Załącznik Nr 10 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

I. Postanowienia ogólne:

1. Przedmiotem zamówienia jest codzienne świadczenie usług opiekuńczych zwane dalej „usługami”, na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej (zwanego dalej Zamawiającym). Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie miasta Skarżyska-Kamiennej w okresie: 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

2. Usługi obejmują pomoc dla osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn

wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione.

3. Usługi opiekuńcze (zakres czynności usług opiekuńczych stanowi Załącznik Nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia) będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane w dni robocze, a także w soboty, niedziele i święta w godzinach 7:00- 22:00.

4. Przewidywana liczba godzin usług do wykonania w okresie 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Usługi opiekuńcze w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku): 49 000 godzin

Usługi opiekuńcze w soboty, niedziele i święta: 6 000 godzin

Przewidywana łączna liczba godzin to: 55 000 godzin.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zrealizowania mniejszej ilości godzin z przyczyn od niego niezależnych (np. zmniejszenie ilości osób korzystających z usług). W przypadku zaistnienia potrzeb, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia ilości godzin między poszczególnymi rodzajami usług, pod warunkiem, iż przesunięcia te nie przekroczą maksymalnej kwoty wynagrodzenia ustalonego w umowie.

Za jedną godzinę świadczenia usługi dla podopiecznego przyjmuje się czas 60 min. Czas dojazdu do miejsca świadczenia usług na rzecz podopiecznego nie jest wliczany do czasu świadczenia usługi.

5. Obowiązki Zamawiającego

Usługi przyznawane będą decyzją administracyjną wydawaną przez MOPS. Zamawiający niezwłocznie będzie przekazywać Wykonawcy jeden egzemplarz decyzji wraz z „Kartą Informacyjną Podopiecznego” (stanowi Załącznik Nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia), zawierającą wszystkie niezbędne dane o sytuacji osobistej, rodzinnej, zdrowotnej podopiecznego oraz szczegółowy zakres świadczonych usług dla danego podopiecznego (Załącznik nr 3), w celu właściwego świadczenia usług, a Wykonawca zobowiązany będzie wykonać przedmiot umowy zgodnie z ustalonym w decyzji administracyjnej wymiarem i zakresem czynności. W uzasadnionych przypadkach może nastąpić zmiana ilości godzin świadczonych usług u podopiecznego na inną niż w decyzji. Potwierdzeniem powyższego faktu będzie wydanie decyzji zmieniających, które otrzyma Wykonawca.

W przypadku zmiany zakresu czynności ustalonego z podopiecznym, z uwagi na zmianę wymiaru usług, Zamawiający niezwłocznie przekazuje telefonicznie, bądź w inny sposób aktualny zakres. W przypadkach nagłych Wykonawca może świadczyć usługi przed otrzymaniem decyzji, lecz po uprzednim uzgodnieniu tej możliwości z MOPS telefonicznie, bądź w inny sposób.

6. Obowiązki Wykonawcy.

1.Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia kadry pracowniczej.

Osoby realizujące usługi opiekuńcze winny posiadać odpowiednie przygotowanie zawodowe do wykonywania tych usług potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązany jest zatrudniać osoby niekarane, sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne do wykonywania prac fizycznych, posiadające umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych. Wykonawca zapewni świadczenie usług opiekuńczych przez osoby odpowiednio przeszkolone przez Wykonawcę w zakresie wykonywania usług objętych umową. Wykonawca usług opiekuńczych powinien zapewnić ciągłość świadczonych usług od dnia 1 stycznia 2023 r. do 31.12.2023 r.,

Opiekunowie świadczący usługi opiekuńcze na dzień podjęcia wykonania usługi przez Wykonawcę:

• posiadają aktualne badania do celów sanitarno – epidemiologicznych,

Opiekunowie realizujący usługi objęte przedmiotem niniejszego zamówienia zobowiązani są do:

• świadczenia usług w sposób sumienny i staranny w wymiarze i wyłącznie w zakresie określonym przez Zamawiającego,

• zgłaszania własnych sugestii (dotyczących wymiaru, zakresu świadczonych usług, zaobserwowanych potrzeb u podopiecznego) wyłącznie swoim bezpośrednim przełożonym i nie podejmowania samodzielnych decyzji bez konsultacji z koordynatorem i Zamawiającym,

• zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji jakie pozyskali w trakcie wykonywania prac objętych przedmiotem niniejszego zamówienia,

• posiadania i stosowania odzieży ochronnej oraz zmiennego obuwia w każdym środowisku, bez względu na warunki atmosferyczne,

• dbałości o dobro osoby objętej usługami, w tym o jej bezpieczeństwo i mienie oraz o wzajemne poszanowanie i współpracę z innymi opiekunami/sąsiadami świadczącymi pomoc na rzecz podopiecznego MOPS.

Na tydzień przed rozpoczęciem świadczenia usług Wykonawca przedłoży imienny wykaz opiekunów, który to będzie zgodny z comiesięcznym imiennym wykazem osób faktycznie realizujących te usługi. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany opiekuna na przedłożonej przez Wykonawcę liście po przedstawieniu Zamawiającemu argumentów przemawiających za zmianą.

2. Zatrudnienia osoby odpowiedzialnej (tzw. koordynatora, na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej) której zakres odpowiedzialności obejmuje codzienne planowanie, koordynowanie i nadzorowanie pracy opiekunów świadczących usługi opiekuńcze, w tym ciągły nadzór nad realizacją usług w terenie zwłaszcza w dni wolne od pracy oraz weekendy, w szczególności w sytuacjach interwencyjnych np. problem z dostaniem się opiekunki do mieszkania podopiecznego, podejmowanie stosownych działań w zakresie ratowania zdrowia i życia podopiecznego, a w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb oraz Zamawiającego,

Ponadto, obowiązkiem osoby odpowiedzialnej będzie:

• sporządzanie comiesięcznego wykazu godzin zrealizowanych usług,

• dokonywanie wizyt kontrolnych u każdego podopiecznego, nie rzadziej niż raz na 3 miesiące w celu rozeznania m.in. jakości świadczenia usług, właściwego diagnozowania potrzeb podopiecznego, w zależności od sytuacji zdrowotnej, wspólnego planowania dalszej współpracy, zgłaszania pracownikom Zamawiającego istotnych zaobserwowanych uwag oraz sporządzanie z tych wizyt notatek służbowych, które będą przechowywane w teczkach osobowych podopiecznych,

• niezwłoczne organizowanie zastępstw i zapewnienie opieki podopiecznym z powodu okresowej nieobecności opiekunki w pracy,

• instruowanie opiekunów w sposób szczegółowy o obowiązujących ich zakresach czynności, poświadczając to stosownym oświadczeniem o dokonanym instruktażu,

• organizowanie comiesięcznych spotkań wszystkich opiekunów o ustalonej godzinie, celem przekazania „kart pracy” na miesiąc następny, omówienia istotnych spraw dotyczących świadczenia usług u podopiecznych,

• przeprowadzanie wewnętrznych szkoleń (podczas których w razie konieczności będzie uczestniczył Zamawiający) w zakresie sprawowania opieki nad podopiecznymi, przestrzegania i zachowania tajemnicy służbowej,

• utrzymanie współpracy z upoważnionymi pracownikami Zamawiającego – koordynatorami, celem przekazywania informacji dotyczących osób i rodzin objętych pomocą MOPS w Skarżysku-Kamiennej w zakresie kompetencji MOPS (ustalenie wymiaru, zakresu usług czy udzielania pomocy finansowej).

Osoba ta nie może łączyć pracy osoby odpowiedzialnej z pracą opiekuna, tj. wykonywaniem usług – praca w terenie.

W przypadku nieobecności osoby odpowiedzialnej, Wykonawca wyznaczy i upoważni pisemnie osobę, która będzie pełnić w/w obowiązki oraz wskaże numer telefonu osoby zastępującej, która będzie odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym, w celu właściwej realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości świadczonych usług:

• w przypadkach nagłej absencji opiekuna, Wykonawca niezwłocznie informuje o tym fakcie podopiecznego, bądź członka jego rodziny. W trakcie rozmowy ustala dalsze działania w zakresie sprawowania opieki przez innego opiekuna bądź rodziny. Podczas przekazywania opiekunowi „nowego środowiska”, ustnie przekazuje ustalony dla podopiecznego zakres czynności oraz istotne informacje niezbędne do świadczenia usług,

• zgłaszając wniosek o zmianę dziennego lub/i tygodniowego wymiaru usług u podopiecznych czy zmianę pory świadczenia usług, musi szczegółowo opisać przyczynę, a Zamawiający nie musi się na to zgodzić;

• każdorazowo musi poinformować podopiecznego o zmianie pory świadczenia usług,

• niezwłocznie (w ciągu 2 godzin), musi poinformować (ustnie) Zamawiającego o wstrzymaniu usług u podopiecznego z powodu: hospitalizacji, zgonu lub innych powodów. W przypadku wstrzymania świadczenia usług, Wykonawca nie może żądać zapłaty za ten okres.

 Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji :

• miesięcznych kart pracy dla każdego pracownika, które powinny zawierać: imię nazwisko, adres osoby korzystającej z usług, imię i nazwisko osoby świadczącej usługi, czasookres świadczenia usług wraz z dziennym lub/i tygodniowym wymiarem usług, datą i godziną świadczenia usług. Na karcie pracy podopieczny każdorazowo potwierdzi własnoręcznym podpisem wykonanie usługi. Kartę pracy może potwierdzać członek rodziny w przypadku niezdolności złożenia podpisu przez podopiecznego ze względu na stan zdrowia,

• jednolitych teczek osobowych każdego pracownika świadczącego usługi, zawierających: kserokopie umowy zatrudnienia, szczegółowy zakres obowiązków, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe pracownika, oświadczenia o zapoznaniu z zakresem obowiązków, oświadczenia o przeprowadzeniu instruktażu stanowiskowego,

• teczek osobowych dla każdego podopiecznego, w których zawarte będą: decyzja administracyjna, karta informacyjna podopiecznego (stanowiąca Załącznik Nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia)szczegółowy zakres czynności dla podopiecznego, notatki służbowe sporządzane po każdej wizycie kontrolnej u podopiecznego,

• rejestru wizyt kontrolnych w miejscu zamieszkania podopiecznego,

• aktualizowanego co miesiąc wykazu osób zatrudnionych do świadczenia usług opiekuńczych,

• informacji o czasowym nieświadczeniu usług,

• protokołów z comiesięcznych zebrań z pracownikami, wraz z listą obecności osób uczestniczących w spotkaniach,

• przekazywania Zamawiającemu po zakończonym miesiącu, w terminie nie później niż do 5-go dnia następnego miesiąca specyfikacji zawierającej wykaz ilości zrealizowanych godzin usług w poprzednim miesiącu kalendarzowym dla poszczególnych podopiecznych wraz z informacją o dniach nieświadczonych usług,

• przedstawienia Zapewniającemu miesięcznego harmonogramu pracy opiekunów na miesiąc następny w terminie do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania Wykonawcy w przedmiocie jakości, rzetelności, efektywności, jak i stanu realizacji i sposobu świadczenia usług oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji dotyczącej realizacji zamówienia. W ramach kontroli Zamawiający może żądać od Wykonawcy niezbędnych informacji dotyczący realizacji przedmiotu zamówienia, jak i udostępnienia wszelkiej dokumentacji dotyczącej realizacji przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia przez okres 2 lat po zakończeniu realizacji usług.

Załącznik Nr 1 do opisu przedmiotu Zamówienia

ZAKRES CZYNNOŚCI USŁUG OPIEKUŃCZYCH

I. Zakres usług gospodarczych, w szczególności:

1) dokonywanie bieżących porządków w używanej przez podopiecznego części mieszkania (w zakresie jednego pokoju i kuchni), utrzymanie w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych,

2) utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego,

3) przepierki rzeczy osobistych i odzieży, prasowanie,

4) organizowanie prania bielizny pościelowej,

5) dokonywanie lub pomoc w realizacji zakupów podstawowych artykułów spożywczych i niezbędnych dla egzystencji podopiecznego artykułów przemysłowych, prowadzenie zeszytu wydatków,

6) dostarczanie gotowych posiłków, zakupionych przez podopiecznego do domu, podgrzanie i podanie posiłku,

7) pomoc w przygotowaniu posiłku,

8) przygotowanie posiłków: śniadania, obiadu, kolacji,

9) przynoszenie wody z pobliskiej studni,

10) przynoszenie opału z miejsca składowania, palenie w piecu,

11) pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi,

12) wietrzenie pomieszczeń.

II. Zakres usług opiekuńczo – higienicznych, zalecona przez lekarza pielęgnację, w szczególności:

1) słanie łóżka,

2) karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci,

3) pomoc przy myciu, kąpaniu,

4) zmiana bielizny pościelowej i osobistej,

5) układanie podopiecznego w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji,

6) podawanie basenu, kaczki,

7) zmiana pampersów,

8) zapobieganie powstawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie,

9) zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept,

10) pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu.

III. Zapewnienie kontaktu z otoczeniem, w szczególności:

 1) podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów,

2) załatwianie spraw urzędowych,

IV. Wykonywanie innych czynności niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania podopiecznego w środowisku.

Załącznik Nr 2 do opisu przedmiotu Zamówienia

**KARTA INFORMACYJNA PODOPIECZNEGO**

Data założenia: ...……………………………...

Imię podopiecznego :………………………….

Nazwisko podopiecznego :………………………..

Adres ul. ………………………………………...

Telefon:…………………………………..

1. Informacja o stanie zdrowia podopiecznego

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

1. Informacja o sytuacji rodzinnej.

 ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….

1. Osoba do kontaktu ze strony rodziny podopiecznego

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

1. Uwagi/inne

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Załącznik nr 3 do opisu przedmiotu Zamówienia

**ZAKRES CZYNNOŚCI USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zakres usług gospodarczych**
 | **Przyznane usługi ( zaznaczyć krzyżykiem )** |
| Dokonywanie bieżących porządków w używanej przez podopiecznego części mieszkania ( w zakresie jednego pokoju i kuchni ), utrzymywanie w czystości sprzętu i urządzeń sanitarnych |  |
| Utrzymywanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego  |  |
| Przepierki rzeczy osobistych i odzieży, prasowanie  |  |
| Organizowanie prania bielizny pościelowej |  |
| Dokonywanie lub pomoc w realizacji zakupów podstawowych artykułów spożywczych i niezbędnych dla egzystencji podopiecznego artykułów przemysłowych, prowadzenie zeszytu wydatków |  |
| Dostarczanie gotowych posiłków, zakupionych przez podopiecznego do domu, podgrzanie i podanie posiłku |  |
| Pomoc w przygotowaniu posiłku |  |
| Przygotowanie posiłków: śniadania, obiadu, kolacji |  |
| Przynoszenie wody z pobliskiej studni |  |
| Przynoszenie opału z miejsca składowania, palenie w piecu |  |
| Pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi |  |
| Wietrzenie pomieszczeń |  |
| 1. **Zakres usług opiekuńczo – higienicznych, zaleconą przez lekarza pielęgnację:**
 | **Przyznane usługi ( zaznaczyć krzyżykiem )** |
| Słanie łóżka |  |
| Karmienie, czesanie, ubieranie, obcinanie paznokci |  |
| Pomoc przy myciu, kąpaniu |  |
| Zmiana bielizny pościelowej i osobistej |  |
| Układanie podopiecznego w łóżku, oklepywanie, zmiana pozycji |  |
| Podawanie basenu, kaczki |  |
| Zmiana pampersów |  |
| Zapobieganie postawaniu odleżyn, nacieranie, oklepywanie |  |
| Zamawianie wizyt lekarskich, realizacja recept |  |
| Pomoc przy poruszaniu się po mieszkaniu |  |
| 1. **Zapewnienie kontaktu z otoczeniem:**
 | **Przyznane usługi ( zaznaczyć krzyżykiem )** |
| Podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem, towarzyszenie w czasie spacerów |  |
| Załatwianie spraw urzędowych |  |
| 1. **Wykonywanie innych czynności niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania podopiecznego w środowisku:**
 | **( wpisać usługi )**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |