



מסמך שאלות ותשובות לקול קורא להקמת מרפאות שיניים בקהילה עבור אנשים עם מוגבלות¹

שאלה: היכן נמצא הטופס שבו מצהיר הגוף על התחייבות להפעלת המרפאה ולמימון תשלומים שוטפים?

תשובה: טפסים אלו, המהווים חלק מתנאי הסף, מצורפים למילוי במערכת מפת"ח, ובכללם אישור הגוף המגיש, פרטי המרפאה והתחייבות להפעלת מרפאת השיניים, טופס התחייבות הרשות להקמת מרפאת שיניים בקהילה עבור אנשים עם מוגבלות ועוד.

יש למלא את כל הטפסים המצורפים שניתן למלא, שכן הם מהווים תנאי סף להגשת הבקשה.

שאלה: כיצד אפשר להעריך שיפוץ לעומת ציוד?

תשובה: רף הסיוע הכולל הוא של 700,000 ₪ לשיפוץ וציוד. הרשות או אשכול הרשויות צריכה להקצות סכום כסף משלים. לגבי הצטיידות, ההערכה היא עד חצי מיליון ₪ עבור שני חדרי טיפול. לגבי שיפוץ, תלוי מה גודל המבנה המוקצה ומצבו. כל מקרה לגופו.

שאלה: מה לגבי הוצאות שוטפות? חומרים וכדומה? האם המפעיל מנהל את הרכש בהתאם למכרז מול המשרד?

תשובה: כל התפעול הרפואי השוטף הוא באחריות משרד הרווחה ואקי"ם ישראל, כזכין של משרד הרווחה. לגבי מבנה המרפאה - הקצאת המבנה, כולל תחזוקה, ניקיון, חשמל, מים, ביוב ועוד באחריות הרשות או אשכול הרשויות, כמפורט במסמך התחייבות הרשות להפעלת מרפאת שיניים, כמצורף במערכת מפת"ח.

שאלה: האם ניתן להקים את המרפאה בתוך מבנה שמשמש כדירה? והאם אפשר שהעמותה היא זו תממן את עלות התחזוקה הארנונה וכו' ותוכנית אדריכלית? מאחר ויש קושי במבנים ויש לנו מבנה קיים שמשמש כדירה.

תשובה: המבנה צריך להיות בקהילה והציפיה היא שאם זה בסמוך למעון ניתן לעשות לו כניסה נפרדת. מבחינתנו הרשות היא הגוף מולה נחתם ההסכם. יכול להיות לרשות הסדר מול העמותה אך המחויבות היא של הרשות מול ביטוח לאומי.

¹ כולל שאלות ותשובות מכנס ההסברה מיום 14.01.25



הביטוח הלאומי

אגף קרנות

שאלה: מהי עלות התפעול לחודש?

תשובה: כל רשות מקומית אמורה לדעת מניסיונה עלויות משוערות של תחזוקה שוטפת של מבני ציבור.

שאלה: האם אפשר לדחות את מועד ההגשה?

תשובה: לא.

שאלה: איך מתנהל הניקיון עם זכיין חיצוני?

תשובה: מוטל על הרשות.

שאלה: האם אפשר שאנשים נוספים מהקהילה יצרכו את השרות? מה הנוהל לגבי תושב שפונה, שלא מוכר ברווחה, ולכאורה, משתייך לאוכלוסיית מינהל מוגבלויות? מה מנגנון הבדיקה?

תשובה: מבחינת ביטוח לאומי אין מניעה, להיפך. מבחינת משרד הרווחה, זה לכאורה שונה, כי מינהל המוגבלויות מטפל באוכלוסיות מסוימות. בתאום עם ראשת מינהל מוגבלויות, לעניין מרפאות השיניים במינהל פתוחים לקבל גם אוכלוסיות אחרות ויש גמישות. אופן בדיקת הזכאות ייבדק.

שאלה: מי מנהל את ההכנסות וההוצאות?

תשובה: אק"ם ישראל, כזכ"ן, עורך את הגביה ומנהל את הנהלת החשבונות. אנשים עם מוגבלות שגרים בדירור חוץ ביתי, לרבות הוסטלים ודירות- לא משלמים. אנשים עם מוגבלות שגרים בביתם בקהילה, מדובר במחיר מחירון של משרד הבריאות בניכוי 19% הנחה.

שאלה: מי מממן את המזכירה לקביעת תורים?

תשובה: אק"ם ישראל, כזכ"ן השרות, יממן שרותי אדמיניסטרציה, כחלק מכל עלויות התפעול המוטלות עליו.

שאלה: יש מורכבות שהיום אין הסכמי הקצאת נכס אלא הסכמי הפעלה.

תשובה: ראו סעיפים 2-3 בתנאי הסף בקובץ הקול קורא. **לא נתבקשה הקצאת נכס עבור הגוף המפעיל**, אלא העמדת מבנה מטעם הרשות לטובת הפרויקט ומתן אפשרות לזכ"ן של המשרד לתת שרות במבנה זה. בשיח עם משרד הרווחה, עולה כי ישנם מגוון שירותים הפועלים באופן דומה, בו השלטון המרכזי הוא שמוציא מכרז הפעלה, מממן את השרות ומפקח עליו ואילו השלטון המקומי מקצה מקום לפעילות. ראו דוגמת מקרה מכרז מרכזי יום לאנשים עם אוטיזם.



הביטוח הלאומי
אגף קרנות

שאלה: האם יש פיקוח מקצועי של רופא?

תשובה: כן. מנגנון פיקוח על ידי משרד הרווחה ומשרד הבריאות.

שאלה: האם עמותה יכולה להגיש בקשה?

תשובה: לא, קול קורא זה מיועד לרשויות ואשכול רשויות.

שאלה: האם שתי רשויות שבכל אחת מהן יש פחות מ- 70,000 תושבים יכולות להגיש יחד?

תשובה: לא, הקול הקורא הזה מיועד לרשויות ואשכול רשויות שבהן 70,000 תושבים.

שאלה: האם מי שנותן את השירותים הינו מטעם משרד הרווחה או שהגורם המספק את המקום הוא גם הגורם שמספק את שירותי הבריאות?

תשובה: משרד הרווחה התקשר במכרז עם מפעיל (זכיון). נכון לרגע זה, עמותת אקי"ם ישראל היא המספקת את שירותי הבריאות.

שאלה: מגיש הבקשה מתחייב לאפשר לזכיון של מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה לתת שירות כמפורט - האם הכוונה שהם מספקים את הרופאים? או שהעמותה שתספק את המקום תוכל להביא את הרופאים שלה?

תשובה: כאמור בסעיף 3 לתנאי הסף של הקול הקורא - הרשות מתחייבת לאפשר לזכיון לתת שירות כמפורט במכרז המשרד. הרשות כולל את גיוס והעסקת הצוות הרפואי על ידי הזכיון.

שאלה: האם יינתנו טיפולי שיניים בהרדמה מלאה?

תשובה: לא. חשוב לציין, כי המומחיות שנצברה בטיפול באוכלוסייה ייחודית זו, מייצרת ברוב המקרים את הצורך בהרדמה מלאה.

שאלה: בפרק הזמן שנותר, לא נספיק להגיש תכנית אדריכלית מפורטת וכתב כמויות.

תשובה: כאמור בקול הקורא ובטופס הבקשה, בשלב זה, יש להגיש כתב כמויות ראשוני בלבד לשיפוץ המבוקש, על בסיס עלות מוערכת למ"ר לפי התכנית הראשונית המוצעת. בשלב זה אין צורך בתכנית אדריכלית מפורטת.

כאמור בקול הקורא ובטופס הבקשה, יש להגיש שרטוט ותכנית ראשונית, הכוללת את שטח המרפאה המיועד, מספר החדרים, הפונקציה המתוכננת והגודל של כל חדר. לנוחיותכם, מצורפת פרוגרמה לטבלת תכנון ראשונית של השטחים הנדרשים למרפאה,



הביטוח הלאומי

אגף קורנות

בהתאם לפונקציות הנדרשות. למען הסר ספק, טבלת השטחים המוצעת הינה מינימלית. כל תכנית תומחש גם על ידי שרטוט שמותאם לתכנית המוצעת.

פונקציה	שטח החלל נטו	מספר החללים	שטח כולל נטו	
חדר טיפולים	12 - 15 מ"ר	2	24-30 מ"ר	
חדר ייעודי לניקוי וטיפול במכשירים	6 מ"ר	1	6 מ"ר	
אזור המתנה ושירותי משרד	12-15 מ"ר	1	12-15 מ"ר	
חדר מכונות	6 מ"ר	1	6 מ"ר	
תאי שירותים	בהתאם לדרישות נגישות	2 נגישים	10 מ"ר	במידה ויש תאי שירותים סמוכים - נא לציין את גודלם ואת המרחק שלהם מהמרפאה המוצעת

סיכום שטח המבנה:

סה"כ שטח מבנה נטו	כ- 60 מ"ר מינימום

בכל התייעצות לגבי תכנון ראשוני ניתן להיעזר גם ברופא השיניים של אקו"ם ישראל- דר' ישראל סטרול במייל strul@keren30-den.org.il ובטלפון: 052-3491679 .

לתשומת לבכם: כל תכנית שתוגש תיבחן על ידי יועצי המשרד ותנוקד על ידי הצוות המקצועי בהתאם.

יחד נעשה ונצליח!!