

Zamawiający:

DOM-MED Dominika Sutnik ul.
gen. Ignacego Prądzyńskiego 14
07-410 Ostrołęka

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu "Hospicjum domowe w powiecie makowskim"
nr FEMA.08.05-IP.01-07ZK/25, współfinansowanego przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów
Unijnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWNIENIA NR 02M/Z2P2/05/2026

- 1) **Świadczenie usług pielęgniarских** w ramach Programu Wsparcia Hospicjów Domowych. Osoba zatrudniona na stanowisku Pielęgniarki/Pielęgniarsza będzie świadczyć opiekę medyczną w warunkach domowych dla dorosłych uczestników programu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (§6).
- 2) Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępności do opieki środowiskowej świadczonej przez hospicja domowe 75 (37 kobiet, 38 mężczyzn) dorosłym mieszkańcom powiatu makowskiego wymagających opieki hospicyjnej i paliatywnej do 31.12.2028 roku poprzez utworzenie 18 miejsc świadczenia usług zdrowotnych i społecznych w społeczności lokalnej.
 - Planowany termin wykonania: **od podpisania Umowy do zakończenia realizacji projektu 31.12.2028 roku.**
 - Forma/miejsce realizacji: stacjonarnie w miejscu zamieszkania uczestnika objętego wsparciem na terenie powiatu makowskiego.
 - Grupa docelowa:
Uczestnicy projektu - osoby fizyczne, które zostały zakwalifikowane do udziału w projekcie, czyli:
 1. osoby z postawioną diagnozą choroby na podstawie załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (z wyłączeniem owrzodzeń odleżynowych jako główne schorzenie), zwane dalej „osobami wymagającymi opieki hospicyjnej i paliatywnej”,
 2. opiekunowie faktyczni osób z postawioną diagnozą choroby na podstawie załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (z wyłączeniem owrzodzeń odleżynowych jako główne schorzenie), zwani dalej „opiekunami faktycznymi osób wymagających opieki hospicyjnej i paliatywnej”.
- 3) Okres realizacji usług: od podpisania Umowy do zakończenia projektu 31.12.2028 roku. Planowany termin rozpoczęcia działań to maj 2026 roku.
- 4) Maksymalna liczba godzin w projekcie: 7776 godzin, w tym wymagane zaangażowanie minimum 2 osób do realizacji do 3888 godzin, tj. 12 godzin na pacjenta/uczestnika/uczestniczki projektu w miesiącu dla 9 pacjentów/uczestników i uczestniczek projektu.
- 5) Zakres usług obejmuje:
 - a) realizacja opieki pielęgniarской nad uczestnikami projektu w miejscu ich zamieszkania, zgodnie z potrzebami osób wymagających opieki hospicyjnej i paliatywnej (OWO), w szczególności:
 - wykonywanie czynności pielęgnacyjnych i leczniczych,
 - podawanie leków zgodnie z zaleceniami lekarza,

- opatrywanie ran i odleżyn,
 - monitorowanie parametrów życiowych pacjenta,
 - b) bieżąca ocena stanu zdrowia pacjenta i zgłaszanie zmian zespołowi,
 - c) prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z realizacją świadczeń,
 - d) edukacja pacjenta i jego rodziny/opiekunów w zakresie pielęgnacji i opieki,
 - e) współpraca z lekarzem, fizjoterapeutą, psychologiem i pracownikiem socjalnym,
 - f) udział w realizacji zaleceń wynikających z Indywidualnego Planu Opieki (IPO),
 - g) wsparcie opiekunów faktycznych w codziennej opiece nad pacjentem.
- 6) łączna liczba godzin realizacji usług w ramach niniejszego stanowiska nie przekroczy 3888 godzin w całym okresie realizacji projektu.
- 7) **Rozliczenie usług nastąpi na podstawie faktycznej liczby przepracowanych godzin zegarowych według stawki wskazanej w formularzu ofertowym.**
- 8) Szczegółowe harmonogramy realizacji usług będą uzgadniane na etapie realizacji zamówienia z wybranym/mi Wykonawcą/ami.
- 9) Miejsce świadczenia usług: adres/miejsce zamieszkania uczestnika projektu, na terenie powiatu makowskiego.
- 10) Wymagania wobec Wykonawcy

WARUNEK I: Pielęgniarz/rką, który/a osobiście będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

- posiada wykształcenie pielęgniarzkie zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarzy i położnej;
- posiada prawo wykonywania zawodu i aktualnych uprawnień do pracy w hospicjum domowym dla dorosłych oraz dzieci do 18 roku życia (Załącznik nr 2 rozporządzenia) na stanowisku Pielęgniarza/Pielęgniarki;
- spełnienie co najmniej jednego z poniższych warunków:
 - ukończona specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub w trakcie specjalizacji, lub
 - ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub w trakcie, lub
 - ukończony kurs specjalistyczny w zakresie podstaw opieki paliatywnej lub w trakcie,
- minimum 1 rok doświadczenia w pracy z osobami wymagającymi opieki hospicyjnej i paliatywnej (OWO),
- doświadczenie w realizacji świadczeń w środowisku domowym pacjenta,
- umiejętność pracy w zespole interdyscyplinarnym.
- jest dyspozycyjna w godzinach ustalonych indywidualnie dla uczestników programu;
- biegle zna język polski.

Weryfikacja spełnienia warunku nastąpi na podstawie informacji wskazanych w Formularzu ofertowym (w Oświadczeniu dot. spełnienia warunku nr I oraz w CV osoby dedykowanej do realizacji zamówienia).

Ocena spełnienia warunku według formuły spełnia – nie spełnia.

WARUNEK II: Wskazana w ofercie osoba dedykowana do realizacji wsparcia:

- a) korzysta z pełni praw publicznych,
- b) ma pełną zdolność do czynności prawnych,
- c) nie został/została skazany/skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo karne.

Weryfikacja spełnienia warunku nastąpi na podstawie informacji wskazanych w Formularzu ofertowym (w Oświadczeniu dot. spełnienia warunku nr II). Ocena spełnienia warunku według formuły spełnia – nie spełnia.

WARUNEK DODATKOWY:

Wykonawca zapewnia bezpieczne warunki realizacji działań, uwzględniając ochronę uczestników wsparcia, tj. osoba prowadząca wsparcie nie może figurować w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

Weryfikacja spełnienia warunku nastąpi na podstawie informacji wskazanych w Formularzu ofertowym (w Oświadczeniu dotyczącym spełnienia warunku nr III, tj. w Oświadczeniu o braku wykluczeni). Ocena spełnienia warunku według formuły spełnia – nie spełnia.

UWAGA! Zamawiający będzie wymagał od wybranego Oferenta przedstawienia ważnego zaświadczenia o niekaralności na tle seksualnym dla osoby wskazanej w ofercie, dedykowanej do realizacji danej formy wsparcia. Złożenie dokumentu do Zamawiającego musi nastąpić w terminie do 7 dni po podpisaniu umowy, jednak nie później niż przed rozpoczęciem świadczenia wsparcia w projekcie.