

Zarządzenie nr 2 /2018

DYREKTORA

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu
z dnia 23 stycznia 2018r.**

**w sprawie: zmiany Regulaminu Organizacyjnego w Miejskim Ośrodku Pomocy
Społecznej w Zawierciu**

*Na podstawie § 10 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu nadanego
Uchwałą Nr XXXIX/357/13 Rady Miejskiej w Zawierciu z dnia 28 sierpnia 2013r.*

- zarządzam -

§ 1

1. Dokonać regulacji treści Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu wprowadzonym Zarządzeniem Nr 5/2016 Dyrektora MOPS w Zawierciu z dnia 11 lutego 2016r. z późn. zm. w części dotyczącej organizacji i realizacji zadań Zespołu ds. realizacji projektu „Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie” poprzez uchylene zapisów zawartych w rozdziale V § 23, pkt 2, ppkt 22 oraz zapisów w rozdziale VI § 46 B niniejszego Regulaminu.

§ 2

1. W rozdziale V § 23, pkt 2, ppkt 22 wprowadza się zapis o treści: „Zespół ds. trwałości zadań projektu „Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie””.
2. W rozdziale VI § 46 B wprowadza się zapis o treści: „Zespół ds. trwałości zadań projektu „Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie” organizuje i koordynuje działania na rzecz rozwoju usług społecznych poprzez kontynuację osiągniętych rezultatów w projekcie i ich upowszechnianie”.
Zespół działa w oparciu o plan zadań na rzecz trwałości projektu, który jest określony w załączniku nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
3. Zespołem ds. trwałości zadań projektu Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie, kieruje konsultant ds. utrwalania projektu, który podlega bezpośrednio koordynatorowi zadań projektów unijnych.
Konsultant ds. utrwalania projektu monitoruje realizację zaplanowanych działań, prowadzi dokumentację osiągania celów trwałości projektu oraz wykonuje czynności w zakresie sprawozdawczości.
Konsultant ds. utrwalania projektu zarządza zespołem, w skład którego wchodzi:
 - animator lokalny (CUS),
 - sanitariusz medyczny – teleopiekun,
 - opiekun medyczny – rehabilitant,
 - pielęgniarka

4. Konsultant ds. utrwalania projektu ściśle współpracuje z komórkami organizacyjnymi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu, którym w ramach ich działalności przypisano kontynuację zadań w okresie trwałości projektu RUS, a w szczególności:
 - 1) Z kierownikiem Działu Usług Opiekuńczych z zakresie zadań wykonywanych przez opiekunów – asystenta osób niepełnosprawnych, opiekuna osób starszych i niesamodzielnych na rzecz osób objętych wsparciem w ramach kontynuacji działań utrwalenia projektu RUS
 - 2) Kierownikiem Ośrodka Wsparcia Dziecka i Rodziny w zakresie zadań związanych z pobytem dzieci i młodzieży w placówce objętych wsparciem w ramach kontynuacji działań utrwalania projektu Rozwój Usług Społecznych.
 - 3) Kierownikiem Działu Pomocy Środowiskowej w zakresie zadań wykonywanych przez: pracownika socjalnego, pracownika socjalnego – organizatora społeczności lokalnej, asystentów rodziny oraz psychologa na rzecz osób objętych wsparciem w ramach kontynuacji działań trwałości projektu RUS.
5. W przypadkach wymagających szerszych konsultacji i zaangażowania pracowników, koordynator zadań projektów unijnych ustala podział zadań i sposób ich delegowania w porozumieniu z Dyrektorem, wykorzystując wewnętrzne uwarunkowania organizacyjne MOPS.

§ 3

1. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam koordynatorowi zadań projektów unijnych.

§ 4

1. Integralną część zarządzenia stanowi Załącznik Nr 1 „Trwałość rezultatów poprzez kontynuowanie działań założonych w projekcie Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie – Plan zadań na rzecz trwałości projektu „Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie” oraz schemat organizacyjny.

§ 5

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 lutego 2018r. i obowiązuje do czasu odwołania.

DYREKTOR
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w ZAWIERCIU

mgr Anna Kołodziejczyk

.....
Dyrektor MOPS

**I. PLAN ZADAŃ NA RZECZ TRWAŁOŚCI PROJEKTU
„Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie”.**

1. Świadczenie usług dla dzieci z rodzin z trudnościami opiekuńczo – wychowawczymi.
2. Świadczenie usług teleopieki.
3. Świadczenie usług użyczenia sprzętu dla osób niepełnosprawnych i osób niesamodzielnych.
4. Świadczenie usług społecznych.
5. Świadczenie usług zdrowotnych.

II. DELEGOWANIE ZADAŃ I OKREŚLENIE KOMPETENCJI.

1. Świadczenie usług dla dzieci z rodzin z trudnościami opiekuńczo – wychowawczymi.

Grupa docelowa: rodziny dysfunkcyjne z problemem wychowawczo – opiekuńczym.

Realizator zadania: Ośrodek Wsparcia dziecka i Rodziny – Świetlica Środowiskowa.

Cel: utrzymanie 30 miejsc w placówce i kontynuacja wsparcia dla dzieci i młodzieży poprzez zorganizowanie działalności opiekuńczej i wychowawczej.

Działania: pomoc w nauce, organizowanie czasu wolnego, rozwijanie zainteresowań i uzdolnień dzieci, rozwijanie kultury osobistej, poprawa sprawności fizycznej, rozwój umiejętności interpersonalnych, współpraca z rodzinami/opiekunami dzieci i instytucjami je wspierającymi jak: szkoła, placówki medyczne, kuratorzy sądowi, organizacje pozarządowe.

Kompetencje:

Kierownik Ośrodka Wsparcia Dziecka i Rodziny kieruje placówką i ponosi odpowiedzialność za pracę opiekuńczą i wychowawczą oraz inne działania związane z pobytem dzieci w placówce oraz sprawuje nadzór nad pracownikami zatrudnionymi w OWDiR, których jest bezpośrednim przełożonym.

Wychowawcy – planują, organizują i prowadzą pracę opiekuńczo – wychowawczą:

- ✓ z grupą dzieci oraz pracę indywidualną z dzieckiem,
- ✓ z rodzinami lub opiekunami prawnymi oraz innymi osobami i instytucjami wspierającymi rodzinę w wychowaniu, w zależności od potrzeb dziecka.

W ramach działań na rzecz utrwalania projektu RUS Kierownik OWDiR składa konsultantowi ds. utrwalania projektu comiesięczne sprawozdanie dotyczące frekwencji oraz form udzielonego wsparcia dla dzieci – uczestników projektu RUS.

Ośrodek Wsparcia Dziecka i Rodziny funkcjonuje jako wyodrębniona komórka organizacyjna MOPS. Kierownik OWDiR podlega bezpośrednio Dyrektorowi MOPS.

2. Świadczenie usług teleopieki.

Grupa docelowa: osoby samotne i niesamodzielne wymagające wsparcia opiekuńczego w ich miejscu zamieszkania, których stan zdrowia może powodować nagłe zagrożenie życia.

Realizator zadania: Zespół ds. trwałości projektu – *sanitariusz medyczny - rehabilitant*

Cel: zwiększenie poczucia bezpieczeństwa i poprawa komfortu życia osobom niesamodzielnym, zapewnienie szybkiej i skutecznej pomocy w stanach zagrożenia życia.

Działania: monitorowanie stanu bezpieczeństwa osób poprzez wyposażenie ich w urządzenia pozwalające reagować na sytuacje zagrożenia, a w przypadku ich wystąpienia wezwania pomocy lub przekazywanie wiadomości opiekunowi. System teleopieki oparty jest o urządzenia przywoławcze w postaci przycisków, oraz urządzenia lokalizacyjne umożliwiające śledzenie miejsca przebywania podopiecznego a także urządzenia diagnostyczne, które dokonują pomiarów parametrów medycznych.

Kompetencje:

Sanitariusz medyczny - teleopiekun jest odpowiedzialny za zarządzanie systemem teleopieki, nadzorowanie alarmu, obsługę techniczną sprzętu, właściwy dobór sprzętu, monitorowanie bezpieczeństwa osób korzystających z systemu teleopieki, udzielanie pierwszej pomocy w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.

Sanitariusz medyczny – teleopiekun świadczy usługi w oparciu o Regulamin Świadczenia Usług Teleopieki i na jego podstawie prowadzi odpowiednią dokumentację.

Sanitariusz medyczny – teleopiekun podlega bezpośrednio konsultantowi ds. utrwalenia projektu i działa w ramach zadań Zespołu ds. utrwalania projektu.

3. Świadczenia usług użyczenia sprzętu dla osób niepełnosprawnych i osób niesamodzielnym.

Grupa docelowa: osoby mające problemy w samodzielnym poruszaniu się i unieruchomione.

Realizator zadania: Zespół ds. trwałości projektu – *opiekun medyczny - rehabilitant*

Cel: zwiększenie poczucia bezpieczeństwa i poprawa komfortu życia osobom mającym problemy w samodzielnym poruszaniu się oraz unieruchomionym poprzez użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i usprawniającego

Działania: użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego

Kompetencje:

Opiekun medyczny - rehabilitant jest odpowiedzialny za prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i usprawniającego, właściwy dobór sprzętu a także udzielenie instrukcji w zakresie odpowiedniego i bezpiecznego użytkowania sprzętu. Wypożyczalnia działa w oparciu o Regulamin wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego i Usprawniającego. Lokalizacja – Zawiercie, ul. Szymańskiego 19. Opiekun medyczny –

rehabilitant prowadzi dokumentację zgodnie z postanowieniami Regulaminu wypożyczalni sprzętu.

Opiekun medyczny – rehabilitant podlega bezpośrednio konsultantowi ds. utrwalenia projektu w ramach zadań Zespołu ds. utrwalania projektu.

4. Świadczenie usług społecznych.

4.1. Świadczenie usług na rzecz osób w podeszłym wieku.

Grupa docelowa – osoby w podeszłym wieku

Realizator zadania – Zespół ds. trwałości projektu – animator lokalny (Centrum Usług Senioralnych)

Cel: poprawa jakości życia seniorów i senierek, w tym zwiększenie ich uczestnictwa w życiu społecznym, szczególnie w obszarze edukacji, zdrowia, kultury i sztuki poprzez m.in. wymianę informacji, inicjowanie i wspieranie działań na rzecz ludzi starszych oraz budowanie sieci dobrych praktyk.

Działania:

Animator lokalny inicjuje organizowanie się członków społeczności lokalnej w celu pogłębienia uczestnictwa obywateli w życiu publicznym i ich aktywności na rzecz rozwoju lokalnego, poprzez organizowanie spotkań, konsultacji, działań edukacyjnych, a także inspirowanie udziału seniorów w imprezach o charakterze integracyjnym, kulturalnym, sportowym, ekologicznym, turystycznym itp. Działania realizowane są przy współpracy z wolontariuszami i organizacjami pozarządowymi.

Kompetencje: Animator lokalny świadczy usługi w oparciu o „Regulamin Centrum Usług Senioralnych”. Animator lokalny wykonuje swoje obowiązki na podstawie miesięcznego planu działań ustalonego w oparciu o potrzeby, możliwości i potencjał grupy. Informacje o realizacji przedsięwzięć przedkłada w formie raportu, na koniec każdego miesiąca – konsultantowi ds. utrwalania projektu.

Animator lokalny podlega bezpośrednio konsultantowi ds. utrwalenia projektu w ramach zadań Zespołu ds. utrwalania projektu.

4.2. Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.

Grupa docelowa: osoby niesamodzielne i niepełnosprawne

Cel: zapewnienie wsparcia osobom, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy w czynnościach życiowych.

Realizator: Dział Usług Opiekuńczych

Działania: Zapewnienie wsparcia osobom niesamodzielnym i niepełnosprawnym poprzez wykonywanie zadań asystenta osób niepełnosprawnych, opiekuna osób starszych i niesamodzielnym.

Kompetencje: Kierownik Działu Usług Opiekuńczych na podstawie przyznanych usług opiekuńczych ustala harmonogram odwiedzin osób niesamodzielnym i niepełnosprawnym w ich miejscu zamieszkania w wymiarze godzinowym ustalonym indywidualnie z uwzględnieniem sytuacji zdrowotnej, rodzinnej, warunków mieszkaniowych.

Opiekunowie – realizują usługi opiekuńcze na podstawie ustalonego harmonogramu, zgodnie z zakresem przyznanych świadczeń i kartą pracy w ramach działań na rzecz utrwalania projektu RUS. Kserokopie kart pracy Kierownik Działu Usług opiekuńczych przekazuje na koniec każdego miesiąca konsultantowi ds. utrwalania projektu wraz z innymi niezbędnymi dokumentami w celu udokumentowania zadań.

Dział Usług Opiekuńczych funkcjonuje jako wyodrębniona komórka organizacyjna MOPS. Kierownik Działu Usług Opiekuńczych podlega bezpośrednio Dyrektorowi MOPS.

4.3. **Świadczenie usług asystenta rodziny**

Grupa docelowa: rodziny dysfunkcyjne przeżywające trudności w wypełnianiu swoich funkcji oraz mające problemy opiekuńczo – wychowawcze

Cel: kontynuacja działań mających na celu osiągnięcie przez rodzinę umiejętności samodzielnego, prawidłowego wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, podniesienie kompetencji oraz osiągnięcie podstawowego poziomu stabilności życiowej umożliwiającej wychowywanie dzieci

Realizator: zespół asystentów rodziny – asystent rodziny

Działania: zadaniem asystenta jest niesienie pomocy rodzinom dysfunkcyjnym w rozwiązywaniu problemów wychowawczych, socjalnych, w tym prowadzeniu gospodarstwa domowego, planowania wydatków i wypełnianiu innych obowiązków rodzicielskich.

Kompetencje: Asystent rodziny wykonuje pracę z rodziną, na którą składa się ocena sytuacji rodziny, planowanie i realizacja zadań mających na celu poprawę funkcjonowania rodziny w obszarze ekonomiczno – socjalnym, opiekuńczo – wychowawczym i społecznym.

W ramach działań na rzecz utrwalania projektu RUS – rezultaty pracy asystenta z rodziną ocenia Kierownik Działu Pomocy Środowiskowej, a wyniki oceny przedstawione zostają

konsultantowi ds. utrwalania projektu w formie niezbędnej do właściwego udokumentowania zadań.

Asystent rodziny podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Pomocy Środowiskowej i działa w ramach zadań Zespołu ds. asysty w Dziale Pomocy Środowiskowej.

4.4. **Świadczenia usług pomocy i integracji społecznej**

Grupa docelowa: osoby zmarginalizowane i zagrożone wykluczeniem społecznym

Cel: wspomaganie rozwoju środowiska zagrożonego wykluczeniem społecznym poprzez wspieranie społecznej aktywności, upowszechnianie pożądanych wzorów i dążenie do zmiany i poprawy jakości życia mieszkańców.

Realizator zadania: pracownik socjalny – organizator społeczności lokalnej.

Działania i Kompetencje: pracownik socjalny – organizator społeczności lokalnej – podejmuje wspólnie ze społecznością działania prowadzące do poprawy jakości ich życia a w szczególności w zakresie hierarchii wartości, celów i aspiracji życiowych jednostek i grupy ludzkiej w różnym wieku oraz wzmacniania osób najsłabszych.

Pracownik socjalny – organizator społeczności lokalnej współpracuje również z wolontariuszami i liderami dzielnicy w zakresie realizacji działań animacyjnych w formie pracy podwórkowej z dziećmi i młodzieżą.

Pracownik socjalny – organizator społeczności lokalnej składa miesięczne sprawozdanie Kierownikowi Działu pomocy Środowiskowej dotyczące realizacji przedsięwzięć, które po zaopiniowaniu zostaje przekazane konsultantowi ds. utrwalania projektu.

Pracownik socjalny – organizator społeczności lokalnej podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Pomocy Środowiskowej i działa w ramach zadań Zespołu pracowników socjalnych w Dziale Pomocy Środowiskowej.

5. **Świadczenie usług zdrowotnych.**

5.1. **Świadczenie usług zdrowotnych – pielęgniarstwo**

Grupa docelowa: osoby mające problemy w samodzielnym poruszaniu się i unieruchomione, osoby niesamodzielne i osoby z niepełnosprawnością

Realizator zadania: Zespół ds. trwałości projektu – pielęgniarstwo

Cel: poczucia bezpieczeństwa i poprawa komfortu życia, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych – higienicznych.

Działania: realizacja zaleceń lekarzy w zakresie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pacjentów, a w szczególności wykonywania świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, współdziałanie z rodziną i informowanie o sytuacji zdrowotnej podopiecznych.

Kompetencje: Pielęgniarka jest odpowiedzialna za prowadzenie dokumentacji, właściwe ustalenie czynności pielęgnacyjnych indywidualnie do każdego pacjenta, a także wykonanie właściwych zabiegów higieniczno- pielęgnacyjnych. Pielęgniarka realizuje usługi pielęgniarstwa na podstawie ustalonego harmonogramu, zgodnie kartą pracy w ramach działań na rzecz utrwalania projektu RUS. Pielęgniarka przekazuje karty pracy na koniec każdego miesiąca konsultantowi ds. utrwalania projektu wraz z innymi niezbędnymi dokumentami w celu udokumentowania zadań.

Pielęgniarka w części swoich zadań związanych z utrwalaniem projektu podlega bezpośrednio konsultantowi ds. utrwalania projektu.

5.2. **Świadczenie usług zdrowotnych – Opiekun medyczny-rehabilitant**

Grupa docelowa: osoby mające problemy w samodzielnym poruszaniu się i unieruchomione.

Realizator zadania: Zespół ds. trwałości projektu – opiekun medyczny - rehabilitant

Cel: zwiększenie poczucia bezpieczeństwa i poprawa komfortu życia osobom mającym problemy w samodzielnym poruszaniu się oraz unieruchomionym poprzez czynności rehabilitacyjne w miejscu zamieszkania pacjenta.

Działania: prowadzenie ćwiczeń usprawniających i poprawiających kondycję fizyczną osób mających problemy zdrowotne w ramach zalecanej rehabilitacji ruchowej, w miejscu zamieszkania.

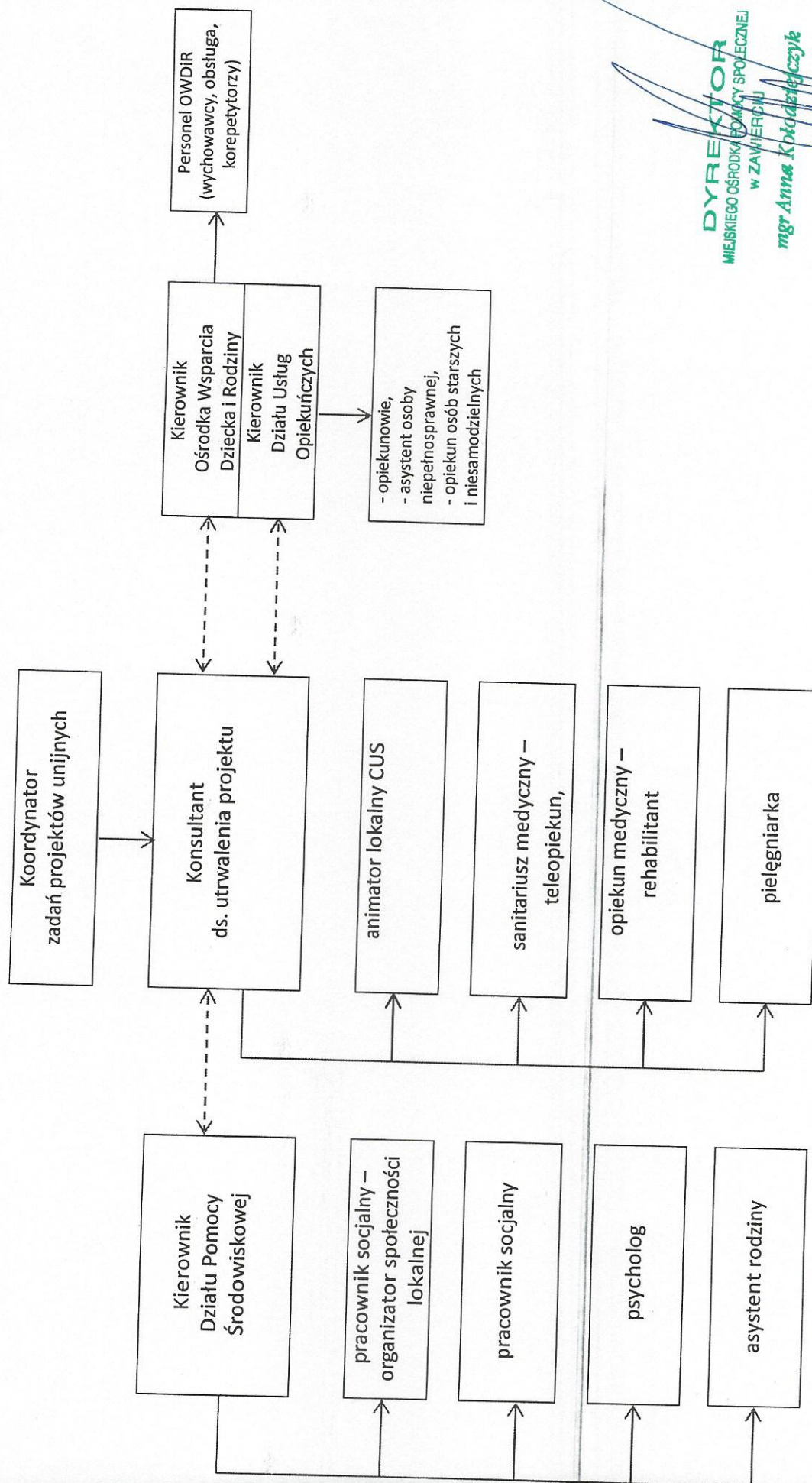
Kompetencje: Opiekun medyczny - rehabilitant jest odpowiedzialny za właściwy dobór ćwiczeń rehabilitacyjnych, a także edukowanie w zakresie odpowiedniej i bezpiecznej rehabilitacji osoby oraz prowadzenie właściwej rehabilitacji. Rehabilitant realizuje usługi rehabilitacyjne na podstawie ustalonego harmonogramu, zgodnie kartą pracy w ramach działań na rzecz utrwalania projektu RUS. Rehabilitant przekazuje karty pracy na koniec każdego miesiąca konsultantowi ds. utrwalania projektu wraz z innymi niezbędnymi dokumentami w celu udokumentowania zadań.

Opiekun medyczny – rehabilitant podlega bezpośrednio konsultantowi ds. utrwalania projektu w ramach zadań Zespołu ds. utrwalania projektu.

DYREKTOR
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w ZAWIERCIU
mgr Anna Kołodziejczyk

Schemat organizacyjny

Zespół ds. trwałości zadań projektu „Rozwój Usług Społecznych na terenie miasta Zawiercie”



DYREKTOR
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W ZAWIERCIU
mgr Anna Kłodziejska