|  |
| --- |
| ***Projekt*** |

**Uchwała Nr ....................  
Rady Miejskiej w Stalowej Woli**

z dnia 19 grudnia 2022 r.

**w sprawie przyjęcia Programu Osłonowego dla Gminy Stalowa Wola pn. ,,Teleopieka”**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1, art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. , poz.559 z późn. zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 oraz art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.)

uchwala się, co następuje:

**§ 1.**

Uchwala się Program Osłonowy Gminy Stalowa Wola pn. „Teleopieka”

**§ 2.**

Program stanowi załącznik do niniejszej Uchwały.

**§ 3.**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Stalowej Woli.

**§ 4.**

Traci moc uchwała nr XLVII/577/2021 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia 30 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Programu Osłonowego dla Gminy Stalowa Wola pn. „Teleopieka”

**§ 4.**

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego  
i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr ....................  
Rady Miejskiej w Stalowej Woli  
z dnia 19 grudnia 2022 r.

**PROGRAM OSŁONOWY GMINY STALOWA WOLA PN. „TELEOPIEKA”  
Wstęp**

Program osłonowy Gminy Stalowa Wola pn. ,,Teleopieka”, zwany dalej „Programem” jest programem mającym na celu zapewnienie usługi wsparcia oraz możliwości funkcjonowania  
w miejscu zamieszkania osobom starszym, samotnym, niepełnosprawnym zamieszkującym na terenie gminy Stalowa Wola.

Program odpowiada na problemy zdefiniowane w Stalowowolskim Programie Wspierania Seniorów na lata 2021-2023 przyjętym Uchwałą Nr XXXVII/408/2021 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia 15 lutego 2021 r. i wpisuje się w rozwijanie usług sprzyjających poprawie sytuacji życiowej i społecznej osób wymagających wsparcia w miejscu zamieszkania.

Ten rodzaj wsparcia był realizowany i testowany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Stalowej Woli w ramach projektu „Anioł Stróż” od 1 sierpnia 2019 r. do 31 grudnia 2021 r.  
na podstawie uchwały Nr XIV/158/2019 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia 19 sierpnia 2019 r., w 2022 r. kontynuowany Programem Osłonowym w ramach trwałości projektu przyjętym Uchwałą  
Nr XLVII/577/2021 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia 30 grudnia 2021 r., jak również w ramach trwającego do 31.12.2022 r. Programu Osłonowego Gminy Stalowa Wola pn. „Opieka na odległość” na rok 2022 w ramach Modułu II Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” przyjętego uchwałą  
Nr L/610/2022 Rady Miejskiej w Stalowej Woli z dnia 31 marca 2022 r.

**Rozdział I.**  
**Postanowienia ogólne**

**§ 1.**

1. Usługa teleopieki świadczona w ramach Programu polega na zapewnieniu dostępu do bezpłatnej teleopieki domowej, realizowanej przez zewnętrzny podmiot na mocy umowy zawartej z Gminą Stalowa Wola w tym przedmiocie.

2. Program skierowany jest do seniorów lub osób z niepełnosprawnościami zamieszkałych na terenie gminy Stalowa Wola, wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie dla ich bezpieczeństwa, zdrowia lub życia.

**Rozdział II.**  
**Cel Programu**

**§ 2.**

Wdrożenie systemu teleopieki oraz wykorzystanie innowacyjnych technologii w ułatwieniu opieki nad osobami starszymi i osobami z niepełnosprawnościami, przyczyni się w znacznym stopniu do zwiększenia ich zaradności i samodzielności w codziennym życiu, poziomu poczucia bezpieczeństwa,  
a tym samym zmniejszenia poczucia zależności i bycia ciężarem dla bliskich a opiekunom umożliwi pogodzenie ról, które wypełniają w społeczeństwie. Podtrzymywanie dobrej kondycji psychicznej  
i fizycznej osób starszych i osób z niepełnosprawnością pozwoli na ich większą samodzielność i na dłuższe pozostanie w dotychczasowych środowiskach zamieszkania.

Usługa teleopieki nie zastępuje opieki fizycznej, stanowi jej efektywne uzupełnienie. Polega na zapewnieniu mieszkańcom dostępu do całodobowego elektronicznego monitoringu i przyzywaniu natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa użytkowników usługi teleopieki.

**Rozdział III.**  
**Zakres podmiotowy i przedmiotowy Programu**

**§ 3.**

1. Teleopieka skierowana jest do osób, które z uwagi m.in. na wiek, chorobę, niepełnosprawność, ograniczoną mobilność lub inne wskazane obiektywne trudności wymagają wsparcia w tej formie a nie są w stanie samodzielnie zabezpieczyć sobie Opaski niezbędnej do realizacji tej usługi.

2. Opaska wyposażona jest w przycisk SOS przystosowany do nawiązywania połączenia  
z operatorem usługi pomocy oraz dodatkowe funkcje, m.in. detektor upadku, lokalizator GPS.

3. Usługa teleopieki świadczona jest przez operatora usługi pomocy 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, zapewniając natychmiastową pomoc osobie zgłaszającej. Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor podejmuje decyzję o sposobie udzielenia pomocy seniorowi.  
W zależności od sytuacji może on zapewnić wsparcie emocjonalne przez telefon, poprosić o interwencję kogoś z jego najbliższego otoczenia - osobę wskazaną przez użytkownika opaski bezpieczeństwa (rodzinę, sąsiadów, opiekunów) lub wezwać służby ratunkowe.

4. Usługa teleopieki jest bezpłatna dla osób zakwalifikowanych do Programu.

**Rozdział IV.**  
**Warunki uczestnictwa w Programie**

**§ 4.**

1. Osoby przystępujące do Programu obligatoryjnie muszą spełniać łącznie następujące  
warunki:

1) posiadać miejsce zamieszkania na terenie Gminy Stalowa Wola;

2) mieć ukończony 60 rok życia lub posiadać niepełnosprawność w stopniu znacznym lub umiarkowanym albo innym równoznacznym;

3) wypełnić Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego Gminy Stalowa Wola pn.  
,, Teleopieka” według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do Programu.

2. Przyjęcie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do  
Programu.

3. Pierwszeństwo w uzyskaniu wsparcia w ramach Programu mają osoby, które spełniają  
poniższe warunki, z uwzględnieniem ich wagi (waga malejąca):

1) osoby samotnie zamieszkujące i posiadające aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub innym równoznacznym;

2) osoby samotnie zamieszkujące powyżej 60 roku życia;

3) osoby posiadające aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub innym równoznacznym, które nie zamieszkują samotnie.

**Rozdział V.**  
**Warunki rozpoczęcia świadczenia usług**

**§ 5.**

Warunkiem rozpoczęcia świadczenia usług w ramach Programu jest łącznie:

1) zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych;

2) podpisanie przez osobę zakwalifikowaną do Programu umowy użyczenia z Gminą Stalowa Wola/ Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, wg wzoru stanowiącego Załącznik  
nr 2 do Programu.

**Rozdział VI.**  
**Nadzór i realizacja Programu**

**§ 6.**

1. Podmiotem nadzorującym realizację Programu Osłonowego pn. ,,Teleopieka” jest Prezydent  
Miasta Stalowej Woli.

2. Realizatorem, programu jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej  
Woli.

3. Do zadań realizatora należy:

1) planowanie wysokości środków finansowych na realizację programu;

2) diagnoza środowisk i grup społecznych będących adresatami programu;

3) przyznawanie i rozliczanie pomocy;

4) przygotowywanie danych dotyczących realizacji programu;

5) sprawozdanie z wykonania programu ujęte w rocznym Sprawozdaniu z działalności Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli przedkładane Radzie Miejskiej w Stalowej Woli.

**Rozdział VII.**  
**Finansowanie Programu**

**§ 7.**

Program Osłonowy Gminy Stalowa Wola pn. ,,Teleopieka” będzie finansowany ze środków zabezpieczonych w budżecie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli  
w dziale 852 – Pomoc społeczna lub innych środków pozyskanych ze źródeł zewnętrznych.

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

**Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego Gminy Stalowa Wola pn. ,, Teleopieka”**

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

Imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

PESEL

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

telefon kontaktowy lub e-mail

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usługi teleopieki w ramach Programu Osłonowego Gminy Stalowa Wola pn. ,,Teleopieka”

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Stalowa Wola, pod adresem wskazanym w niniejszym  
wniosku.

2. Ukończyłam/łem 60 rok życia:  TAK  NIE\*\*

3. Posiadam:

 orzeczenie o znacznym/umiarkowanym \* stopniu niepełnosprawności lub równoznaczne

4. Jestem osobą zamieszkującą\*\* :

 samotnie

 wspólnie z rodziną .

6. Posiadam dostęp do dowolnego abonamentu telefonii stacjonarnej lub sieci GSM.

7. Posiadam zdolność do obsługi przycisku SOS.

8. Zobowiązuję się nosić opaskę na nadgarstku i zapewnić właściwy poziom naładowania  
baterii w opasce.

9. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Programie Osłonowym Gminy Stalowa  
Wola pn. ,,Teleopieka”.

10. Zapoznałam/em się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych w ramach  
Programu Osłonowym Gminy Stalowa Wola ,,Teleopieka”

11. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

\*niewłaściwe skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć

...................................................................….  
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

**UMOWA UŻYCZENIA  
NR ..........……...**

Zawarta w dniu ………………………………. w  Stalowej Woli, pomiędzy Gminą Stalowa Wola z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Wolności 7, reprezentowaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, z siedzibą w Stalowej Woli,   
ul. Dmowskiego 1: - ………………………………………….…, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego z dniem …………………………… przez Prezydenta Miasta Stalowej Woli, zwanym dalej „**Użyczającym”**,

**a**

**Panem/Panią** ……………………………………………….….. zamieszkałym/ą w  Stalowej Woli, …………………………………………………., legitymującym/ą się dowodem osobistym   
Nr …………………………. , zwanym/ą dalej **„Biorącym do używania”, stroną**

**o treści następującej :**

**§ 1.**

1. Użyczający użycza i daje w bezpłatne używanie Biorącemu w używanie, a Biorący przyjmuje do używania opaskę, tj. urządzenie do teleopieki, zwane dalej „Urządzeniem” .

2. Urządzenie objęte jest usługą monitoringu i wyposażone w przycisk alarmowy, umożliwiający wezwanie natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa osób korzystających z opaski.

**§ 2.**

1. Urządzenie będące przedmiotem użyczenia pozwala przez 24 godziny na dobę, w sposób zdalny i automatyczny monitorować przez wybranego przez Użyczającego operatora usługi pomocy, stan zdrowia użytkownika Urządzenia oraz przyjmować informacje o wystąpieniu stanu zagrożenia i reagować na nie.

2. Przedmiotem użyczenia jest Urządzenie o numerze inwentarzowym ……….………..., którego wartość wynosi …………………. zł.

3. Biorący w używanie przyjmuje Urządzenie do używania na czas oznaczony, od dnia podpisania umowy, do dnia …………………. r.

4. Biorący w używanie oświadcza, że został zapoznany z instrukcją obsługi Urządzenia.

**§ 3.**

1. Biorący w używanie oświadcza, że odebrał przedmiot użyczenia, zapoznał się z jego stanem, i stwierdza, że jest ono do użytku i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.

2. Biorący w używanie oświadcza, że został przeszkolony w zakresie prawidłowego używania Urządzenia .

3. Biorący w używanie zobowiązuje się do używania Urządzenia w sposób odpowiadający jego właściwościom i zgodnie z jego przeznaczeniem oraz do utrzymania go w należytym stanie.

4. Biorący w używanie jest zobowiązany do szczególnej ochrony urządzenia przed jego utratą.

5. Biorącemu w używanie nie wolno oddawać Urządzenia do używania osobom trzecim, w jakimkolwiek celu i pod jakimkolwiek tytułem prawnym.

**§ 4.**

1. Biorący w używanie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Użyczającego o wszelkich okolicznościach mogących narazić Urządzenie na uszkodzenie lub zniszczenie, bądź też mogących spowodować utratę Urządzenia przez Biorącego.

2. Urządzenie objęte jest gwarancją i w przypadku jego awarii, Biorący w używanie jest zobowiązany do powiadomienia Użyczającego o awarii Urządzenia, co spowoduje podjęcie przez niego stosownych działań w celu usunięcia awarii.

**§ 5.**

1. Użyczający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu użytkowania urządzenia przez Biorącego w używanie.

2. W przypadku stwierdzenia korzystania z Urządzenia niezgodnie z jego przeznaczeniem, narażenia go na uszkodzenie lub utratę, bądź też w razie powierzenia urządzenia osobie trzeciej, Użyczający będzie mógł rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, a Biorący w używanie zobowiązany będzie do zwrotu urządzenia. Rozwiązanie Umowy następuje na skutek pisemnego oświadczenia woli.

3. Użyczający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia ciała lub zdrowia Biorącego w używanie spowodowane używaniem sprzętu w sposób sprzeczny z jego właściwościami i przeznaczeniem, określonymi w  instrukcji używania, a także niezgodnie z  zaleceniami lekarskimi.

**§ 6.**

1. Po upływie okresu obowiązywania umowy, określonego w § 2 ust.3, Biorący  
w używanie bez wezwania ze strony Użyczającego zwróci Urządzenie Użyczającemu w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem stopnia zużycia Urządzenia będącego następstwem jego prawidłowego używania,

2. Zwrot urządzenia nastąpi zgodnie z podpisanym przez obie strony protokołem zdawczo –odbiorczym (załącznik nr 1 do Umowy) w siedzibie Użyczającego lub w miejscu zamieszkania Biorącego w używanie.

**§ 7.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej podpisania przez obie Strony, do dnia……………….r.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę zachowując okres wypowiedzenia wynoszący jeden miesiąc. Wypowiedzenie wymaga zachowania pisemnej formy oświadczenia woli.

**§ 8.**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10.**

Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

……………………………………………. ……………………………….. **UŻYCZAJĄCY BIORĄCY DO UżyWANIA**

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 2

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

podpisany w dniu ........................................ w ............................. pomiędzy Gminą Stalowa Wola z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Wolności 7, reprezentowaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stalowej Woli, z siedzibą w Stalowej Woli,

ul. Dmowskiego 1::, zwanym dalej „Użyczającym”,

a  
Panem /Panią ..............................................................................................(imię i nazwisko),

legitymującym/ą się dowodem osobistym nr .....................................................................,  
zamieszkałym/-ą ..................................................................................................................

zwanym/ą dalej „Biorącym do używania”, stroną

1. Strona zwraca otrzymany w dniu ................................ sprzęt:

1) opaskę bezpieczeństwa wraz z kartą SIM o numerze:……………………………

2) akcesoria do ładowania opaski bezpieczeństwa: przewód ładujący/ładowarka,

3) instrukcję użytkowania opaski bezpieczeństwa,

4) opakowanie,

5) inne:  
........................................................................................................................................

2. Użyczający potwierdza, że wymieniony w ust. 1 sprzęt został zwrócony w stanie: kompletnym /niekompletnym, oraz że zwrócony sprzęt jest: sprawny technicznie, w stanie bardzo dobrym / dobrym /zawiera następujące usterki (jakie?)  
.................................................   
..................................................................................................  
.................................................   
..................................................................................................

3. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Biorący do używania Użyczający