**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZADANIE NR 3 - usługa społeczna w formie terapii (dla osób uzależnionych, krótkoterminowej, dla rodzin) dla mieszkańców gminy Bełżyce w ramach trwałości projektu ,,Nowa jakość usług społecznych w gminie Bełżyce” Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, realizowany w ramach Osi priorytetowej : II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.**

Kod CPV: 85121270 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

W ramach usługi Wykonawca jest zobowiązany:

1. Przeprowadzić cykl terapii w łącznej ilości nie większej niż **320 godzin** dla osób zamieszkujących na terenie gminy Bełżyce – odbiorców usług w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2026 r.

Minimalny zakres wynikający z umowy przez cały okres realizacji usługi wynosi 50%.

Zamawiający wskazuje, że 1 godzina terapii wynosi 60 minut, usługi świadczone   
w miejscu zamieszkania to 60 minut od momentu faktycznego rozpoczęcia świadczenia usługi z wyłączeniem czasu dojazdu do miejsca zamieszkania odbiorcy usług.

1. Dostosować usługę terapii do zdiagnozowanych potrzeb, w oparciu o przeprowadzoną diagnozę sporządzoną dla odbiorcy usług.
2. Uwzględnić w tematyce terapii:

* rozpoznawanie potrzeb pacjenta związanych z leczeniem uzależnienia
* ocena pod kątem problemów zdrowotnych współistniejących z uzależnieniem
* praca nad ustabilizowaniem abstynencji
* wzmacnianie motywacji do wprowadzania zmian w aktualnym funkcjonowaniu
* rozwiązanie problemów i konfliktów w rodzinie oraz odbudowa więzi między jej członkami
* odnalezienie źródła kryzysu oraz sposobów na jego pokonanie

1. Realizować usługę terapii tylko w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale godzinowym od 7.30 do 15.30 ( we wtorki, czwartki i piątki) oraz w godzinach 7.30 do 16.30 (w poniedziałki i środy) w częstotliwości osiem razy w miesiącu w łącznej liczbie 27 godzin w poniższych formach wskazanych przez Zamawiającego:
2. w siedzibie Zamawiającego tj. 24-200 Bełżyce ul. Fabrycznej 2b;
3. w miejscu zamieszkania odbiorcy usług (usługa mobilna) na terenie gminy Bełżyce;

*.*

**Uwaga!**

Formy, o których mowa w pkt 1), 2) będą uzależnione od wskazania wynikającegoz Indywidualnego Planu Usług Społecznych sporządzonego odrębnie dla każdego uczestnika projektu i zatwierdzonego przez Zamawiającego. Realizacja usługi nastąpi po otrzymaniu zlecenia wynikającego z powyższego planu, przesłanego drogą elektroniczną na wskazany w umowie z Wykonawcą usługi adres e-mail.

**W przypadku podpisania umowy w późniejszym terminie, miesięczna liczba godzin może ulec zwiększeniu.**

1. Stale współpracować z Zamawiającym oraz wyznaczyć osoby do kontaktów roboczych.
2. Prowadzić dokumentację świadczonej usługi terapii w formie:
3. KARTY USŁUGI SPOŁECZNEJ ZADANIE NR 3
4. MIESIĘCZNEGO RAPORTU REALIZACJI USŁUGI W RAMACH ZADANIA NR 3
5. Przedkładać dokumentację z wykonanej usługi terapii w terminie 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi. Oryginały dokumentów wymienionych w pkt 6 Wykonawca winien przesłać/dostarczyć osobiście do siedziby Zamawiającego ul. Fabryczna 2b, 24-200 Bełżyce. Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia.
6. Zapewnić do prawidłowego wykonania zamówienia własny sprzęt, w szczególności laptop, zewnętrzny dysk przenośny lub pendrive posiadające stosowne zabezpieczenia w celu ochrony danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji projektu oraz zapewnić środek transportu do świadczenia usługi w formie mobilnej. Wykonawca   
   w trakcie wykonywania usługi zobowiązany będzie do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami RODO.
7. Zapewnić niezbędne zasoby kadrowe do realizacji usługi w tym: Zespół terapeutów minimum 2 osoby, które legitymują się następującym doświadczeniem:
8. **dla Terapeuty– specjalisty ds. osób uzależnionych (minimum 1 osoba) w ilości nie mniejszej niż: 100 godzin przeprowadzonych terapii uzależnień**
9. **dla Terapeuty – specjalisty w zakresie terapii krótkoterminowej i terapii dla rodzin (minimum 1 osoba) w ilości nie mniejszej niż: 100 godzin przeprowadzonych terapii krótkoterminowych i dla rodzin.**

W załączeniu :

1. KARTA USŁUGI SPOŁECZNEJ ZADANIE NR 3
2. MIESIĘCZNEGO RAPORTU REALIZACJI USŁUGI W RAMACH ZADANIA NR 3