

## Regulamin udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa – edycja 2023”

1. Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane są w ramach realizacji Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa – edycja 2023” finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Organizowanie usług opieki wytchnieniowej, przyznawanie wsparcia, bieżący monitoring oraz kontrola realizacji usług należą do zadań pozostających w zakresie kompetencji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku.
3. Usługi opieki wytchnieniowej na zlecenie MOPS w Płocku będą świadczone przez zewnętrznego wykonawcę.

### REKRUTACJA

4. Wsparcie w postaci opieki wytchnieniowej przysługuje opiekunowi sprawującemu całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną i zamieszkującemu we wspólnym gospodarstwie z osobą niepełnosprawną.
5. Rekrutacja do udziału w Programie będzie odbywała się w terminie: **31.01.2023r – 06.02.2023r**  
**Przy czym ostatniego dnia rekrutacji dokumenty przyjmowane będą w godz. 08:00-12:00**
6. Do udziału w Programie może zgłosić się każdy opiekun osoby niepełnosprawnej, który spełnia poniższe kryteria:
  - a) **zamieszkuje na terenie m. Płocka we wspólnym gospodarstwie z osobą niepełnosprawną**, nad którą sprawuje opiekę – weryfikacja kryterium następuje na podstawie danych zawartych w Karcie zgłoszeniowej,
  - b) **sprawuje całodobową opiekę nad osobą do 16 r. ż. posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności** – weryfikacja kryterium następuje na podstawie załączonej do Karty zgłoszeniowej kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności,  
lub
  - c) **sprawuje całodobową opiekę nad osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności** – weryfikacja kryterium następuje na podstawie załączonej do Karty zgłoszeniowej kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego.
7. Celem zgłoszenia się do udziału w Programie należy złożyć dokumenty rekrutacyjne:
  - a) wypełniona i podpisana **Karta zgłoszeniowa** – wzór karty został określony w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu,
  - b) **kserokopia orzeczenia** o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności bądź dokumentu równoważnego,
  - c) wypełniona przez lekarza rodzinnego/lekarza rehabilitacji medycznej/fizjoterapeutę/pielęgniarkę **Karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny** – wzór karty został określony w Załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu,
  - d) **oświadczenie opiekuna o innych formach wsparcia** – wzór oświadczenia został określony w Załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu,
  - e) podpisana **zgoda na przetwarzanie danych osobowych** – wzór zgody został określony w Załączniku nr 4 do niniejszego Regulaminu,

- f) podpisana **klauzula informacyjna RODO – MRiPS** – wzór klauzuli został określony w Załączniku nr 5 do niniejszego Regulaminu,
  - g) podpisana **klauzula informacyjna RODO – GMINA MIASTO PŁOCK/MOPS** – wzór klauzuli został określony w Załączniku nr 6 do niniejszego Regulaminu,
  - h) podpisane **Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem udziału w Programie** – wzór oświadczenia został określony w Załączniku nr 7 do niniejszego Regulaminu
8. Dokumenty rekrutacyjne należy dostarczyć:
- a) **Osobiście w Biurze Obsługi Projektów ul. Zgliczyńskiego 4 pokój 107 w godzinach 08:00-15:00**
  - b) **Za pośrednictwem pracownika socjalnego po uprzednim telefonicznym umówieniu się w przypadku uzasadnionego braku możliwości złożenia dokumentów osobiście:**
    - Zespół Pracy Socjalnej nr 1 – tel. 24/364 02 90
    - Zespół Pracy Socjalnej nr 2 – tel. 24/264 02 42
    - Zespół Pracy Socjalnej nr 3 – tel. 24/364 02 81
    - Zespół Pracy Socjalnej nr 4 – tel. 24/364 02 65
  - c) **listownie** – na adres siedziby MOPS w Płocku:
    - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku  
09-400 Płock, ul. Zgliczyńskiego 4
9. Za datę zgłoszenia przyjmuje się datę przekazania do Działu Obsługi Projektów kompletu prawidłowo wypełnionych i podpisanych dokumentów.
10. Wzory dokumentów zgłoszeniowych dostępne są na stronie internetowej: [www.mopsplock.eu](http://www.mopsplock.eu)
11. Zgłoszenie uczestnika nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.

#### **KWALIFIKACJA UCZESTNIKÓW**

12. O zakwalifikowaniu do udziału w Programie decyduje kolejność zgłoszeń i liczba przyznaných punktów w Karcie pomiaru niezależności funkcjonalnej (załącznik nr 2)
13. Do udziału w Programie zostaną zakwalifikowani opiekunowie **12 osób z niepełnosprawnościami**, w tym:
- a) opiekunowie **9 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności**
  - b) opiekunowie **3 osób z orzeczeniem o niepełnosprawności**
14. Listę osób zakwalifikowanych zatwierdzi Dyrektor MOPS w Płocku bądź jego Zastępca.
15. O zakwalifikowaniu się do udziału w Programie uczestnicy zostaną poinformowani przez pracowników socjalnych.

#### **PRYZNANIE WSPARCIA**

16. Przyznanie wsparcia następuje na podstawie decyzji administracyjnej poprzedzonej rodzinnym wywiadem środowiskowym.
17. Decyzja administracyjna określi m. in. termin realizacji usług opieki wytchnieniowej, zakres wsparcia i ilość godzin, przy czym na każdego uczestnika Programu przypada średnio **234h usług opieki wytchnieniowej** do zrealizowania w okresie III-XII.2022r. (średnio 23-24h w miesiącu)
18. Limit 240h jest niezależny od liczby osób niepełnosprawnych, nad którymi zakwalifikowany opiekun sprawuje opiekę. Jeśli opiekun zajmuje się dwiema osobami niepełnosprawnymi (lub więcej) nadal przysługują mu 240h, a opieka nad tymi osobami odbywa się w tym samym czasie.
19. Limit 240h jest niezależny od liczby opiekunów sprawujących opiekę nad jedną osobą niepełnosprawną. Jeśli nad osobą niepełnosprawną opiekę sprawuje dwóch opiekunów (lub więcej) przysługuje im łącznie 240h (a nie po 240h na każdego opiekuna).

## REALIZACJA WSPARCIA

20. Opieka nad osobami niepełnosprawnymi będzie świadczona przez osoby wskazane przez MOPS w Płocku, przy czym możliwy będzie wybór konkretnej osoby spośród wskazanych.
21. Usługi będą świadczone na podstawie miesięcznych harmonogramów tworzonych we współpracy z opiekunem z uwzględnieniem poniższych zasad:
  - a) harmonogramy będą tworzone z góry, tj. na miesiąc kolejny,
  - b) harmonogramy będą tworzone partycypacyjnie z uwzględnieniem potrzeb i oczekiwań każdej ze stron,
  - c) harmonogramy będą zatwierdzane przez Kierownika Działu Obsługi Projektów – wszelkie zmiany harmonogramów są możliwe po wcześniejszym uzyskaniu jego akceptacji,
  - d) godziny niewypracowane w danym miesiącu (np. z powodu hospitalizacji,) mogą zostać przeniesione na kolejny miesiąc pod warunkiem uzyskania akceptacji Kierownika Działu Obsługi Projektów,
  - e) godziny usług opieki wytchnieniowej nie mogą pokrywać się z godzinami świadczenia innych form wsparcia (np. usług opiekuńczych).
22. Opiekun osoby niepełnosprawnej ma obowiązek informowania o wszelkich sytuacjach mających wpływ na realizację usług, w szczególności o:
  - a) konieczności zawieszenia realizacji usługi (np. z powodu hospitalizacji osoby niepełnosprawnej),
  - b) nieprawidłowo realizowanej usłudze.
23. Wszelkie informacje należy zgłaszać do Działu Obsługi Projektów – tel. 24/364 02 78.
24. Jeśli usługa jest realizowana należyście, osoba niepełnosprawna bądź jej opiekun ma obowiązek potwierdzić ten fakt własnoręcznym podpisem na Karcie usług.
25. Realizacja usług odbywa się przy obopólnym poszanowaniu podmiotowości stron i wzajemnym szacunku. Zasadą ta dotyczy osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej, osoby niepełnosprawnej, na rzecz której usługi są świadczone oraz opiekuna tej osoby. Uporczywe uchylanie się od tej zasady stanowi podstawę do zakończenia współpracy.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

26. Wszelkie sprawy związane z realizacją Programu będą załatwiane polubownie.
27. W przypadku braku możliwości osiągnięcia konsensusu – ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor MOPS w Płocku bądź Zastępca ds. integracji społecznej.
28. Nieprzestrzeganie zasad niniejszego Regulaminu stanowi podstawę do zakończenia współpracy.