**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 2 – specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania - usługi rehabilitacyjne**

1. Przedmiotem zamówienia – jest wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania - usług rehabilitacyjnych , świadczonych na rzecz osób wskazanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sobkowie w miejscu ich zamieszkania, zgodnie z ilością godzin i zakresem wskazanym w zestawieniu zbiorczym przekazanym Wykonawcy wraz ze zleceniem ich wykonania w czasie uzgodnionym pomiędzy biorcą usługi a Wykonawcą. Ww. osoby to jednocześnie uczestnicy Projektu.

2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania dla łącznie **30 OPW** obejmują obok usług opiekuńczych - rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii, śr. 4 godziny w miesiącu/osoba, ogółem 44 godzin/osoba.

Łączna liczba godzin do realizacji w ramach przedmiotowego postępowania wyniesie **1320 godzin**. Usługa świadczona przez 1 rehabilitanta.

3. Usługi będą świadczone w sposób zindywidualizowany, zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii z uwzględnieniem rodzaju schorzeń/ stopnia niepełnosprawności, wieku i indywidualnych potrzeb Osoby Potrzebującej Wsparcia (OPW).

4. Szacuje się, że specjalistycznymi usługami opiekuńczymi - usługami rehabilitacyjnymi w miejscu zamieszkania w Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sobkowie w roku 2026, 2027 objętych będzie łącznie 30 osób. Wsparcie przyznawane będzie na czas określony: 2 tury po **15 OWP** przez 11 miesięcy wsparcia

I tura- usługi w okresie 01.2026-11.2026;   
II tura- usługi w terminie 12.2026-10.2027

(W każdej turze następuje zmiana osób zakwalifikowanych do wsparcia)

15 OPW na jedną turę x średnio 4h/m-c/os= 60h/m-c x 11 m-cy= 660 h x 2 tury

Razem 1320 godzin

5. Zostanie opracowany dokument, który będzie miał charakter indywidualnego planu wsparcia dostosowanego do konkretnych potrzeb i ograniczeń zdrowia, określi rodzaj udzielanego wsparcia, wymiar godzin, harmonogram i miejsce świadczenia usług. Zakres wsparcia może podlegać modyfikacjom w zakresie potrzeb uczestników. Organizacja świadczenia specjalistycznych usług rehabilitacyjnych uwzględnia podmiotowość UP (osoba potrzebująca wsparcia), w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych – asystentów będą nadzorowane przez pracowników Zamawiającego, którzy będą kontaktować się z podopiecznymi, sprawdzą ich zadowolenie i wprowadzą ewentualne zmiany we wsparciu. Podmiot realizujący usługi rehabilitacyjne zapewni dostępność do nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z rehabilitantami/fizjoterapeutami godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług.

6. Rehabilitant/ fizjoterapeuta musi spełniać wymogi z rozporządzenia MPS z 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych;

1. posiada zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej;
2. posiada zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania – usługi rehabilitacyjnej.
3. rehabilitant/ fizjoterapeuta posiada min. 2 lata doświadczenia zawodowego. Usługi będzie świadczyć osoba posiadająca wykształcenie wyższe w zakresie fizjoterapii z tytułem zawodowym co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji.

7. Zadaniem Wykonawcy niniejszego zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznych rehabilitacyjnych w sposób elastyczny i wymiar godzin usług będzie wykorzystywany zgodnie z potrzebami Uczestników Projektu, w oparciu o opracowany indywidualny plan wsparcia (również w soboty, niedziele i dni świąteczne). W uzasadnionych przypadkach godziny realizacji usług mogą ulec zmianie po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym. Szacunkowa liczba osób w skali miesiąca objętych usługami opiekuńczych w miejscu zamieszkania – usługi rehabilitacyjnej przez 1 rehabilitanta/ fizjoterapeutę w miejscu zamieszkania wynosi ok. 15 osób.

8. Przez godzinę świadczenia usług zamawiający rozumie godzinę zegarową świadczoną u podopiecznego.

9. Zamawiający przewiduje możliwość wahań ilości godzin ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb z uwagi na zmieniający się stan zdrowia i sytuację życiową osób wymagających pomocy. W takim przypadku ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę pozostaną bez zmian.

10.W ramach ceny ofertowej Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania w całości usług dla podanej w OPZ ilości godzin. Zlecenie wykonania usługi dla mniejszej ilości godzin nie może być podstawą żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy wobec Zamawiającego, przy czym zamówione usługi co do ilości godzin będą wynikały z aktualnych potrzeb Zamawiającego, które będą uwzględniały aktualną sytuację świadczeniobiorcy, które uniemożliwiają bądź w istotnym stopniu ograniczają możliwość wykonywania części umowy. Zamawiający deklaruje zamówienie usług dla minimum 70% planowanej ilości godzin w ramach przedmiotu zamówienia.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1)sprawdzania jakości i terminowości wykonywanych usług w miejscu ich świadczenia,

2)oceny zgodności świadczonych usług z planami działania – umowami trójstronnymi,

3)korekty godzin usług u osób zakwalifikowanych do korzystania z usług w uzgodnieniu z podopiecznym,

4)weryfikacji dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie osób świadczących usługi oraz formę zatrudnienia,

5)weryfikacji kart realizacji usług, dzienników realizacji usługi,

6)indywidualnej rozmowy z pracownikami wykonawcy świadczącymi usługi objęte niniejszą umową,

7)wystąpienia z wnioskiem do Wykonawcy o zmianę osoby świadczącej usługi.

12. Realizację usług na rzecz konkretnego świadczeniobiorcy Wykonawca będzie wykonywał zgodnie z niżej opisanymi procedurami:

1)informacja o przyznaniu usług, ich terminie i wymiarze będzie przekazywana telefonicznie lub e-mailem przez koordynatora Projektu Zamawiającego na podstawie planu wsparcia – umowy trójstronnej,

2)Wykonawca otrzyma egzemplarz planu wsparcia – umowy trójstronnej od Zamawiającego,

3)W sytuacji, gdy zakończenie świadczenia usług nastąpi w terminie wcześniejszym niż wskazany w umowie trójstronnej, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę telefonicznie, lub e-mailem.

13. Przekazany Wykonawcy plan wsparcia – umowa trójstronna będzie zawierała informacje niezbędne do świadczenia usług takie jak:

1) imię i nazwisko oraz adres osoby zakwalifikowanej do świadczenia usług,

2) rodzaj usług,

3) wymiar dzienny świadczonych usług

4) okres, przez który usługi mają być świadczone,

5) dane adresowe Wykonawcy.

14. Czas określony w umowie trójstronnej jako czas świadczenia usług, oznacza czas realizacji

zleconego zakresu usług.

15.Częstotliwość świadczonych usług oraz rodzaj i termin ich wykonania muszą być zgodne z planem działania – umową trójstronną i harmonogramem. Godziny, w jakich usługi mają być świadczone powinny być dostosowane do potrzeb świadczeniobiorców. W sytuacji, kiedy osoba świadcząca usługi na rzecz konkretnego świadczeniobiorcy nie może ich wykonać w terminach określonych w harmonogramie, np.

z powodu choroby, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić każdorazowo zastępstwo przez osobę ujętą

w wykazie osób i powiadomić o zmianie Zamawiającego przed rozpoczęciem wykonywania usług.

16.Wykonawca do świadczenia usług nie może kierować osób będących członkami najbliższej rodziny Świadczeniobiorcy.

17. Wykonawca w oparciu o karty realizacji usług świadczeniobiorców wylicza faktycznie wypracowane godziny w danym miesiącu.

18. Koordynator usług Zamawiającego przygotowuje zestawienie imienne świadczeniobiorców łącznie z godzinami przyznanymi w planie działania – umowie trójstronnej.

19. Wykonawca zobowiązany będzie:

1) podjąć czynności związane ze świadczeniem usług w terminie wskazanym w planie działania – umowie trójstronnej i harmonogramie, a w przypadkach nagłych w ciągu 24 godzin od powiadomienia przez koordynatora Zamawiającego,

2) poinformować koordynatora usług Zamawiającego o rozpoczęciu świadczenia usług podając jednocześnie dane osoby świadczącej usługi w danym środowisku nie później niż na 3 dni przed ich rozpoczęciem. W przypadku zmiany osoby świadczącej usługi Wykonawca poinformuje o tym koordynatora podając dane osoby aktualnie świadczącej usługi przed rozpoczęciem wykonywania usług. Powyższe informacje mogą być przekazane telefonicznie lub e-mailem, a następnie potwierdzone na piśmie. Osoby świadczące usługi winny być wprowadzone w środowisko przez koordynatora usług Wykonawcy.

3) zapewnić osobom wykonującym usługi wyposażenie w odpowiednie ubranie ochronne dostosowane do zakresu niesionej pomocy (rękawiczki, fartuchy, itp.) oraz pokryć koszty dojazdu niezbędne do wykonywania czynności związanych ze świadczeniami usług.

4) informować Zamawiającego o zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na realizację usług specjalistycznych rehabilitacyjnych np. zmianie sytuacji życiowej lub rodzinnej, zmianie stanu zdrowia, hospitalizacji, braku zgody ze strony osoby korzystającej z usług na ich wykonanie,

5) zapewnić świadczeniobiorcom niezbędną pomoc w sytuacjach nagłych, w szczególności takich jak: odniesienie poważnych obrażeń, ciężki stan zdrowia, zatrucie pokarmowe lub choroba zakaźna, zniszczenie domu w wyniku wandalizmu lub pożaru, kradzież na szkodę świadczeniobiorcy,

6) powiadomić w razie potrzeby odpowiednie służby np.: pogotowie, straż pożarną, policję itp.

7) współpracować na bieżąco z przedstawicielami Zamawiającego upoważnionymi do bieżących kontaktów związanych z realizacją umowy tj. z koordynatorem usług Zamawiającego lub inną osobą upoważnioną,

8) zapewnić stały kontakt telefoniczny, e-mail, w godzinach pracy tj. od 7.00 do 15.00 od poniedziałku do piątku,

9) prowadzić dokumentację świadczonych usług w formie - kart realizacji usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania – usługi rehabilitacyjnych, w których w każdym dniu świadczenia usług asystenckich uzupełnia: godzinę rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług, łączną ilość godzin świadczonych usług, rodzaj usług, ewentualne uwagi co do przeszkód w wykonywaniu usług. Karta powinna zawierać po każdym dniu świadczonych usług podpis świadczeniobiorcy, jego opiekuna prawnego, członka rodziny lub osoby upoważnionej oraz czytelny podpis rehabilitanta realizującego usługi. Karta usług powinna być przechowywana u koordynatora usług Wykonawcy.

20. Osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia muszą być sprawne fizycznie i intelektualnie, dyspozycyjne, kulturalne, posiadać umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych, nie mogą być karane oraz zobowiążą się do:

a) zachowania tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie uzyskają w trakcie pełnienia obowiązków, a w szczególności nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób, dla których świadczone są usługi, ich sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej i ekonomicznej,

b) legitymowania się dokumentem ze zdjęciem, nazwiskiem oraz nazwą i telefonem Wykonawcy,

c) dbania o dobro świadczeniobiorcy, w tym o jego bezpieczeństwo oraz mienie,

d) niewprowadzania do mieszkania świadczeniobiorcy osób nieupoważnionych oraz własnych zwierząt domowych,

e) w czasie świadczenia usług w mieszkaniu świadczeniobiorcy nie będą palić tytoniu, używać narkotyków ani spożywać alkoholu,

f) nie będą obarczać własnymi problemami osób objętych usługami,

g) w kontakcie z osobą, której świadczone są usługi będą stosować zwroty grzecznościowe oraz wykonywać usługi z poszanowaniem godności i uczuć tej osoby, z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych,

h) natychmiastowego tj. w tym samym dniu powiadomienia Zamawiającego telefonicznie, lub e-mailem

o zmianach sytuacji życiowej świadczeniobiorcy, a w szczególności o:

a. umieszczeniu w domu pomocy społecznej,

b. pobycie w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub szpitalu,

c. nieobecności i/lub stałym opuszczeniu miejsca zamieszkania,

d. pisemnej rezygnacji z usług,

e. zgonie świadczeniobiorcy,

i) utrzymywania stałego kontaktu i współpracy z koordynatorem usług Zamawiającego, współpracy z lekarzem i pielęgniarką środowiskową oraz współpracy z pracownikiem socjalnym Zamawiającego tj. przekazywania, w sytuacjach tego wymagających, na bieżąco informacji dotyczących funkcjonowania osoby, której świadczone są usług niezwłocznego informowania koordynatora Wykonawcy o:

• braku możliwości stawienia się do pracy i świadczenia usług np. z powodu choroby,

• braku możliwości wejścia do mieszkania świadczeniobiorcy,

• wszelkich niepokojących sygnałach dotyczących świadczeniobiorcy.