**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

**(dalej „SzOPZ”)**

**NAZWA ZAMÓWIENIA:**

**„Usługi zdrowotne w zakresie leczenia w ramach długotrwałej opieki kobiet po mastektomii w ramach projektu pn.: „Centrum Usług Społecznych w Skarżysku – Kamiennej””**.

**INFORMACJE OGÓLNE DLA ZAMÓWIENIA**

1. **Termin realizacji całego zamówienia** **do dnia 30.11.2027 r.**
2. Wszystkie materiały związane z rozliczeniem zadania oznakowane będą przez Wykonawcę zgodnie z aktualnymi zasadami promocji i oznakowania projektów dla umów podpisanych od 1 stycznia 2024, dostępnymi na stronie internetowej:

<https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/media/117275/Podrecznik_beneficjenta_info-promo_21-27.pdf>

1. Wykonawca zapewnia ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków dla wszystkich uczestników w okresie trwania usług.
2. Zamawiający stosuje w niniejszym zamówieniu następujące jednostki miary realizowanych form wsparcia:
3. godzina lub godzina zegarowa – jednostka miary obejmująca 60 minut,
4. zabieg – świadczenie realizowane przez wykwalifikowany personel zgodnie   
   z regułami sztuki medycznej trwający określoną w niniejszym zamówieniu liczbę minut (w odniesieniu do niektórych zabiegów wskazano wymiar od - do).
5. Wykonawca znakuje pomieszczenia, w których będą odbywały się zabiegi, zgodnie   
   z aktualnymi wytycznymi w zakresie informacji i promocji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania kontroli realizacji zamówienia.
7. Wszystkie dokumenty dostarczane Zamawiającemu powinny być czytelne, kompletne   
   i sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz standardami projektowymi. Wykonawca zobowiązany jest również do przechowywania oryginałów dokumentacji przez okres wymagany przepisami prawa oraz wytycznymi dotyczącymi realizacji projektu, a na żądanie Zamawiającego – do ich udostępnienia.
8. Wykonawca zapewnia **Opiekuna Zamówienia** (osobę pełniącą funkcję **Opiekuna Zamówienia** / osobę odpowiedzialną za organizację usług, który w imieniu Wykonawcy koordynuje realizację umowy w sprawie zamówienia publicznego. Funkcji Opiekuna Zamówienia nie może pełnić osoba zatrudniona w charakterze personelu medycznego/psychologa/terapeuty/dietetyka.
9. Do zadań Opiekuna Zamówienia należy w szczególności:
10. **koordynacja realizacji przedmiotu umowy** – zapewnienie sprawnego przebiegu wszystkich działań związanych z organizacją i realizacją usług, zgodnie   
    z harmonogramem oraz postanowieniami umowy;
11. **bieżąca współpraca z Zamawiającym** – utrzymywanie stałego kontaktu   
    z przedstawicielami Zamawiającego, w tym przekazywanie informacji o postępach realizacji zamówienia oraz udzielanie wyjaśnień na żądanie Zamawiającego;
12. **organizacja aspektów logistycznych usług** – w tym zapewnienie odpowiednich warunków technicznych, lokalowych i organizacyjnych niezbędnych   
    do przeprowadzenia usług, a także koordynacja terminów i dostępności personelu zaangażowanego w realizację umowy;
13. **nadzór nad dokumentacją** – przygotowanie, weryfikacja i przekazywanie Zamawiającemu kompletnej dokumentacji związanej z realizowanymi usługami;
14. **monitorowanie zgodności realizacji usług z umową** – bieżąca kontrola prawidłowości i terminowości realizowanych działań oraz niezwłoczne informowanie Zamawiającego o wszelkich ryzykach, opóźnieniach lub nieprawidłowościach;
15. **wdrażanie działań korygujących** – podejmowanie działań naprawczych   
    w przypadku stwierdzonych uchybień lub niezgodności z umową, w uzgodnieniu   
    z Zamawiającym;
16. **zgłaszanie proponowanych zmian w realizacji usługi** – w tym w szczególności zmian dotyczących terminów, lub innych istotnych elementów przedmiotu zamówienia –   
    z zachowaniem zasad określonych w umowie;
17. **współpraca z personelem wykonawcy** – w tym nadzór nad personelem zaangażowanym w realizację umowy oraz zapewnienie właściwej komunikacji   
    i przepływu informacji wewnątrz zespołu realizującego zamówienie.
18. Szczegółowe zadania Opiekuna Zamówienia związane z tworzeniem i realizacją harmonogramu realizacji zamówienia:
19. opiekun Zamówienia odpowiedzialny za realizację zamówienia:

otrzyma od Zamawiającego miesięczne zapotrzebowanie na realizację usług   
w terminie do 15. dnia kalendarzowego miesiąca poprzedzającego okres świadczenia usług. Zapotrzebowanie przekazywane będzie w formie elektronicznej (e-mail) na adres wskazany w umowie. Zapotrzebowanie będzie zawierać m.in.:

* proponowane daty, godziny oraz lokalizacje wykonania usług,
* łączną liczbę godzin zaplanowanych do realizacji w kolejnym miesiącu kalendarzowym z podziałem na poszczególnych specjalistów.

Zamawiający zastrzega, że w danym miesiącu kalendarzowym usługa może nie być realizowana, w zależności od rzeczywistych potrzeb. Na podstawie otrzymanego zapotrzebowania Opiekun Zamówienia przygotuje i przekaże Zamawiającemu w terminie do 20. dnia kalendarzowego miesiąca poprzedzającego okres świadczenia usług szczegółowy miesięczny harmonogram realizacji usług, uwzględniający:

* daty,
* godziny,
* lokalizacje,
* podział na specjalistów.

Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzania zmian w harmonogramie –   
na podstawie pisemnych ustaleń pomiędzy stronami (drogą elektroniczną lub w innej ustalonej formie).

1. opiekun Zamówienia pozostaje dostępny dla Zamawiającego drogą telefoniczną, mailową przez co najmniej 2 godziny dziennie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. w dni robocze w przedziale godzin 7:00–15:00.

**USŁUGI ZDROWOTNE**

**Długoterminowa opieka dla kobiet po przebytym zabiegu mastektomii.**

1. **Przedmiotem zamówienia** jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie leczenia   
   w ramach długoterminowej opieki dla kobiet po przebytym zabiegu mastektomii. Zakres świadczeń obejmuje realizację indywidualnych zabiegów rehabilitacyjnych oraz drenażu limfatycznego, prowadzonych systematycznie i długofalowo, zgodnie z ustalonym harmonogramem w lokalu Wykonawcy znajdującym się na terenie miasta Skarżysko-Kamienna i/lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców w ramach indywidualnych ustaleń z pacjentami i zakresem usług, z uwzględnieniem ich stanu zdrowia, sytuacji życiowej oraz konieczności użycia odpowiednich materiałów, pomocy i sprzętu niezbędnego do zapewnienia skuteczności i bezpieczeństwa świadczeń. Usługi mają na celu poprawę ogólnego stanu zdrowia, sprawności fizycznej oraz jakości życia pacjentek, wspierając proces ich powrotu do pełniejszego funkcjonowania społecznego   
   i psychofizycznego. Z usług skorzysta łącznie 60 kobiet po mastektomii w ramach różnych etapów realizacji zamówienia.
2. **Wykonawca, przystępując do realizacji przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest posiadać status podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2025 r., poz. 637 z późn. zm.) i być wpisany do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.**
3. **Wykonawca zapewni do realizacji świadczeń zdrowotnych personel medyczny posiadający kwalifikacje zawodowe oraz aktualne uprawnienia do wykonywania zawodu, odpowiednie dla rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń, zgodnie   
   z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności:**
4. **ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,**
5. **ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,**
6. **ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, oraz innymi aktami prawnymi regulującymi wykonywanie poszczególnych zawodów medycznych.**
7. **Personel medyczny skierowany do realizacji zamówienia musi posiadać prawo wykonywania zawodu oraz kwalifikacje odpowiadające rodzajowi i zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych, potwierdzone stosownymi dokumentami,   
   a także spełniać wymogi etyczne i organizacyjne przewidziane w przepisach dotyczących wykonywania działalności leczniczej.**
8. **Cele realizacji usługi:**
9. kompleksowe wsparcie zdrowotne kobiet po mastektomii,
10. poprawa sprawności psychofizycznej uczestniczek,
11. ograniczenie negatywnych skutków leczenia onkologicznego, w szczególności zapobieganie i leczenie obrzęków limfatycznych,
12. wspieranie reintegracji społecznej i zawodowej poprzez poprawę komfortu życia.
13. **Czas realizacji zamówienia:**

usługa będzie realizowana w trzech następujących okresach (etapach):

1. Etap I: od dnia podpisania umowy do dnia 30 czerwca 2026 r.
2. Etap II: od dnia 1 lipca 2026 r. do dnia 30 kwietnia 2027 r.
3. Etap III: od dnia 1 maja 2027 r. do dnia 30 listopada 2027 r.
4. **Zakres rzeczowy zamówienia:**

w każdym z etapów wykonawca zapewni realizację dwóch typów usług medycznych:

1. zabiegi rehabilitacyjne dla kobiet po mastektomii obejmujące następujące zabiegi:

„Pneumatyczna kompresjoterapia (masaż uciskowy BOA)”,

opis: zabieg z wykorzystaniem urządzenia do masażu uciskowego, wspomagający odpływ chłonki, poprawiający krążenie żylno-limfatyczne oraz zmniejszający obrzęki kończyny górnej;

czas trwania: 30 minut;

zalecana częstotliwość: 10 zabiegów/osoba;

„Kinesiotaping limfatyczny”;

opis: aplikacja specjalnych taśm elastycznych (kinesiology tape) w celu poprawy mikrokrążenia, zmniejszenia napięcia skóry i wspomagania drenażu limfatycznego;

czas trwania: indywidualna aplikacja;

Zalecana częstotliwość: 3–5 zabiegów / osoba;

„Indywidualna kinezyterapia (ćwiczenia usprawniające)”;

opis: zajęcia z fizjoterapeutą obejmujące ćwiczenia ruchowe, zwiększające zakres ruchomości w obrębie barku, poprawiające postawę ciała, wzmacniające mięśnie oraz zapobiegające przykurczom;

czas trwania: 30–45 minut;

zalecana częstotliwość: 10–15 zabiegów/osoba;

„Terapia blizny po mastektomii”;

opis: manualna mobilizacja blizny mająca na celu jej rozluźnienie, poprawę elastyczności oraz zapobieganie zrostom i ograniczeniu ruchomości;

czas trwania: 15–30 minut;

zalecana częstotliwość: 5–10 zabiegów/osoba.

**Każda z osób skorzysta maksymalnie z 3 z 4 wykazanych powyżej zabiegów.**

1. drenaż limfatyczny jako element leczenia obrzęków limfatycznych oraz profilaktyki obrzęków wtórnych po mastektomii:

specjalistyczny, ręczny masaż usprawniający krążenie chłonki, mający na celu redukcję lub zapobieganie obrzękom limfatycznym kończyny górnej po stronie operowanej;   
czas trwania: 30–45 minut;

zalecana częstotliwość: 10–15 zabiegów/osoba.

Etap I (od dnia podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego – 30.06.2026 r.);

* zabiegi rehabilitacyjne: dla 20 kobiet do 720 zabiegów;
* drenaż limfatyczny: dla 20 kobiet do 720 zabiegów.

Etap II (01.07.2026 r. – 30.04.2027 r.);

* zabiegi rehabilitacyjne: dla 20 kobiet do 600 zabiegów;
* drenaż limfatyczny: dla 20 kobiet do 600 zabiegów.

Etap III (01.05.2027 r. – 30.11.2027 r.);

* zabiegi rehabilitacyjne: dla 20 kobiet do 480 zabiegów;
* drenaż limfatyczny: dla 20 kobiet do 480 zabiegów.

Łącznie w ramach całego zamówienia zostanie zrealizowanych:

* **zabiegi rehabilitacyjne: maksymalnie: 1 800 zabiegów, minimalnie: 1 500 zabiegów,**
* **drenaż limfatyczny: 1 800 zabiegów, minimalnie: 1 500 zabiegów.**

1. **Zamawiający zastrzega, że:**
2. wskazane w pkt. 6 powyżej etapy wynikają z charakterystyki projektu realizowanego przez Zamawiającego;
3. możliwe jest dokonywanie przesunięć liczby zabiegów pomiędzy etapami, na wniosek Wykonawcy, za zgodą Zamawiającego, oraz na wniosek Zamawiającego za zgodą Wykonawcy;
4. w toku realizacji zamówienia możliwe będzie wykonywanie zabiegów dla mniejszej liczby uczestników (mniej niż 60 osób).
5. **Miejsce realizacji usługi:**

usługi będą realizowane w lokalu Wykonawcy znajdującym się na terenie miasta Skarżysko-Kamienna i/lub w miejscu zamieszkania uczestników. Wykonawca zobowiązany jest dostosować sposób i zakres realizacji usług do warunków lokalowych oraz stanu zdrowia świadczeniobiorców.

1. **Wymagania wobec Wykonawcy:**

Wykonawca usługi zobowiązany jest do:

* 1. zapewnienia wykwalifikowanego personelu medycznego składającego się   
     z osób, które spełniają następujące wymagania:
* **Fizjoterapeuta:**
* ukończone studia wyższe na kierunku fizjoterapia;
* aktualne Prawo Wykonywania Zawodu Fizjoterapeuty (numer PWZFz) wydane przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów;
* ukończone specjalistyczne szkolenia z zakresu:
  + terapii przeciwobrzękowej (drenaż limfatyczny, bandażowanie) i/lub
  + rehabilitacji onkologicznej (np. rehabilitacja kobiet po mastektomii, metoda Casley-Smith, Foldi, Leduc) i/lub
  + terapii manualnej i pracy z blizną;

Dodatkowo osoba złoży oświadczenie o posiadaniu:

* minimum 2 lat doświadczenia zawodowego w pracy z pacjentkami wymagającymi kompleksowej rehabilitacji, preferowane doświadczenie   
  w opiece nad osobami po leczeniu onkologicznym w tym po mastektomii;
* doświadczenia w prowadzeniu terapii przeciwobrzękowej   
  i rehabilitacji funkcjonalnej kończyny górnej;
* umiejętność indywidualnej oceny potrzeb pacjentki i dostosowania planu terapii;
* znajomość psychofizycznych skutków mastektomii i zdolność do prowadzenia terapii z uwzględnieniem stanu emocjonalnego pacjentki;
* **specjalista rehabilitacji medycznej:**
* ukończone studia wyższe na kierunku fizjoterapia;
* aktualne prawo do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (numer PWZFz) wydane przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów;

Dodatkowo osoba złoży oświadczenie o posiadaniu:

* minimum 3 lat doświadczenia w pracy klinicznej z pacjentami wymagającymi kompleksowej rehabilitacji;
* umiejętności dokonania oceny stanu zdrowia pacjentki i kwalifikacji do rehabilitacji;
* **terapeuta manualny:**
* wykształcenie medyczne lub fizjoterapeutyczne oraz ukończone kursy specjalistyczne z zakresu terapii manualnej, np. Kaltenborn-Evjenth, Maitland, terapia tkanek miękkich;

Dodatkowo osoba złoży oświadczenie o posiadaniu:

* minimum 2 lat doświadczenia w pracy z osobami po zabiegach chirurgicznych na przykład po mastektomii;
* udokumentowanego przeprowadzania terapii w zakresie mobilizacji blizn, przywracania zakresu ruchu oraz pracy z bólem mięśniowo-powięziowym;
* znajomości technik pracy z blizną pooperacyjną oraz obszarami objętymi obrzękiem;
* umiejętność bezpiecznego stosowania technik mobilizacyjnych w przypadku ograniczeń po zabiegach mastektomii;
* **wymagania wspólne dla całego personelu:**
* niekaralność – brak prawomocnego wyroku za przestępstwa przeciwko zdrowiu, życiu i etyce zawodowej;
* ubezpieczenie OC zawodowe – aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywanym zawodem;
* empatia i wysoka kultura osobista – szczególnie istotna w pracy z pacjentkami onkologicznymi;
* umiejętność pracy zespołowej – gotowość do współdziałania   
  w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym;
* dyspozycyjność i mobilność – gotowość do dojazdu do miejsca zamieszkania uczestnika, zgodnie z ustalonym harmonogramem;
  1. prowadzenia zabiegów zgodnie z aktualną wiedzą medyczną oraz indywidualnymi potrzebami zdrowotnymi każdej z uczestniczek projektu;
  2. przeprowadzania zabiegów w warunkach gwarantujących komfort, intymność   
     i bezpieczeństwo pacjentek, w placówce stacjonarnej lub w warunkach domowych – zgodnie z potrzebami;
  3. prowadzenia pełnej dokumentacji medycznej zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa;
  4. przekazywania zamawiającemu kwartalnych raportów z realizacji usług oraz końcowego sprawozdania po zakończeniu każdego z etapów;
  5. każdorazowego potwierdzania wykonania usługi za pomocą list obecności   
     i kart zabiegowych podpisywanych przez pacjentki oraz personel wykonujący usługę.

1. **Dokumentacja z realizacji usługi:**

W terminie do 15 dni od zakończenia realizacji usługi w danym miesiącu, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu kompletną dokumentację potwierdzającą prawidłowe wykonanie zadania. Dokumentacja obejmować będzie w szczególności:

a)       indywidualne karty wykonanych usług – prowadzone dla każdego uczestnika osobno, dokumentujące zakres i przebieg wsparcia,

b)       miesięczne karty czasu pracy personelu, z wyszczególnieniem dat, liczby godzin oraz rodzaju zrealizowanych działań,

c) ankiety ogólne wypełniane przez uczestników, oceniające jakość i przydatność otrzymanego wsparcia,