

בקשה להצעת מחיר – שירותי בריאות הנפש בבית המטופל

1. כללי

- 1.1 מכבי שירותי בריאות (להלן - "מכבי") מעונינת לקבל הצעות להתקשרות בנושא **אשפוז בית פסיכיאטרי וטיפול אסרטיבי פסיכיאטרי** (להלן - "ההצעה"). תורת ההפעלה של השירותים מפורטת בנספח ד'.
- 1.2 המועד האחרון להגשת ההצעות הינו ה-28.3.24 בשעה 18:00.
מציע שיגיש הצעה לאחר מועד זה, **הצעתו תיפסל**.
- 1.3 את ההצעות יש לשלוח אל תמר קליבנסקי, לכתובת המייל: kliban_t@mac.org.il.
- 1.4 מכבי רשאית על פי שיקול דעתה הבלעדי לקבל את ההצעה או חלקים ממנה ולממש בשלבים או לבטל את ההזמנה לשירות.
- 1.5 הצעות שלא עומדות בדרישות הסף להלן, במפרט הדרישות - תיפסלנה.
- 1.6 מכבי שומרת לעצמה את הזכות לנהל משא ומתן עם ההצעות המיטביות, וכן לספק את השירות גם באמצעות הרופאים העצמאיים, האחיות והמטפלים שעובדים עימה.
- 1.7 הצעה זו אינה מבטלת את זכותה של מכבי להמשיך התקשרויות קודמות עם מציע בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, ואין בעובדה שמציע הציע את ההצעה במסגרת הזמנה זו על מנת לבטל ו/או לשנות ו/או לגרוע מזכויות מכבי בהתאם להסכמים קודמים עימו, לרבות מימוש אופציות ככל שהן קיימות.
- 1.8 יש לציין את איזורי מתן השירות ואוכלוסיות היעד למתן השירות. איזורי מתן השירות ייקבעו לפי שיקול דעת בלעדי של מכבי.
- 1.9 ייבחרו עד 2 ספקים זוכים.
- 1.10 ההתקשרות בין מכבי לבין הזוכים תהא התקשרות מסגרת והזמנת השירותים תיעשה מעת לעת, בהתאם לצורך, על ידי מכבי. מכבי אינה מחויבת להזמין ממי מהזוכים את השירותים בין בתקופה מסוימת ובין בתקופת ההסכם כולה, והזוכים מוותרים על כל טענה, דרישה או תביעה בהקשר זה, לרבות בקשר לכמות, שינוי, הפחתה, היקף או תדירות ההזמנות. מבלי לגרוע מכלליות האמור, ידוע וברור לכל אחד מהזוכים כי מכבי מתקשרת עם זוכה נוסף לשם מתן השירותים וכן כי היא רשאית לבצע את השירותים בעצמה ו/או באמצעות חברה בת שלה, על פי שיקול דעתה הבלעדי. המציע מוותר על כל זכות התנגדות, טענה, דרישה או תביעה בשל כך. בכל מקרה, אין בהתקשרות מכח הליך זה על מנת להקנות למי מהמציעים/זוכים בלעדיות מכל מין וסוג שהוא.
- 1.11 כל זוכה שייבחר יחתום על הסכם התקשרות עם מכבי

2. רקע

מכבי מעונינת בשירותי אשפוז בית פסיכיאטרי וטיפול אסרטיבי כולל ביקורי הערכה לאשפוז בית ולטיפול אסרטיבי, כמפורט במפרט השירות בסעיף 5 להלן.

3. תנאים מוקדמים:

רשאי להגיש הצעה רק מציע אשר עומד בתנאים המוקדמים שלהלן:

- 3.1 במועד הגשת ההצעה, המציע מעסיק בכל מתכונת העסקה, בין כשכיר ובין כנותן שירותים באופן עצמאי, 5 רופאים פסיכיאטריים לפחות, בעלי רישיון תקף לעיסוק ברפואה בישראל ובעלי התמחות של לפחות 3 שנים בתחום פסיכיאטריה. יתר הרופאים הפסיכיאטריים, בעלי התמחות בפסיכיאטריה.
- יש לצרף קורות חיים המעידים על עמידה בדרישה כאמור.
- 3.2 במועד הגשת ההצעה, כל אחד מהרופאים הנ"ל פועל מטעם המציע לפחות 6 חודשים.
- 3.3 ב- 24 החודשים אשר קדמו למועד הגשת ההצעה, המציע העניק לפחות לאחת מקופות החולים בישראל או משרד הביטחון או צה"ל שירותי אשפוז בית פסיכיאטרי בהיקף של לפחות 50 מטופלים.
- 3.4 המציע הינו בעל יכולת להעניק את השירותים ל-15 מטופלים לפחות בו זמנית.
- 3.5 המציע עומד בהנחיות שבנוהל משרד הבריאות 78.01 – אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי, וכן בקריטריונים של מבחן תמיכה בנושא אשפוז בית פסיכיאטרי שפורסם על ידי משרד הבריאות.

- 3.6. המציע עומד בקריטריונים המקצועיים של מכבי לאשפוז בית המפורטים בנספח ה' למסמכי הבל"מ.
מציע שלא יעמוד באיזה מהתנאים המוקדמים הנ"ל – הצעתו תיפסל.

4. תהליך בחינת ההצעות:

- 4.1. בשלב ראשון, תיבדק עמידת כל מציע בתנאים המוקדמים המפורטים בסעיף 3 לעיל.
4.2. בשלב שני, בחירת הזוכים (מבין המציעים שעמדו בתנאים המוקדמים כאמור) תעשה עפ"י שקלול של 80% מחיר, ו-20% איכות.
4.3. ציון האיכות (20%) ייקבע לאחר ראיון שייערך לספק עם הגורמים המקצועיים במכבי בתחום בריאות הנפש.
4.4. ציון המחיר (80%) ייקבע על פי סכימת הצעות המחיר ליחידה של כל חבילה כמפורט בטופס ההצעה (נספח א'), ובהתאם למשקל החבילה המפורט שם.
המציע בעל הסכימה הנמוכה ביותר יקבל את מלוא ציון המחיר (100), והמציעים האחרים יקבלו ציון ביחס אליו.
4.5. בבל"מ זה קיים אומדן. מכבי תהא רשאית שלא לבחור בהצעה הסוטה בשיעור ניכר מעל או מתחת לאומדן שווי ההתקשרות, אם הסטיה אינה סבירה, לדעת מכבי.
4.6. מובהר, כי כל זכיה של מי מהמציעים בבל"מ תהא כפופה לקבלת אישור מקצועי ממנהלת תחום בריאות הנפש במכבי לפעול בתחום אשפוז בית, לפי שיקול דעתה המקצועי והבלעדי.
ככל שזוכה כלשהו לא יאושר כאמור, תהא מכבי רשאית לעבור למועמד הבא בתור.

5. המפרט המבוקש

5.1. פירוט השירות המבוקש

- 5.1.1. השירותים של אשפוז בית פסיכיאטרי ושל טיפול קהילתי אסרטיבי נועדו לתת מענים למטופלים במקום מגוריהם; שני השירותים מבוססים על צוות רב-מקצועי אשר מגיע לבקר את המטופל במקום מגוריו, ונבדלים בתדירות הביקורים (אינטנסיביות) ובמשך התקופה של ליווי המטופל (אורך חבילות הטיפול השונות);
5.1.2. השירות ינתן אך ורק למבוטחי מכבי לפי תוכנית שאושרה על ידי מכבי, רק לאחר אישור מראש ובכתב מהגורם המוסמך לכך, כפי שייקבע על ידי מכבי. ינתן תשלום רק עבור שירות שאושר על ידי מכבי.
5.1.3. יש להעמיד מוקד טלפוני הזמין 24/7 לתת מענה טלפוני למבוטחים, נדרשת זמינות של מענה טלפוני תוך 7 דקות, וכן הגעה לבית המטופל במקרה הצורך תוך שעתיים בזמינות של 24/7.
5.1.4. על ספק השירות להעביר הכשרה והדרכה מקצועית לצוותים המטפלים, בהתאם לעקרונות שנקבעו בתוכנית, טרם תחילת עבודתם; ניתן לקיים את הכשרת והדרכת הצוות תוך שימוש באמצעים דיגיטליים.
5.1.5. משך הטיפול בכל מטופל יהיה במסגרת חבילות טיפול שיוגדרו לפי תקופת הטיפול והאינטנסיביות שלו, בהתאם לטבלה להלן;
5.1.6. בטבלה מוגדרים מספר הביקורים המזערי בכל תחום שיש לבצע במסגרת כל חבילת טיפול:

סוג ופריסת החבילה	פסיכיאטרי	סיעוד	סוציאלי	פסיכותרפי	ביקור מקצועי של הבריאות	תקופת המומלצת מבחינה קלינית
ביקור הערכה רב מקצועי לאשפוז בית או טיפול אסרטיבי	1	1	1			חד פעמי
אשפוז בית – עצימות גבוהה	3	5		2	1	שבוע
אשפוז בית – עצימות נמוכה	2	3		1	1	שבוע
ביקור הערכה – רופא בלבד לאשפוז בית או טיפול אסרטיבי	1					חד פעמי

שבועיים	6				2	טיפול אסרטיבי – חבילה אקוטית
שבועיים	5				1	טיפול אסרטיבי – חבילה גבוהה
שבועיים	4				0.5	טיפול אסרטיבי – חבילה בינונית
4 שבועות	3.5				0.25	טיפול אסרטיבי – חבילה נמוכה
4 שבועות	1				0.25	טיפול אסרטיבי – חבילה משמרת

- בעמודה נפרדת מצוין הזמן המומלץ מבחינה קלינית להפעלתה של כל חבילה; למשל: ב"טיפול אסרטיבי חבילה בינונית" – מצוין כי יש לקיים 0.5 ביקור פסיכיאטרי בשבוע בממוצע, קרי – ביקור אחת לשבועיים, כשהזמן המומלץ קלינית לחבילה הוא שבועיים; הכוונה היא לביקור יחיד של פסיכיאטר, במהלך אותם שבועיים;

5.2. דרישות מנותן השירות:

- 5.2.1. על הספק להעביר לאישורה של מכבי רשימת הרופאים המיועדים לתת מענה בשירות זה
- 5.2.2. על הספק להחזיק בתשתיות ובאמצעים טכנולוגיים לצורך התחברות למערכות מכבי, וכן לעמוד בתנאי אבטחת מידע בהתאם לנדרש במכבי, כולל בקרה מקצועית ע"י גורם מקצועי שימונה במכבי.
- 5.2.3. על הספק להעביר לקופה סיכומי טיפול לגבי כל מטופל מיד לאחר ההערכה הראשונית, וכן לקראת סיום כל חבילה.

6. מענה הספק יכלול:

- 6.1. טופס הצעה, בנוסח המצ"ב **כנספח א'** לבל"מ זה.
- 6.2. תצהיר חתום ומאומת כדון, בנוסח המצ"ב **כנספח ב'** לבל"מ זה.
- 6.3. קורות חיים של הרופאים המוצעים מטעם הספק, בעלי ניסיון תואם לפרופיל המפורט בסעיף 3.1 לעיל.

נספח א'

טופס ההצעה

1. הספק המציע: _____
2. שמות הרופאים המוצעים: _____

3. פירוט ידע וניסיון של נותן השירות, בהתאם לסעיפי הדרישות כספק ועבור מומחי היישום המוצעים: _____

4. לקוחות ממליצים שמומחי היישום המוצעים עבדו מולם: _____

שם חברה	משך עבודה	איש קשר	טלפון

5. הצעת המחיר:

מחיר מקסימום ב- ₪	מחיר לשבוע ב- ₪ (כולל מע"מ)	משקל	סוג ועצימות החבילה
1,600		5.0%	ביקור הערכה רב מקצועי לאשפוז בית או טיפול אסרטיבי
		18%	אשפוז בית – עצימות גבוהה
		8%	אשפוז בית – עצימות נמוכה
1,100		13%	ביקור הערכה – רופא בלבד לאשפוז בית או טיפול אסרטיבי
		16.0%	טיפול אסרטיבי – חבילה אקוטית
		10.0%	טיפול אסרטיבי – חבילה גבוהה
		10.0%	טיפול אסרטיבי – חבילה בינונית
		10.0%	טיפול אסרטיבי – חבילה נמוכה
		10.0%	טיפול אסרטיבי – חבילה משמרת

- התשלום ינתן על חבילות בתנאי שהמטופל קיבל לכל הפחות 7 ימים של טיפול רציף.
- בפעולות בהן הוגדר מחיר מקסימום אין להציע סכום גבוה מהמחיר שהוגדר.

נספח ב'

תצהיר

אני הח"מ, _____, ת.ז. מס' _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה בכתב כדלקמן:

1. תצהירי זה ניתן כחלק בלתי נפרד מהצעת חברת _____ (להלן: "המציע") לבקשה להצעת מחיר שפרסמה מכבי שירותי בריאות להפעלת שירותי בריאות הנפש בבית המטופל.
 2. הנני משמש בתפקיד _____ אצל המציע, ומוסמך ליתן תצהיר זה בשמו.
 3. במועד הגשת ההצעה, המציע מעסיק בכל מתכונת העסקה, בין כשכיר ובין כנותן שירותים באופן עצמאי, 5 רופאים פסיכיאטרים לפחות, בעלי רישיון תקף לעיסוק ברפואה בישראל ובעלי התמחות של לפחות 3 שנים בתחום פסיכיאטריה. יתר הרופאים הפסיכיאטרים, בעלי התמחות בפסיכיאטריה.
 4. במועד הגשת ההצעה, כל אחד מהרופאים הנ"ל פועל מטעם המציע לפחות 6 חודשים.
 5. ב- 24 החודשים אשר קדמו למועד הגשת ההצעה, המציע העניק לפחות לאחת מקופות החולים בישראל או משרד הביטחון או צה"ל שירותי אשפוז בית פסיכיאטרי בהיקף של לפחות 50 מטופלים.
 6. המציע הינו בעל יכולת להעניק את השירותים ל-15 מטופלים לפחות בו זמנית.
 7. המציע עומד בהנחיות שבנוהל משרד הבריאות 78.01 – אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי, וכן בקריטריונים של מבחן תמיכה בנושא אשפוז בית פסיכיאטרי שפורסם על ידי משרד הבריאות.
 8. המציע עומד בקריטריונים המקצועיים של מכבי לאשפוז בית המפורטים בנספח ה' למסמכי הבלי"מ.
- זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי לעיל אמת.

חתימה

אישור

הנני מאשר בזה, כי ביום _____ הופיע בפני, _____, עו"ד, במשרדי ברחוב _____, גב' /מר _____, שזיהה/תה עצמו/ה על-ידי תעודת זהות מספר _____, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן – אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה הנ"ל וחתם/מה עליה בפני.

חתימה וחותמת

הסכם התקשרות

ישלח בנפרד עפ"י דרישה

נספח ד'

תורת הפעלה לשירות אשפוז בית פסיכיאטרי **השימוש בנספח זה בלשון נקבה או בלשון זכר הוא מטעמי נוחות בלבד.** **האמור מיועד לנשים וגברים כאחד.**

השירות

- השירותים יינתנו בהתאם למפורט באמות המידה של משרד הבריאות הרשומים בנוהל משרד הבריאות מס' 78.01 אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז ('להלן': **אמות המידה**)).
- השירות יינתן בטווח גיאוגרפי שיאפשר בכפוף לנגישות גיאוגרפית, זמינות והתאמה תרבותית, ובאישור מכבי.
- הצוות המטפל יורכב מאנשי מקצוע כמפורט בהתאם לאמות המידה.
- הספק יעניק את השירותים אך ורק למבוטחי מכבי אשר קיבלו אישור מראש ובכתב מבקר פסיכיאטריה מחוזי של מכבי, וזאת בהתאם לרשימת אבחנות פסיכיאטריות ופרמטרים נוספים שייקבעו על-ידי מכבי בהתאם להוראות כל דין ולפי שיקול דעתה המקצועי. יודגש, כי אישור בקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי עבור מטופל מסוים הינו תנאי מקדמי למתן שירותים לאותו מטופל.
- השירותים יינתנו בבית המטופל בהתאם להוראות כל דין; ובכלל זה – אך מבלי לגרוע בהתאם להוראות והנחיות משרד הבריאות. אין באמור בנספח זה או בשאינו אמור בו כדי לגרוע מאחריותו של הספק לפעול בהתאם להוראות כל דין.
- מכתב הפניה רפואי ואישור מבקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי יהוו התחייבות לתשלום בגין מתן השירותים למטופל לתקופה של עד 30 ימי אשפוז בית פסיכיאטרי.
- מובהר ומוסכם, כי 1) :התשלום יהיה בהתאם למספר ימי האשפוז בפועל כל 7 ימי אשפוז נוספים (מעבר ל 30 - ימי האשפוז הראשונים) יחייבו קבלת אישור מראש ובכתב של בקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי. הספק לא יהיה זכאי לתשלום עבור ימי אשפוז נוספים במקרה שבו לא ניתן אישור מראש ובכתב של בקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי להמשך האשפוז הביתי. אישור מכבי כאמור (באמצעות בקר פסיכיאטריה מחוזי) יינתן בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי.
- בקשה לאישור ימי אשפוז נוספים כאמור לעיל, תוגש לידי בקר פסיכיאטריה מחוזי כשהיא מנומקת ובצירוף מידע קליני רלוונטי.

תנאים לקבלת מטופל לתכנית אשפוז בית פסיכיאטרי

- לתכנית יתקבלו מטופלים קטינים ובוגרים, בהתאם למסמך אמות המידה ובהתאם להנחיות המוגדרות בנספח המקצועי המצורף **בנספח ד'.**
- הקבלה לאשפוז בית פסיכיאטרי תתבצע באישור מנהל השירות מטעם הספק, על בסיס התאמת המטופל ויכולות נותן השירות.
- הספק יודיע באופן מיידי לבקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי בכל מקרה שבו התברר לספק כי המטופל אינו עומד באחד או יותר מהתנאים להיכלל בתכנית בהתאם לאמות המידה והנספח המקצועי, כאמור לעיל.

קליטה של מאושפז

- קליטת מאושפזים תתבצע בהתאם לתהליך המוגדר במסמך אמות המידה ובנספח המקצועי של מכבי לשרות אשפוז בית פסיכיאטרי (נספח ה').
- כתנאי לתחילת הטיפול בבית, הספק יחתים את המטופל או אפוטרופסו, לפי העניין, על הסכמה מדעת בכתב וזאת לאחר שהוסברו לו תנאי האשפוז וכלל המשמעויות הנגזרות לרבות הטיפול המתוכנן, יתרונות וחסרונות אשפוז הבית, סיכונים ואלטרנטיבות. (מטופל שהביע את הסכמתו ולאחר מכן חזר בו מההסכמה כאמור על הספק לעדכן את המזמין לצורך בחינת מתן חלופת טיפול מתאימה. מכבי תהא רשאית לשנות את נוסח טופס ההסכמה, בהודעה שתיתן לספק בכתב.
- הצוות המטפל הקבוע ימציא למטופל מכתב שיכלול את הפרטים הבאים: א) פרטים ליצירת קשר עם המוקד הטלפוני של הספק; ב) פרטי התקשרות של מנהל הטיפול מספרי טלפון נייד; ג) הנחיות רפואיות.

טיפול שגרה

- יינתנו לפי תכנית טיפול מאושרת
- הספק אחראי שלצוות יהיה את כל הציוד הנדרש לצורך מתן הטיפול הנדרש למטופל. האמור לעיל יחול הן ביחס לצוות הקבוע של המטופל והן ביחס לכל איש צוות שיגיע לביקור דחוף.

כוונות וביקורים דחופים

צוות היחידה לאשפוז בית פסיכיאטרי, יקיים כוונות מתמדת, 24/7 שתאפשר הגעה בעת הצורך לבית המטופל בתוך שעותיים לכל היותר.

סיום האשפוז ושחרור המטופל

- הצוות המטפל יהיה אחראי להעריך באופן שוטף את התאמת המטופל למסגרת הטיפול הביתי, וככל שבעקבות שינויים במצב המטופל יסבור הצוות כי המטופל אינו עומד בתנאים לאשפוז ביתי, יוכל הצוות לסיים את האשפוז הביתי ולהפנות את המטופל לאשפוז מלא או לשחרור המטופל מאשפוז, בהתאם לשיקולים הרפואיים.
- החלטה על שחרור המטופל תהיה באחריות הרופא המטפל ביחידה ובתיאום עם הבקר הממונה במכבי ובהתאם למפורט בנספח ה'.
- שחרור מאשפוז בית יתאפשר כל ימות השבוע.
- המטופל יוכל לבחור באופן עצמאי לסיים את הטיפול, ובמקרה זה, לאחר שהמטופל יעדכן את הצוות המטפל בדבר החלטתו, ימסור הצוות למטופל סיכום אשפוז והפניה להמשך טיפול במסגרת המומלצת על ידי הצוות.

תיעוד והעברת מידע

- כלל הבדיקות והטיפולים (לרבות – אך מבלי לגרוע – הפניות ומרשמים) יתועדו ברשומה רפואית ממוחשבת, הכל בהתאם להוראות כל דין ורשות מוסמכת וברמת תיעוד שלא תפחת בכל מקרה מרמת התיעוד הנהוגה במכבי. התיעוד יבוצע ויישמר במערכות המחשוב של הספק.
- העתק של מסמכים עליהם המטופל או בני משפחתו נדרשו לחתום, יימסרו למטופל או בני משפחתו.
- הספק יעביר למכבי את התיעוד הרפואי כאמור, באופן ובתדירות המפורטים להלן:
 - התיעוד הרפואי יועבר למכבי בצורה מקוונת ומאוברט, במערכת מייל כספות או בכל אמצעי מאובטח אחר שייקבע על-ידי מכבי הכל בהתאם להוראות והנחיות מכבי, כפי שיימסרו מעת לעת.
 - התיעוד הרפואי יועבר למכבי במועד השחרור מאשפוז בית פסיכיאטרי.
- מכבי תהא רשאית לשנות מעת לעת את תדירות העברת התיעוד הרפואי, בהתאם לשיקול דעתה ובהודעה שתימסר לספק מראש ובכתב.
- הספק מחויב לדווח במערכות המיחשוב כפי שתורה לו מכבי מעת לעת.

הצוות

צוות היחידה הקבוע יכלול בעלי מקצועות כמפורט באמות המידה ובכפוף לדרישות המוגדרות בנספח ה'.

הספק מתחייב להעביר לידי מכבי, בטרם יחל במתן השירותים, רשימה שמית בצירוף אישורי ההסמכות והתעודות של כל אחד מאנשי הצוות, לרבות הרופאים, צוות הסיעוד, העובדים הסוציאליים והפסיכולוגים ושאר המטפלים אשר יועסקו על-ידו או מטעמו לצורך ביצוע ההסכם (להלן: "נותני השירותים"). רשימת נותני השירותים מחויבת באישורה של מכבי וכן כל שינוי בה. במסגרת זו הספק מתחייב 1) כי השירותים על פי ההסכם יינתנו רק על-ידי נותני השירותים המופיעים ברשימה כאמור 2) ; לעדכן את מכבי בדבר גריעה של נותן שירותים מהרשימה 3) ; לקבל את הסכמת מכבי מראש ובכתב להוספת נותן שירותים נוסף מטעמו לרשימה. הספק לא יחא זכאי לתשלום בגין ימי אשפוז שבהם ביקר בבית המטופל נותן שירותים שלא אושר על-ידי מכבי מראש ובכתב.

הספק מתחייב להודיע למכבי בכל מקרה של התליית רישיון או נקיטת הליכים פליליים או משמעתיים נגד מי מנותני השירותים שאושרו על-ידי מכבי.

חיסונים – הספק מתחייב שכל אנשי צוות המחלקה יחוסנו בכל החיסונים הנדרשים בהתאם להוראות כל דין והנחיות משרד הבריאות. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב שכל אנשי צוות המחלקה יהיו מחוסנים בחיסונים הבאים:

- מנטו
- TDAP
- MMR
- אבעבועות רוח
- פוליו
- צהבת B
- בדיקת נוגדנים ANTI-HBS -
- TCGUG
- שפעת (בעונה)
- קורונה (בהתאם להנחיות משרד הבריאות)

טרם תחילת מתן השירותים – הספק ימציא למכבי אישור על חיסון של כל אחד

מנותני השירותים, וזאת כתנאי לכניסתו של כל אחד מנותני השירותים לבית מאושפז.

שירותים רפואיים

מבלי לגרוע מאחריות הספק בהתאם להוראות כל דין והסכם זה, מובהר, כי הספק יהא אחראי לביצוע כל הפעולות הבאות, הכל בהתאם למצבו הרפואי של המטופל: מתן טיפול תרופתי אקוטי בכל צורות המתן PO, IM, SC, IV (וכיוצ"ב)

ייעוצי רפואה מקצועית מלבד המפורטים בסעיף 5.1.6, הנדרשים במהלך אשפוז הבית הפסיכיאטרי יינתנו בהתאם לצורך על-ידי מכבי ועל חשבונה. אם יידרשו בדיקות וטיפולים רפואיים מחוץ לבית המטופל כגון ייעוץ רופא מומחה, תינתן למטופל הפניה מטעם רופא של הספק לביצוע הבדיקה או הייעוץ במתקני הקופה. ההפניה תינתן באופן שייקבע על-ידי מכבי. תיאום התור יבוצע ע"י הספק מול אנשי קשר במתקני מכבי.

אספקת ציוד ותרופות

ציוד

הספק יהא אחראי לספק לבית המטופל, על חשבון הספק, את כל הציוד הנדרש (מתכלה ושאינו מתכלה) בקשר עם האשפוז ובמהלכו; לרבות – אך מבלי לגרוע – ציוד ואמצעים הנדרשים לצורך ניטור מרחוק.

הספק לא יחליף ולא ימליץ להחליף ציוד ואביזרים שסופקו למבוטח על-ידי מכבי.

ככל שידוע במועד האשפוז על ציוד נדרש, תבוצע האספקה על ידי הספק טרם תחילת האשפוז ובכל מקרה אחר בתוך 4 שעות ממועד בו נודע הצורך.

תרופות

רכש תרופות יבוצע באחריות המטופל או משפחתו. מכבי תנפיק למטופל מרשמים לתרופות כרוניות ואלו יאספו על-ידי משפחת המטופל מבתי המרקחת של מכבי. תרופות שדורשות מתן ע"י אחות יינתנו ע"י צוות אשפוז בית.

הספק לא יספק למטופל תרופה כלשהי שאינה נכללת בסל הבריאות ו/או בפנקס התרופות של מכבי. הספק לא יספק למטופל תרופה כלשהי שמשרד הבריאות לא מאשר נתינתה בבית המטופל.

בכל מקרה כל מרשמים לתרופות שמחייבות אישור, יהיו באישור הקופה בלבד.

בדיקות מעבדה.

בדיקות מעבדה (דם, שתן, וכו') ייתבצעו בבית המטופל, בהתאם לצורך. הספק יהא אחראי לאסוף את הדגימות הנחוצות בבית המטופל ולשינוע הדגימות למתקני מכבי, הכל בהתאם להוראות והנחיות מכבי – כפי שיינתנו לספק מעת לעת. הספק אחראי לוודא שהדגימה התקבלה במתקן מכבי. הדגימות יאספו במבחנות שיסופקו על-ידי מכבי ועל חשבונה.

הספק מתחייב כי שינוע הדגימות כאמור יבוצע בהתאם להוראות כל דין ובכלל זה בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מוקד כוננות טלפוני

- הספק מתחייב להפעיל מוקד כוננות בעצמו או באמצעות קבלן מטעמו לצורך מעקב וניטור מרחוק אחר המאושפזים במחלקה וקבלת שיחות טלפוניות ממאושפזים ובני משפחותיהם (להלן: "המוקד").
- המוקד יהיה פעיל 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע 365 ימים בשנה (כולל יום כיפור).
- המוקד יהיה מאויש במשך כל שעות הפעילות על-ידי אנשי צוות טיפולי בעלי רשיון המוכר בישראל, שביכולתם לבצע הערכה מרחוק של מצב המטופל ולייעץ במידת הצורך או לפנות לכונן רפואי.
- המוקד יקיים קשר יזום עם המטופל ומשפחתו מעבר לשעות הפעילות הרגילות ויערב בהחלטותיו את הכוננים.
- צוות המוקד יהיה חשוף לרשומה הרפואית של המטופלים ויתעד בה את ממצאיו ופעולותיו.
- מוקד הכוננות יפעל בכפוף להנחיות המעקב והניטור של צוות היחידה ויסתייע בפרוטוקולי מעקב מובנים ובאמצעים טכנולוגיים, המאפשרים תקשורת ויזואלית עם המטופל והערכת מצבו הרפואי באמצעות הערכה

מרחוק של מצב נפשי וסטטוס קליני מלא . הספק יהא אחראי לספק לבית המטופל, על חשבון הספק, את הציוד והאמצעים הנדרשים לצורך ביצוע ניטור מרחוק כמפורט לעיל.

- צוות המוקד יוכשר לזהות, בהתאם לממצאי הניטור, מקרים שבהם יש צורך להזניק לבית המטופל אמבולנס או לפנות למיון, במקרים בהם קיים חשש לסכנת חיים מידית.
- הספק מתחייב כי המוקד יעמוד בהוראות כל דין; ובכלל זה בהוראות והנחיות משרד

פרוטוקולים רפואיים

הספק מתחייב שהטיפול יינתן בהתאם לאמות המידה המקובלות והנחיות משרד הבריאות המקובלות במקרים אלה.

בטיחות הטיפול

- המחלקה תשתף פעולה באופן מלא עם צוות בטיחות הטיפול ויחידות אחרות במחוז ותמסור כל מידע או נתון שיידרשו על-ידם, לרבות לצורך דיווחי ניהול סיכונים וביצוע תחקירים.
- המחלקה תדווח למשרד הבריאות על אירועים חריגים כנדרש בתקנות ובחוזרי משרד הבריאות.

מדדי בקרה

- שביעות רצון מטופלים ושביעות רצון מטפלים המהווים "תומכים עיקריים
- משך אשפוז ממוצע-בהשוואה למשך אשפוז ממוצע בבתי חולים.
- שיעור אשפוזים במהלך אשפוז בית.
- שיעור אשפוזים חוזרים לאחר תום אשפוז בית

נספח ה'

נספח מקצועי לאשפוז בית פסיכיאטרי למבוטחי מכבי

קבלת מטופלים לאשפוז בית פסיכיאטרי:

קריטריונים לקבלה לפי סעיף אוכלוסיית יעד ותנאי קבלה inclusion criteria במסמך אמות המידה לאשפוז בית פסיכיאטרי של משרד הבריאות נוהל (78.01 להלן "אמות המידה") כולל התייחסות למצב נפשי ולנוכחות גורם תומך נוכח.

- תהליך הקבלה יבוצע לפי סעיף "טרום קליטה" ו"סעיף" הליך קליטה של המטופל והתומך "במסמך" אמות המידה.
- קבלת מטופל לאשפוז בית פסיכיאטרי תעשה באישור מכבי בכתב ומראש.
- לכל מטופל ייקבע צוות מטפל אישי וגורם מתכלל - Case Manager מנהל הטיפול. "מנהל הטיפול אחראי על הטיפול והמעקב מהקבלה ועד לשחרור מהאשפוז.

קריטריונים לאי קבלת מטופלים לאשפוז בית פסיכיאטרי:

- לפי סעיף התוויות נגד במסמך "אמות המידה".
- מטופלים המגלים סימני אובדנות פעילה.
- מטופלים הסובלים מהתמכרות פעילה לחומרים פסיכו-אקטיביים.
- מטופלים הסובלים ממחלות גופניות לא מאוזנות, אשר מחייבות ניטור אינטנסיבי והתערבות.
- מטופלים ללא משפחה או קרובים מטפלים עיקריים, היכולים לשהות עם המטופלים בבית במהלך האשפוז.
- העדר הסכמה מצד המטופל והעדר שת"פ עמו.
- מטופל המתאים לטיפול יום בקהילה.

נהלי מסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי

- נדרשת זמינות כוון טיפולי למענה טלפוני תוך 7 דקות או הגעה לבית במידת הצורך תוך שעותיים בזמינות של 24/7.
- מסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי תכלול נותני שירותים בעלי רישיון משרד הבריאות/משרד הרווחה, לפחות מכל אחד מהמקצועות הבאים: רפואה, פסיכולוגיה, עבודה סוציאלית וסיעוד בריאות נפש בהתאם לתקנים המפורטים בנהלי משרד הבריאות.
- תדירות מפגשים עם נותני השירותים הטיפוליים תהא כמפורט במסמך אמות המידה "ומבחן התמיכה של בריאות הנפש לפי התדירות הגבוהה מביניהם.
- ביקור של צוות טיפולי יכול להתקיים לעיתים באופן מקוון בוידאו. עבור כל מקצוע, לפחות שליש מהביקורים צריכים להיות פרונטליים, ובתנאי שלפחות מחצית מכלל הביקורים השבועיים בכל המקצועות יחדיו יהיו פרונטליים.
- הספק יקבע נהלים פנימיים בתחומים שלהלן בהתאם לכל דין והוראות משרד הבריאות הרלוונטיות ואשר יועברו לאישור מכבי בכתב ומראש:
 - כוונות ומוקד.
 - הדרכה של המטופל ומשפחתו.
 - תיעוד רשומה רפואית.
 - התערבויות מתוכננות / לא מתוכננות.
 - הערכה ועדכון תכנית טיפול עיתית.
 - נהלי טיפול בבית המטופל, כולל התייחסות לכניסה ראשונה לבית, אתיקה, חסיון ופרטיות בהתערבויות בבית.
 - תכנית מסודרת לקבלת עובד חדש, כולל חיסון עובדים, הצגת מסמכים המעידים על העדר רישום עבירות פליליות ופגיעות מיניות;

הטיפול

- במסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי יינתנו שירותים כדלקמן:
 - אינטייך וקבלה;

- טיפול פסיכיאטרי ;
 - טיפול פסיכותרפי פרטני ;
 - טיפול צוות סיעוד בריאות נפש ;
 - טיפול לבני המשפחה (טיפול משפחתי, או הדרכת הורים או אחר) ;
 - אבחון פסיכולוגי (במידת הצורך) ;
 - טיפולים נוספים לפי הצורך ;
 - הכנה לסל שיקום (במידת הצורך) ;
- יש לספק את השירותים כמפורט במסמך "אמות המידה" המתעדכן מעת לעת.
 - על הספק לבנות ולהציג תכנית טיפול לכל מטופל ולקבל אישור עליה ועל כל שינוי בה. על התכנית הראשונית להיות מוכנה בתוך 48 שעות מקבלת המטופל לאשפוז בית.
 - עדכון תכנית טיפולית אחת לשבוע.
 - הצוות יקיים ישיבה שבועית לדיון על המטופל וקבלת החלטות באשר להמשך טיפול, אשר יתועדו כנדרש ברשומה הרפואית.
 - תכולת הטיפול בהתאם לסעיף "תכולת השירות" במסמך אמות המידה לאשפוז בית פסיכיאטרי של משרד הבריאות, המתעדכן מעת לעת.
 - ביקור איש צוות מקוון/מרחוק, בהתאם להנחיות משרד הבריאות בתחום טיפול מקוון בתחום בריאות הנפש.

שחרור מאשפוז בית פסיכיאטרי :

- שחרור ממסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי יתואם מול הגורם המקצועי מטעם מכבי במחוז לצורך קבלת חוות דעתו ואישורו באשר למועד השחרור ולהמלצות הטיפוליות.
- בהעדר הסכמה לגבי שחרור המטופל ו/או ההמלצות הטיפוליות, חוות דעת הגורם המקצועי מטעם מכבי היא שתקבע את המשך הטיפול במטופל.
- בעת שחרור ממסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי, יש לספק למטופל ולמכבי סיכום בכתב של התהליך הטיפולי והמלצות טיפוליות.
- על מסגרת אשפוז הבית לדאוג לתיאום התורים בנדרשים במסגרות בריאות הנפש, בהתאם לתכנית הטיפול, בקהילה או במסגרת אחרת יש לעדכן בתורים שנקבעו את גורם קשר במחוז.
- ככל שהתוכנית הטיפולית המוצעת יכולה להינתן במרפאה לבריאות נפש, יש להעביר את המטופל לטיפול במרפאה לבריאות הנפש בקהילה.
- יש לשחרר מאשפוז בית כאשר חלה החמרה במצבו הנפשי של המטופל, ונדרש אשפוז מלא בבית חולים.
- אין להמשיך שהות באשפוז בית כאשר ניתן לבחון חלופה אחרת מיטבית, כולל חלופת מענה טיפול אסרטיבי.
- שחרור יתבצע בכל יום בשבוע כולל שבת, וזאת בהתאם למצבו הרפואי של המטופל.
- תהליך השחרור
 - איש צוות טיפול יגיע לבית המטופל ביום השחרור. במסגרת הביקור תבוצע הערכה סטטוס קליני מלא, ותכנית השחרור וההמלצות יוסברו למטופל ולבני משפחתו הנוכחים.
 - בסיום האשפוז, המטופל יועבר להמשך טיפול בקהילה.
 - מכתב השחרור יועבר לרופא המטפל במכבי באמצעות כספת ממוחשבת, וגם לבקר פסיכיאטרי מחוזי במכבי בהתאם להנחיות מכבי. עותק יימסר למטופל במעמד השחרור.
 - תכנית השחרור וההמלצות יוסברו למטופל/בני משפחתו/מטפל עיקרי, יוסבר למטופל שבמידת הצורך עליו לפנות למרפאה הראשונית.
 - יינתנו מרשמים לציוד וטיפול רפואי להמשך טיפול באם נדרש.
 - ציוד שאינו נדרש ייאסף מבית המטופל.
 - עדכון צוות אשפוז בית פסיכיאטרי.
 - המטופל יועבר להמשך טיפול בקהילה לצורך שמירה על רצף הטיפול, כמתחייב ב"אמות המידה".

בקורות :

- עבור כל חולה יש לעדכן ולהציג תכנית טיפולית מדי שבוע וצפי לתכנית שחרור, לבקר פסיכיאטריה מחוזי במכבי או מי מטעמו.
- תתקיים בקרה שגריתית על ידי מכבי, כמקובל, לרבות בקרה אחר הרשומות הרפואיות ובקרה אחר הצוות המטפל.

מוקד לפניות מטופלים

- זמינות 24/7 של מענה איש צוות טיפולי באופן טלפוני.
- מקצועות שמאיישים את הכוונות, הם מקצועות בריאות הנפש כפי שמוגדר באמוידה של משרד הבריאות.
- יש להגדיר בנהלי המסגרת לאשפוז בית של הספק, את פרוטוקול המענה לפניות מטופלים במסגרת כוונות.
- נדרשת זמינות מענה טלפוני תוך 7 דקות, ובמידת הצורך שיחת וידיאו

עם כונן .
במצבי חירום במקרה הצורך ולפי שיקול דעת קליני, הגעה לבית המטופל תוך שעותיים.

שונות

- מסגרת אשפוז בית פסיכיאטרי תפעל על פי כל דין והנחיות משרד הבריאות ונהליו הרלוונטיים, לרבות נוהל משרד הבריאות מס- 78.01 : אמות מידה להפעלת אשפוז בית פסיכיאטרי (חלופת אשפוז).
- האמור בנספח זה בא כתוספת ו/או השלמה ו/או החמרה על כל דין ו/או הנחיות משרד הבריאות ונהליו.