

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie od 01.01.2019r. do 31.12.2019r. na terenie miasta Nowa Ruda usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, w ich miejscu zamieszkania. Przy świadczeniu usług opiekuńczych mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz.U z 2018r., poz. 1508)

2. Zakres usług opiekuńczych uzależniony jest od potrzeb, stanu zdrowia oraz sytuacji rodzinnej usługobiorcy. Obejmuje pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację chorego jako wspieranie procesu leczenia oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem, a w szczególności:

ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH PIEŁĘGNACYJNYCH

1. Zgłaszanie wizyt lekarskich, wizyt pielęgniarki, badań laboratoryjnych i towarzyszenie w nich, jeżeli zachodzi taka potrzeba.
2. Kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia usługobiorcy.
3. Pomoc w dotarciu i powrocie do placówki medycznej przy użyciu ogólnie dostępnego środka transportu, na koszt usługobiorcy, o ile nie ma innej możliwości.
4. Karmienie usługobiorcy.
5. Opieka higieniczno - sanitarna, w tym:
 - a) mycie, kąpanie, czesanie, golenie chorego, mycie głowy,
 - b) obcinanie paznokci,
 - c) przesłanie łóżka, układanie chorego w łóżku, pomoc przy zmianie pozycji chorego, pomoc w poruszaniu się chorego po mieszkaniu,
 - d) pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych,(doprowadzenie do toalety, podawanie kaczki, basenu, nocnika),
 - e) zmiana pampersów, pieluchomajtek,
 - f) pomoc przy ubieraniu i rozbieraniu chorego,
 - g) zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń,
 - h) zmiana bielizny osobistej i pościelowej.
6. Pielęgnacja zlecona przez lekarza, w tym między innymi:
 - a) mierzenie temperatury, rozkładanie leków, podawanie leków drogą doustną, odbytniczą, wziewną(inhalacje), lub przez skórę(wcieranie, smarowanie), oklepywanie,
 - b) stosowanie okładów i kompresów,
 - c) zmiana opatrunków,
 - d) realizacja innych, indywidualnych zaleceń lekarskich,
 - e) realizacja recept oraz środków higienicznych niezbędnych podopiecznemu.

ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH GOSPODARCZYCH

1. Dokonywanie zakupu artykułów niezbędnych usługobiorcy do codziennej egzystencji- razem z nim lub samodzielnie.
2. Przygotowanie posiłków z uwzględnieniem diety zleconej przez lekarza.
3. Dostarczanie jednego ciepłego posiłku w ciągu dnia do mieszkania usługobiorcy, ze wskazanego lokalu gastronomicznego, oraz produktów żywnościowych na pozostałą część dnia.
4. Podgrzanie, podanie i pomoc przy spożywaniu posiłku.
5. Utrzymywanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego, dbanie o higienę żywności.
6. Bieżące sprzątanie pokoju oraz pomieszczeń użytkowych usługobiorcy, np. kuchni, łazienki, wc, (wytarcie kurzu, odkurzenie, mycie podłogi, mycie sprzętu AGD - lodówki), wietrzenie pomieszczeń, mycie okien (1x na 3 miesiące), drzwi, podłóg, glazury, oświetleń, szafek kuchennych, mebli, sprzątanie łazienki, pranie i zawieszanie firanek i zasłon, odkurzenie.
7. Wnoszenie śmieci.

8. Palenie w piecu, przynoszenie węgla.
9. Przynoszenie wody.
10. Pranie bielizny osobistej, odzieży, prasowanie – z wykorzystaniem sprzętów będących w posiadaniu usługobiorcy.
11. Zmiana i pranie bielizny pościelowej(pod warunkiem posiadania pralki), lub zanoszenie bielizny pościelowej do pralni.
12. Załatwianie spraw urzędowych (poczta, administracja, bank, itp.), regulowanie opłat związanych z utrzymaniem mieszkania.
13. Zgłaszanie napraw urządzeń domowych.
14. Utrzymanie w czystości sprzętu sanitarnego i urządzeń sanitarnych(miednicy, kaczki, basenu, wanny, umywalki, nocnika, sedesu, krzesel sanitarnych).
15. Prowadzenie na bieżąco zeszytu wydatków i rozliczeń wydanych pieniędzy usługobiorcy codziennie lub w terminach ustalonych z usługobiorcą.
16. Współpraca z lekarzem, pielęgniarką środowiskową oraz pracownikiem socjalnym.
17. Wychodzenie z usługobiorcą na spacer.
18. Realizacja innych indywidualnych potrzeb usługobiorcy takich jak: umożliwienie dotarcia podopiecznemu do szpitala, ośrodka zdrowia, innych placówek służby zdrowia np. placówki rehabilitacyjnej, domu pomocy społecznej, przy użyciu ogólnie dostępnego środka transportu, na koszt usługobiorcy, o ile nie ma innej możliwości.

2.1. Wykonawca zobowiązany jest do comiesięcznego pobierania od usługobiorcy obowiązkowej odpłatności za usługi opiekuńcze zgodnie z decyzją i odprowadzanie jej na konto Zamawiającego.

2.2. W razie zgonu usługobiorcy Wykonawca zobowiązany jest do:

- wezwania lekarza celem stwierdzenia zgonu,
- wezwania dozorcę domu lub najbliższego sąsiada,
- zawiadomienia rodziny, MOPS.

3. Wykonawca świadczyć będzie usługi usługobiorcom, na podstawie decyzji administracyjnej wydanej przez Zamawiającego zgodnie z okresem świadczenia usług (tj. terminem rozpoczęcia i zakończenia świadczenia przyznanych usług), ilością godzin i zakresem ustalonym w decyzji przyznającej świadczenie.

Szacunkowa miesięczna ilość godzin wynosi: 1500

Szacunkowa miesięczna ilość osób korzystających z usług opiekuńczych wynosi: 80

Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia faktyczna liczba osób, którym świadczone będą usługi i faktyczna liczba świadczonych godzin uzależniona będzie od liczby usługobiorców i ich zakresu potrzeb i zmieniać się będzie w okresie trwania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby osób objętych usługami oraz/lub liczby godzin usług. Ewentualne zmniejszenie wielkości zamówienia nie będzie skutkowało odpowiedzialnością Zamawiającego, a Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie finansowe. W tej sytuacji Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę godzin wykonanych usług.

4. Wymiar godzinowy obejmuje 60 minut świadczenia usług w miejscu zamieszkania usługobiorcy, a także wykonanie na ich rzecz zleconych czynności poza miejscem zamieszkania usługobiorcy, takich jak np. załatwienie spraw urzędowych usługobiorcy, dokonanie niezbędnych zakupów, czas wizyt u lekarza, realizacji recept itp. Godzina usługi nie obejmuje czasu na dojsię/dojazd opiekuna do usługobiorcy.

5. Usługi będą świadczone od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 19.00.; z zastrzeżeniem, iż w szczególnie trudnych sytuacjach socjalno-bytowych jak i zdrowotnych usługobiorcy, świadczenie usług odbywać się będzie także w weekendy i w święta w godzinach od 7.00 do 18.00.

6. Podstawą udzielenia usług będzie każdorazowe zlecenie-decyzja administracyjna Zamawiającego, która będzie zawierać:

- imię i nazwisko oraz adres zamieszkania usługobiorcy, któremu przyznano świadczenie,
- okres świadczonych usług oraz ich wymiar godzinowy
- zakres świadczonych usług,

- wysokość odpłatności usługobiorcy za świadczone usługi,

Dopuszcza się możliwość ustnego (telefonicznego) przekazania zlecenia-potwierdzenie tego faktu nastąpi niezwłocznie decyzją administracyjną.

7. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji usług w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia o potrzebie ich zapewnienia, a w przypadku nagłym w ciągu 3 godzin od powzięcia informacji o potrzebie zapewnienia pomocy.

8. Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia jest zobowiązany przekazywać pracownikowi świadczącemu usługi, każdego pierwszego dnia miesiąca, kartę pracy.

Karta pracy powinna zawierać następujące dane:

- a) imię, nazwisko oraz adres usługobiorcy,
- b) imię i nazwisko osoby świadczącej usługi
- c) daty i godziny świadczonych usług
- d) potwierdzenie wykonania usługi poświadczony własnoręcznym podpisem usługobiorcy.

W przypadku, gdy stan zdrowia usługobiorcy nie pozwala na złożenie podpisu, dopuszcza się jego brak w karcie / ze stosowną adnotacją osoby świadczącej usługę/.

Karta pracy, w celu zapewnienia bieżącej kontroli przez Zamawiającego, powinna być wypełniana na bieżąco i udostępniana na żądanie Zamawiającego.

9. Zamówienie winno być wykonywane przez Wykonawcę, który:

- a) zatrudni na podstawie umowy o pracę koordynatora, posiadającego dyplom pielęgniarki lub wykształcenie średnie/wyższe medyczne, kontrolującego i nadzorującego proces realizacji usług opiekuńczych,
- b) zapewni co najmniej 15 osób świadczących usługi, z wykształceniem minimum podstawowym, sprawnych fizycznie i intelektualnie,
- c) dysponuje lub będzie dysponować lokalem na biuro, położonym na terenie miasta Nowa Ruda, wyposażonym w telefon oraz komputer,
- d) zaopatrzy osoby świadczące usługi, w miarę występujących potrzeb, w odpowiednie ubranie ochronne /fartuchy, maseczki rękawiczki/ dostosowane do zakresu niesionej pomocy,
- e) będzie odpowiedzialny za jakość i terminowość realizowanych usług oraz będzie ponosił odpowiedzialność za szkody majątkowe i osobowe wyrządzone przez osoby świadczące usługi w związku z wykonywaniem usług.