

## Umowa o sprawowanie całodobowej opieki zastępczej zawarta

dniu ..... pomiędzy:

Subregionalnym Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niezależnych  
Bezpieczna Przystań ul. Sanguszków 28A, 33-100 Tarnów,  
reprezentowanym przez:

**Panią Katarzynę Stempak – Dyrektora**

a

.....  
imię i nazwisko opiekuna nieformalnego

.....  
numer telefonu

.....  
adres zamieszkania

zwanym **Opiekunem Nieformalnym**.

### § 1

Przedmiotem umowy jest sprawowanie przez Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niezależnych Bezpieczna Przystań całodobowej opieki zastępczej nad:

.....  
imię i nazwisko osoby niezależnej

.....  
pesel

.....  
adres

zwanym dalej **Osobą Niezależną**

### § 2

Opiekun nieformalny oświadcza, że **opiekunem zastępczym** uprawnionym do kontaktu z Subregionalnym Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niezależnych Bezpieczna Przystań w przypadku pogorszenia stanu zdrowia lub innych przyczyn losowych:

.....  
imię i nazwisko,

.....  
numer telefonu

.....  
adres zamieszkania

**Uwaga: Opiekun zastępczy jest być świadomy przyjęcia na siebie odpowiedzialności podjęcia decyzji w sytuacjach wymagających szybkich reakcji (szpital, zgon i związane z nim postępowanie)**

### § 3

Umowę niniejszą zawiera się na czas pobytu osoby niesamodzielnej w Subregionalnym Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań tj. od.....do .....

### § 4

Ilekróć w niniejszej umowie jest mowa o Subregionalnym Centrum oznacza to Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań

### § 5

Subregionalne Centrum zobowiązuje się do zapewnienia osobie niesamodzielnej, wskazanej w § 1 niniejszej umowy:

- a) zakwaterowania w pokoju 2 lub 3 osobowym, z węzłem sanitarnym, przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- b) całodziennego wyżywienia (minimum 3 posiłki główne dziennie) zgodnie z zaleceniami dietetycznymi lekarza wypełniającego zaświadczenie o stanie zdrowia (załącznik nr 3 do niniejszej umowy)
- c) całodobowej opieki opiekuńczo-pielęgniarskiej,
- d) kontynuacji leczenia farmakologicznego zleconego przez lekarza wypełniającego zaświadczenie o stanie zdrowia (załącznik nr 3 do niniejszej umowy) z wykorzystaniem leków dostarczonych przez opiekuna nieformalnego,
- e) rehabilitacji osoby niesamodzielnej w zakresie podstawowym,
- f) opieki psychologa,
- g) opieki lekarskiej w przypadku nagłego pogorszenia się stanu zdrowia osoby niesamodzielnej (POZ, nocna i świąteczna opieka lekarska lub w uzasadnionych przypadkach wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego)

### § 6

1. Opiekun nieformalny zobowiązuje się do:

- a) dostarczenia niezbędnej dokumentacji medycznej w celu sprawowania odpowiedniej opieki nad osobą niesamodzielną,
- b) pozostawania w stałym kontakcie telefonicznym z personelem Subregionalnego Centrum, a w razie nagłego pogorszenia się stanu zdrowia osoby niesamodzielnej lub innej sytuacji losowej (zgon) osobistego stawienia się w Subregionalnym Centrum lub zapewnienia stawienia się opiekuna zastępczego,
- c) dostarczenia wszystkich rzeczy zawartych w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy niezbędnych do przyjęcia, w tym w szczególności środków higieny osobistej, bielizny osobistej na okres pobytu osoby niesamodzielnej,
- d) dostarczenia wszystkich aktualnie przyjmowanych leków i preparatów leczniczych w oryginalnych opakowaniach oraz środków opatrunkowych zgodnie ze zleceniem lekarza wypełniającego zaświadczenie o stanie zdrowia (załącznik nr 3) na cały okres pobytu osoby niesamodzielnej,
- e) zabezpieczenia kontynuacji dotychczasowego leczenia w postaci realizacji recept wypisywanych przez lekarza POZ (podopieczny podczas pobytu w Subregionalnym Centrum pozostaje pod opieką dotychczasowego lekarza POZ) zapewniającego stałe i nieprzerwane leczenie osoby niesamodzielnej,
- f) wniesienie opłaty za pobyt osoby niesamodzielnej, o której mowa w § 9.

- g) odebrania osoby niesamodzielnej i przejęcia opieki nad nią w ostatnim dniu obowiązywania niniejszej umowy,
  - h) przestrzegania Regulaminu pobytu w Ośrodku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz pozostałych regulaminów wewnętrznych Subregionalnego Centrum.
2. W sytuacjach zagrażających zdrowiu i życiu podopiecznego zespół opiekuńczo pielęgniarski Subregionalnego Centrum wzywa Zespół Ratownictwa Medycznego.
  3. W przypadku, gdy stan zdrowia osoby niesamodzielnej pogorszy się i wymaga ona hospitalizacji opiekun nieformalny zobowiązuje się do przejęcia opieki nad osobą niesamodzielną, w takim przypadku pobyt w ośrodku ulega automatycznemu skróceniu.
  4. W sytuacji zaistnienia zagrożenia ze strony osoby niesamodzielnej dla bezpieczeństwa pozostałych osób niesamodzielnych przebywających w Subregionalnym Centrum, personelu lub zagrożenia prawidłowego funkcjonowania Subregionalnego Centrum opiekun nieformalny (lub wskazany przez niego opiekun zastępczy) zobowiązuje się do **niezwłocznego** przybycia na wezwanie personelu oraz przejęcia opieki nad osobą niesamodzielną. W powyższej sytuacji niniejsza umowa wygasa w chwili podjęcia decyzji o zakończeniu usługi opieki zastępczej przez zespół opiekuńczy.

## § 7

Personel Subregionalnego Centrum ma wgląd do dokumentacji medycznej oraz informacji dotyczących stanu zdrowia osoby niesamodzielnej w zakresie niezbędnym do zapewnienia właściwej opieki i pielęgnacji.

## § 8

Niniejsza umowa wygasa automatycznie:

- a) z upływem okresu na który została zawarta,
- b) z dniem hospitalizacji osoby niesamodzielnej,
- c) w przypadku śmierci osoby niesamodzielnej,
- d) w przypadku podjęcia decyzji przez zespół opiekuńczy o zakończeniu pobytu osoby niesamodzielnej w Subregionalnym Centrum z powodu zagrożenia bezpieczeństwa pozostałych osób niesamodzielnych, personelu lub zagrożenia prawidłowego funkcjonowania Subregionalnego Centrum.

## § 9

Opiekun nieformalny zobowiązuje się do wniesienia opłaty za pobyt osoby niesamodzielnej wskazanej w § 1 niniejszej umowy w kwocie 120 zł brutto za każdą rozpoczętą dobę. Łączna kwota za pobyt stanowi iloczyn stawki dobowej oraz dni pobytu. Opłata musi być uiszczona nie później niż w dniu przyjęcia osoby niesamodzielnej do Subregionalnego Centrum. Opłatę za pobyt można uregulować gotówką w Kasie Subregionalnego Centrum lub przelewem na konto nr **66-1020-4955-0000-7002-0267-6591** (w takim przypadku wpłata musi być zaksięgowana na koncie Subregionalnego Centrum nie później niż w dniu przyjęcia osoby niesamodzielnej) Doba pobytu liczona jest od 11.00 w dniu przyjęcia do godziny 10.00 w dniu wypisu.

## § 9

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej, w tym zmiany dotyczące wydłużenia lub skrócenia pobytu osoby niesamodzielnej w Subregionalnym Centrum.



## § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 11

W sprawach nie objętych niniejszą umową, mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Spory z tytułu niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Subregionalnego Centrum.

.....  
Podpis osoby reprezentującej Subregionalne Centrum  
Wsparcia Opiekunów Nieformalnych  
Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań

.....  
Podpis Opiekuna Nieformalnego