

Zarządzenie Nr 16/2021
Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach
z dnia 19.02.2021 r.

w sprawie: wprowadzenia „Standardów usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach”.

Na podstawie § 9 ust. 5 Statutu Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach nadanego Uchwałą nr VI/63/19 Rady Miejskiej w Bobolicach z dnia 25 kwietnia 2019 r. zarządzam co następuje:

§ 1. Wprowadza się „Standardy usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie Nr 39/2018 z dnia 01 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia „Standardów usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach”.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Nr 56/2020 z dnia 30 czerwca 2020 roku w sprawie wykazu dokumentów dotyczących usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bobolicach

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam P. Ewie Skiersz.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**SPECJALISTA
PRACY SOCJALNEJ**

.....
/przedstawiciel pracowników/

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bobolicach

.....
Jolanta Stepleń

/Kierownik MGOPS/

**Standardy usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych
z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
świadczone przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach**

§ 1. Przedmiot usług opiekuńczych

1. Pomoc w postaci usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych przyznaje się osobie wymagającej opieki bez względu na wiek, stosownie do stanu zdrowia i jej sytuacji rodzinnej oraz aktualnych możliwości Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach.
2. Usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-sanitarną i zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości - podtrzymywanie kontaktów z otoczeniem.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmują usługi dostosowane osobom ze szczególnymi potrzebami wynikającymi z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności.

§ 2. Cel usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz oczekiwane efekty

1. Celem usług opiekuńczych jest umożliwienie funkcjonowania w swoim dotychczasowym środowisku zamieszkania osobom, które doświadczają ograniczeń w zaspokajaniu podstawowych i niezbędnych potrzeb i w związku z tym wymagają pomocy innych osób.
2. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych powinna zakładać możliwie jak najwyższą partycypację osoby objętej usługami w wykonywanie poszczególnych czynności (charakter wspierająco - aktywizujący usługi, a nie wyřeczający) oraz ścisłą współpracę w realizacji usług z najbliższym otoczeniem tej osoby, zgodnie z zasadą pomocniczości.
3. Oczekiwanym efektem usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych jest zaspokojenie przez osobę nimi objętą zidentyfikowanych potrzeb i przez to podniesienie dotychczasowej jakości życia.

§ 3. Obszar działania

1. Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze są realizowane na rzecz osób zamieszkujących na terenie miasta i gminy Bobolice.

§ 4. Odbiorcy usług

1. Odbiorcami usług są osoby, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób.
2. Usługi opiekuńcze przede wszystkim świadczone są osobom samotnym, obłożnie chorym - leżącym. Natomiast pomoc w postaci usług opiekuńczych osobom w rodzinie udzielana jest tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach, gdy rodzina nie jest w stanie tej pomocy zapewnić.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze są kierowane do osób ze szczególnymi potrzebami wynikającymi z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności.

§ 5. Zakres rzeczowy usług opiekuńczych

1. Katalog usług opiekuńczych określony jest w dokumencie „Zakres wykonywanych czynności w ramach świadczenia usług opiekuńczych”, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszych Standardów usług.
2. W zakres usług opiekuńczych nie wchodzi czynności nie mające bezpośredniego związku ze świadczeniobiorcą (w szczególności prace ogrodnicze, prace porządkowe po remontach oraz wykonywanie prac domowych na rzecz członków rodziny świadczeniobiorcy).
3. Szczegółowy zakres usług opiekuńczych ustala Kierownik Ośrodka, na wniosek pracownika

ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI **w ramach świadczenia usług opiekuńczych**

na rzecz Pana/i.....
zam.
obowiązujący od dnia.....

I.	Zaspakajanie codziennych potrzeb życiowych w tym:	Właściwe zaznaczyć „X”
1.	Sporządzanie zakupów art. spożywczych i przemysłowych	
2.	Przygotowanie lub dostarczanie posiłków oraz pomoc w ich spożywaniu	
3.	Przynoszenie opału	
4.	Palenie w piecu	
5.	Załatwianie i realizacja recept lekarskich	
6.	Opłacanie świadczeń np. rachunki za czynsz, światło, telefon	
7.	Inne czynności wynikające z potrzeb (wpisać):	
II.	Podstawowa opieka higieniczno-sanitarna w tym:	
1.	Utrzymywanie w czystości sprzętu pomocniczego, np. wózek inwalidzki	
2.	Utrzymanie w czystości najbliższego otoczenia Klienta, wykorzystując do tego sprzęt gospodarstwa domowego będący jego własnością	
3.	Pomoc przy toalecie i ubieraniu się	
4.	Mycie i kąpiel	
5.	Zmiana pieluchomajtek, itp	
6.	Pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych	
7.	Zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń	
8.	Inne czynności wynikające z potrzeb (wpisać):	

Powyższy zakres czynności przyjmuję do wiadomości:

1. Świadczeniobiorcadata.....
2. Opiekun/ka.....data.....
3. Pracownik socjalny.....data.....

Zatwierdzam:

.....
(pieczętka i podpis Kierownika)

socjalnego, sporządzony w oparciu o wywiad środowiskowy oraz :

- a) w przypadku usług opiekuńczych – w oparciu o dokument „Informacja o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o przyznanie usług opiekuńczych”, stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszych Standardów usług;
- b) w przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych – w oparciu o dokument „Zaświadczenie lekarskie wydane w sprawie przyznania specjalistycznych usług opiekuńczych z Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach”, stanowiący załącznik Nr 3 do niniejszych Standardów usług.

§ 6. Procedura przyznawania usług, ustalania odpłatności i rozpoczęcie ich świadczenia

1. Przyjęcie zgłoszenia dotyczącego udzielenia pomocy (pisemny wniosek o przyznanie usług lub pisemne potwierdzenie ustnego/telefonicznego zgłoszenia potrzeby udzielenia pomocy).
2. Dokonanie przez pracownika socjalnego MGOPS analizy sytuacji osoby ubiegającej się o przyznanie świadczenia oraz ustalenie zasadności przyznania pomocy w formie usług (ustalenie możliwości wykorzystania własnych zasobów i uprawnień, w tym rodziny – wspólnie zamieszkującej lub mieszkającej oddzielnie).
3. Na podstawie wywiadu środowiskowego (wraz z niezbędnymi dokumentami), MGOPS przyznaje usługi, ustala okres ich realizacji, zakres, wymiar godzinowy i miejsce świadczenia oraz ponoszone przez odbiorcę opłaty lub zwolnienie z odpłatności.
4. Usługi opiekuńcze są realizowane przez pięć dni w tygodniu, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach, zgodnie z zakresem i terminem określonym przez MGOPS. Do czasu świadczenia usług nie wlicza się czasu dojazdu lub dojazdu do mieszkańca odbiorcy usług.
5. Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone są w miejscu określonym w decyzji administracyjnej.

§ 7. Dokumentacja organizowania i świadczenia usług

1. Zakres wykonywanych czynności w ramach świadczenia usług opiekuńczych - przygotowujący przez pracownika socjalnego wspólnie z Klientem.
2. Informacja o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o przyznanie usług opiekuńczych.
3. Zaświadczenie lekarskie wydane w sprawie przyznania specjalistycznych usług opiekuńczych z Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach.
4. Karta pracy- ewidencja godzin wypełniana przez opiekunę/a bądź osobę świadczącą specjalistyczne usługi opiekuńcze, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszych Standardów usług.
5. Protokół z przeprowadzonej kontroli – wypełniany przez pracownika MGOPS podczas kontroli w środowisku, stanowiący załącznik Nr 5 do niniejszych Standardów usług.

§ 8. Rozliczanie usług

1. MGOPS wprowadza dane do systemu informatycznego OPIEKA i rozlicza realizację przyznanych usług.
2. Na koniec danego miesiąca tworzone są zestawienia księgowe wraz z wykazem świadczeniobiorców, będącym podstawą do naliczenia odpłatności w systemie informatycznym.

§ 9. Kontrola, monitoring i nadzór nad realizacją usług

1. MGOPS przeprowadza działania monitorujące i kontrolne. Są one realizowane w formie zapowiadanych lub niezapowiadanych wejść do środowiska.
2. Wejścia, o których mowa są planowane na podstawie harmonogramu kontroli.
3. Podczas kontroli sporządza się protokół.


KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bobolicach
Jolanta Stachurska

.....
(Pieczęć przychodni, poradni)

.....
(miejscowość, data)

Informacja o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o przyznanie usług opiekuńczych

Imię i nazwisko pacjenta.....data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Rozpoznanie.....

Proszę wypełnić przez postawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce:

Lp.	Zakres samodzielności pacjenta	Pełny	Ograniczony	Brak
1.	Odpowiedzialność osobista w utrzymaniu higieny własnej			
2.	Komunikowanie się			
3.	Sprawność chodzenia w domu			
4.	Sprawność chodzenia poza domem			
5.	Sprawność rąk			
6.	Panowanie nad zwieraczami			

Stwierdza się konieczność świadczenia usług opiekuńczych: **TAK / NIE** (odpowiednie zaznaczyć)

Uwagi:.....

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

/pieczęć podmiotu leczniczego/

/miejscowość, data wydania/

*Zaświadczenie lekarskie
wydane w sprawie przyznania specjalistycznych usług opiekuńczych
z Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach*

1. Imię i nazwisko.....wiek.....lat

2. Adres zamieszkania.....

3. Diagnoza- rozpoznanie.....

Konieczność stosowania diety*:

[] tak

[] nie

Jakiej:.....

Zdolność pacjenta do poruszania się po mieszkaniu*:

[] zdolny do poruszania się samodzielnie bez użycia lub z użyciem sprzętu ortopedycznego

[] zdolny do poruszania się z pomocą innych osób

[] niezdolny do poruszania się

Zdolność pacjenta do poruszania się na zewnątrz*:

[] zdolny do poruszania się samodzielnie bez użycia lub z użyciem sprzętu ortopedycznego

[] zdolny do poruszania się z pomocą innych osób

[] niezdolny do poruszania się

4. Zalecenia lekarza do specjalistycznych usług opiekuńczych poza świadczonymi w ramach NFZ ¹⁾:

- specjalista....., zakres (tygodniowo) godzin

jakie?:.....

w terminie od.....do.....

- specjalista....., zakres (tygodniowo)godzin

jakie?:.....

w terminie od.....do.....

- specjalista....., zakres (tygodniowo)godzin

jakie?:.....

w terminie od.....do.....

- specjalista....., zakres (tygodniowo)godzin

jakie?:.....

w terminie od.....do.....

5. Inne uwagi:.....

.....

.....

.....

.....
/podpis i pieczęć lekarza/

*) właściwie zaznaczyć

¹⁾ Pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych nie może zastępować systemu ochrony zdrowia. Osoba wnioskująca o specjalistyczne usługi opiekuńcze powinna wykorzystywać wszystkie możliwości i uprawnienia, jakie przysługują jej z innych systemów tj.: ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

10/

Karta pracy

Załącznik Nr 4
do Standardów usług z dnia 19.02.2021 r.

1. Imię i nazwisko pracownika świadczącego usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze
2. Imię i nazwisko osoby, której usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze są świadczone
3. Adres zamieszkania.....
4. Czasookres świadczenia usług od.....do.....

L.p	Data	Godziny pracy	Podpis Klienta	L.p	Data	Godziny pracy	Podpis Klienta
1.				13.			
2.				14.			
3.				15.			
4.				16.			
5.				17.			
6.				18.			
7.				19.			
8.				20.			
9.				21.			
10.				22.			
11.				23.			
12.				24.			

Potwierdzam świadczenie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych w wyżej wymienionych dniach i godzinach

.....
(podpis Klienta)

Rozliczenie świadczonych usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych:
Miesiąc.....rok.....
Liczba godzin dziennie.....Liczba godzin miesięcznie.....
Koszt 1-godziny.....Koszt miesięczny.....
Kwota do zapłaty za świadczone usługi w miesiącu wynosi.....zł
(słownie).....

.....
(podpis pracownika świadczącego usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze)

17

PROTOKÓŁ Nr/.....r.
z dnia

z przeprowadzonej kontroli dotyczącej wykonywania obowiązków służbowych przez opiekuna/kę:
Pana/iq
wykonującego/ęj świadczenia w formie usług opiekuńczych
u Pani zamieszkałej w

kontroli dokonała :

Przedmiot kontroli:

1. Czy zgłasza Pan/i uwagi do pracy opiekuna/ki. Jeżeli tak to w jakim zakresie?

.....

.....

.....

.....

2. Jakie są Pana/i oczekiwania względem sposobu wykonywania obowiązków przez opiekuna/kę?

.....

.....

.....

.....

3. Czy posiada Pan/i jeszcze inne uwagi bądź oczekiwania, np. dotyczące zakresu wykonywania pracy przez opiekuna/ki, zwiększenia bądź zmniejszenia ilości świadczonych usług?

.....

.....

.....

.....

Wnioski z kontroli

.....

.....

.....

.....

Wskazania pokontrolne

.....

.....

.....

podpis Klienta/ki

podpis osoby dokonującej kontroli

