

**UCHWAŁA NR IX/76/2019**  
**RADY MIEJSKIEJ ŁASIN**

Z dnia 18 lipca 2019 r.

**w sprawie ustanowienia lokalnego programu Miasta i Gminy Łasin „Opieka  
wytchnieniowa” - edycja 2019**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. 2019, poz. 506) w związku z art.17 ust. 2 pkt 4 oraz art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. 2018, poz. 1508 z późn. zm<sup>1</sup>.) Rada Miejska Łasin uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się lokalny program Miasta i Gminy Łasin „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019 w brzmieniu ustalonym w załączniku do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie niniejszej uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Łasin.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**PRZEWODNICZĄCY RADY**

*Rafał Rodacki*

---

<sup>1</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 poz.1693, 2192, 2354 i 2529 oraz z 2019 poz. 271, 730 i 752.

## **Lokalny program Miasta i Gminy Łasin „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019.**

### **I. PODSTAWA PRAWNA LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” - EDYCJA 2019.**

Ustawą z dnia 23 października 2018r. o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (Dz.U. 2018, poz. 2193), dalej zwaną ustawą o SFWON, utworzono z dniem 1 stycznia 2019 roku państwowy fundusz celowy pn. Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych zwany „Funduszem Solidarnościowym”, którego celem jest m.in. wsparcie społeczne osób niepełnosprawnych kierowane za pośrednictwem programów rządowych lub resortowych, finansowanych ze środków tego Funduszu.

Na podstawie art. 7 ust. 5 ustawy o SFWON w marcu 2019 roku Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przyjął resortowy Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019, skierowany do dzieci i osób niepełnosprawnych, których członkowie rodzin lub opiekunowie wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu opieki oraz podniesienia swoich umiejętności i wiedzy w zakresie opieki nad tymi osobami.

W celu realizacji założeń resortowego programu, Miasto i Gmina Łasin ustanawia Program „Opieka wytchnieniowa: - edycja 2019 jako lokalny program w rozumieniu art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 201r, poz. 1580 z późn. zm.) dotyczący realizacji zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym w zakresie pomocy społecznej, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 11 tej ustawy, tj. organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Program będzie realizowany na terenie Miasta i Gminy Łasin do dnia 31 grudnia 2019 roku.

### **II. CEL LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” - EDYCJA 2019**

Celem lokalnego Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019 jest możliwość uzyskania przez członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednio opiekę nad osobą:

- 1) posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu art. 4a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych wraz ze wskazaniami:
  - a) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji i
  - b) konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
- 2) posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

- doraźnej, czasowej pomocy świadczonej osobie niepełnosprawnej w formie usług opieki wytchnieniowej.

### III. REALIZACJA LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNINIOWA” - EDYCJA 2019

Lokalny Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019 skierowany jest do osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz niepełnosprawnych dzieci będących mieszkańcami Miasta i Gminy Łasin i będzie realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasinie. Koordynatorem programu jest Burmistrz Miasta i Gminy Łasin.

Program będzie realizowany w ramach MODUŁU 1 resortowego Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019.

1. Pomoc obejmuje limit 240 godzin usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego skierowanego do członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną, niekorzystającego z innych form usług, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.

2. Limit 240 godzin usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego przewidziany jest dla członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad jedną osobą niepełnosprawną.

3. Warunki uzyskania pomocy w ramach lokalnego programu „opieka wytchnieniowa” - edycja 2019

3.1 Pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej przyznaje się osobie niepełnosprawnej na wniosek członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną.

3.2. Wniosek składa się do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łasinie.

3.3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) w przypadku osób niepełnosprawnych poniżej 16-go roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności wraz ze wskazaniami:
  - a) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji i
  - b) konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, albo
- 2) w przypadku osób niepełnosprawnych powyżej 16-go roku życia - orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oraz
- 3) wypełnioną przez lekarza specjalistę kartę oceny stanu zdrowia osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali Barthel, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego Programu.  
Kartę oceny stanu zdrowia wypełnia lekarz specjalista zgodnie z symbolem przyczyny niepełnosprawności znajdującą się na orzeczeniu.

3.4. Wnioski rozpatrywane będą w kolejności daty wpływu z tym zastrzeżeniem, że w pierwszej kolejności pomoc w formie usług opieki wytchnieniowej kierowana będzie do osób niepełnosprawnych z najniższą wartością punktową wg zmodyfikowanej skali Barthel, nie przekraczającej 40 punktów. W przypadku równej wartości punktowej, pomoc w formie opieki wytchnieniowej będzie kierowana w pierwszej kolejności do osób o najniższym dochodzie.

3.5. Pomoc w ramach niniejszego Programu przyznaje się w formie decyzji administracyjnej, po przeprowadzeniu rodzinnego wywiadu środowiskowego i ustaleniu sytuacji dochodowej osoby

niepełnosprawnej zgodnie z trybem przewidzianym w ustawie a dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej dla przyznania tego rodzaju usług.

3.6 O prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej informuje się członka rodziny lub opiekuna osoby niepełnosprawnej.

#### **IV. ODPLATNOŚĆ ZA USŁUGI ŚWIADCZONE W RAMACH LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” - EDYCJA 2019**

1. Pomoc w postaci usług opieki wytchnieniowej w ramach ustalonych limitów w MODULE I tj. do 240 godzin, jest przyznawana bezpłatnie.

2. Po wykorzystaniu limitu, o którym mowa w pkt. 1, członek rodziny lub opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną, może nadal korzystać z ww. formy usługi przez okres kolejnych 240 godzin za odpłatnością w wysokości 50% kosztów realizacji tej usługi, pod warunkiem, że dochód nie przekracza 350% obowiązującego od 1 października 2018r. kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.), a Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łasinie posiada niewykorzystane środki na realizację Lokalnego Programu Miasta i Gminy Łasin „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019 rok.

3. Koszt jednej godziny usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych w ramach Programu w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej nie powinien przekroczyć 30 zł.

#### **V. FINANSOWANIE LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” - EDYCJA 2019**

1. Program jest finansowany ze środków własnych gminy oraz środków z resortowego Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2019 pochodzących z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

2. Na realizację działań przewidzianych Programem Gmina może otrzymać wsparcie finansowe na koszty realizacji zadania świadczonego w formie usług opieki wytchnieniowej w wysokości do 80% kosztów realizacji. Udział środków własnych gminy powinien wynosić nie mniej niż 20% przewidywanych kosztów realizacji tego zadania.

3. W sytuacji przyznania usług opieki wytchnieniowej poza limitem określonym w MODULE I gmina finansuje 50% pozostałych kosztów realizacji zadania świadczonego w formie usługi opieki wytchnieniowej.

4. Środki na realizację zadań określonych w Programie przyznaje Wojewoda na podstawie wniosku Miasta i Gminy Łasin i zawartej umowy w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2019 roku środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych na dofinansowanie zadań w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa - edycja 2019”. Umowa określa zasady i sposób rozliczenia oraz zwrotu przekazanych Gminie przez Wojewodę środków z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

#### **VI. MONITORING LOKALNEGO PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” - EDYCJA 2019**

1. Gmina przekazuje do Wojewody roczne sprawozdanie z realizacji Programu w terminie do 30 stycznia 2019 roku.

## VII. OBOWIĄZKI INFORMACYJNE MIASTA I GMINY ŁASIN ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROGRAMU

1. Miasto i Gmina Łasin jest zobowiązana do:

- a) informowania o otrzymanym wsparciu finansowym z Funduszu Solidarnościowego na realizację Programu, tj. umieszczenia informacji na wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach do mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania,
- b) umieszczenia logo Ministerstwa na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych oraz informacyjnych, dotyczących realizowanego zadania,
- c) rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, internecie oraz innych publikacjach, nazwy programu, przedmiotu i celu, na który przyznano wsparcie finansowe oraz informacji o wysokości przyznanego wsparcia finansowego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

*Rafał Radocki*

## KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

.....  
Imię i nazwisko pacjenta

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Pesel

L.p.	NAZWA CZYNNOŚCI*	WARTOŚĆ PUNKTOWA **/
1.	<b>Spożywanie posiłków</b> 0= nie jest w stanie samodzielnie jeść lub przełykać, 5= potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu, karmieniu doustnym 10= samodzielny, niezależny	
2.	<b>Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem/ siadanie</b> 0= nie jest w stanie przemieszczać się, nie zachowuje równowagi przy siadaniu oraz siedzeniu 5= przemieszcza się z pomocą fizyczną jednej lub dwóch osób, może siedzieć 10= mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna) 15= samodzielny	
3.	<b>Utrzymanie higieny osobistej</b> 0= nie jest w stanie wykonać żadnych czynności higienicznych 5= potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych 10= samodzielny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, także z zapewnionymi pomocami	
4.	<b>Korzystanie z toalety (WC)</b> 0= nie korzysta w ogóle z toalety 5= potrzebuje lub częściowo potrzebuje pomocy przy korzystaniu z toalety 10= samodzielny w dotarciu do toalety oraz zdejmowaniu i zakładaniu części garderoby	
5.	<b>Mycie i kąpiel całego ciała</b> 0= kąpany w wannie przy pomocy podnośnika 5= wymaga pomocy 10= samodzielny	
6.	<b>Poruszanie się po powierzchniach płaskich</b> 0= w ogóle nie porusza się 5= porusza się na odległość do 50m za pomocą sprzętu wspomagającego i z pomocą co najmniej jednej osoby 10= samodzielny, niezależny w poruszaniu się na odległość powyżej 50m, także z użyciem sprzętu wspomagającego	
7.	<b>Wchodzenie i schodzenie po schodach</b> 0= nie jest w stanie wchodzić i schodzić po schodach nawet z pomocą innej osoby 5= potrzebuje pomocy fizycznej asekuracji, przenoszenia 10= samodzielny	
8.	<b>Ubieranie się i rozbieranie</b> 0= potrzebuje kompleksowej pomocy innej osoby 5= potrzebuje częściowej pomocy innej osoby 10= samodzielny, niezależny (także w zapinaniu guzików, zamka, zawiązywanie sznurowadeł)	

9.	<b>Kontrolowanie stolca/ zwieracza odbytu</b> 0= nie panuje nad oddawaniem stolca 5= sporadycznie bezwiednie oddaje stolec 10= kontroluje oddawanie stolca	
10.	<b>Kontrolowanie moczu/ zwieracza pęcherza moczowego</b> 0= nie panuje nad oddawaniem moczu 5= sporadycznie bezwiednie oddaje mocz 10= kontroluje oddawanie moczu	
<b>Łączna liczba punktów (wynik oceny)***</b>		

Dodatkowe, inne niż wymienione wyżej, przesłanki świadczące o zakwalifikowaniu pacjenta do grupy osób niepełnosprawnych tj. osób, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

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

.....  
.....  
.....  
Data, pieczęć, podpis lekarza specjalisty

\*w punktach 1-10 należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić  
\*\*wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości  
\*\*\*w ramce wpisać uzyskaną sumę punktów

**PRZEWODNICZĄCY RADY**  
*Rafał Rolski*