

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**„Świadczenie usług opiekuńczych w mieszkaniu wytchnieniowym w Białogardzie”****Główny kod CPV: 85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej****Dodatkowy kody CPV: 85311100-3 usługi opieki społecznej dla osób starszych**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych w mieszkaniu wytchnieniowym w Białogardzie dla osób niesamodzielnych, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje realizację 3 208 godzin usług przez 7 dni w tygodniu. Podany wymiar godzinowy został określony szacunkowo. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby godzin usług w trakcie realizacji zamówienia.

3. Świadczeniobiorcami będą mieszkańcy miasta Białogard.

4. Do zadań Wykonawcy w zakresie usług opiekuńczych w szczególności należy:

1) Świadczenie pomocy w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych w zakresie usług gospodarczych:

a) wykonywanie czynności porządkowych w mieszkaniu wytchnieniowym przed oddaniem mieszkania do użytkowania dla klientów usługami oraz utrzymanie bieżącego porządku w mieszkaniu wytchnieniowym,

b) utrzymanie w czystości otoczenia klienta, w tym dokonywanie bieżących porządków w używanej przez klienta części mieszkania,

c) pranie bielizny osobistej oraz lekkiej odzieży klienta,

d) utrzymanie w czystości termosów, naczyń stołowych i kuchennych oraz innego sprzętu gospodarczego służącego klientowi,

e) utrzymanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych,

f) przygotowanie posiłków.

2) Opieka higieniczna:

a) pomoc w czynnościach życia codziennego, w miarę potrzeby pomoc w ubieraniu, myciu i kąpaniu, jedzeniu (karmienie, o ile stan zdrowia wymaga takiej czynności),

b) pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, w tym zmiana pieluch, pieluchomajtek i toaleta w łóżku,

c) zmiana bielizny osobistej i pościelowej,

d) przesłanie łóżka,

e) zamawianie wizyt lekarskich, w razie konieczności wizyta u lekarza.

3) Zalecana przez lekarza pielęgnacja:

a) zapobieganie powstawania odleżyn i odparzeń,

b) przygotowywanie leków wg zaleceń lekarskich.

4) Zapewnienie kontaktów z otoczeniem:

a) pomoc w podtrzymywaniu kontaktów sąsiedzkich,

b) uczestnictwo w spacerach na świeżym powietrzu,

5. Zamawiający wymaga, aby usługi będące przedmiotem niniejszego zamówienia były realizowane z zachowaniem procedur i zasad określonych w Załączniku nr 1. Do ich przestrzegania Wykonawca zobowiąże opiekunów.

6. W przypadku wstrzymania wykonywania usług (np. z powodu pobytu w szpitalu, zgonu lub innej przyczyny) Wykonawca usługi jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia Zamawiającemu tego faktu, jednak nie później niż w ciągu 2h od zaistnienia przyczyny, o której mowa wyżej.

7. Wykonawca zobowiązany jest do:

1) bezwarunkowego przyjęcia zlecenia świadczenia usług opiekuńczych od Zamawiającego, co oznacza, że Wykonawca ma obowiązek świadczyć usługi każdej osobie, której Zamawiający przyznał pobyt w mieszkaniu wytchnieniowym,

2) zapewnienia organizacji usług opiekuńczych w sposób adekwatny do zapotrzebowania Zamawiającego, w szczególności poprzez realizację konkretnych czynności opiekuńczych o określonych porach dnia,

3) niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji zdrowotnej klientów, mającej wpływ na realizację umowy.

4) złożenia pisemnych wyjaśnień na zapytania Zamawiającego dotyczące realizacji usług opiekuńczych, w terminie 3 dni roboczych, w sprawach pilnych - w terminie 2 dni roboczych. usług.

8. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania personelowi wszelkich informacji dotyczących ryzyka zawodowego związanego z realizacją zamówienia oraz zapewni osobom wykonującym przedmiot zamówienia, niezbędnych środków ochrony indywidualnej, w tym fartuchów roboczych, rękawic jednorazowych.

9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą dokonywane będą na podstawie faktycznie zrealizowanych godzin usług. Przez godzinę usług należy rozumieć „godzinę zegarową” = 60 minut..

10. Termin wykonania zamówienia: od 15.07.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

11. Zlecenie realizacji usług opiekuńczych na rzecz klienta, będzie przekazywane Wykonawcy telefonicznie lub poprzez e-mail.

12. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji świadczonych usług w formie:

a) miesięcznych rozliczeń świadczonych usług, prowadzonych dla podopiecznego tzw. Karta pracy opiekuna - Załącznik nr 2. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić karty pracy opiekuna i przekazywać je Zamawiającemu za każdy miesiąc świadczonych usług do drugiego dnia roboczego następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę. Karty pracy w celu zapewnienia bieżącej kontroli przez Zamawiającego, muszą być wypełniane na bieżąco,

b) miesięcznych zestawień zbiorczych za wykonane usługi opiekuńcze, sporządzanych za każdy miesiąc realizacji zlecenia - Załącznik nr 3. Wykonawca składa niniejsze zestawienie wraz z rachunkiem/fakturą do piątego roboczego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym usługi były świadczone.

Zamawiający może żądać wystawienia dokumentów, o którym mowa w ppkt a) i b) za okres 01-26.12.2022 r. z dołu w terminie do 27.12.2022 r.; za okres 27-31.12.2022r. z dołu w terminie do 04.01.2023 r.

13. Przez nie wykonanie usług rozumie się nie wykonanie usług, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w tym:

- zaniechanie przez Wykonawcę świadczenia usług,
- wykonanie usług w niepełnym wymiarze godzinowym,
- zamierzone działanie Wykonawcy, zmierzające do nie wykonania usługi i mające na celu wprowadzenie Zamawiającego w błąd.

14. Do świadczenia usług opiekuńczych Wykonawca zobowiązany jest zatrudnić osoby sprawne fizycznie i intelektualnie, dbające o czystość i higienę, zdolne do wykonywania prac fizycznych, posiadające umiejętności utrzymywania kontaktów interpersonalnych.

15. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za staranność w wyborze osób przy pomocy których będzie świadczył usługi objęte niniejszym zamówieniem oraz prawidłowość wykonywanych przez nie czynności i obowiązków w zakresie opisanym w niniejszym załączniku.

16. Wykonawca zobowiązuje się współpracować z pracownikami Zamawiającego w celu wymiany informacji dotyczącej osób przebywających w mieszkaniu wytchnieniowym.

17. Wykonawca zobowiązuje się podczas świadczenia usług stosować przepisy BHP i ppoż oraz dbać o sprzęt i wyposażenie mieszkania wytchnieniowego, w którym wykonawca będzie świadczył usługi opiekuńcze.

18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone w przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia, w tym w szczególności za uszkodzenie sprzętu znajdującego się w mieszkaniu w związku z nieprawidłowym użytkowaniem.

Załącznik nr 1 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia

Procedury i zasady, do których realizacji Wykonawca zobowiąże opiekunów (osoby świadczące usługi opiekuńcze w mieszkaniu wytchnieniowym)

1. Opiekun zobowiązany jest do rzetelnego, sprawnego i efektywnego wykonywania czynności wynikających z podstawowego wykazu czynności opiekuńczych.
2. Usługi świadczone są w sposób uczciwy, nie budzący podejrzeń o stronniczość i interesowność, ze szczególną starannością, zgodnie z obowiązującym prawem, mając na względzie interes publiczny. Podejmowane działania opiera na prawidłowo dokonanych ustaleniach, a uzyskane w wyniku prowadzonych czynności informacje, wykorzystuje wyłącznie do celów związanych z realizacją usług opiekuńczych.
3. Opiekun w toku czynności usługowych nie powinien postępować w sposób godzący w interesy klienta Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie oraz Wykonawcy.
4. Zabronione jest:
 - 1) czerpanie korzyści finansowych lub materialnych ze szkodą dla podopiecznego lub jego bliskich (działanie na rzecz uzyskania spadku, darowizny, kredytu, pożyczki i innych czynności powodujących przysporzenie korzyści majątkowych dla opiekunki kosztem podopiecznego lub inne czynności wykorzystujące ograniczoną możliwość oceny sytuacji przez podopiecznego, które prowadzą do szkody dla podopiecznego lub jego bliskich) zarówno w godzinach pracy, jak i poza godzinami pracy;
 - 2) organizowanie pochówku zmarłego klienta;
 - 3) posługiwanie się kartą płatniczą lub kredytową klienta.
 - 4) wprowadzanie do mieszkania wytchnieniowego osób nieupoważnionych,
 - 5) wprowadzanie do mieszkania wytchnieniowego zwierząt,
 - 6) palenie tytoniu i korzystanie z innych używek w obecności klientów przebywających w mieszkaniu wytchnieniowym,
 - 7) obarczanie klientów własnymi problemami, a w szczególności finansowymi, zdrowotnymi, życiowymi,
 - 8) pożyczanie od klientów pieniędzy i innych rzeczy,
 - 9) stosowanie wulgaryzmów.
5. Osoby świadczące usługi opiekuńcze zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy służbowej oraz ochrony danych osobowych klienta.
6. Osoby świadczące usługi opiekuńcze w mieszkaniu wytchnieniowym zobowiązane są do bezstronnej i bezinteresownej współpracy z rodziną przy rozwiązywaniu problemów dotyczących opieki nad klientem.
7. Podczas wykonywania czynności opiekuńczych, opiekun nie może korzystać z telefonu podopiecznego w celach prywatnych.
8. Opiekun zobowiązany jest do:
 - a) poszanowania woli klienta w zakresie sposobu wykonywania konkretnych czynności opiekuńczych, z zachowaniem ogólnie przyjętych norm społecznych oraz posiadanej wiedzy i umiejętności,
 - b) stosowania w kontakcie z klientem należytego języka i zwrotów grzecznościowych,
 - c) zachowywania się taktownie, uprzejmie, unikania oficjalnego i wyniosłego tonu, nie popadając przy tym w poufałość i bezceremonialność,
 - d) wystrzegania się zgryźliwości, strofowania i mentorstwa,
 - e) wykonywania wszelkich czynności opiekuńczych z poszanowaniem godności i uczuć klienta.
9. W przypadku, gdy w trakcie wykonywania czynności opiekuńczych na rzecz klienta, nastąpi nagłe pogorszenie stanu zdrowia klienta lub według oceny opiekuna, z racji przewlekłego schorzenia klienta nastąpiło pogorszenie zdrowia, opiekun zobowiązany jest natychmiast wezwać Pogotowie Ratunkowe. W trakcie oczekiwania na przyjazd Pogotowia Ratunkowego opiekun, w miarę możliwości powinien powiadomić rodzinę klienta.
10. W przypadku, gdy klienta został przewieziony do szpitala lub nastąpił jego zgon, zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Wykonawcę jeszcze w tym samym dniu, max. do 2 h od zaistnienia zdarzenia.

Załącznik nr 2 Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia

KARTA PRACY OPIEKUN/KI
Nr.....

Imię i nazwisko opiekuna/ki

Imię i nazwisko podopiecznego.....

Adres podopiecznego

Okres świadczonych usług: oddo

Ilość godzin opieki dziennie

Data	CZAS PRACY		Liczba godzin	podpis podopiecznego lub członka rodziny	UWAGI
	godzina rozpoczęcia	godzina zakończenia			

.....
data i podpis opiekuna/nki
opiekuńczych

.....
potwierdzam wykonanie usług
(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

Załącznik nr 3 Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**Miesięczne zbiorcze rozliczenie świadczonych usług w mieszkaniu wycchnieniowym
w Białogardzie**
dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie
za miesiąc roku.

Lp.	Imię i nazwisko klienta	Okres przebywania w mieszkaniu wycchnieniowym w danym miesiącu	
		oddo	łączna liczba dni

.....
Podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej przez Wykonawcę

Data: