**„Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024**

**Regulamin w sprawie przyznania i świadczenia usługi opieka wytchnieniowa**

1. Zgłoszenie do Programu następuje przez złożenie w CUS wypełnionej przez osobę zainteresowaną wsparciem Karty zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 z załączoną kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności. Jednocześnie osoba występująca o objęcie usługami otrzymuje informację o sposobie przetwarzania jej danych osobowych przez CUS w związku z realizacją programu/kopia klauzuli informacyjnej z podpisem osoby, której dane dotyczą pozostaje w aktach sprawy
2. Zgłoszenia dokonywane mogą być osobiście, telefonicznie, drogą pisemną lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
3. **WYJĄTEK:** Opieka może być przyznana bez Karty zgłoszenia w sytuacjach nagłych, zdarzeniach losowych. Dokument należy niezwłocznie wypełnić w terminie 3 dni od w/w sytuacji/ zdarzenia.
4. Osoba przyjmująca zgłoszenie do programu potwierdza na karcie zgłoszenia uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej.
5. W przypadku przyjęcia niekompletnego zgłoszenia, osoba ubiegająca się o przyznanie usługi zostanie wezwana do usunięcia braków.
6. Prawidłowo wypełnione Karty zgłoszenia do Programu z potwierdzeniem uprawnienia do korzystania z usług opieki wytchnieniowej trafiają do koordynatora projektu lub osoby przez niego wskazanej w celu rejestracji w systemie do celów sprawozdawczych i kontrolnych.
7. Koordynator przeprowadza rozeznanie w środowisku odnośnie warunków bytowych/mieszkaniowych oraz stanu zdrowia i sprawności osoby, która ma zostać objęta usługą, kładąc szczególny nacisk na stan psychiczny oraz zagrożenia jakie może rodzić kondycja psychiczna klienta. Sporządza zakres usług jakie obejmować ma usługa opieki wytchnieniowej według karty informacyjnej. W trakcie rozeznania koordynator informuje osobę na rzecz której świadczona będzie usługa o sposobie przetwarzania jej danych osobowych przez realizatora projektu /jeśli osoba ta posiada zdolność do czynności prawnych/, przekazuje klauzulę informacyjną RODO. Z przeprowadzonego rozeznania sporządza notatkę służbową, dołączając ustalony zakres świadczonych usług oraz podpisaną klauzulę RODO.
8. Gmina/powiat umożliwi osobie niepełnosprawnej lub członkom rodziny/opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną samodzielny wybór

- osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia przynajmniej jeden z warunków, o których mowa w Programie strona 10 i 11.

- osoba wskazana przez opiekuna osoby niepełnosprawnej , która nie jest członkiem rodziny pod warunkiem złożenia przez opiekuna osoby niepełnosprawnej pisemnego oświadczenia, że wskazany przez nią opiekun wytchnieniowy jest przygotowany do realizacji wobec niej usługi opieki wytchnieniowej.

1. Koordynator projektu lub osoba przez niego wskazana kontaktuje się z osobą ubiegającą się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej ustala wymiar, miejsce, datę realizacji usługi i osobę która realizować będzie wsparcie.
2. Usługa realizowana będzie przez opiekuna zatrudnionego w CUS, koordynator przekazuje opiekunowi wypełniony Harmonogram z określonym miejscem, czasem i wymiarem godzin oraz ustalonym przez koordynatora zakresem usług.
3. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi z osoba z niepełnosprawnością, które:
4. Posiadają dokument potwierdzający uzyskane kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub
5. Posiadają 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
6. Zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu

Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna , a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością.

Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.

1. Z osobą, która spełnia wymogi zostaje zawarta umowa na świadczenie usług opieki wytchnieniowej. Umowa ta zostanie zawarta pomiędzy kandydatem na opiekuna
a Dyrektorem CUS. Po podpisaniu umowy osoba zatrudniona do sprawowania opieki otrzymuje Kartę realizacji programu z załącznikiem Kartą pracy opiekuna wytchnieniowego z określonym miejscem, czasem i wymiarem godzin oraz ustalonym przez koordynatora zakresem usług.
2. Niezwłocznie po wykonaniu usługi /w przypadku dni wolnych od pracy w najbliższy dzień roboczy/ w godzinach pracy CUS osoba wykonująca usługę dostarcza koordynatorowi Programu lub osobie przez niego wskazanej podpisaną przez osobę objętą opieką Kartę realizacji programu.
3. Koordynator programu przechowuje dokumenty odnośnie realizacji usług w ramach Programu.
4. Koordynator lub osoba przez niego wyznaczona rozlicza godziny pracy osób świadczących usługi, prowadzi zestawienia i wykonuje sprawozdania zgodnie z wytycznymi Programu.
5. W przypadku gdy osoba zgłoszona do objęcia usługą Opieki wytchnieniowej wykazywać będzie zachowania agresywne w takim stopniu, że stanowić to może zagrożenie dla życia i zdrowia osób świadczących usługę koordynator lub osoba przez niego wyznaczona odmawia przyznania opiekunowi faktycznemu takiego wsparcia w formie pisemnej.
6. Koordynator lub osoba przez niego wyznaczona może dokonywać doraźnej kontroli świadczonych usług. Z kontroli sporządza się Protokół kontroli.
7. Osoba zgłoszona do objęcia usługą Opieki wytchnieniowej składa Oświadczenie o wyrażenie zgody lub nie wyrażenie zgody na świadczenie usługi wytchnieniowej.
8. Do Karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 załącznik stanowi Karta pracy opiekuna wytchnieniowego na każdy miesiąc kalendarzowy określająca szczegółowo wykonywane czynności w środowisku.