

**UCHWAŁA NR L/375/23
RADY MIASTA HELU**

z dnia 25 października 2023 r.

w sprawie ustalenia szczegółowych zasad przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, jak również trybu pobierania tych opłat.

Na podstawie art.7 ust.1 pkt 6, art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463, 1688) oraz art.50 ust.6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 901, 535),

Rada Miasta Helu uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Pomoc w formie usłkuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, zwane dalej „usługami opiekuńczymi”, może być przyznana w szczególności uzasadnionych przypadkach, w zależności od możliwości zabezpieczenia usług opiekuńczych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu oraz możliwości finansowych Ośrodka, na niżej opisanych zasadach.

2. W przypadku dzieci, specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone są zgodnie z zaleceniem lekarza specjalisty, zgodnie z indywidualną terapią dostosowaną do potrzeb dziecka i opracowaną specjalistyczną dokumentacją.

§ 2. 1. Usługi opiekuńcze przyznawane są na podstawie:

- a) rodzinnego wywiadu środowiskowego,
- b) zaświadczenia lekarskiego lekarza pierwszego kontaktu stanowiące załącznik do Uchwały,
- c) zaświadczenia wydanego przez lekarza specjalistę w przypadku specjalistycznych usług opiekuńczych stanowiące załącznik do Uchwały

§ 3. Korzystanie z usług opiekuńczych jest odpłatne, w kwocie nie wyższej niż koszt tych usług.

§ 4. Zakres usług opiekuńczych jest ustalony i przyznawany indywidualnie dla każdej osoby potrzebującej pomocy, w oparciu o dokonaną ocenę jej potrzeb i aktualną sytuację życiową oraz ocenę możliwości zapewnienia jej pomocy i opieki przez rodzinę.

§ 5. 1. Ustala się cenę 1 godziny:

- 1) Usług opiekuńczych w kwocie 30,00 zł,
- 2) Specjalistycznych usług opiekuńczych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w kwocie 80 zł.

2. Odpłatność za usługi opiekuńcze ustala się za okres miesiąca kalendarzowego. Opłata miesięczna za usługi, stanowi iloczyn określonej w ust.1 ceny jednej godziny usług opiekuńczych, wskaźnika procentowego odpłatności, ustalonego zgodnie z treścią 6 ust.1 oraz faktycznej liczby godzin świadczonych usług w ciągu miesiąca.

3. Opłaty są regulowane przez osoby zobowiązane, na rachunek Urzędu Miasta w terminie do 15 dnia następującego po miesiącu, w którym były świadczone usługi opiekuńcze.

4. Jeżeli w trakcie wykonywania decyzji o przyznaniu usług opiekuńczych nastąpi zmiana formy realizacji, mająca wpływ na rzeczywisty koszt 1 godziny usług, odpłatność ustala się od dnia zaistnienia zmiany.

§ 6. 1. Miesięczna odpłatność za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze ustalana jest według następujących zasad

Dochód w % w stosunku do	Wysokość odpłatności za jedną	Wysokość odpłatności za jedną
--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

kryterium dochodowego osoby lub rodziny	godzinę usługi w % dla osób samotnie gospodarujących	godzinę usługi w % dla osób w rodzinie
do 100%	nieodpłatnie	nieodpłatnie
od 101% - 150%	10	15
od 151% - 200%	15	20
od 201% - 250%	20	25
od 251% - 300%	25	30
powyżej - 301%	50	50

§ 7. 1. Osoby wnoszące opłatę za usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze w szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek osoby zobowiązanej do ponoszenia odpłatności lub na wniosek pracownika socjalnego można zwolnić:

- 1) W wysokości 50% kwoty należnej, jeżeli występuje jedna z następujących przesłanek:
 - a) osoba korzystająca co najmniej z dwóch rodzajów usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych,
 - b) więcej niż jedna osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym korzysta z usług opiekuńczych,
 - c) osoba ponosi odpłatność za członka rodziny w domu pomocy społecznej, placówce typu opiekuńczo-wychowawczego, ośrodka wsparcia lub młodzieżowym ośrodku wychowawczym,
 - d) kwota należna na udzielenie usługi opiekuńcze stanowiłoby dla osoby bądź rodziny nadmierne obciążenie finansowe lub niweczyłoby skutki udzielonej pomocy biorąc pod uwagę sytuację życiową, warunki rodzinne i mieszkaniowe,
 - e) w wyniku klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych poniesione zostały straty materialne,
 - f) nastąpiła śmierć członka rodziny, który był w składzie rodziny,
 - g) występuje długotrwała choroba lub niepełnosprawność i ponoszone są znaczne, udokumentowane wydatki z tego tytułu.
- 2) Całkowicie z odpłatności, jeżeli występują dwie lub więcej przesłanek wymienionych w pkt 1 lit. a-g.

§ 8. Wykonanie niniejszej uchwały powierza się Burmistrzowi Helu.

§ 9. Traci moc Uchwała Nr XXVII/161/08 Rady Miasta Helu z dnia 26 listopada 2008 r. w sprawie ustalenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat i określenia trybu ich pobierania.

§ 10. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Przewodniczący rady

Marek Chroń

.....
(stempel zakładu opieki zdrowotnej (miejsowość i data)
lub praktyki lekarskiej)

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
wydane w celu stwierdzenia zasadności przyznania usług opiekuńczych
i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania.**

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o przyznanie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania

.....
....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej:

.....
....

2. Przebieg schorzenia podstawowego; stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego; stadium zaawansowania choroby:

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

3. Uszkodzenia innych narządów i układów oraz choroby współistniejące:

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

4. Zastosowane leczenie i rehabilitacja; pobyty w szpitalu:

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

5. Ocena wyników leczenia, rokowania, wskazane dalsze leczenie i rehabilitacja:

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

6. Używane przedmioty ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny:

.....
.....

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

7. Wykonane badania dodatkowe oraz przeprowadzone konsultacje specjalistyczne:

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

8. Ww Pan(i) wymaga pomocy w zakresie (właściwe podkreślić):

- a) przyjmowania pokarmów
- b) wykonywania czynności w zakresie higieny osobistej
- c) poruszania się w środowisku
- d) prowadzenia gospodarstwa domowego (przygotowanie posiłków, robienie zakupów, sprzątanie, pranie itp.)

9. Ww. Pan(i) przejawia znaczne zaburzenia sfery emocjonalnej i wolicjonalnej:

.....

10. Ww. Pan(i) wymaga ze względu na stan zdrowia całodobowej opieki osoby drugiej – stale, okresowo, nie wymaga opieki*.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)