

17 במרץ 2016

## קול קורא להתאמה של בתים סיעודיים בקיבוצים ובמושבים ל"פרוגרמת 2016" של משרד הבריאות

### 1. כללי

המוסד לביטוח לאומי, באמצעות הקרן לקידום תוכניות סיעוד, פונה לגופים המפעילים בתים סיעודיים בקיבוצים ובמושבים להגיש בקשות להתאמה של בתים סיעודיים בקיבוצים ובמושבים ל"פרוגרמת 2016" של משרד הבריאות (לא להקמה).

התכנית כוללת השתתפות במימון של קרן סיעוד לביצוע ההתאמות (שיפוצים/הרחבות/הצטיידות) כאשר יתרת המימון לביצוע כל ההתאמות הנדרשות תהיה על חשבון הגוף הפונה. הסיוע יינתן רק לבתים סיעודיים ציבוריים החתומים בהסכם תקף עם משרד הבריאות לאשפוז של קשישים סיעודיים/תשושי נפש.

אוכלוסיית היעד לאשפוז בבית הסיעודי - קשישים סיעודיים/תשושי נפש חברי הקיבוץ/המושב וקשישים סיעודיים/תשושי נפש שאינם חברי הקיבוץ/המושב.

הפיקוח והבקרה על הבית הסיעודי יבוצעו, כמקובל, ע"י אגף גריאטריה במשרד הבריאות. מובהר בזאת שקרן סיעוד אינה מתחייבת להשתתף במימון לביצוע ההתאמות של הגופים שהגישו בקשות להשתתפות במימון ע"י הקרן.

הגשת הבקשה תעשה על ידי מילוי מדוייק ומפורט של טופס הבקשה על ידי הגוף המגיש.

הקרן תעשה סינון ראשוני לבקשות על סמך עמידה בתנאי סף ומימדי הערכה.

איכות הבקשה תוערך בהתאם למימדים הבאים: יכולת הגוף המגיש לתמוך בתוכנית, מהות התוכנית, צרכים ואוכלוסיית יעד, יישומיות והתכנות, מקצועיות ועוד.

לתוכנית שתעבור את הסינון הראשוני תערך בדיקת עומק.

### 2. על הגוף המגיש לעמוד בתנאי הסף הבאים:

#### 2.1. תנאי סף מנהליים

2.1.1. המקום בבעלות גוף ציבורי - מלכ"ר או עמותה, או אגודה שיתופית. ומופעל על ידי גוף

ציבורי או באמצעות קניית שירותים (מצב מתווה לקניית שירותים).

להוכחת עמידתו בתנאי סף זה על הגוף המגיש לצרף לטופס הבקשה מסמך פירוט על

ההתאגדות של הגוף המפעיל.

2.1.2. לגוף המגיש אישור ניהול תקין בתוקף מאת רשם האגודות השיתופיות.

להוכחת עמידתו בתנאי סף זה על הגוף המגיש לצרף לטופס הבקשה אישור בתוקף.

#### 2.2. תנאי סף מקצועיים

2.2.1. לגוף המגיש ניסיון של שלוש שנים לפחות בניהול והפעלה של בית סיעודי לקשישים תשושי נפש או קשישים סיעודיים.

להוכחת עמידתו בתנאי סף זה על הגוף המגיש לפרט את ניסיונו בטופס הבקשה, בסעיף "ניסיון הארגון".

2.2.2. הבית הסיעודי כלול ברשימת המוסדות שזכו במכרז הפומבי ("מכרז הקודים" של משרד הבריאות) לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים ממרץ 2012 והוא עומד בכל הדרישות הכלולות במכרז זה להוכחת עמידתו בתנאי סף זה על הגוף המגיש לצרף לטופס הבקשה רישיון תקף ממשרד הבריאות להפעלה של בית חולים גריאטרי.

2.2.3. בעת הגשת הבקשה בבית הסיעודי יש לפחות 50% קשישים סיעודיים/תשושי נפש במימון ממשלתי.

2.2.4. משך הרישיון להפעלת בית חולים גריאטרי הינו של 6 חודשים ומעלה, בעת הגשת הבקשה.

### **3. דרישות נוספות**

3.1. על גזבר הגוף המגיש להתחייב להשלים את המימון לביצוע מלא של התכנית, בהתאם לדרישות התוכנית שתקבע.

ההתחייבות תהיה בנוסח כמפורט בטופס הבקשה.

3.2. על הגוף המגיש להתחייב לנהל הנהלת חשבונות נפרדת לפעילות של הבית הסיעודי ולהתחייב להשתמש בהכנסות העודפות מהבית הסיעודי לטובת ענף "הבית הסיעודי" (להעשרת מגוון וכמות הפעילויות, לרכישת ציוד נוסף, להגדלת היקפי משרות של צוותים ועוד).

3.3. על הגוף המגיש להתחייב שהבית הסיעודי יכלול לפחות 18 מיטות, לאחר ביצוע ההתאמות.

3.4. על הגוף המגיש להתחייב לקלוט בבית הסיעודי לפחות 50% קשישים סיעודיים/תשושי נפש במימון ממשלתי.

3.5. על הגוף המגיש להתחייב לממן ולהפעיל את הבית הסיעודי בתקופה של 10 שנים לפחות מיום סיום ההתאמות.

3.6. על הגוף המגיש להתחייב, שאם הצעתו תאושר ע"י קרן סיעוד, הוא יגיש לקרן ערבות ביצוע (ערבות בנקאית/שעבוד/שטר חוב) שגובהה ייקבע ע"י הקרן בהתאם לממצאי הבדיקה לאיתנות כלכלית ולניהול סיכונים.

#### 4. קריטריונים לתיעדוף הבקשות

היקף התקציב המיועד לביצוע התאמות של בתים סיעודיים בקיבוצים ובמושבים ל"פרוגרמת 2016" של משרד הבריאות מוגבל, על כן תינתן עדיפות לגופים העומדים בתנאים הבאים (ובלבד שעמדו בתנאי הסף המפורטים בסעיף 2 לעיל):

4.1. סיוע קודם של קרן סיעוד – תינתן עדיפות לבית סיעודי שלא קיבל סיוע קודם מקרן סיעוד.

4.2. מספר המאושפזים בבית הסיעודי במימון ממשלתי במועד הגשת הבקשה – ככל שאחוז

המאושפזים בבית הסיעודי במימון ממשלתי גבוה יותר תינתן עדיפות לבית הסיעודי.

#### 5. עלויות התוכנית

5.1. על הגוף המגיש לצרף לבקשה אומדן עלות לביצוע ההתאמות חתום על ידי מהנדס (בש"ח כולל מע"מ). סכום זה יהווה את הבסיס לחישוב ההשתתפות של הקרן במימון התכנית. מובהר בזאת שהוצאות התכנון, הניהול והכנת אומדן העלויות, לפני אישור הבקשה על ידי הקרן, יחולו על הגוף המגיש. אם הקרן תאשר את הבקשה של הגוף המגיש, היא תשתתף במימון הוצאות אלו (רטרואקטיבית), בהתאם לכללי המדיניות של הקרן.

#### 6. גובה הסיוע

6.1. גובה הסיוע המקסימאלי הינו 50% מעלות התכנית, עד רף הסיוע שהינו - 1,620,000 ₪, כולל מע"מ (מיליון שש מאות ועשרים אלף ₪), הנמוך מבין שניהם.

6.2. התשלומים לגוף המגיש יהיו עפ"י התקדמות הבנייה, כמפורט בהסכם.

#### 7. המועד האחרון להגשת בקשות – 30.5.16

#### 8. אופן הגשת הבקשות:

8.1. את הבקשות יש להגיש על גבי טופס "בקשה לקבלת סיוע להתאמה של בתים סיעודיים

בקיבוצים ובמושבים לפרוגרמת 2016 של משרד הבריאות" בצירוף טופס התחייבות להשלמת

מימון לפרויקט ו-מסמך עקרונות קניית שירותים בהדפסה בלבד. בקשות בכתב יד לא תתקבלנה.

8.2. את הבקשה בצירוף כל המסמכים הנדרשים, יש להעביר לקרן באחת מהדרכים הבאות:

8.2.1. **בדואר רשום** אל: הקרן לקידום תוכניות סיעוד, המוסד לביטוח לאומי, שדרות ויצמן

13 ירושלים, מיקוד 91909.

8.2.2. או במסירה ידנית - לכתובת: מגדלי וולפסון, רחוב דיסקין 9 א, קומה 4.

8.2.3. או בדואר אלקטרוני לכתובת: [ronig@nioi.gov.il](mailto:ronig@nioi.gov.il).



8.3. לרשות המגישים ולכל שאלה מקצועית או טכנית ניתן לפנות לנציגת הקרן גבי רוני גולדברג  
במייל [ronig@nioi.gov.il](mailto:ronig@nioi.gov.il).

המוסד לביטוח לאומי אינו מתחייב לקבל כל בקשה שהיא או לממן בקשה כלשהיא.