



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

*Załącznik Nr 1
do Zarządzenia nr DKF.021.4.2024 z dnia 30 stycznia 2024 r.
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Krośnie*

Regulamin realizacji usług opieki wychnieniowej zgodnie z Programem „Opieka wychnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa sposób przyznawania i wykonywania usługi opieki wychnieniowej przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie, realizowanej w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, zwanego dalej Funduszem.
2. Zakres podmiotowy i przedmiotowy usługi opieki wychnieniowej określony jest w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
3. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Miasto Krosno.
4. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Krośnie, ul. Piastowska 58, 38-400 Krosno.
5. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.
6. Użyte w Regulaminie niżej wymienione określenia oznaczają:
 - 1) **MOPR** – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie.
 - 2) **Opiekun** – osoba świadcząca usługę opieki wychnieniowej.
 - 3) **Program** – Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
 - 4) **Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie.
 - 5) **Koordinator** – pracownik Działu Usług wyznaczony przez Dyrektora MOPR do obsługi Programu.

§ 2.

Adresaci Programu

1. Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - 1) dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
 - 2) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

- a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
- b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej.

Członkowie rodzin osób z niepełnosprawnościami i opiekunowie osób z niepełnosprawnościami, którzy uzyskali w ramach Programu usługi opieki wytchnieniowej są uczestnikami Programu.

2. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1 we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.
3. Aktywność zawodowa, nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. 1, z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

§ 3.

Cele i założenia

1. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów, o których mowa w § 2 poprzez umożliwienie uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej, tj. odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Ważnym aspektem usługi opieki wytchnieniowej jest także wzmocnienie osobistego potencjału członków rodzin, opiekunów zaangażowanych w sposób stały w codzienne wspomaganie osób z niepełnosprawnościami oraz ograniczenie wpływu na ich kondycję psychofizyczną wiążących się z tym obciążeń.

§ 4

Zakres usług

1. Usługi opieki wytchnieniowej są świadczone w dwóch formach:
 - 1) w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością;
 - 2) w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
2. Za wszelkie czynności realizowane przez osobę z niepełnosprawnością lub uczestnika Programu na prośbę osoby z niepełnosprawnością w miejscu zamieszkania i w zakresie niezgodnym z niniejszym regulaminem odpowiedzialność ponosi osoba niepełnosprawna lub uczestnik Programu.
3. Opiekun wytchnieniowy udziela wsparcia w zakresie wskazanym w **Załączniku nr 7 do Programu**, w szczególności w czynnościach takich jak:
 - 1) czynności samoobsługowe, w tym utrzymanie higieny osobistej;
 - 2) prowadzenie gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie;



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

- 3) przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania;
- 4) podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

§ 5.

Ramy czasowe realizacji usług opieki wytchnieniowej

1. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie, uwzględniając ograniczenie środków przyznanych na realizację Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, przyjął poniższy – roczny limit godzin usług opieki wytchnieniowej dla Uczestnika Programu, który wynosi nie więcej niż:
 - 1) 228 godzin dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego,
 - 2) 8 dób dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego w okresie realizacji Programu tj. do grudnia 2024 roku.

§ 6.

Zgłoszenie do Programu

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - 1) Dostępu:

Jest członkiem rodziny lub opiekunem sprawującym **bezpośrednią opiekę nad:**

 - a) dzieckiem do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności lub
 - b) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi :
 - orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

(w pierwszej kolejności uwzględnione zostaną potrzeby członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących)

- które wymagają usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałymi na terenie Gminy Miasto Krosno;

- 2) Formalne:
 - a) złoży w siedzibie Ośrodka we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne:
 - kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, stanowiącą **załącznik nr 7** do Regulaminu wraz z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności i klauzulą informacyjną (RODO), która stanowi **załącznik nr 2, nr 3;**
 - formularz informacyjny Kandydata – stanowiący **załącznik nr 5** oraz oświadczenie – **załącznik nr 6** do Regulaminu.



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

2. Każda Karta zgłoszenia do Programu stanowiąca załączniki nr 7 do Programu będzie rozpatrywana indywidualnie pod kątem samodzielności osoby z niepełnosprawnością, możliwości pomocy ze strony rodziny lub instytucji oraz konieczności zapewnienia wsparcia i osiągnięcia celu Programu.
3. Uczestnik Programu oraz osoba świadcząca usługę opieki wytechnieniowej jest zapoznawany z Programem „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 i Regulaminem realizacji usługi opieki wytechnieniowej przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie w trakcie zgłoszenia chęci uczestnictwa w Programie, nie później jednak niż w dniu pierwszego kontaktu z osobą świadcząca usługę opieki wytechnieniowej. Fakt ten uczestnik Programu potwierdza własnoręcznym podpisem pod oświadczeniem stanowiącym Załącznik nr 1 do Regulaminu.

§ 7

Zasady rekrutacji

1. Dokumenty wymienione w § 6 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 należy złożyć w formie papierowej lub przesłać za pośrednictwem poczty tradycyjnej wraz z załącznikami do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Krośnie przy ul. Piastowskiej 58, 38-400 Krosno, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 do 15.00 do dnia 12 lutego 2024 roku.
2. Dokumenty, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej.
3. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez MOPR Krosno nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.

§ 8.

Kwalifikacje osób świadczących usługi opieki wytechnieniowej

1. Usługi opieki wytechnieniowej mogą świadczyć osoby:
 - 1) posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej*, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
 - 2) posiadające, co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami, np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu, lub
 - 3) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

*Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresie stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).

2. W przypadku, gdy usługi opieki wytechnieniowej będą świadczone dla członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:

- 1) zaświadczenie o niekaralności;
 - 2) informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
 - 3) pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
3. Usługa opieki wytchnieniowej **nie może być** świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu.
4. Rozliczenie miesięczne wykonania usługi opieki wytchnieniowej następuje przez złożenie podpisu przez uczestnika Programu lub jej opiekuna prawnego na Karcie realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, która stanowi Załącznik nr 8 do Programu.

§ 9.

Realizacja usług opieki wytchnieniowej

1. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, inne usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogicznie wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
2. W podejmowanych działaniach opiekun wytchnieniowy ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu oraz osoby niepełnosprawnej.

§ 10.

Warunki rezygnacji z uczestnictwa w programie

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
2. Każdy Uczestnik Programu rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.

§ 11.

Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.



Program finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego


§ 12

Wykaz załączników do Regulaminu

- 1) Załącznik Nr 1 – Oświadczenie stron o zapoznaniu się z Programem „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 i Regulaminem realizacji usługi opieki wychnieniowej 2024 przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie.
- 2) Załącznik Nr 2 - Obowiązek Informacyjny do naboru w związku z realizacją Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.
- 3) Załącznik Nr 3 - Obowiązek informacyjny do karty zgłoszenia dla uczestnika OW 2024.
- 4) Załącznik Nr 4 - Obowiązek informacyjny do umowy z osobą świadczącą usługą OW 2024.
- 5) Załącznik Nr 5 - Formularz informacyjny do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024
- 6) Załącznik Nr 6 - Oświadczenie
- 7) Załącznik Nr 7 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.
- 8) Załącznik Nr 8 - Karta rozliczenia usług opieki wychnieniowej w ramach Programu „Opieka Wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

Załączniki z pkt. 7 - 8 stanowią część Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Krośnie


.....
(Dyrektor MOPR)