



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 9 stycznia 2025 r.

Poz. 165

### UCHWAŁA NR X/66/2024 RADY GMINY BIAŁOGARD

z dnia 27 grudnia 2024 r.

#### **w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat i trybu ich pobierania**

Na podstawie art. 50 ust. 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, 1572), art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572), Rada Gminy Białogard uchwala, co następuje:

**§ 1.** Uchwała reguluje warunki przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w ramach realizacji zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białogardzie oraz szczegółowe warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat i trybu ich pobierania.

**§ 2. 1.** Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, realizowane są przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białogardzie w ramach jego statutowej działalności i obejmują: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną zleconą przez lekarza, pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

2. Wymiar i zakres przyznawanych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych uzależniony jest od stanu zdrowia świadczeniobiorcy, jego sytuacji rodzinnej i materialnej, a także możliwości finansowych Gminy Białogard w oparciu o ramowy zakres usług opiekuńczych (zał. nr 1).

3. Usługi opiekuńcze w tym specjalistyczne usługi opiekuńcze wykonują osoby działające w imieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie posiadające odpowiednie kwalifikacje wg potrzeb.

**§ 3.** Stawka odpłatności za jedną godzinę usługi opiekuńczej i specjalistycznej usługi opiekuńczej wynosi 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych)

**§ 4. 1.** Szczegółowe zasady odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze:

1) Wysokość odpłatności za świadczenie usług opiekuńczych dla osób uprawnionych samotnie gospodarujących:

% kryterium osoby samotnie gospodarującej w stosunku do kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej	Dochód dla osoby samotnie gospodarującej podany w zł (przedział)		Wysokość odpłatności ustalony na podstawie kalkulacji kosztu usługi dla osoby samotnie gospodarującej (w % i w zł)	
Poniżej kryterium	<b>Do wysokości 1010,00zł</b>		0%	0,00
Powyżej 100% do 150%	1010,01	1515,00	5%	1,50
Powyżej 150% do 200%	1515,01	2020,00	10%	3,00
Powyżej 200% do 250%	2020,01	2525,00	20%	6,00

Powyżej 250% do 300%	2525,01	3030,00	30%	9,00
Powyżej 300% do 350%	3030,01	3535,00	40%	12,00
Powyżej 350% do 400%	3535,01	4040,00	50%	15,00
Powyżej 400% do 450%	4040,01	4545,00	60%	18,00
Powyżej 450% do 500%	4545,01	5050,00	70%	21,00
Powyżej 500%	5050,01		100%	30,00

## 2) Wysokość odpłatności za świadczenie usług opiekuńczych dla osób uprawnionych w rodzinie

% kryterium na osobę w rodzinie w stosunku do kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej	Dochód na osobę w rodzinie podany w zł (przedział)		Wysokość odpłatności ustalony na podstawie kalkulacji kosztu usługi dla osoby w rodzinie (w % i w zł)	
Poniżej kryterium	<b>Do wysokości 823,00zł</b>		0%	0,00
Powyżej 100% do 150%	823,01	1234,50	10%	3,00
Powyżej 150% do 200%	1234,51	1646,00	20%	6,00
Powyżej 200% do 250%	1646,01	2057,50	30%	9,00
Powyżej 250% do 300%	2057,51	2469,00	40%	12,00
Powyżej 300% do 350%	2469,01	2880,50	50%	15,00
Powyżej 350% do 400%	2880,51	3292,00	60%	18,00
Powyżej 400%	3292,01		100%	26,00

§ 5. 1. Opłaty za usługi opiekuńcze wnoszone są do dnia 15 każdego następnego miesiąca, za poprzedni miesiąc.

2. Wysokość opłat określana jest w oparciu o kartę pracy osoby świadczącej usługi opiekuńcze

(zał. nr 2) każdorazowo potwierdzoną przez osobę lub członka rodziny osoby otrzymującej usługi

z wyłączeniem przypadków, gdy osoba z różnych przyczyn nie może się podpisać – informacja taka powinna być zawarta w wywiadzie środowiskowym.

§ 6. 1. Świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych odbywa się na zasadach:

- 1) pełnej odpłatności;
- 2) odpłatności częściowej;
- 3) nieodpłatnie.

§ 7. 1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, kiedy odpłatność za udzielone usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze mogłaby stanowić dla osoby zobowiązanej do zapłaty nadmierne obciążenie, lub też niweczyłaby skutki udzielanej pomocy można na wniosek osoby zainteresowanej, jej przedstawiciela ustawowego lub na wniosek pracownika socjalnego zwolnić- częściowo lub całkowicie z ponoszenia opłat za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, w szczególności jeżeli:

- 1) istnieje konieczność korzystania z co najmniej dwóch usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych;
- 2) osoby zobowiązane wnoszą opłatę za pobyt członków rodziny w domu pomocy społecznej, w ośrodku wsparcia lub w innej placówce;
- 3) powstały dodatkowe okoliczności, zwłaszcza: długotrwała choroba, bezrobocie, niepełnosprawność, śmierć członka rodziny, straty materialne powstałe w wyniku klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr XV/99/2019 Rady Gminy w Białogardzie z dnia 19 września 2019 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad odpłatności za usługi świadczone przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białogardzie (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2019 r., poz. 5182).

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Białogard

§ 10. 1. Uchwała podlega ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego i wchodzi w życie z mocą obowiązującą od 01.01.2025 r.

Przewodniczący Rady Gminy

**Marcin Pender**

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr X/66/2024  
Rady Gminy Białogard  
z dnia 27 grudnia 2024r.

### Ramowy zakres usług opiekuńczych

L.P.	Zakres czynności	Tak/ Nie (wpisać właściwe)
<b>1.</b>	<b>Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:</b>	
	- pomoc w samoobsłudze;	
	- pomoc w ubieraniu się;	
	- zakupy niezbędnych artykułów spożywczych, higienicznych, przemysłowych dokonywane w sklepach w pobliżu miejsca zamieszkania osoby objętej pomocą za jej własne środki finansowe i dla niej przeznaczone;	
	- przygotowanie posiłków (w tym posiłków dietetycznych);	
	- przynoszenie gotowych posiłków z baru lub stołówki;	
	- karmienie osób, które nie mogą jeść samodzielnie lub pomoc przy spożywaniu posiłków;	
	- przynoszenie opału i palenie w piecu w sezonie grzewczym;	
	- pranie bielizny osobistej, odzieży i bielizny pościelowej w pralce;	
	- odnoszenie rzeczy do prania do punktów pralniczych i ich odbiór;	
	- utrzymanie w czystości pomieszczeń osoby objętej pomocą (w tym sprzątanie po wykonywanych pracach domowych). W zakres wchodzi max. 3 pomieszczenia (kuchnia, łazienka, jeden pokój);	
	- wzywanie lekarza w sytuacjach wymagających jego interwencji;	
	- zamawianie wizyt lekarskich;	
	- realizacja recept;	
	- przygotowanie leków i pomoc w ich przyjmowaniu;	
	- mierzenie temperatury;	
	- załatwianie niezbędnych spraw urzędowych.	
<b>2.</b>	<b>Opieka higieniczna, obejmująca zapewnienie higieny osobistej i higieny pomieszczeń, w szczególności:</b>	
	- pomoc w wykonywaniu czynności higieny osobistej (w tym przy toalecie porannej i wieczornej oraz przy myciu głowy);	
	- pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych (w tym zmiana pieluch);	
	- dbanie o higienę paznokci kończyn dolnych i górnych;	
	- zmiana pozycji ciała osoby mającej trudności z poruszaniem się bądź nie poruszającej się;	
	- zmiana bielizny pościelowej;	
	- mycie okien <b>u osób samotnych</b> (2 razy w roku) w pomieszczeniu, w którym przebywa;	
	- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia higieny osobistej i higieny pomieszczeń.	

<b>3.</b>	<b>Zalecona pielęgnacja (<u>wykonywana w rękawiczkach</u>), w szczególności:</b>	
	- dbanie o poranną i wieczorną toaletę w łóżku (w tym mycie głowy w łóżku);	
	- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych (w tym zmiana pieluch);	
	- dbanie o toaletę przeciwoleżynową;	
	- dbanie o higienę paznokci kończyn dolnych i górnych;	
	- zmiana pozycji ciała;	
	- przygotowanie leków i pomoc w ich przyjmowaniu (insulina);	
	- mierzenie temperatury ciała, tętna i ciśnienia;	
	- zakładanie kompresów i okładów;	
	- zmiana opatrunków;	
	- pomoc w usprawnianiu ruchowym (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi);	
	- w razie konieczności wykonywanie wszelkich czynności mających na celu ochronę zdrowia bądź ratowanie życia.	
<b>4.</b>	<b>Zapewnienie kontaktów z otoczeniem, obejmujące pomoc w komunikowaniu się z innymi osobami oraz pomoc w poruszaniu się, w szczególności:</b>	
	- pomoc w dojściu do lekarzy, na zabiegi itp. oraz w powrocie do domu;	
	- towarzyszenie na spacerach;	
	- pomoc w utrzymaniu kontaktu z rodziną i otoczeniem;	
	- czytanie prasy i książek;	
	- pisanie listów;	
	- wykonywanie wszelkich innych czynności niezbędnych do zapewnienia kontaktów z otoczeniem.	

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

.....  
(podpis podopiecznego)

.....  
(podpis opiekunki/ opiekuna)

.....  
(Miejscowość)

.....  
(data)





## ROZLICZENIE ZA USŁUGI OPIEKUŃCZE

Miesiąc .....	Liczba dnia świadczonych usług w miesiącu .....
Liczba godzin dziennie .....	Liczba godzin w miesiącu .....
Koszt jednej godziny usług .....	miesięczny koszt usług .....
Odpłatność za godzinę usług (%).....	Odpłatność za godzinę usług (zł) .....
Kwota do zapłaty za usługi .....	Słownie .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis pracownika socjalnego)