

Zarządzenie nr 23/2025
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni
z 3 września 2025 r.

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie MRPiPS „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

Na podstawie:

§ 5 ust. 3 pkt 2 i § 6 ust. 7 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni przyjętego Uchwałą 333/2020 Zarządu Powiatu w Bochni z dnia 20 października 2020 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego PCPR w Bochni oraz Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 i Uchwały Nr 100/2024 Zarządu Powiatu w Bochni z dnia 3 grudnia 2024 r. w sprawie upoważnienia Dyrektora PCPR w Bochni do złożenia wniosku, zawarcia umowy i realizacji zadań wynikających z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Dla zapewnienia działania w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes jednostki, kierując się zasadą bezstronności i równego traktowania w toku realizacji Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w Powiecie Bocheńskim, wprowadzam **Regulamin naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025** o treści, jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Kierując się zasadami równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami informuje się o możliwości złożenia w PCPR w Bochni właściwego wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej na etapie ubiegania się o usługę opieki wytchnieniowej.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Regulamin naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.

I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki naboru i uczestnictwa mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w usłudze opieki wytchnieniowej realizowanej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Regulamin określa zasady udziału oraz prawa i obowiązki Uczestników Programu.
3. Jednostką organizacyjną Powiatu Bocheńskiego realizującą Program dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni.
4. Regulamin obowiązuje wnioskodawców ubiegających się o usługę opieki wytchnieniowej realizowaną przez Powiat Bocheński za pośrednictwem PCPR w Bochni.
5. Uczestnikami Programu są członkowie rodzin osób z niepełnosprawnościami i opiekunowie osób z niepełnosprawnościami, którzy uzyskali usługi opieki wytchnieniowej w oparciu o niniejszy Regulamin.
6. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.
7. Na potrzeby realizacji Programu za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
8. Uczestnicy Programu nie ponoszą odpłatności za korzystanie z usług świadczonych w ramach Programu, o którym mowa w pkt 1 i niniejszego Regulaminu.

II. Cele

1. Celem realizacji Programu w Powiecie Bocheńskim jest wsparcie mieszkańców Powiatu a w szczególności członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami z niepełnosprawnością posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie zapewnić czasowe zastępstwo dla członków rodziny lub opiekunów osób z niepełnosprawnością w zakresie codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością.

III. Zakres usług

1. Wsparcie dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego realizowane jest w formie świadczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego dla osoby z niepełnosprawnością w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. **Centrum Nowoczesnej Rehabilitacji i Opieki TriVita, ul. Krakowska 73, 43-353 Porąbka prowadzone przez TriVita Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością s. k., os. 700-lecia Pawilon D, 32-650 Kęty.**

2. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej będzie zgodne ze standardem określonym dla placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, określonym w ustawie z dn. 12 marca 2024 r. o pomocy społecznej oraz odbywać się będzie na zasadach określonych w Programie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025.
3. Usługi opieki wytchnieniowej, o których mowa w pkt 1 mogą być świadczone w ilości do 14 dób opieki dla jednego uczestnika programu w okresie do 14 listopada 2025 r.
4. Usługa opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego wynosi co najmniej 12 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi i obejmuje nocleg osoby z niepełnosprawnością, co najmniej w godzinach 22:00 – 6:00. Jedna doba usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego nie przekracza 24 godzin nieprzerwanego świadczenia usługi. Przyjęcie osoby z niepełnosprawnością pod opiekę w Placówce powinno odbyć się od godz. 11:00 pierwszego dnia pobytu, a zakończenie pobytu w placówce powinno odbyć się do godz. 11:00 ostatniego dnia pobytu.
5. W ramach usług opieki wytchnieniowej dla Uczestników Programu będzie zapewnione okresowe wsparcie w zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością poprzez placówkę zapewniającą całodobową opiekę.
6. Zakres usług świadczonych w ramach opieki wytchnieniowej w placówce, w ramach standardu dla placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku obejmuje:
 - a) świadczenie przez całą dobę usług opiekuńczych i bytowych,
 - b) udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życia codziennego, pomocy w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu oraz korzystaniu z toalety,
 - c) opiekę higieniczną w tym zapewnienie środków higienicznych,
 - d) pielęgnację, w tym pielęgnację w czasie choroby,
 - e) pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych,
 - f) wyżywienie odpowiednie do potrzeb danej osoby z niepełnosprawnością z uwzględnieniem specjalnej diety dla osoby objętej usługą (śniadanie, obiad i kolację, w tym co najmniej jeden ciepły posiłek),
 - g) organizację czasu wolnego, zapewnienie kontaktów z otoczeniem,
 - h) inne wsparcie wynikające z uzasadnionych indywidualnych potrzeb osoby z niepełnosprawnością.
7. Szczegółowy rodzaj i zakres usług opieki wytchnieniowej powinien odpowiadać potrzebom związanym z niepełnosprawnością danej osoby skierowanej pod opiekę do Placówki w związku z tym należy zapoznać się z ofertą **Centrum Nowoczesnej Rehabilitacji i Opieki TriVita** (zał. nr 2 do Regulaminu) **oraz wnioskiem o przyjęcie do TriVita i zaświadczeniem lekarskim zgodnie z wzorami wskazanej placówki** (zał. nr 3 i nr 4 do Regulaminu), które informują o jej warunkach brzegowych. Ponadto w/w Placówka przed przyjęciem osoby skierowanej pod opiekę ustali jej aktualną sytuację zdrowotną celem zaplanowania indywidualnego wsparcia i opieki z uwzględnieniem możliwości dostosowania warunków pobytu i uwzględniając oczekiwania osoby korzystającej ze wsparcia jak i wskazówki opiekuna na co dzień sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością. Placówka przy przyjęciu poinformuje Uczestników Programu o zasadach i zakresie świadczonych w placówce usług.
8. Termin realizacji usług opieki wytchnieniowej będzie dostosowany do potrzeb Uczestników Programu po wcześniejszym ustaleniu ich pomiędzy Uczestnikiem Programu, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni a Placówką.
9. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone w Placówce wskazane w pkt 1 są nieodpłatne dla Uczestników Programu, o których mowa w rozdz. I pkt 5 niniejszego Regulaminu.

IV. Adresaci

1. Usługa adresowana jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności bądź orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, którzy wymagają usług opieki wytchnieniowej.

2. Powiat Bocheński zakłada objęcie usługami opieki wytchnieniowej bezpośrednio osoby pełnoletnie ze znacznym stopniem niepełnosprawności w ilości do 84 dób opieki całodobowej.
3. Zastrzega się możliwość zmiany łącznie planowanej liczby **sześciu uczestników** Programu, np. w sytuacji rezygnacji zakwalifikowanego uczestnika lub/i przyznania mniejszej ilości dób opieki kolejnemu uczestnikowi.
4. Usługi opieki wytchnieniowej przysługują w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna o którym mowa w pkt 1, we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością i sprawowania bezpośredniej opieki nad tą osobą.

V. Zasady naboru oraz kwalifikowania do udziału w Programie

1. Rekrutacja będzie prowadzona od dnia opublikowania ogłoszenia o naborze do wyczerpania limitu wsparcia tj. planowanych 84 dób opieki wytchnieniowej (do 14 dób dla 1 Uczestnika) określonych w Programie i niniejszym Regulaminie i nie dłużej niż **do 27 października 2025 r.**
2. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna jest w siedzibie i na stronie internetowej realizatora Programu w Powiecie Bocheńskim. Adres siedziby: 32-700 Bochnia, ul. E. Windakiewicza 9/5 (czynne w dni robocze od godz. 7:30 do 15:30 - w poniedziałki od 8 do 16), adres strony internetowej: www.pcpr.bochnia.pl
3. W celu uzyskania usług opieki wytchnieniowej należy zapoznać się z Programem i z niniejszym Regulaminem oraz złożyć pisemnie wniosek do PCPR w Bochni na formularzu wg wzoru z załącznika nr 1 do Regulaminu - Wniosek o usługę opieki wytchnieniowej wraz z załącznikami do wniosku tj.:
 - 3.1 Karta zgłoszenia do programu (wzór wg załącznika nr 7 do Programu).
 - 3.2 Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia) lub orzeczenie równoważne dla orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności.
 - 3.3 Wniosek o przyjęcie do TriVita (formularz Placówki).
 - 3.4 Zaświadczenie lekarskie dla celów TriVita (formularz Placówki).
4. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem usług opieki wytchnieniowej. Każdy wniosek podlega ocenie.
5. **Pierwszy etap oceny wniosku – ocena formalna** – polega na stwierdzeniu, czy wniosek spełnia kryteria formalne, tj.:
 - 1) jest podpisany przez wnioskodawcę,
 - 2) jest wypełniony w sposób czytelny i według właściwego wzoru (dotyczy wniosku i załączników),
 - 3) zawiera wszystkie wymagane załączniki określone w pkt 3,
 - 4) został złożony do PCPR w Bochni w sposób określony w pkt 2 i 3,
 - 5) został złożony w terminie naboru określonym w pkt 1,
 - 6) dotyczy osoby zamieszkałej lub przebywającej na terenie Powiatu Bocheńskiego (wg oświadczenia zawartego w Karcie zgłoszenia do Programu),
 - 7) dotyczy osoby pełnoletniej posiadającej orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o stopniu znacznym zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 913).
6. W wyniku oceny formalnej wniosek może zostać:
 - 1) w przypadku spełnienia wszystkich kryteriów formalnych - zakwalifikowany do oceny merytorycznej albo
 - 2) w przypadku niespełnienia kryteriów formalnych, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni poinformuje o występujących w zgłoszeniu uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania powiadomienia pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.
7. **Drugi etap oceny wniosku – ocena merytoryczna** – ma na celu zbadanie:
 - 1) adekwatności wniosku w odniesieniu do rodzaju usługi,

- 2) spodziewanego wpływu usługi na Uczestnika Programu,
- 3) uzasadnienia wielkości i zakresu wnioskowanego wsparcia w stosunku do celu, rezultatów i zakresu usług opieki wytchnieniowej,
- 4) możliwości stwierdzenia, że zakres usługi będzie ściśle dostosowany do potrzeb wnioskodawcy i danej osoby z niepełnosprawnością,
- 5) uzasadnienia wnioskodawcy co do trudnej lub kryzysowej sytuacji, która wymaga usług całodobowej opieki wytchnieniowej.

Ocena merytoryczna wniosku jest prowadzona przez PCPR i Placówkę świadczącą usługi opieki całodobowej w powiązaniu z wnioskiem (poprzez weryfikację oświadczeń i dokumentów załączonych do wniosku). Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni w pierwszej kolejności uwzględnia potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni przyznając usługi opieki wytchnieniowej bierze pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami.

8. W przypadku dużej liczby zgłoszeń o kolejności zakwalifikowania do korzystania z usług opieki wytchnieniowej decydować będzie kolejność zgłoszeń.
9. W przypadku rezygnacji osoby zakwalifikowanej do udziału w Programie, zakwalifikowana zostanie kolejna osoba spełniająca warunki Programu i niniejszego Regulaminu.
10. Osoby, którym nie przyznano usług opieki wytchnieniowej z powodu wykorzystania limitu przewidywanego wsparcia lub limitu środków finansowych przeznaczonych na ten cel w Powiecie Bocheńskim w 2025 r. zostaną wpisane na listę rezerwową.
11. O wyniku rekrutacji każdy kandydat do udziału w Programie zostanie poinformowany pisemnie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni.
12. Informacja dotycząca przyznania usługi opieki wytchnieniowej zawierać będzie również informacje dotyczące wymiaru i formy przyznanej usługi oraz informację o prawach i obowiązkach wynikających z udziału w Programie.
13. Uczestnicy zakwalifikowani do udziału w Programie, którzy korzystają z innych form pomocy usługowej w tym usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.), innych usług finansowanych ze środków Funduszu lub usług obejmujących analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków publicznych, zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że w czasie realizacji usługi opieki wytchnieniowej w ramach niniejszego Regulaminu nie będą korzystać ze wskazanych powyżej innych form pomocy.
14. Uczestnicy zakwalifikowani do udziału w Programie zobowiązani są do złożenia oświadczenia dotyczącego korzystania z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 realizowanego przez inne powiaty lub gminy oraz z Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2025.
15. Uczestnicy, którzy korzystali z programów, o których mowa w pkt 14 zobowiązani są do złożenia oświadczenia dotyczącego przyznanego im wymiaru dób/godzin usługi opieki wytchnieniowej oraz podania nazwy instytucji, która przyznała usługi opieki wytchnieniowej.
16. Realizator zastrzega sobie możliwość odstąpienia od przyznanej pomocy w przypadku:
 - 16.1 Braku możliwości rozpoczęcia realizacji usług w terminie przekraczającym 14 dni od daty poinformowania o zakwalifikowaniu do Programu z przyczyn leżących po stronie uczestnika Programu.
 - 16.2 Nieuzasadnionego niekorzystania przez uczestnika Programu z przyznanej pomocy przez okres przekraczający 14 dni.

VI. Prawa i obowiązki Uczestnika Programu.

1. Członek rodziny/opiekun sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, bądź orzeczeniem równoważnym, z dniem zakwalifikowania do Programu „Opieka wytchnieniowa”- dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, uzyskuje status Uczestnika Programu.
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do zapoznania się z niniejszym Regulaminem, szczególnie w zakresie przysługujących praw i obowiązków.
3. Uczestnik programu jest zobowiązany do złożenia oświadczeń, o których mowa w rozdziale V pkt 13-15.
4. W czasie realizacji usług opieki wytchnieniowej, nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
5. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu, uczestnik Programu składa do PCPR w Bochni oświadczenie o ewentualnym korzystaniu z usług opieki wytchnieniowej w okresie poprzedzającym pobyt na terenie Powiatu Bocheńskiego.
6. Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
 - 6.1 udostępniania danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2025. Odmowa udostępnienia danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w Programie,
 - 6.2 udziału w Programie zgodnie z przewidzianym zakresem wsparcia,
 - 6.3 wcześniejszego informowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni o szczególnych potrzebach związanych z korzystaniem z usługi opieki wytchnieniowej,
 - 6.4 niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych, mogących mieć wpływ na realizację wsparcia,
 - 6.5 potwierdzenia oświadczeniem z podpisem co do faktu korzystania z usług opieki wytchnieniowej,
 - 6.6 udziału w badaniach monitorujących,
 - 6.7 poddania się kontroli oraz monitoringowi w zakresie świadczonej usługi,
 - 6.8 przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu.
7. Uczestnik Programu ma prawo do:
 - 7.1 udziału w zaplanowanych formach wsparcia;
 - 7.2 zgłaszania uwag i oceny formy wsparcia, którymi został objęty w realizowanym Programie.

VII. Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy iż Administratorem danych osobowych uczestników opieki wytchnieniowej oraz ich opiekunów jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni, z którym można się kontaktować pisemnie pod adresem: ul. Windakiewicza 9/5, 32-700 Bochnia lub poprzez email pcpr@powiat.bochnia.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować pod adresem siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni lub pod adresem e-mail: iod@iods.pl.
3. Dane osobowe uczestników programu (podopiecznych i opiekunów) będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy i wsparcia w ramach realizacji opieki wytchnieniowej, w tym prowadzenia niezbędnej dokumentacji, przyjmowania i rozpatrywania wniosków o usługę

opieki wytchnieniowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c, e, art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z Programem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025).

4. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku i wynika z wymogów Programu.
5. Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania Programu, w tym przez okres korzystania z usług opieki wytchnieniowej, a następnie będą archiwizowane zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym Starostwo Powiatowe jako jednostka kontrolująca i weryfikująca poprawność realizacji programu. Odbiorcą danych będzie także placówka realizująca opiekę, będąca odrębnym administratorem danych - Centrum Nowoczesnej Rehabilitacji i Opieki TriVita.
7. Ponadto dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora np. dostawcom usług IT – wyłącznie na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
– w przypadkach i na warunkach określonych w RODO. Prawa wymienione powyżej można zrealizować poprzez kontakt z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych.
9. Osoba której dane dotyczą posiada również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z przepisami RODO.

VIII. Postanowienia końcowe.

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez czas trwania Programu.
2. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu.
3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
4. W kwestiach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni.
5. Powiat zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji Programu w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie Programu przez Wojewodę.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie MRPiPS „Opieka wytchnieniowa”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

N. z.: PCPR-ON-OW-619-...../2025

**Wniosek
do Powiatowego centrum Pomocy Rodzinie w Bochni
o usługę opieki wytchnieniowej**

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

Wniosek dotyczy osoby z niepełnosprawnością, tj.
której na co dzień zapewniam opiekę.

Po zapoznaniu się z Regulaminem naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, wnioskuję o usługę opieki wytchnieniowej i jednocześnie oświadczam, że:

1. Rozumiem i akceptuję warunki określone w Regulaminie naboru i uczestnictwa dla mieszkańców Powiatu Bocheńskiego w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025
2. Wnioskuję o usługę opieki wytchnieniowej w formie pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
3. Swój wniosek uzasadniam poniższym opisem sytuacji trudnej lub kryzysowej, która jest powodem ubiegania się przeze mnie o usługę opieki wytchnieniowej:
.....
.....
.....
4. Ponadto wskazuję szczególne potrzeby osoby z niepełnosprawnością, nad którą na co dzień sprawuję opiekę i której dotyczy mój wniosek. Są to następujące potrzeby:
.....
.....
.....

Do wniosku załączam 1) kartę zgłoszenia do programu (wzór wg załącznika nr 7 do Programu), 2) orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne dla orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności (kopia), 3) Wniosek o przyjęcie do TriVita (formularz Placówki), 4) Zaświadczenie lekarskie dla celów TriVita (formularz Placówki).

Miejscowość..... data.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy



Centrum Nowoczesnej Rehabilitacji i Opieki TriVita

ul. Krakowska 73, 43-353 Porąbka
tel./fax: 33 432 25 50, e-mail: biuro@trivita.pl

Porąbka, 14 sierpień 2025 r.

Szanowni Państwo,

W odpowiedzi na Państwa zapytanie uprzejmie informuje, iż w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – istnieje możliwość nawiązania przez Państwa ośrodek współpracy z komercyjną placówką opieki jaką jest Centrum Opieki TriVita w Porąbce, w którego ofercie znajdują się pobyty wytchnieniowe, czyli dedykowany system opieki nad osobą zależną, który pozwala rodzinom i opiekunom na wytchnienie i odpoczynek od codziennego trudu opieki nad osobą, wymagającą pełnej pielęgnacji i opieki. To propozycja spędzenia krótkiego okresu czasu w rodzinnej, przyjaznej atmosferze, w otoczeniu osób, które również borykają się z podobnymi problemami.

Centrum Opieki TriVita w Porąbce to wyjątkowe miejsce na mapie usług opiekuńczych. To placówka opieki całodobowej, zarejestrowana zgodnie z postanowieniami *Ustawy o pomocy społecznej*, świadcząca usługi opiekuńcze, pielęgnacyjne, wspomagające, w tym usługi z zakresu szeroko rozumianej terapii zajęciowej dedykowanej dla osób niepełnosprawnych, przewlekle chorych oraz w podeszłym wieku.

Placówka została wpisana do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego 2 lutego 2016 r. pod pozycją PSII.9420.1.2.2016



Miło nam, że możemy się pochwalić, iż z powodzeniem i zadowoleniem uczestników, **nieprzerwanie przez 5 lat** realizowaliśmy i realizujemy wcześniejsze programy *Opieki wytchnieniowej* m.in. dla takich podmiotów jak:



- Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu,
- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Porąbce,
- Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chrzanowie,
- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kętach,
- Ośrodka Pomocy Społecznej w Andrychowie,
- Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mysłowicach,
- Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Zatorze,
- Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Radziechowach-Wieprzu,
- Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieprzu
- i w wielu innych, których referencje możemy przedstawić na Państwa życzenie.

W ramach pobytu zapewniamy:

- zakwaterowanie w komfortowo wyposażonych pokojach 2-osobowych z łazienką, TV oraz wifi,
- pełne wyżywienie: 3 posiłki dziennie (śniadanie, obiad, kolacja) z możliwością dostosowania diety do potrzeb gościa, 2 posiłki uzupełniające – drugie śniadanie i podwieczorek,
- możliwość korzystania ze strefy gier i biblioteczki,
- całodobową opiekę pielęgniarską,
- rehabilitację usprawniającą,
- pomoc opiekunów 24 godziny na dobę,
- bezpłatny parking.

Zakres oferowanych przez nas usług jest zgodny z założeniami programu Ministerstwa Rodziny , Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025r.

W załączeniu przesyłam kserokopie dokumentów potwierdzających wpis Centrum Opieki w Porąbce ul. Krakowska 73 do rejestru placówek zapewniających całodobową opiekę prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego .

Celem dokonania kwalifikacji osoby do pobytu w naszym Centrum koniecznym jest przedstawienie wypełnionego zaświadczenia lekarskiego oraz wniosku o umieszczenie (druki w załączeniu) . Po uzyskaniu dokumentów ustalamy z rodzina dogodny termin pobytu uwzględniając dostępność miejsc w preferowanym terminie przez opiekuna pacjenta.

Zapraszam do współpracy!

W przypadku jakichkolwiek dodatkowych pytań pozostajemy do pełnej dyspozycji .



**Wniosek o przyjęcie do Centrum Opieki
TriVita Porąbka, ul. Krakowska 73**

1. **Imię i nazwisko**
 2. **Pesel**
 3. **Adres zamieszkania**
 4. **Orientacyjny termin pobytu:**
 5. **Osoba:** pracująca / emeryt / rencista
 6. **Orzeczenie o niepełnosprawności:** tak / nie
 7. **Pobyt:** opiekuńczy / opiekuńczy z płatną rehabilitacją
- Jeżeli pobyt związany z rehabilitacją to jaka forma rehabilitacji (krótki opis lub wskazania do rehabilitacji)
-
8. **Dieta:** nie / tak (jeżeli tak, to jaka)
 -
 9. **Pobyt w Szpitalu w przeciągu roku :** nie / tak
jeżeli w innej placówce, to jakiej
 -
 10. **Wymaga łóżka :** zwykłe (tapczan) / rehabilitacyjne
 11. **Materac:** zwykły / przeciwodleżynowy
 12. **Pokój:** jednoosobowy / dwuosobowy
 13. **Poruszanie :** chodzący / leżący
- Porusza się :** samodzielnie bez pomocy osób trzecich/ samodzielnie przy asekuracji drugiej osoby/ przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego / wózek inwalidzki /
14. **Spożywanie posiłków:** samodzielnie / wymaga pomocy / wymaga karmienia / karmienie przez PEG / sonda
 15. **Ocena stanu psychicznego:**
Obecność otępienia : tak / nie
Otępienie jest : okresowe (tylko chwilami logiczny) / całkowite (bez logicznego kontaktu) / zapomina się
 16. **Choroby psychiczne:** tak / nie

jakie

.....
Zaburzenie zachowania

.....
Zaburzenia depresyjne

.....
Uzależnienia od alkoholu, leków, narkotyków

.....
Inne choroby

.....
17. Czy występuje uczulenie: tak / nie

Jeżeli tak to na co?

.....
18. Potrzeby fizjologiczne: załatwia samodzielnie / nie zgłasza potrzeb fizjologicznych / ma założony cewnik Foleya / wymaga stosowania pampersów

19. Stan skóry: (obecność odleżyn, owrzodzeń, odparzeń – ich stopień, umiejscowienie i dotychczasowe postępowanie)

.....
20. Czy pan/i : jest osobą wentylowaną mechanicznie: nie / tak

21. Dane osoby do kontaktu:

Imię i Nazwisko:

.....
Telefon:

Adres e-mail:.....

.....
Data i podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie

Dokumenty wymagane przy przyjęciu:

- zaświadczenie lekarskie /wydane nie wcześniej niż 2 tygodnie przed przyjęciem/
- dokumentację medyczną, wypisy ze szpitala
- orzeczenie o niepełnosprawności

Komplet dokumentacji należy złożyć minimum 5 dni przed planowanym przyjęciem do Centrum Opieki TriVita.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla realizacji świadczonych usług zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U.2018.100).

Podpis



Data

.....
pieczęć zakładu opieki zdrowotnej albo
lekarza z indywidualną praktyką lekarską

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię osoby ubiegającej się o przyjęcie do Centrum Rehabilitacji i Opieki TriVita w Porąbce:

.....

Pesel lub data urodzenia

Adres

I. *Choroba zasadnicza i współistniejące:*

Przebieg :

.....

.....

Rozpoznanie z kodem ICD 10

Stosowane leki

.....

.....

Przebyte zabiegi operacyjne

.....

II. *Ocena stanu klinicznego :*

Układ krążenia: wydolność z opisem zaburzeń niewydolności

.....

RR tętno

Stan krążenia obwodowego

Układ oddechowy: wydolność z opisem zaburzeń w wypadku niewydolności

.....

.....

Układ trawienny z uwzględnieniem stosowanej diety, potrzeby stosowania sondy , PEG itp.

.....

.....

Układ moczowy z uwzględnieniem stosowania cewnika itp.

.....

Układ ruchu: Zmiany zwyrodnieniowe i ich objawy

Przebyte urazy i ich następstwa

Układ nerwowy:

Obecność niedowładów

Narządy zmysłu:

Wzrok Słuch.....

Stan skóry: (obecność odleżyn, owrzodzeń, odparzeń – ich stopień, umiejscowienie i dotychczasowe postępowanie)

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

III. Ocena stanu psychicznego:

Poziom funkcjonowania poznawczego, obecność otępień i ich stopień

Zaburzenia psychotyczne

Zaburzenie zachowania

Zaburzenia depresyjne

IV. Choroby zakaźne:

Gruźlica.....

Inne (HIV,WZW B, WZW C)

V. Stwierdza się, że osoba wyżej wymieniona wymaga: całodobowej opieki i w chwili badania nie wymaga hospitalizacji.

VI. Stwierdza się brak przeciwwskazań do uczestniczenia przez w/w osobę w rehabilitacji ogólnousprawniającej.

.....
pieczęć, podpis lekarza