



Regulamin świadczenia usług opieki wytchnieniowej w mieście Mińsk Mazowiecki

§ 1

1. Niniejszy Regulamin określa zasady korzystania z usług opieki wytchnieniowej przyznanej na podstawie pisemnej informacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim
2. Realizatorem usług jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim.

§ 2

1. Zwroty i wyrażenia użyte w Regulaminie:

- 1) MOPS – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim
- 2) pisemna informacja – wydana przez MOPS przyznająca usługi opieki wytchnieniowej,
- 4) odbiorca usługi – osoba, której zostały przyznane usługi zgodnie z wnioskiem,
- 5) opiekun prawny- przedstawiciel ustawowy, to osoba dokonująca wszelkich czynności prawnych w imieniu osoby – podopiecznego.
- 6) opiekun – osoba/osoby imiennie wyznaczona/e przez wykonawcę do świadczenia usług w miejscu zamieszkania,
- 7) usługi – usługi opieki wytchnieniowej świadczone w formie dziennej i całodobowej.

§ 3

1. Odbiorca usług ma prawo do:

- 1) korzystania z pomocy opiekuna/placówki w wymiarze i zakresie określonym w pisemnej informacji,
 - 2) bycia traktowanym przez opiekuna/ pracowników placówki z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych,
 - 3) wymagania od opiekuna/ pracowników placówki świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 4) zachowania wymagania od opiekuna/ pracowników placówki zachowania poufności w zakresie danych i informacji o jego sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej oraz w zakresie danych i informacji o sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej członków rodziny odbiorcy usług,
 - 5) podjęcia przez opiekuna/ pracowników placówki niezbędnych działań w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia tj. wezwania odpowiednich służb ratunkowych,
 - 6) otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna lub o jego zastępstwie przekazanej przez pracownika MOPS,
 - 7) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania czynności opiekuńczych, jeśli nie wiążą się z obniżeniem, jakości usług lub ich opóźnieniem,
 - 8) przekazywania uwag dotyczących sposobu realizacji i jakości otrzymywanych usług oraz zgłoszenia ich w formie ustnej, pisemnej, mailowej lub telefonicznej do wykonawcy, MOPS oraz innych przewidzianych prawem instytucji,
2. Wszystkie czynności, o których mowa w pisemnej informacji przyznającej świadczenie w formie usług oraz prawa, o których mowa w ust. 1, przysługują wyłącznie odbiorcy usług i nie mogą być realizowane na rzecz innych członków rodziny.

§ 4

1. Odbiorca usług jest zobowiązany do:

- 1) współpracy z opiekunem/placówką przy realizacji usług opieki wytchnieniowej w miarę jego możliwości,
- 2) umożliwienia opiekunowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usług,
- 3) usunięcia lub wyrażenia zgody na usunięcie przeszkód i zagrożeń na drodze ciągów komunikacyjnych w mieszkaniu tak, aby umożliwić swobodne i bezpieczne przemieszczanie się opiekuna,
- 4) traktowania opiekuna/ pracowników placówki z należyтым szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej,



- 5) współpracy z przydzielonym opiekunem/pracownikiem placówki bez względu na wygląd, pochodzenie, wiek, płeć, itp.,
 - 6) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem oraz niewykorzystywania relacji z opiekunem do realizacji własnych interesów,
 - 7) wymagania od opiekuna/ pracowników placówki jedynie tych świadczeń, które zostały uwzględnione w zakresie przyznanych usług,
 - 8) podpisywania karty realizacji usług opieki wytchnieniowej każdego dnia po zakończeniu ich świadczenia,
 - 9) udostępniania opiekunowi artykułów gospodarstwa domowego np. mop, szczotka, wiadro, sztućce, talerze itp. oraz materiałów i środków czystości niezbędnych do wykonywania czynności w ramach przyznanych usług,
 - 10) w sytuacji posiadania zwierzęcia domowego – posiadania aktualnego świadectwa szczepienia (o ile jest wymagane np. psy, koty) oraz zapewnienia opiekunowi(ce) możliwości bezpiecznych warunków świadczenia usług np. poprzez zamknięcie zwierzęcia w innym pomieszczeniu (w szczególności, gdy przejawia zachowanie agresywne lub inne uniemożliwiające wykonywanie usług),
 - 11) bezzwłocznego przekazania opiekunowi, koordynatorowi usług lub pracownikowi socjalnemu informacji o planowanych a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi np. wizyta w placówkach ochrony zdrowia, wyjazd do rodziny, pobyt w szpitalu, sanatorium itp.
2. Odbiorca usług o ile jest to możliwe, powinien udostępnić opiekunowi dostęp do wody bieżącej w celu umycia rąk oraz umożliwić skorzystanie z toalety.
3. Jako zachowania niedopuszczalne w stosunku do opiekuna/ pracowników placówki traktuje się:
- 1) stosowanie przemocy (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.)
 - 2) podnoszenie głosu,
 - 3) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów,
 - 4) dyskryminowanie ze względu na wygląd, pochodzenie, wiek, itp.,
 - 6) wymuszanie czynności wykraczających poza zakres i wymiar przyznanych usług.
4. W przypadku odmowy podpisania karty realizacji usług, odbiorca jest zobowiązany podać uzasadniony powód odmowy. Odmowa podpisania karty i powód odmowy odnotowywane są przez opiekuna/ pracowników placówki w karcie.

§ 5

1. Odbiorca usług powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby członkowie jego rodziny, szczególnie wspólnie z nim zamieszkujący:
- 1) utrzymywali czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń np. kuchni, łazienki, naczyń stołowych itp.,
 - 2) umożliwili opiekunowi/ pracownikom placówki wykonywanie usług,
 - 3) traktowali opiekuna/ pracowników placówki z okazaniem należytego szacunku i z zachowaniem form grzecznościowych,
 - 4) podczas świadczenia usług przez opiekuna/ pracowników placówki powstrzymali się od palenia tytoniu i spożywania alkoholu w pomieszczeniach, w których opiekun wykonuje swoją pracę.

§ 6

Niewywiązywanie się przez odbiorcę usług z obowiązków określonych w § 4 ust. 1 lub przejawianie niedopuszczalnych zachowań, o których mowa w § 4 ust. 5 Regulaminu, może w świetle okoliczności sprawy być podstawą do zakończenia świadczonych usług opieki wytchnieniowej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Mińsk Mazowiecki, dnia Podpis.....