניתנת בכתב על גבי טופס הערכה שנקבע לכך על ידי המוסד בהתאם לסוג הנבדק (זקן/נכה/ילד נכה) ונעשית על פי תדריכי המוסד והנחיותיו.

##### 2. הזמנת הערכה ביצועה ומסירתה

- הזמנת הערכה נעשית באמצעות פלט מחשב. ההזמנה כוללת את כל הפרטים של הזקן/הנכה הנחוצים לביצוע הערכת תלות וכן מועד מחייב למסירתה, ולהפניה צורך המידע הרפואי.
- ההזמנה לביצוע הערכת תלות תימסר למעריך על ידי האחות היועצת או פקיד התביעות בסניף המוסד לביטוח לאומי ותוחזר לאחות היועצת יחד עם טופס ההערכה לאחר שהמעריך מילא את הספח באמצעות המערכת האינטרנטית. הנתונים בספח יהוו בסיס לתשלום למעריך.
- על המעריך למסור את הערכתו הכתובה בתוך שישה ימי עבודה מיום קבלת ההזמנה.

##### 3. תשלום עבור הערכות תלות

כמפורט בהסכם ההתקשרות שבין המוסד למעריך.

##### 4. איכות

- מעריך יוכל להתייעץ בשאלות ובעיות הקשורות בהערכה, עם האחות היועצת או עם פקיד התביעות.
- מפעם לפעם, המוסד רשאי להזמין מעריך לסניף המוסד לקבלת הדרכה פרטנית או קבוצתית.

## נספח 4 להסכם

לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
שד' ויצמן 13  
ירושלים

### התחייבות לשמירת סודיות

**הואיל** ולפי הסכם מיום \_\_\_\_\_ שנחתם ביני לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן - "המוסד") אבצע עבור המוסד הערכות תלות;

**והואיל** וידוע לי כי במהלך ביצוע השירותים ו/או בקשר אליהם יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, לרבות מידע רפואי, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל-פה בין בכתב, בין באופן ישיר ובין באופן עקיף, השייך למל"ל ו/או הנודע למל"ל ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודוחות (להלן - "המידע");

**והואיל** והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבד המוסד, עלול לגרום למל"ל ו/או לצדדים נזק מרובה ועלול להוות עבירה פלילית.

בהתאם לזאת, אני הח"מ מתחייב:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע ממתן שירותי ההערכה.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת ביצוע השירותים או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כלשהו מלבד למוסד, מלבד בהינתן צו שיפוטי מאת רשות מוסמכת לגלות מידע כאמור.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש באופן סביר ורלוונטי מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי מסמך זה וההסכם.
4. להיות אחראי כלפי המוסד על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו למוסד או לצד שלישי כלשהו כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובגין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
5. להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד כשאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או שייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב ביצוע השירותים או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב ביצוע השירותים או חומר שהכנתי עבורכם. הנני גם מתחייב לא לשמור אצלי עותק כלשהו של חומר כאמור או של מידע.

6. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם תהיה לכם זכות תביעה נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל או כל דין אחר.

**ולראיה באתי על החתום:**

שם \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

## נספח 5 להסכם

### נוהל תשלומים למעריכים עצמאיים באמצעות מערכת סיעוד

1. **סיווג מעמד**  
המעריך יגיש עם מסמכי ההסכם את המסמכים הבאים:
  - אישור ניכוי מס במקור + ניהול ספרים.
  - אישור ממע"מ על המעמד (עוסק פטור או עוסק מורשה).
  - טופס להעברת כספים (הצהרה) חתום.
  - מומלץ להפנות את המעריך לפתוח תיק במחלקת הגבייה כעצמאי.
2. **דו"ח תשלומים וחשבונית מס**
  - בתחילת כל חודש יופק דוח תשלומים למעריך בפרוט שמות הזקנים שבוצעה להם הערכת תלות בחודש הקודם, הדו"ח ישלח לכתובת המעריך.
  - המעריך יחזיר לפקיד תחום כספים ובקרה בסניף דוח תשלומים חתום (ללא צורך בחתימת פקיד תביעות בסניף) כלהלן:  
מעריך במעמד עוסק מורשה - יגיש חשבונית מס ודוח תשלומים חתום.  
מעריך במעמד פטור - יגיש דוח תשלומים חתום בלבד (מס ח-ן מופק מדרישת תשלום) המהווה הוראת תשלום.
3. **בדיקת דו"ח התשלומים על ידי פקיד הכספים בסניף**  
ישנה הבחנה בין הוראת תשלום למעריך פטור ולמעריך מורשה:  
במורשה התשלום ישולם על פי חשבונית ובפטור התשלום ישולם על פי הוראת תשלום המופקת מהמערכת שמהווה תחליף לחשבון/קבלה.
  - מעריך מורשה - פקיד כספים ובקרה יבדוק את הוראת התשלום לפני ביצוע התשלום: סה"כ סכום החשבונית זהה לסכום שבהוראת התשלום הממוכנת המוצגת במערכת. קיום חתימת המעריכה על הוראת התשלום והזנת הפרטים למערכת: תאריך הגשת חשבונית, מספר חשבונית וסכום.
  - מעריך פטור - פקיד כספים ובקרה יבדוק קיום חתימת המעריך הפטור על הוראת התשלום.  
בעת ביצוע התשלום יוזן מספר החשבון האוטומטי והסכום שבהוראת התשלום.
  - הוראת תשלום שגויה במעריך פטור ובמעריך מורשה - במקרים בהם הוראת התשלום גבוהה יותר מהחשבונית המוגשת, עקב אי התאמה במספר ההערכות אותן ביצע המעריך, פקיד הכספים יפנה את המעריך לפקיד התביעות להמשך הטיפול קרי, ביטול השורה (שיעשה על ידי פקיד התביעות).  
לאחר שפקיד התביעות יבטל את ההערכה המיותרת, סכום החשבונית בהוראת התשלום תתעדכן ותהיה זהה לתשלום בפועל, אזי, יהיה ניתן לשלם.
4. **הפרשים**  
תשלומים מחודשים קודמים שלא ניתן היה לשלמם ישולמו בדו"ח שיגיע בחודש שלאחריו.
5. **הודעה למעריך**  
בעקבות אישור התשלום, תשלח הודעה למעריך שתכלול את הסכום שאושר, תאריך הזיכוי בבנק ופרטי חשבון בנק.
6. **הפקת דו"ח תשלומים בסניף**  
ניתנה הרשאה לפקידי הכספים והתביעות להפיק "הוראת תשלום" במידת הצורך, בכל מקרה הדוח מופק עם הערה "העתק נאמן למקור".
7. **בירורי תשלומים**  
בירורים בנוגע לתשלומים יעשה המעריך עם פקיד הכספים בסניף המוסד.

**נספח 6 להסכם**

**טופס משוב תקופתי למעריך המבצע הערכות תלות**

תאריך \_\_\_\_\_

שם המעריך \_\_\_\_\_ תאריך תחילת ביצוע הערכות בסיעוד \_\_\_\_\_

מקום עבודה נוסף \_\_\_\_\_ המעריך עבר קורס הדרכה למעריכים כן / לא

מעריך שעבר הדרכה בתקופה עליה ניתן המשוב: המעריך צפה ב- \_\_\_\_\_

ביקורי בית שנערכו על ידי \_\_\_\_\_

היועץ צפה והדריך סה"כ \_\_\_\_\_ ביקורי בית. מספר הערכות ממוצע שמבצע לחודש: \_\_\_\_\_

בדיקת איכות הערכות: שגרתית (על פי קריטריונים) \_\_\_\_\_ אינטנסיבית (בהדרכה אישית) \_\_\_\_\_

**ההערכה תעשה מתוך: הכתוב בהערכות, משוב משפחות, בקרה טלפונית, פקידי התביעות, גורמים בקהילה וכו'.**

להלן טבלאות מיומנויות ותפקודים עם שאלות מובנות שעל היועץ ומנהל היחידה למלא בטרם הפגישה עם המעריך.

**1. ציון בטבלת מיומנויות ומקצועיות, מהווה 70% מהציון הכללי=65 נקודות**

75% ומעלה = 49-65 נקודות שניתן לצבור, המשמעות: המעריך מיומן ומקצועי.  
74%-65% = 43-48 נקודות, המשמעות: טעון שיפור.  
64% ומטה = 42 נקודות ומטה, המשמעות: נכשל.

**2. ציון בטבלת קשר עם ממונים, אחריות ומשמעת, מהווה 30% מהציון הכללי = 35 נקודות**

85% ומעלה = 30-35 נקודות, המשמעות: המעריך אחראי ממושם ומתקשר היטב.  
84%-71% = 29-25 נקודות, המשמעות: טעון שיפור.  
70% ומטה = 24 נקודות ומטה, המשמעות: נכשל.

**3. הניקוד המשוקלל יכול להגיע למקסימום 56 נקודות.**

אופן החשוב:  $0.3 \times \text{ציון סעיף 2} + 0.7 \times \text{ציון סעיף 1}$

לדוגמא:  $46 \times 0.7 + 28 \times 0.3 = 40.6 = 41$

יש לעגל את הציון המשוקלל המתקבל לפי הכללים המקובלים.

**מעריך שאמינותו נפגעה קשה יש לפעול בהתאם לנוהל הפסקת הזמנת שירותי ביצוע הערכות.**

**יועץ שנכשל באחת מטבלאות המיומנויות והתפקודים, יש לשקול הפסקת הקשר עימו.**

**כאשר התוצאה בציון המשוקלל 40 ומטה יש לשקול הפסקת קשר.**

**כאשר התוצאה היא "טעון שיפור" באחת הטבלאות או הציון המשוקלל הוא 44-41 יש להכין תכנית הדרכה וליווי לשיפור ביצועים ולערוך משוב נוסף כעבור ארבעה חודשים.**

בל/ 2651

שם המעריד:

מיומנות מקצועית

הערות	0 לא ניתן להערכה	1 כושל	2 חלש	3 בינוני	4 טוב	5 טוב מאד	
							מבצע הערכות תלות תוך שמירה על פרטיות הנבדק וכבודו
							תקשורת בין אישית – עם הנבדק והנוכחים
							מפעיל שיקול דעת מקצועי בבקשה להדגמות ב- ADL .
							מפעיל שיקול דעת מקצועי בהחלטה על רמת התלות בפעולות היום יום
							מפעיל שיקול דעת מקצועי בהחלטה על הצורך בהשגחה
							מנמק אי הלימה בין המידע למסקנה
							מפעיל שיקול דעת מקצועי בהמלצה על פרק הזמן למגבלה
							ניסוח הערכה – תאור ענייני, מקצועי, הלימה בין כל הסעיפים
							הדרכה לנבדק ולבני משפחתו
							אוסף מידע מגורמים בקהילה
							מפנים ומפיק לקחים מטעויות ולא חוזר עליהן
							מגלה בקיאות ושימוש נכון בתדריך
							מגלה ידע מקצועי (לשימוש בספרות מקצועית או במקורות עזר אחרים) מביא דילמות לדיון והתלבטות

אחריות, משמעת וקשר עם ממונים

הערות	0 לא ניתן להערכה	1 כושל	2 חלש	3 בינוני	4 טוב	5 טוב מאד	
							תקשורת בין אישית - עם הצוות תורם לאווירת עבודה נעימה ועניינית
							עומד בלוח זמנים
							מקבל ביקורת והדרכה מהיועץ
							משתתף במפגשים והדרכות- כולל ימי עיון
							מקפיד על קיום נהלי עבודה
							מתאם היעדרויות, חופשות
							מקבל את סמכותם הניהולית והמקצועית של הממונים עליו

**סיכום**

האם מגלה יושר ואחריות בביצוע הערכות תלות  כן  לא, פרט

---

---

---

האם התקבלה תלונה מנבדק/ים על אופן ביצוע הערכה:  לא  כן, פרט

---

---

---

האם התלונה נמצאה מוצדקת?  לא  כן, מה נעשה בעקבות הממצאים

---

---

---

התרשמות היועץ, פקידי התביעות ומנהל היחידה מעבודת המעריך

---

---

---

נקודות לחיזוק והדגשים

---

---

---

המלצה לעתיד

---

---

---

תגובת המעריך לשוב

---

---

---

\* **הערה** – עומדת למעריך הזכות לפנות לצוות הארצי – אם אינו מסכים עם המסקנות.

שם וותימת המעריך	שם וותימת היועץ	שם וותימת מנהל יח' הסיעוד
------------------	-----------------	---------------------------

בל/ 2651



נספח 7 להסכם

טופס בקשה של מעריך להסבת התקשרות עם המוסד לחברה בבעלותו

אני הח"מ, ..... ת"ז ..... , מבקש להסב את התקשרותי עם המוסד לביטוח לאומי בהסכם לביצוע מבחני הערכות תלות לזקנים, לחברת ..... , מס' רישום ..... (להלן - "החברה המוסבת"), ואני מצהיר ומתחייב כדלקמן:

11.1.1 אני בעל המניות היחיד בחברה המוסבת.

11.1.2 אספק את השירותים למוסד לפי ההסכם באופן אישי.

11.1.3 אביא לאישור המוסד בכתב ומראש כל שינוי שיחול במעמד המשפטי של החברה המוסבת, לרבות בהרכב בעלי המניות בה.

11.1.4 אני מתחייב כי לא תהיה לי כל טענה כלפי המוסד בנסיבות בהן יחליט המוסד, מכל סיבה שהיא, שלא להיעתר לבקשתי להסב את התקשרותי לחברה המוסבת.

מצורף לטופס זה פלט מלא ועדכני מרשם התאגידים אודות החברה המוסבת. ידוע לי כי ללא פלט זה, המוסד לא יבחן את בקשתי בהתאם לטופס זה.

תאריך \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

## נספח ו'

### הסכם

לצורך השלמת הליכי הגשת ההצעה למכרז, המציע מחוייב לחתום על ההסכם. ההסכם המצורף להלן חתום בראשי תיבות על ידי נציגי המוסד לביטוח לאומי. על המציע לחתום **בראשי תיבות** על ההסכם לצד חתימותיהם של נציגי המוסד לביטוח לאומי.

החתימה על ההסכם הינה חובה.

להורדת ההסכם - [לחץ כאן](#).