

ZASADY REALIZACJI PROGRAMU „OPIEKA WYTCNIENIOWA” – EDYCJA 2021

I. Podstawa prawna Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021:

- a) art. 1 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1787.);
- b) art. 17 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 12 marca 2014 r o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1876);

II. Realizatorem Programu na terenie Miasta Stołecznego Warszawy jest:

Medis24, tel. 533-353-283 czynny od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 -16:00,
adres e-mail: opieka@medis24.eu

III. Cel Programu:

Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021, zwany dalej „Programem” kierowany jest do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności (bądź równoważnym).

Zapewnienie wsparcia w zakresie usług opieki wytchnieniowej wpisuje się w główny cel powstałego 1 stycznia 2019 r. państwowego funduszu celowego pn. Fundusz Solidarnościowy. Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787), celem Funduszu Solidarnościowego jest m.in. wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych.

IV. Adresaci Programu:

Program skierowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- a. dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności;
- b. osobami z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności bądź równoważnym.

V. Realizacja Programu:

1. Zakres

Załącznik nr 2

Moduł I (M I) - Usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego realizowane w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

Osoba wnioskująca o usługi zobowiązana będzie do zapoznania się, podpisania oraz przestrzegania Regulaminu świadczenia usług opieki wytchnieniowej – Moduł I – załącznik nr 1.

2. Limity usług opieki wytchnieniowej

W roku 2021 zgodnie z zapisami Programu, usługi opieki wytchnieniowej przysługują w ramach ustalonych limitów w Module:

MI - limit 200 godzin łącznie na osobę w trakcie trwania Programu,

3. Odpłatność za usługi opieki wytchnieniowej

Pomoc w formie usług opieki wytchnieniowej w 2021 r. przyznawana jest **bezpłatnie**.

4. Tryb wnioskowania o usługi

1. Usługi opieki wytchnieniowej przyznaje się na wniosek, który stanowi Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 (załącznik nr 2).
2. Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 wraz z załącznikami należy składać w formie elektronicznej lub papierowej: ul. Protazego 51 03-606 Warszawa, adres e-mail: opieka@medis24.eu
3. W sytuacji nagłej / losowej / interwencyjnej usługa opieki wytchnieniowej może być przyznana bez Karty zgłoszenia do Programu Opieka wytchnieniowa – edycja 2021. Jednakże dokument ten powinien zostać uzupełniony niezwłocznie w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze.
4. Kolejne zgłoszenia potrzeb usług opieki wytchnieniowej mogą być przyjęte osobiście, telefonicznie, w formie papierowej lub elektronicznej.
5. Do wniosku należy dołączyć:
 - a. w przypadku osób z niepełnosprawnościami poniżej 16-tego roku życia orzeczenie o niepełnosprawności,
 - b. w przypadku osób z niepełnosprawnościami powyżej 16-tego roku życia orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności bądź orzeczenie równoważne,

Załącznik nr 2

- c. w przypadku osób ubezwłasnowolnionych częściowo lub całkowicie niezbędne jest przedstawienie oryginału postanowienia o ustanowieniu opieki, jak również wskazanie aktualnego sądu prowadzącego nadzór.
6. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania / pobytu uczestnik Programu składa oświadczenie o wcześniejszym korzystaniu z usług opieki wytchnieniowej w innej gminie / powiecie.
7. Nabór wniosków na usługi opieki wytchnieniowej w Module I będzie prowadzony **od 2 sierpnia 2021 r.**

5. Kwalifikowanie do Programu

- a) Wnioski będą rozpatrywane przez realizatora.
- b) Pierwszeństwo w skorzystaniu z usług opieki wytchnieniowej mają członkowie rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem albo osobą niepełnosprawną, która stale przebywa w domu, tj. nie korzysta z placówek pobytu całodobowego, jak np. ośrodek szkolno-wychowawczy czy internat – oświadczenie o stałej opiece (załącznik nr 2).
- c) W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł – oświadczenie o niekorzystaniu z innych usług (załącznik nr 2).

VI. Załączniki:

- **Załącznik nr 1** - Regulamin świadczenia usług opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania osoby objętej usługą Modułu I realizowanych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021;

Załącznik nr 2 - Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021

VII. Uwagi:

1. Zasady realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 wchodzi w życie z dniem opublikowania na stronie internetowej Miejskiej Polityki Społecznej.
2. Zapisy niniejszego dokumentu mogą ulec zmianie.
3. Zmiany wchodzi w życie z dniem opublikowania na stronie internetowej Miejskiej Polityki Społecznej.



Regulamin świadczenia usług opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania osoby objętej usługą Modułu I realizowanych w ramach Programu „opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady korzystania z świadczenia usług opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania osoby objętej usługą (zwaną dalej Usługą).
2. Usługa realizowana jest w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, zwanego dalej „Programem” i współfinansowana ze środków m.st. Warszawy oraz Funduszu Solidarnościowego.
3. Program skierowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - a) dziećmi do 18 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności,
 - b) dorosłymi osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 poz. 426).
4. Realizatorem Usług jest Medis24
5. Usługi przyznawane są na podstawie Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 stanowiącej załącznik nr 4 do Zasad realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.
6. Maksymalna liczba godzin usług na osobę wynosi 200 w trakcie trwania Programu.
7. Usługi mogą być realizowane przez 7 dni tygodniu w godzinach 6.00-22.00.
8. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są bezpłatnie.
9. W przypadku wyczerpania limitu miejsc będzie utworzona lista rezerwowa.



§ 2

Prawa i obowiązki osoby objętej usługą

1. Osoba objęta usługą ma prawo do:
 - a) Korzystania z pomocy osoby świadczącej Usługę w wymiarze i zakresie uzgodnionym z Realizatorem;
 - b) Bycia traktowanym przez osobę świadczącą Usługę z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych
 - c) Wymagania od osoby świadczącej Usługę sumiennego i starannego wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
 - d) Wymagania od osoby świadczącej Usługę zachowania poufności w zakresie danych i informacji o sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej oraz w zakresie danych i informacji o sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej członków rodziny osoby objętej Usługą;
 - e) Podjęcia przez osobę świadczącą Usługę niezbędnych działań w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia tj. wezwania odpowiednich służb ratunkowych;
 - f) Otrzymywania od Realizatora informacji o nieobecności osoby świadczącej Usługę lub o jej zastępstwie;
 - g) Poszanowania uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania czynności opiekuńczych, jeżeli nie wiążą się z obniżeniem jakości usług lub ich opóźnieniem;
 - h) Wymagania podczas świadczenia usług nie palenia tytoniu w miejscu świadczenia usługi, zachowania trzeźwości oraz nie wprowadzania do jego mieszkania osoby objętej usługą osób nieupoważnionych oraz zwierząt;
 - i) Złożenia wniosku o zmianę osoby świadczącej usługę wraz z uzasadnieniem w formie ustnej lub pisemnej.
2. Osoba objęta usługą zobowiązana jest do:
 - a) Zapoznania się z Zasadami Realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021
 - b) Współpracy z osobą świadczącą usługę w miarę jej możliwości;
 - c) Umożliwienie osobie świadczącej usługę wejście do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej;



- d) Usunięcia lub wyrażenia zgody na usunięcie przeszkód i zagrożeń na drodze ciągów komunikacyjnych w mieszkaniu tak, aby umożliwić swobodne i bezpieczne przemieszczanie się osoby świadczącej usługę.
 - e) Traktowania osoby świadczącej usługę z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
 - f) Współpracy z przydzieloną przez Realizatora osobą świadcząca usługę bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć itp.;
 - g) Nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z osobą świadcząca usługę oraz niewykorzystywania relacji z osobą świadcząca usługę do realizacji własnych interesów;
 - h) Wymagania od osób świadczących usługę jedynie tych usług, które zostały ustalone z Realizatorem;
 - i) Podpisania Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 każdego dnia po zakończeniu świadczenia usług;
 - j) Udostępnienia osobie świadczącej usługę artykułów gospodarstwa domowego np. mop, szczotka, wiadro, sztućce, talerze itp. oraz materiałów i środków czystości niezbędnych do wykonywania czynności w ramach świadczonej usługi;
 - k) W sytuacji posiadania zwierzęcia domowego – posiadania aktualnego świadectwa szczepienia (o ile jest wymagane np. psy, koty) oraz zapewnienia osobie świadczącej usługę możliwości bezpiecznych warunków pracy np. zamknięcie zwierzęcia w innym pomieszczeniu (w szczególności gdy przejawia agresywne zachowania lub inne uniemożliwiające wykonanie usług);
 - l) Bezwłocznego informowania osobę świadcząca usługę lub Realizatora o wszelkich planowanych i nieplanowanych sytuacjach mających wpływ na termin świadczenia usługi.
3. Osoba objęta usługą nie może spożywać alkoholu ani być pod jego wpływem w trakcie realizacji usług.
4. Osoba objęta usługą nie powinna palić tytoniu w obecności osoby świadczącej usługę, jeśli nie wyrazi ona na to zgody.
5. Osoba objęta usługą powinna zapewnić osobie świadczącej usługę dostęp do bieżącej wody w celu umycia rąk oraz umożliwić korzystanie z toalety.
6. Zachowania niedopuszczalne w stosunku do osoby świadczącej usługę:
- a) Stosowanie przemocy wobec osoby świadczącej usługę (szturchanie, popychanie, rzucanie przedmiotami);

-
- b) Podnoszenie głosu na osobę świadczącą usługę;
 - c) Stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
 - d) Dyskryminowanie ze względu na wygląd, pochodzenie, wiek, itp.;
 - e) Zachowania przekraczające granicę sfery intymnej;
 - f) Wymuszanie na osobie świadczącej usługę czynności wykraczającej poza zakres i wymiar usług, które zostały ustalone z Realizatorem.
7. Osoba objęta usługą nie powinna:
- a) Pożyczać pieniędzy osobie świadczącej usługę;
 - b) Pożyczać pieniędzy od osoby świadczącej usługę;
 - c) Przekazywać korzyści majątkowych osobie świadczącej usługę, w szczególności mieszkania, pieniędzy, cennych przedmiotów;
 - d) Udzielania pełnomocnictwa, w tym notarialnego osobie świadczącej usługę do rozporządzania swoim majątkiem ani do reprezentowania przed władzami państwowymi, urzędami, organami administracji publicznej, sądami, podmiotami gospodarczymi, osobami fizycznymi, a także do składania oświadczeń oraz wniosków procesowych w kontaktach z wymienionymi podmiotami.
8. Niedotrzymanie przez osobę objętą usługą zasad określonych w ust. 7 zwalnia Realizatora od wszelkich ewentualnych roszczeń z tego tytułu.
9. W przypadku odmowy podpisania Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 osoba objęta usługą zobowiązana jest podać uzasadniony powód odmowy. Odmowa podpisania i powód odmowy odnotowywane są w Karcie przez osobę świadczącą usługę.
10. Osoba objęta usługą powinna, o ile jest to możliwe, zapewnić aby członkowie jej rodziny (szczególnie z nią zamieszkujący):
- a) Utrzymywali czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń np. kuchni, łazienki, naczyń stołowych itp.;
 - b) Umożliwili osobie świadczącej usługę wykonywania jej pracy z godnie z zakresem ustalonym z Realizatorem;
 - c) Traktowali osobę świadczącą usługę z należyтым szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych;
 - d) Podczas wykonywania pracy przez osobę świadczącą usługę powstrzymali się od palenia tytoniu i spożywania alkoholu w pomieszczeniach, w których świadczona jest usługa.



Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Warszawa, dnia

(czytelny podpi



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się (wypełnia opiekun/członek rodziny, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

.....

II. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

dzienna, miejsce..... *

w godzinach w dniach

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że osoba niepełnosprawna, w związku z opieką nad którą ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej) posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie równoważne lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności**

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 (zgodnie z Rozporządzeniem

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość, data

.....

(Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej

.....

(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

*Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021:

1) świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w: miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

**Do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.