



REGULAMIN

NABORU I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE „OPIEKA WYTCHNIENIOWA”- EDYCJA 2019

I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019, współfinansowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.
2. Regulamin naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019 podano do publicznej wiadomości na stronie <https://pcpr-swiecie.rbip.mojregion.info/> oraz udostępniono w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu.
3. Program realizowany jest na podstawie umowy nr 17/2019 zawartej w dniu 5 sierpnia 2019 roku pomiędzy Wojewodą Kujawsko - Pomorskim a Powiatem Świeckim. Jednostką organizacyjną prowadzącą i nadzorującą realizację umowy jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu.

II. Cele Programu

1. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
 - a) dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji
 - b) osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności
- poprzez możliwość uzyskania doraźnej czasowej pomocy w formie usług pomocy wytchnieniowej.
2. W ramach celu głównego wyznaczone są następujące cele szczegółowe:
 - a) wzmocnienie dotychczasowego systemu wsparcia poprzez świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz osobami dorosłymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
 - b) specjalistyczne poradnictwo, tj. wsparcie psychologiczne lub terapeutyczne członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami niepełnosprawnymi,
 - c) nauka w zakresie pielęgnacji/rehabilitacji i dietetyki członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością lub osobami dorosłymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

III. Zakres podmiotowy i przedmiotowy Programu



1. Program będzie realizowany w zakresie Modułu III polegającego na: świadczeniu usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz osobami dorosłymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietyki.
2. Dla świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie poradnictwa psychologicznego lub terapeutycznego oraz w zakresie pielęgnacji/ rehabilitacji i dietyki, ustala się limit 20 godzin dla członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/ osobą niepełnosprawną.
3. Członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą niepełnosprawną składa oświadczenie o korzystaniu bądź niekorzystaniu ze świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu w innej Instytucji oraz że w przypadku korzystania ze świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego, suma limitu przyznanych godzin w ramach Modułu I i III nie przekracza 240 godzin.
4. Dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością oraz osoby niepełnosprawne, o których mowa powyżej, którym przyznano pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej-Moduł III, nie ponoszą odpłatności, w wymiarze o którym mowa w pkt.2.
5. W ramach przyznanej usługi opieki wytchnieniowej w formie specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietyki prowadzona będzie miesięczna ewidencja zrealizowanych godzin-załącznik nr 3 do Regulaminu.

IV. Adresaci programu

1. Program skierowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
2. Zakłada się objęcie wsparciem świadczenia usług opieki wytchnieniowej 20 członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą niepełnosprawną, z czego:
 - a) 15 dzieci do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, dla których usługa opieki wytchnieniowej będzie świadczona przy udziale środków Funduszu Solidarnościowego przyznanych w ramach Programu
 - b) 10 osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, dla których usługa opieki wytchnieniowej będzie realizowana przy udziale środków Funduszu Solidarnościowego przyznanych w ramach Programu.
3. Z usług opieki wytchnieniowej mogą skorzystać członkowie rodziny lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem, o których mowa powyżej oraz osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, dla których wynik



badania na podstawie Karty oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel, uzupełnionej przez lekarza specjalistę, wyniesie od 0 do 40 punktów.

4. W ramach Programu świadczeniem usług opieki wytchnieniowej objęty może zostać członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą niepełnosprawną, zamieszkujący w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie powiatu świeckiego.

V. Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa

1. Nabór wniosków o świadczenie usług opieki wytchnieniowej będzie się odbywał w sposób ciągły, aż do momentu wyczerpania limitu godzin usług przewidzianych na realizację niniejszego Programu w 2019 roku.

2. Wnioski w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa- edycja 2019” należy składać w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu ul. Wojska Polskiego 195A, 86-100 Świecie (wzór-załącznik nr 1 do Regulaminu)

3. Do wniosku należy załączyć:

- a) orzeczenie o niepełnosprawności,
- b) kartę oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel,
- c) deklarację uczestnictwa (załącznik nr 2 do Regulaminu).

4. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie pozyska z Ośrodka Pomocy Społecznej wywiad środowiskowy.

4. Rekrutacji podlegają kompletne wnioski. Rekrutacja polega na ocenie formalnej spełnienia kwalifikowalności członków rodziny lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną oraz sprawdzeniu ważności orzeczenia. Ważność orzeczenia o niepełnosprawności musi obejmować okres świadczenia usługi.

5. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.

6. Osoby spełniające kryterium, o którym mowa w rozdziale IV pkt 3, zostają zakwalifikowane do udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019.

7. O przyznaniu bądź odmowie objęcia wsparciem świadczenia usług opieki wytchnieniowej wnioskodawcy zostaną poinformowani listownie.

9. Warunkiem świadczenia usług opieki wytchnieniowej jest złożenie deklaracji uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019 wraz z podpisanymi oświadczeniami, stanowiącej załącznik nr 2 do Regulaminu przez osoby zakwalifikowane.

10. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w zakresie specjalistycznego poradnictwa oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i diety odbywa się w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

11. Wsparcie w zakresie świadczenia usług odbywa się na podstawie potrzeb zgłaszanych we wniosku.

12. Członek rodziny lub opiekun stosownie do sytuacji rodzinnej, pielęgnacyjnej i zdrowotnej wskazuje liczbę godzin wsparcia w zakresie świadczenia określonego rodzaju usługi. Wymaganą liczbę godzin określa we wniosku -załącznik nr 1 do Regulaminu, z uwzględnieniem pkt 13.

13. Limit godzin, o których mowa w rozdziale III pkt 2, należy wykorzystać nie później niż do dnia 23 grudnia 2019 roku.

VI. Prawa i obowiązki



1. Członek rodziny/ opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności z dniem podpisania deklaracji uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019, uzyskuje status uczestnika Programu.
2. Za datę rozpoczęcia udziału w Programie uznaje się dzień, w którym uczestnik został objęty pierwszą formą wsparcia.
3. Za datę zakończenia udziału w Programie uznaje się dzień udzielenia ostatniej formy wsparcia.
4. Uczestnik programu zobowiązuje się do:
 - a) udostępnienia danych osobowych swoich oraz osoby, nad którą sprawuje opiekę, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem z udziału w Programie,
 - b) uczestnictwa w zaplanowanych wobec niego formach wsparcia i udziału w nich,
 - c) wcześniejszego poinformowania Specjalisty o nieobecności w terminie umówionego spotkania,
 - d) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
 - e) udziału w badaniach monitorujących,
 - f) przestrzegania zasad niniejszego regulaminu.
5. Każdy uczestnik ma prawo do:
 - a) udziału w zaplanowanych formach wsparcia,
 - b) decydowania o rodzaju pomocy, z której chce skorzystać,
 - c) zgłaszania uwag i oceny formy wsparcia, którymi został objęty w realizowanym Programie.

VII. Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Programu.
2. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
4. Powiat zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji Programu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie z Wojewodą.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.



Świecie, dnia _____

Imię i Nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Numer telefonu _____

WNIOSEK

o świadczenie usług w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” –Moduł III-edycja 2019

Wnioskuje o udział w Programie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” -Moduł III -edycja 2019 w formie (należy wstawić „X” we właściwej rubryce):

- specjalistycznego poradnictwa psychologicznego lub terapeutycznego _____
- wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/rehabilitacji w liczbie godzin _____
- wsparcia w zakresie nauki dietetyki w liczbie godzin _____

Oświadczam, iż jestem członkiem rodziny/ opiekunem* sprawującym bezpośrednią opiekę nad (należy wstawić „X” we właściwej rubryce):

- dzieckiem do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji
- osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności

Załączniki wymagane do wniosku:

- kopia orzeczenia o niepełnosprawności
- karta oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel, wypełniona przez lekarza specjalistę
- deklaracja uczestnictwa

.....
Podpis członka rodziny/opiekuna*

Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu, ul. Wojska Polskiego 195A, 86-100 Świecie dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji wniosku o świadczenie usług opieki wytchnieniowej, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Podpis członka rodziny/opiekuna*

*niepotrzebne skreślić



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisany/a _____
dobrowolnie deklaruje swój udział w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019, Moduł III
oraz oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie współfinansowanym ze środków
Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych

2. Zapoznałem/am się z regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa-
edycja 2019

3. Oświadczam, że (należy wstawić „X” we właściwej rubryce):

korzystam

nie korzystam ze wsparcia świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu w innej
Instytucji oraz, że w przypadku korzystania ze świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach
pobytu dziennego suma limitu przyznanych godzin nie przekracza 240.

4. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w formach wsparcia określonych w regulaminie naboru i
uczestnictwa w Programie „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019 jest bezpłatny w zakresie 20 godzin.

5. Zamieszkuję na terenie powiatu świeckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Udziału w zaplanowanych formach wsparcia 2. Wypełniania dokumentów związanych z realizacją
Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019

3. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć
wpływ na realizację Programu 4. Przestrzegania zasad Regulaminu Programu

Przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), zostałem/-am poinformowany/-a, iż: Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu ul. Wojska Polskiego 195A, 86-100 Świecie W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób: drogą elektroniczną: daneosobowe@csw.pl, telefonicznie: 52 56 83 108, pisemnie: adres siedziby Administratora danych. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie wyłącznie w celu realizacji Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2019. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej przez okres określony w Instrukcji kancelaryjnej i jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji archiwalnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu. Posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, chyba, że przepisy odrębne stanowią inaczej lub ich dalsze przetwarzanie, będące wynikiem złożonego wcześniej wniosku lub rozpoczęcia prowadzenia sprawy jest niezbędne z uwagi na przepisy szczegółowe. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe i jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia sprawy.

Świecie, dnia _____

PODPIS

Pouczenie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

