



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 01 lutego 2024 r.

Poz. 1466

UCHWAŁA NR LXXIII/355/2024 RADY GMINY W TROJANOWIE

z dnia 25 stycznia 2024 r.

w sprawie szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz za usługi opiekuńcze sąsiedzkie a także szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również trybu ich pobierania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r. (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z póź. zm.) w związku z art. 17 ust. 1 pkt 11, ust. 2 pkt 2a, art. 50 ust. 6, ust. 6a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z póź. zm.) Rada Gminy Trojanów uchwała co następuje;

§ 1. Określa się szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz za usługi opiekuńcze sąsiedzkie świadczone w miejscu zamieszkania podopiecznego, oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z odpłatności, jak również trybu ich pobierania, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Trojanów.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XLII/188/2006 Rady Gminy w Trojanowie z dnia 29 czerwca 2006 r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze, zwalniania od opłat i trybu ich pobierania, oraz traci moc uchwała Nr XXVIII/98/2012 Rady Gminy w Trojanowie z dnia 3 grudnia 2012 r. zmieniająca uchwałę w sprawie szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze, zwalniania od opłat i trybu ich pobierania (Dz. U. Woj. Maz. z 2013 r. poz. 2333).

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

Przewodniczący Rady Gminy Trojanów

Jacek Ryszkowski

Załącznik Nr 1 do uchwały

Nr LXXIII/355/2024

z dnia 25 stycznia 2024

Szczegółowe warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz za usługi opiekuńcze sąsiedzkie świadczonych w miejscu zamieszkania podopiecznego, a także szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z odpłatności, jak również trybu ich pobierania .

1. Pomoc w formie usług opiekuńczych w tym usług sąsiedzkich lub specjalistycznych usług opiekuńczych przysługuje osobom , o których mowa w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i w zakresie tym określonym.
2. Zakres i wymiar usług opiekuńczych w tym usług sąsiedzkich i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz okres i miejsce ich świadczenia ustala się w oparciu o:
 - a) ocenę sytuacji życiowej, w tym potrzeby osoby ubiegającej się o usługi , przeprowadzoną na podstawie wywiadu środowiskowego,
 - b) ocenę możliwości zapewnienia pomocy i opieki przez rodzinę.
3. Zakres usług opiekuńczych sąsiedzkich obejmuje pomoc i wsparcie w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych , podstawową opiekę higieniczno–pielęgnacyjną , przez którą należy rozumieć formy wsparcia niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji i w miarę potrzeb i możliwości , zapewnienie kontaktów z otoczeniem tj.
 - porządkowanie domu w niezbędnym zakresie do prawidłowego funkcjonowania,
 - przyrządzanie posiłków , pranie, sianie łóżka , zmiana pościeli,
 - przynoszenie opału i palenie w piecu,
 - robienie zakupów,
 - załatwianie spraw urzędowych,
 - informowanie najbliższych lub odpowiednich służb o pilnych potrzebach czy pogarszającym się stanie zdrowia,
 - wychodzenie z osobą korzystającą z usług na spacer (w miarę możliwości) przestrzegając przy tym zaleceń lekarskich,
 - podawanie leków zgodnie z zaleceniem lekarskim,
 - utrzymanie higieny osobistej : toaleta poranna, kąpiel, mycie ciała w łóżku , czesanie, obcinanie paznokci, golenie,
 - pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (w tym zmiana pampersa/pieluch-majtek),
 - pomoc w ubieraniu się , zmiana odzieży , bielizny osobistej,
 - wezwanie / organizacja pomocy innych służb ; lekarza, służb gospodarczych,
 - układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji , zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń.
4. Usługi sąsiedzkie mogą być przyznane jako łączona forma usług opiekuńczych osobom, które wymagają pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych lub zapewnieniu kontaktów z otoczeniem.
5. W przypadku realizacji usług sąsiedzkich zaplanowanie przyznanego limitu godzin, o których mowa w ust. 7 , każdorazowo powinno uwzględniać godziny podania posiłków .

6. Przyznanie pomocy w formie usług sąsiedzkich możliwe jest w takich przypadkach , gdzie ich realizacja zabezpieczy niezbędne potrzeby osoby , na rzecz której wykonane są te usługi.

7. Usługi opiekuńcze w tym usługi sąsiedzkie albo specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być przyznane przez 5 dni w tygodniu w zależności od potrzeb.

8. Zgodnie z ustawą a dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej usługi przysługują nieodpłatnie, jeżeli dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie wymagającej przyznania usług nie przekracza odpowiednio kryterium dochodowego określonego w art. 8 ust. 1 pkt. 1 lub pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej.

9. Usługi opiekuńcze w tym usługi sąsiedzkie oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze są odpłatne. Odpłatność za świadczone usługi opiekuńcze w tym usługi sąsiedzkie i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ustala się w wysokości zależnej od dochodu , zgodnie z tabelą :

Tabela odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze

Dochód na osobę zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej	Wysokość odpłatności w % ustalana od kosztu 1 godziny usług	
	Osoby samotnie gospodar. (art.8 ust1 pkt1)	Osoby w rodzinie (art.8 ust1 pkt.1)
do 100%	nieodpłatnie	nieodpłatnie
powyżej 100 % do 150%	5	10
powyżej 150 % do 200%	10	15
powyżej 200 % do 250%	15	20
powyżej 250 % do 300%	20	30
powyżej 300 % do 350%	30	40
powyżej 350 % do 400%	50	50
powyżej 400 %	100	100

10. Kwota miesięcznej odpłatności za wykonane usługi opiekuńcze w tym usługi sąsiedzkie albo specjalistyczne usługi opiekuńcze stanowi iloczyn godzin usług świadczonych w danym miesiącu , kosztu jednej godziny usług określonego w ust. 11 oraz wskaźnika odpłatności określonego w tabeli w ust. 9.

11. Ustala się stawkę jednej roboczogodziny za świadczone ;

- 1) usługi opiekuńcze w wysokości 30 zł brutto,
- 2) usługi opiekuńcze sąsiedzkie w wysokości 30 zł brutto,
- 3) specjalistyczne usługi opiekuńcze w wysokości 40 zł brutto.

12. Comiesięczna opłata za usługi opiekuńcze w tym sąsiedzkie i specjalistyczne usługi opiekuńcze wylicza się w oparciu o kontrolka pracy opiekuna, której wzór stanowi załącznik nr 2.

13. Opłaty za usługi wnoszone są na rachunek bankowy wskazany w decyzji przyznającej usługi w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu , w którym świadczone były usługi.

14. Rozliczenie wykonania usług, w tym sąsiedzkich następuje poprzez złożenie przez osobę świadczącą usługi zestawienia zrealizowanych usług (kontrolka pracy opiekuna) w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu , na który usługi zostały przyznane.

15. Całkowite zwolnienie z ustalonej odpłatności może przysługiwać w przypadku:

- jeżeli żądanie zwrotu wydatków za usługi stanowiłoby dla osoby zobowiązanej lub rodziny nadmiernym obciążeniem finansowym lub niweczyłoby skutki udzielonej pomocy,
- gdy więcej niż jedna osoba w rodzinie wymaga pomocy w formie usług.

16. Częściowe zwolnienie z ustalonej odpłatności może przysługiwać w przypadku :

- udokumentowanego zdarzenia losowego,
- trudnej sytuacji materialnej.

17. Zaprzestaje się dochodzenia zwrotu odpłatności za usługi w przypadku śmierci osoby samotnej, nieposiadającej zstępnych i wstępnych.

Załącznik nr 2 do

Uchwały Nr LXXIII/355/2024

z dnia 25 stycznia 2024 r

KONTROLKA PRACY OPIEKUNA DOMOWEGO

Pani

w miesiącu 20.....r.

Dzień m-ca	Imię i nazwisko usługobiorcy	Czas pracy od - do	Ilość godzin	Podpis usługobiorcy	uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

29					
30					
31					

**ZESTAWIENIE ZBIORCZE ZREALIZOWANYCH USŁUG
ZA MIESIĄC 20.....r.**

Imię i nazwisko usługobiorcy	Łączna ilość godzin

Razem godzin ;

.....

podpis opiekuna