



Prawa i Obowiązki uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 – wsparcie całodobowe

§1

Prawa uczestnika

1. Uczestnik ma prawo do urlopu wytchnieniowego przysługującego mu w związku z realizacją usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Uczestnik ma prawo do informacji na temat stanu ogólnego podopiecznego.
3. Uczestnik ma prawo do odwiedzania podopiecznego w czasie jego pobytu w Domu Pomocy Społecznej w Czarnem.
4. Uczestnik ma prawo do zgłaszania uwag, skarg i zażaleń w sprawie realizacji usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w Domu Pomocy Społecznej w Czarnem.
5. Uczestnik ma prawo, za zgodą i wolą podopiecznego do zabrania go z placówki, w której realizowane są usługi opieki wytchnieniowej w terminie wcześniejszym niż wskazany w uzgodnieniu z realizatorem usługi.

§2

Obowiązki uczestnika

1. Uczestnik ma obowiązek przywieźć podopiecznego w wyznaczonym terminie pomiędzy godz. 10.00 a 13.00.
2. W dniu przyjazdu uczestnik ma obowiązek dostarczyć:
 - posiadaną dokumentację medyczną,
 - leki w oryginalnych opakowaniach wraz z informacją od lekarza o dawkowaniu i sposobie podawania oraz inne środki lecznicze np. opatrunki, żywnienie przemysłowe (w ilości wystarczającej na czas pobytu),
 - informację o zaleceniach dietetycznych,
 - informację o uczuleniach,
 - informację o rozkładzie dnia,
 - wyroby chłonne: pieluchomajtki, wkładki urologiczne (w ilości wystarczającej na czas pobytu),
 - środki i przybory do higieny osobistej oraz pielęgnacyjne,



- odzież i obuwie na zmianę,
 - pomoce ortopedyczne typu wózek, chodzik, orteza.
3. Uczestnik jest zobowiązany do odbycia rozmowy z przedstawicielem Domu Pomocy Społecznej w Czarnem w celu udzielenia jak najdokładniejszych informacji na temat stanu zdrowia podopiecznego oraz sposobu jego funkcjonowania.
4. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych częściowo lub całkowicie niezbędne jest przedstawienie oryginału postanowienia o ustanowieniu opieki, jak również wskazanie aktualnego sądu prowadzącego nadzór.
5. Uczestnik wyrazi zgodę na:
- wezwanie pomocy medycznej oraz przekazanie danych osobowych,
 - pomoc personelu przy podawaniu leków,
 - przetwarzanie danych osobowych.
6. Uczestnik jest zobowiązany do pozostawienia danych kontaktowych do siebie lub ewentualnie do osoby, która będzie dostępna pod nieobecność opiekuna oraz zgodę tej osoby na przetwarzanie danych.
7. W przypadku pojawienia się zachowań agresywnych u podopiecznego zagrażających bezpieczeństwu własnemu, pozostałych uczestników oraz personelu placówki, uniemożliwiających dalsze świadczenie opieki, opiekun bądź osoba wskazana zobowiązana jest do niezwłocznego przybycia celem przejęcia opieki nad podopiecznym.
8. Uczestnik jest zobowiązany przejąć niezwłocznie podopiecznego z placówki w przypadku gdy jego stan zdrowia uniemożliwia dalszą realizację usługi.
9. W przypadku nagłego zachorowania uczestnik jest zobowiązany do wykupienia i dostarczenia leków zaleconych przez lekarza wraz z informacją o sposobie dawkowania.
10. W przypadku zgonu podopiecznego uczestnik jest zobowiązany, niezwłocznie po otrzymaniu takiej informacji, podjąć działania związane ze wszystkimi sprawami dotyczącymi pochówku.
11. Uczestnik jest zobowiązany do odebrania podopiecznego do godz. 10.00 w wyznaczonym uprzednio terminie (własnym transportem).
12. W przypadku nieodebrania podopiecznego w wyznaczonym terminie, zostaną podjęte odpowiednie działania formalno-prawne.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania

Czarne, dnia

.....
Podpis członka rodziny/opiekuna
osoby z niepełnosprawnością