

UCHWAŁA NR XCIV/544/24
RADY GMINY WIDAWA

z dnia 15 lutego 2024 r.

w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, poz. 572, poz. 1463 i poz. 1688), w związku z art. 17 ust. 1 pkt 11, ust. 2 pkt 2a, art. 50 ust. 1a, ust. 3a-4b, ust. 6-6b, art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, poz. 1693 i poz. 1938) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3. Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała Nr XCII/525/23 Rady Gminy Widawa z dnia 28 grudnia 2023 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Sławomir Stępnik

Szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania

§ 1. 1. Usługi opiekuńcze sąsiedzkie obejmują pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem. Zakres usług będzie dostosowany do indywidualnych potrzeb osoby, na której rzecz będą świadczone usługi.

2. Usługę opiekuńczą w formie pomocy sąsiedzkiej przyznaje się osobom spełniającym warunki określone w art. 50 ust. 1, 1a i 2 ustawy o pomocy społecznej oraz w niniejszej uchwale, w drodze decyzji administracyjnej, poprzedzonej wywiadem środowiskowym oraz opinią lekarza zgodnie ze wzorem (załącznik nr 1 i załącznik nr 2).

3. Wymiar i zakres przyznawanych usług opiekuńczych sąsiedzkich uzależniony jest od stanu zdrowia osoby objętej usługami oraz jej sytuacji rodzinnej i materialnej ustalonej przez pracownika socjalnego podczas wywiadu środowiskowego oraz od możliwości zabezpieczenia usług przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie.

4. W pierwszej kolejności pomoc w formie usług sąsiedzkich przyznawana będzie osobom samotnym, posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub z ustaloną całkowitą niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

5. Usługi opiekuńcze sąsiedzkie mogą zostać również udzielone osobom w rodzinie, gdzie rodzina nie może z uzasadnionej przyczyny, wykorzystując swe uprawnienie, zasoby i możliwości zapewnić odpowiedniej pomocy.

6. Zakres usług opiekuńczych sąsiedzkich obejmować będzie pomoc i wsparcie w czynnościach dnia codziennego, m.in.: porządkowanie domu, przyrządzanie posiłków, pranie, przynoszenie opału i palenie w piecu, rozmowy, wspólne spędzanie czasu wolnego. Realizacja działań pomocowych poza domem, m.in.: pomoc przy robieniu zakupów, informowanie najbliższych lub odpowiednich służb o pilnych potrzebach czy pogorszeniu się stanu zdrowia, załatwianie spraw urzędowych.

7. Realizacja usług w środowiskach odbywać się będzie pod nadzorem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie.

§ 2. 1. Określa się warunki odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie, a także szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania.

2. Usługi opiekuńcze sąsiedzkie mogą być świadczone nieodpłatnie, odpłatnie lub częściowo odpłatnie.

3. Dla ustalenia odpłatności za udzielone usługi opiekuńcze sąsiedzkie przyjmuje się koszt jednej godziny świadczenia usługi w wysokości minimalnej stawki godzinowej wynikającej z aktualnej ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę za jedną godzinę wykonania zlecenia lub świadczenia usługi, przysługująca przyjmującemu zlecenie lub świadczącemu usługi.

4. W przypadku, gdy dochód osoby samotnej lub samotnie gospodarującej nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi sąsiedzkie świadczone są nieodpłatnie.

5. Poziom odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie dla osoby samotnie gospodarującej ustala poniższa tabela:

	Dochód w stosunku do kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy	Procentowy wskaźnik odpłatności dla usług opiekuńczych, w tym usług sąsiedzkich, i specjalistycznych usług opiekuńczych
1.	powyżej 100% do 102%	1%
2.	powyżej 102% do 105%	2%
3.	powyżej 105% do 108%	3%
4.	powyżej 108% do 110%	4%
5.	powyżej 110% do 120%	5%
6.	powyżej 120% do 130%	8%
7.	powyżej 130% do 150%	10%
8.	powyżej 150% do 170%	15%
9.	powyżej 170% do 180%	17%
10.	powyżej 180% do 190%	18%
11.	powyżej 190% do 200%	20%
12.	powyżej 200% do 220%	25%
13.	powyżej 220% do 250%	30%
14.	powyżej 250% do 260%	40%
15.	powyżej 260% do 270%	50%
16.	powyżej 270% do 280%	60%
17.	powyżej 280% do 290%	80%
18.	powyżej 290% do 300%	90%
19.	powyżej 300%	100%

6. Poziom odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie dla osoby w rodzinie ustala poniższa tabela:

	Dochód w stosunku do kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy	Procentowy wskaźnik odpłatności dla usług opiekuńczych, w tym usług sąsiedzkich, i specjalistycznych usług opiekuńczych
1.	powyżej 100 do 149%	2%
2.	powyżej 149% do 153%	3%
3.	powyżej 153% do 158%	4%
4.	powyżej 158% do 160%	5%
5.	powyżej 160% do 175%	10%
6.	powyżej 175% do 190%	15%
7.	powyżej 190% do 219%	20%
8.	powyżej 219% do 248%	25%
9.	powyżej 248% do 263%	30%
10.	powyżej 263% do 277%	35%
11.	powyżej 277% do 292%	40%
12.	powyżej 292% do 321%	43%
13.	powyżej 321% do 365%	46%
14.	powyżej 365% do 379%	50%
15.	powyżej 379% do 394%	55%
16.	powyżej 394% do 408%	65%
17.	powyżej 408% do 423%	85%
18.	powyżej 423% do 438%	95%
19.	powyżej 438%	100%

7. Podstawą wyliczenia należności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie jest decyzja administracyjna, karta pracy opiekuna (załącznik nr 3) potwierdzająca ilość przepracowanych godzin, podpisana przez osobę korzystającą z usługi lub rodzinę oraz zakres zakres czynności wraz z rozliczeniem za usługi opiekuńcze (załącznik nr 4).

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach osoba zainteresowana może na wniosek lub z urzędu zostać częściowo lub całkowicie zwolniona z opłat za usługi, ze względu na:

- konieczność ponoszenia opłat za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej lub w ośrodku wsparcia i wszelkiego typu placówkach opiekuńczo- wychowawczych i leczniczo rehabilitacyjnych;
- konieczność ponoszenia znacznych wydatków z powodu długotrwałej choroby wymagającej zakupu leków lub sprzętu rehabilitacyjnego;
- co najmniej dwie osoby w rodzinie wymagają udzielenia pomocy w formie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym jedna jest przewlekle chora,
- szczególne okoliczności wynikające z długotrwałej choroby, bezrobocia, niepełnosprawności, śmierci członka rodziny, strat materialnych powstałych w wyniku zdarzeń losowych lub klęski żywiołowej.

9. Odpłatność za usługi opiekuńcze sąsiedzkie wnosi się na konto Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie do 10go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi.

10. Wymiar usług sąsiedzkich nie może być niższy niż 10 godzin oraz nie może przekroczyć 40 godzin w miesiącu.

**do szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz
szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania**

Widawa, dnia

.....

(pieczęć przychodni, poradni)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Widawie**

Informacja o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o przyznanie usług opiekuńczych sąsiedzkich

Imię i nazwisko pacjenta:

Adres zamieszkania:

*Proszę wypełnić przez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce: *

Lp.	Ocena stanu psychicznego/fizycznego pacjenta	Pełny	Ograniczony	Brak
1.	Umiejętność własnej oceny sytuacji osobistej			
2.	Wzrok			
3.	Sprawność chodzenia poza domem			
4.	Sprawność chodzenia w domu			
5.	Sprawność rąk			
6.	Schylanie			
7.	Panowanie nad zwieraczami			
8.	Odpowiedzialność osobista w prowadzeniu gospodarstwa domowego			
9.	Odpowiedzialność osobista w utrzymaniu higieny własnej			
10.	Zaburzenia psychiczne			

UWAGI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

**do szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz
szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania**

Widawa, dnia

.....

(pieczęć przychodni, poradni)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Widawie**

Stwierdza się konieczność pomocy osoby drugiej w związku ze stanem zdrowia dla Pani/Pana
..... zamieszkałej/ego
..... od dnia do dnia
..... W związku z powyższym proszę o rozpatrzenie możliwości przyznania usług opiekuńczych w/w
pacjentowi.

Rozpoznanie w języku polskim:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

**do szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz
szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Widawie
u. Rynek Kościuszki 10
98- 170 Widawa

KARTA PRACY OPIEKUNA nr 1

Opiekunki w domu podopiecznego
....., zam.
..... w dniach od
do

Data	Godziny pracy	Podpis podopiecznego	Data	Godziny pracy	Podpis podopiecznego

Potwierdzam wykonanie usług opiekuńczych sąsiedzkich w w/w dniach i godzinach zgodnie z zakresem czynności.

.....
(miejscowość i data) (podpis podopiecznego) (podpis opiekunki)

ROZLICZENIE ZA USŁUGI OPIEKUŃCZE (wypełnia pracownik GOPS Widawa) :

Miesiąc Liczba dni świadczenia usług
Liczba godzin dziennie Liczba godzin w miesiącu
Koszt jednej godziny Koszt miesięczny
% odpłatności Odpłatność w złotych
Do zapłaty Słownie

.....
(data i podpis pracownika GOPS)

**do szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze sąsiedzkie oraz
szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania**

(pieczęć GOPS Widawa)

ZAKRES CZYNNOŚCI

**w środowisku objętym pomocą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie w postaci
odpłatnych usług opiekuńczych sąsiedzkich**

Podopieczny:

Zamieszkały:

Opiekunka:

Godziny pracy:

Do zadań pracownika wykonującego pracę usługowo – opiekuńczą w szczególności należy:

I. Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w tym:		Czas (min.)	W tyg./ m-scu
1.	Wykonywanie zakupów art. spożywczych i przemysłowych.		
2.	Przyrządzenie obiadu lub przygotowanie produktów do jego przyrządzenia.		
3.	Przygotowanie śniadania/kolacji.		
4.	Załatwianie spraw w urzędach.		
5.	Opłata rachunków (czynsz, energia, gaz).		
6.	Przynoszenie węgla, palenie w piecu, czyszczenie pieca.		
7.	Rozmowy.		
8.	Wspólne spędzanie czasu.		
9.	Inne czynności wynikające z potrzeb:		
			
II. Podstawowa opieka higieniczno- sanitarna, w tym:		Czas (min.)	W tyg./ m-scu
1.	Mycie i kąpiel chorego (z myciem głowy).		
2.	Pomoc przy toalecie, pomoc przy ubieraniu się.		
3.	Posłanie łóżka.		
4.	Pranie, prasowanie i zmiana bielizny pościelowej		
5.	Pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych.		
6.	Porządkowanie domu.		
7.	Utrzymanie w czystości naczyń, sprzętu, urządzeń sanitarnych.		
8.	Pranie bielizny osobistej i lekkiej odzieży chorego (prasowanie).		
9.	Mycie okien, pranie i wieszanie firan (raz na pół roku)		
10.	Wynoszenie śmieci.		
11.	Toaleta ciała przeciwdoleżynowa (w łóżku).		
12.	Inne:		
			
			

III. Pielęgnacja, w tym:		Czas (min.)	W tyg./ m-scu
1.	Przygotowanie i podanie leków.		
2.	Zabiegi zlecone przez lekarza:		
3.	Zamawianie wizyt lekarskich i realizacja recept.		
4.	Inne:		

Nadzór nad pracą pracownika sprawuje Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie.

Za wykonywanie powierzonych obowiązków pracownik odpowiada zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy i Regulaminu Ośrodka.

.....
(data i podpis podopiecznego) (data i podpis opiekunki) (podpis Kierownika GOPS)

Otrzymują:

1. Podopieczny.
2. Opiekunka
3. A/a