

**UCHWAŁA NR XXXII/278/2021
RADY GMINY KOŁOBRZEG**

z dnia 24 września 2021 r.

w sprawie ustanowienia lokalnego programu Gminy Kołobrzeg „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2021

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372), art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 115 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1876 z późn.zm.¹⁾) w związku z Programem „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej realizowanego ustawą z dnia 23 października 2018r., o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020r., poz. 1787²⁾) Rada Gminy Kołobrzeg uchwala, co następuje:

§ 1. Rada Gminy Kołobrzeg wyraża zgodę na przystąpienie przez Gminę Kołobrzeg do realizacji rządowego Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021, zwanego dalej Programem.

§ 2. Uchwala się lokalny program Gminy Kołobrzeg „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 w brzmieniu ustalonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 3. Koszt realizacji w Gminie Kołobrzeg jednej godziny usługi opieki wytchnieniowej w 2021 r. w ramach pobytu dziennego, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej wynosi 40,00 zł. brutto (słownie: czterdzieści złotych) i obejmuje wszystkie wymagane prawem składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz podatek.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kołobrzeg.

§ 5. Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 będzie realizowany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu do dnia 31.12.2021r.

§ 6. Program realizowany będzie ze środków przekazanych przez Wojewodę Zachodniopomorskiego.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

mgr Julian Nowicki

¹⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 poz. 2369 oraz z 2021 poz. 794 i poz. 803

²⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1622.

Lokalny program Gminy Kołobrzeg „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

I. Podstawa prawna lokalnego programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

Ustawą z dnia 23 października 2018r. o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (DZ.U. z 2018 r., poz. 2192), 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 2021, 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, Gmina Kołobrzeg ustanawia Program „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021 jako lokalny program w rozumieniu art. 17 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r., poz. 1787 z późn. zm.) dotyczący realizacji zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym w zakresie pomocy społecznej, o której 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 Gminy Kołobrzeg do dnia 31 grudnia 2021 roku.

II. Cel lokalnego programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021

Celem lokalnego Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 jest możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy świadczonej osobie niepełnosprawnej w formie usług opieki wytchnieniowej, przez członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią 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 wskazaniem:
 - a) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji
 - b) konieczności stałego współdziałania 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

III. Realizacja lokalnego programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

Lokalny Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 skierowany jest do osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz niepełnosprawnych dzieci będących mieszkańcami Gminy Kołobrzeg i będzie realizowany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu. Koordynatorem programu jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu. Program będzie realizowany w ramach MODUŁU I resortowego Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021, tj. czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację.

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 2021.
 - 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 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Programu.
 - 3.3. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) W przypadku osób niepełnosprawnych poniżej 16-go roku życia – orzeczenie o niepełnosprawności wraz ze wskazaniem:
 - a) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji
 - b) konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji
 - 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 2 do niniejszego Programu.
 - a) Kartę oceny stanu zdrowia wypełnia lekarz specjalista zgodnie z symbolem przyczyny niepełnosprawności znajdującej 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 z 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. Odpłatność za usługi świadczone w ramach lokalnego programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

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 usługi, pod warunkiem, że dochód nie przekracza 350% obowiązującego od 1 października 2018 r. kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.), a Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu posiada niewykorzystane środki na realizację Lokalnego Programu Gminy Kołobrzeg „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2021
3. Koszt jednej godziny usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego świadczonych w ramach Programu w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej nie powinien przekroczyć 40,00 zł.

V. Finansowanie lokalnego Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

1. Program jest finansowany ze środków własnych gminy oraz środków z resortowego Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021 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 usług opieki wytchnieniowej.
4. Środki na realizację zadań określonych w Programie przyznaje Wojewoda na podstawie wniosku Gminy Kołobrzeg i zawartej umowy w sprawie wysokości i trybu przekazywania w 2021 roku środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych na dofinansowanie zadań w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021. 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 2021

Gmina przekazuje do Wojewody roczne sprawozdanie z realizacji Programu w terminie do 30 stycznia 2022 roku.

VII. Obowiązki informacyjne Gminy Kołobrzeg związane z realizacją Programu

1. Gmina Kołobrzeg 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.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Wniosek o przyznanie opieki wytchnieniowej w Gminie Kołobrzeg

1. Proszę zapoznać się z warunkami przysługiwania opieki wytchnieniowej umieszczonymi w pouczeniu w części II wniosku
2. Wypełnij wniosek WIELKIMI LITERAMI

**NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE
PRYZYCNANIA OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO

CZĘŚĆ I

**1. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO PRYZYCNANIA
OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ
DANE WNIOSKODAWCY**

IMIĘ

NAZWISKO

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

NUMER TELEFONU

SKŁADAM WNIOSEK O PRYZNANIE MI WSPARCIA W RAMACH OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W ZWIĄZKU ZE SPRAWOWANIEM OPIEKI NAD:

DANE OSOBY, NAD KTÓRĄ SPRAWUJE OPIEKĘ WNIOSKODAWCA

IMIE

NAZWISKO

PESEL

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (W PRZYPADKU OSÓB POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA)

CZY OSOBA PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA (DZIECKO) POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ŁĄCZNIE Z PONIŻSZYMI WSKAZANIAMI:

- A. Konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji

TAK

NIE

- B. Konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji

TAK

NIE

ADRES ZAMIESZKANIA

RODZAJ WNIOSKOWANEJ OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W RAMACH POBYTU DZIENNEGO

1. W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

TAK NIE

2. W OSRODKU WSPARCIA, DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ JAKO ZORGANIZOWANEJ USŁUGI

TAK NIE

CZĘŚĆ II

OŚWIADCZENIA I POUCZENIA

POUCZENIE

Program „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2021 , zwany dalej Programem, kierowany jest 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. Jednym z zadań, jakie samorządy winny spełniać względem rodziców dzieci niepełnosprawnych i opiekunów osób niepełnosprawnych jest zapewnienie im możliwości wsparcia w formie opieki wytchnieniowej w związku ze zdarzeniem losowym, pomocą w załatwieniu codziennych spraw lub potrzebą odpoczynku opiekuna. Osobista opieka nad niepełnosprawnymi członkami rodzin, to bardzo duże wyzwanie. Wiele osób w takiej sytuacji rezygnuje z udziału w życiu zawodowym i społecznym, a nierzadko zaniedbuje własne potrzeby. Codzienne życie pisze różne scenariusze. Nawet gdy istnieje możliwość, aby otoczyć troską i pielęgnacją bliskie osoby, to zdarzają się sytuacje, kiedy konieczne jest zastępstwo w sprawowaniu opieki. Dlatego też w trosce o rodziców i opiekunów dzieci i osób niepełnosprawnych, będących pod ich opieką Gmina Kołobrzeg kieruje niniejszy program tak, aby mogli oni skorzystać z zapewnienia najlepszej opieki dla osób wymagających opieki, przy jednoczesnym, czasowym odciążeniu ich rodziny.

I. Nazwa programu

„Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021

II. Podstawa prawna programu

Podstawą prawną realizacji programu jest art. 1 ustawy z dnia 23 października 2018 roku o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 2192)

III. Cel programu

Celem głównym programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

1. Dziećmi niepełnosprawnymi z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem:
 - a) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji
 - b) konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji
2. Osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności
- poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usług opieki wytchnieniowej

W 2021 roku ustala się limit 240 godzin dla opieki wychnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej dla członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/osobą niepełnosprawną.

IV. Warunki uczestnictwa w programie

1. Złożenie przez wnioskodawcę wniosku do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu, ul. Trzebiatowska 48B, 78-100 Kołobrzeg, o przyznanie wsparcia w formie opieki wychnieniowej.
2. Przedłożenie w odniesieniu do każdego dziecka niepełnosprawnego czy też osoby niepełnosprawnej, którego dotyczy wniosek o udzielenie wsparcia, orzeczenia o niepełnosprawności.
3. Przedłożenie zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka czy też osoby niepełnosprawnej na „Karcie oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel.”

Z programu „Opieka wychnieniowa” nie mogą korzystać osoby, które korzystają z usług opiekuńczych, tj. specjalistycznych usług opiekuńczych i usług opiekuńczych z Programu „Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych” – edycja 2021, który jest realizowany w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

V. Zasięg i czas trwania programu

1. Program będzie realizowany do 31 grudnia 2021 roku.
2. Program skierowany jest dla osób mieszkających na terenie Gminy Kołobrzeg.

VI. Źródła finansowania programu

1. Źródłem finansowania Programu „Opieka wychnieniowa” - edycja 2021, są środki ujęte w planie finansowym Funduszu Solidarnościowego na 2021r.
2. Wsparcie finansowe na realizację Programu „Opieka wychnieniowa” – edycja 2021, Gmina Kołobrzeg uzyskała w roku 2021 roku z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych w kwocie 4 896,00 zł.

OŚWIADCZENIE

Oświadczenia służące ustaleniu prawa do przyznania opieki wychnieniowej

Oświadczam, że :

- powyższe dane są prawdziwe

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do uzyskania wsparcia w ramach opieki wychnieniowej

- nie korzystam z usług opiekuńczych, tj. specjalistycznych usług opiekuńczych i usług opiekuńczych z Programu „Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych” – edycja a2021, który jest realizowany w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych”

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie
falszywego oświadczenia**

.....
(miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności
2. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka czy też osoby niepełnosprawnej na „Karcie oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel.

* właściwie podkreślić



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

Imię i nazwisko pacjenta

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

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

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

Dodatkowe, inne niż wymienione wyżej, przesłanki świadczące o zakwalifikowaniu pacjenta do grupy osób niesamodzielnych 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

UZASADNIENIE

W grudniu 2020r. Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ogłosiło nabór wniosków w ramach programu pn. „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2021. Gmina Kołobrzeg odpowiadając na ogłoszony nabór przedłożyła wniosek o środki finansowe na realizację tego programu. Celem programu „Opieka wytchnieniowa” jest odciążenie członków rodzin i opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez zapewnienie im wsparcia w wykonywanych dotychczas obowiązkach lub zapewnienie zastępstwa, dzięki któremu opiekunowie zyskają czas dla siebie. Złożony wniosek został zaakceptowany przez Wojewodę Zachodniopomorskiego a Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przyznało środki finansowe na realizację Programu.