

# REGULAMIN UCZESTNICTWA I REALIZACJI PROGRAMU KORPUS WSPARCIA SENIORÓW W GMINIE ROPCZYCE W 2024 R.

## I. DEFINICJE

**Program** – oznacza program pn. Korpus Wsparcia Seniorów współfinansowany z dotacji celowej z budżetu państwa na realizację własnych zadań bieżących gmin

**Realizator Programu** - Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach 39-100 Ropczyce, ul. Krótka 1, e-mail mgopsropczyce@mgopsropczyce.eu

**MGOPS** – Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach

**Kandydat** – osoba ubiegająca się o udział w Programie

**Dokumenty zgłoszeniowe** – niezbędne dokumenty umożliwiające zakwalifikowanie kandydata do Programu, tj. formularz zgłoszeniowy oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Uczestnik Programu** – osoba zakwalifikowana do udziału w programie

**Wykonawca** – podmiot świadczący usługę teleopieki

**Teleopieka** - system, który umożliwi codzienną, zdalną opiekę nad Uczestnikiem Programu

**Opaska** – tzw. „opaska bezpieczeństwa”, urządzenie do teleopieki w formie bransoletki na nadgarstek zapewniające łączność z Centrum Teleopieki

**Centrum Teleopieki** – instytucja zapewniająca możliwość, m. in. całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy, funkcjonująca 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu

**Pomoc sąsiedzka** – forma usług opiekuńczych, które organizowane są w miejscu zamieszkania

**Moduł II Programu** – forma wsparcia w Programie polegająca na wprowadzeniu tzw. „opieki na odległość” jako nowoczesnej formy sprawowania opieki nad osobami starszymi, które czasowo lub stale wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

## II. TRYB POSTĘPOWANIA I ZAKRES DZIAŁAŃ W MIEJSKO – GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ROPCZYCACH W ZWIĄZKU Z WERYFIKACJĄ ZGŁOSZENIA I USTALENIEM KONIECZNOŚCI WSPARCIA

1. Z Programu mogą skorzystać mieszkańcy Gminy Ropczyce w wieku 60 lat i więcej, którzy ze względu na stan zdrowia mają problem z samodzielnym funkcjonowaniem.
2. Wsparcie adresowane jest zarówno do osób samotnych jak i mieszkających z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia, przy czym pierwszeństwo mają osoby samotne, a także osoby samotnie gospodarujące.
3. Z Programu mogą skorzystać osoby starsze w wieku 60 lat i więcej zgłaszające się bezpośrednio do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
3. W przypadku większej liczby zgłoszeń decyzję o zakwalifikowaniu do wsparcia w Programie podejmuje Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach, po dokonaniu oceny sytuacji społecznej, rodzinnej i zdrowotnej kandydata na podstawie m. in. rodzinnego wywiadu środowiskowego.
4. Senior, decydując się na udział w Programie zobowiązany jest wypełnić formularz rekrutacyjny wraz z akceptacją poniższych zasad uczestnictwa i realizacji. Wzór formularza rekrutacyjnego stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
5. Udzielanie wsparcia w ramach Programu nie zależy od kryterium dochodowego
6. Wsparcie w postaci opaski bezpieczeństwa nie jest przyznawane w drodze decyzji administracyjnej
6. Wsparcie udzielane w ramach Programu może być udzielane niezależnie od wsparcia udzielanego w ramach innych programów. Jednak działania nie mogą mieć charakteru podwójnego finansowania.
7. Program realizowany jest do 31.12.2024 r.
8. Wcześniejsze zakończenie uczestnictwa w Programie następuje z chwilą:

- 1) zaprzestania świadczenia usług w ramach Modułu II przez Wykonawcę, na skutek rozwiązania umowy między Wykonawcą a Realizatorem
  - 2) skreślenia z listy Uczestnika w związku z :
    - a) rezygnacją Uczestnika
    - b) znacznym pogorszeniem stanu zdrowia Uczestnika uniemożliwiającym dalsze korzystanie z usługi
    - c) brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w Programie niezależnym od Realizatora, Uczestnika lub Wykonawcy
9. Uczestnik zgłasza pisemnie lub telefonicznie do Realizatora chęć rezygnacji z uczestnictwa w Programie. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko Uczestnika, datę rezygnacji, powód rezygnacji.

### **III. UDZIELANIE USŁUG WSPARCIA W RAMACH MODUŁU II**

1. Gmina Ropczyce/MGOPS w Ropczycach rozeznaje potrzeby seniorów w zakresie wyposażenia ich w tzw. „opaski bezpieczeństwa”.
2. Gmina Ropczyce/MGOPS w Ropczycach dokonuje zakupu usługi dotyczącej obsługi systemu teleopieki u wybranego Wykonawcy.
3. Gmina Ropczyce/MGOPS w Ropczycach użycza seniorom opaski bezpieczeństwa na podstawie umowy użyczenia.
4. Gmina Ropczyce/MGOPS w Ropczycach koordynuje i realizuje program.
5. Realizator Programu zobowiązany jest przekazać Wykonawcy listę Uczestników Programu w celu umożliwienia realizacji usługi teleopieki.
6. Umowę na świadczenie usług teleopieki podpisuje Realizator Programu z Wykonawcą zadania.
7. Program zakłada zapewnienie min. 78 Uczestnikom formy wsparcia, jaką jest usługa teleopieki.
8. Wsparcie, o którym mowa w pkt. 7 realizuje Wykonawca, w szczególności poprzez: podłączenie opaski do Centrum Teleopieki, zapewnienie całodobowej łączności z Centrum Teleopieki, monitoring wskaźników mierzonych przez opaskę oraz rejestrację sygnałów alarmowych, przyjmowanie zgłoszeń o nieprawidłowości działania opaski.
9. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. opaski jest uzależnione od dostępu sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika. Opaska będzie posiadać indywidualny i niepowtarzalny numer i wyposażony jest w co najmniej trzy z następujących funkcji:
  - 1) przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS
  - 2) detektor upadku
  - 3) czujnik zdjęcia opaski
  - 4) lokalizator GPS
  - 5) funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami
  - 6) funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja).
10. Centrum Teleopieki będzie funkcjonować 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.
11. Do zadań pracowników Centrum Teleopieki będzie należało m. in:
  - 1) przyjmowanie zgłoszeń od Uczestników przychodzących na numer linii SOS, na skutek wywołania przez nich alarmu SOS znajdującego się na opasce
  - 2) przyjmowanie zgłoszeń telefonicznych od Uczestników przychodzących na numer linii SOS
  - 3) przyjmowanie zgłoszeń w formie wiadomości tekstowych zawierających typ zgłoszenia (SOS) oraz lokalizację Uczestnika
  - 4) ustalenie przyczyny użycia przycisku oraz niezwłoczne podejmowanie skutecznych interwencji, adekwatnych do sytuacji
  - 5) w miarę możliwości telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji, od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób lub służb
  - 6) w miarę możliwości telefoniczne udzielanie wsparcia psychicznego Uczestnikowi, który uruchomił alarm, aż do przybycia wezwanych osób lub służb
  - 7) udzielanie odpowiedzi na zgłaszane zapytania i uwagi oraz wsparcie techniczne dla Uczestników.

12. Uczestnik, któremu wydano opaskę jest jedynym dysponentem urządzenia. Nie może odstępować urządzenia osobie trzeciej.
13. Uczestnik jest zobowiązany do przekazania Centrum Teleopieki informacji niezbędnych do realizacji usługi a określonych przez Wykonawcę usługi. W tym celu Uczestnik Programu udziela pełnomocnictwa pracownikowi MGOPS w Ropczycach do odebrania od Uczestnika niezbędnych danych osobowych, w tym danych medycznych, uzupełniania Karty Pacjenta tak w formie papierowej jak i elektronicznej, w oparciu o otrzymane dane, w tym do wprowadzania zaistniałych zmian. Wzór pełnomocnictwa oraz karty pacjenta stanowią załączniki do niniejszego regulaminu.
14. Uczestnicy zobowiązani są do każdorazowego powiadamiania o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji i bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Programie.
15. Po zakończeniu zadania w związku z upływem czasu, na który umowa została zawarta lub w związku z niewłaściwym użytkowaniem, Uczestnik ma obowiązek zwrotu opaski Realizatorowi.
16. Uczestnik ponosi koszty naprawy urządzenia w wypadku użytkowania go niezgodnie

## **V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Uczestnik Programu jest zobowiązany do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu
2. Regulamin dostępny jest w siedzibie Realizatora – 39-100 Ropczyce ul. Krótka 1 oraz na stronie internetowej [mgops.ropczyce.eu](http://mgops.ropczyce.eu)
3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie oraz składania odpowiednich oświadczeń przez Uczestników Programu lub osobę wskazaną jako opiekuna Uczestnika Programu.

Załączniki:

1. Formularz rekrutacyjny - wzór
2. Karta pacjenta – wzór
3. Pełnomocnictwo - wzór

Ropczyce, dnia 3.07.2023 r.

.....  
*podpis i pieczęć Kierownika MGOPS*