

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE**

### **pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne, Numer Naboru : RPLB.07.05.00-IZ.00-08-K01/21 okres realizacji projektu : od 2022-01-01 do 2023-03-31

#### **§ 1. Postanowienia ogólne**

- 1.Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa” oraz prawa i obowiązki uczestników Projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 2.Projekt realizowany jest w okresie: od 1 stycznia 2022 roku do 31 marca 2023 roku.
3. Biuro Projektu mieści się w Ośrodku Pomocy Społecznej Szprotawie przy ul. Żagańskiej 6, 67-300 Szprotawa na parterze pok.nr 6.
- 4.Informacje na temat Projektu, naboru i realizacji form wsparcia zamieszczone są na stronie internetowej [www.ops-szprotawa](http://www.ops-szprotawa) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora.
5. Usługi sąsiedzkie, asystenckie, usługi w Klubie Seniora oraz uzupełniające usługi społeczne w projekcie i usługi zdrowotne oraz poradnictwa będą realizowane nieodpłatnie.
6. Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania, będą realizowane zgodnie z Uchwałą nr V/32/2011 Rady Miejskiej w Szprotawie z dnia 27 stycznia 2011r., w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat oraz trybu ich pobierania.
7. Celem głównym projektu jest poprawa jakości życia osób niesamodzielnych poprzez realizację działań na rzecz rozwoju usług opiekuńczych, asystenckich i sąsiedzkich w miejscu zamieszkania, usług w Klubie Seniora oraz usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne, które umożliwiają osobom niesamodzielnym jak najdłuższe bezpieczne pozostanie w ich środowisku.
- 8.Projekt jest realizowany zgodnie z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji oraz dostępności dla osób niepełnosprawnych poprzez: lokalizację Biura Projektu na parterze, z dostępem z parkingu, komunikację elektroniczną z uczestnikami, pomoc w wypełnianiu formularzy, zagwarantowanie równego dostępu bez względu na płeć, religię, pochodzenie, niepełnosprawność.
9. Niniejszy Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie oraz wzory dokumentów rekrutacyjnych (z możliwością pobrania) są dostępne na stronie internetowej projektu .

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

## § 2. Zakres wsparcia

Zakres wsparcia oferowanego w projekcie obejmuje zwiększenie dostępności wysokiej jakości usług społecznych, uzupełnionych usługami zdrowotnymi dla 93 osób, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w Gminie Szprotawa w okresie od 01.01.2022r do 31.03.2023r. W związku z powyższym zapewniamy;

**1.Dla 30 uczestników/uczestniczek projektu formę wsparcia jaką jest TELEOPIEKA.** Usługa teleopieki realizowana jest z wykorzystaniem opasek SOS wraz z całodobową 24/7/365 obsługą przez Telecentrum Medyczne. Opaski będą wykorzystywane w celu świadczenia teleopieki dla Uczestników/czek projektu poprzez bezpośrednią pomoc personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji zaistnienia zagrożenia zdrowia lub życia w okresie przebywania samotnie w domu i poza domem, pozwala na szybkie podjęcie czynności ratowniczych lub profilaktycznych.

Opaska SOS jest urządzeniem teleinformatycznym pozwalającym na całodobowy kontakt pacjenta/uczestnika projektu z personelem medycznym obsługującym Telecentrum Medyczne( abonament obsługi zakupiony w projekcie). Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. urządzeń jest uzależnione przy tym od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania/ pobytu Uczestnika/czki projektu. Urządzenie do teleopieki jest przekazywane Uczestnikowi/czce na okres jego udziału w projekcie. Połączenia ze strony **Telecentrum** Medycznego w celu sprawdzenia poprawności działania i użytkowania urządzenia przez Uczestnika/czkę, możliwe są poprzez urządzenie telefoniczne pod numer wskazany w systemie ( numer podany przez Uczestnika/ czkę projektu ).

**2.Dla 20 uczestników/czek projektu wsparcie w postaci usługi zdrowotnej** – jako uzupełnienie usług opiekuńczych ( zakup i dystrybucja ) w formie :

- 10 zdalnych EKG,
  - 10 zdalnych Glukotransmiterów,
- obsługiwanych przez Telecentrum Medyczne.

Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej opaski bezpieczeństwa SOS / EKG/Glukotransmitera będzie poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji zdrowotnej, materialnej i życiowej ( rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej.

**3.Dodatkowe wsparcia ogółem dla 33 Uczestników/czek projektu w postaci usług opiekuńczych/ sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania oraz usług asystenckich:**

**a) Usługi opiekuńcze dla 8 osób-** odbiorcami usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania są osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Zakres usług jest zgodny z Załącznikiem nr 1 do Wytocznych. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych będzie określany indywidualnie w kontrakcie trójstronnym. Kontrakt trójstronny będzie zawarty pomiędzy osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ( lub jej opiekunem prawnym), osobą świadczącą usługi opiekuńcze oraz podmiotem realizującym usługi opiekuńcze. Usługa opiekuńcza jest świadczona w miejscu pobytu osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z uwzględnieniem bliskiego otoczenia. Organizacja świadczenia usług opiekuńczych uwzględniać będzie podmiotowość odbiorców usług, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności w szczególności w przypadkach czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

Podmiot realizujący usługi opiekuńcze zobowiązany jest do zapewnienia nieprzerwanego i właściwego pod względem jakości procesu świadczenia usług przez 7 dni w tygodniu, poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług. Usługi opiekuńcze są świadczone przez osoby, które spełniają wymogi dotyczące kwalifikacji, o których mowa w Załączniku nr 1 do Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa oraz zostały zapoznane z zakresem obowiązków w formie pisemnej. Organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych podlega indywidualnemu dokumentowaniu w postaci papierowej lub elektronicznej i obejmować będzie w szczególności:

- indywidualny zakres usług opiekuńczych- wykaz czynności opiekuńczych, sporządzany przez podmiot realizujący usługi opiekuńcze;
- indywidualny plan wsparcia i pracy z osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu- opracowany przez osobę świadczącą usługę opiekuńczą we współpracy z podmiotem realizującym usługi i osobą będącą odbiorcą usług ( jej opiekunem faktycznym lub prawnym) , gdy okres świadczenia usług przekracza 3 miesiące zawierający w szczególności cele pracy oraz zadania wspierająco-aktywizujące ( podtrzymanie umiejętności samoobsługowych, sprawności i aktywności osoby będącej odbiorcą usług oraz zapobieganie negatywnym skutkom ograniczeń funkcjonalnych);
- dziennik czynności opiekuńczych – zawierający ewidencję wykonania zleconych czynności opiekuńczych prowadzona na bieżąco przez osobę świadczącą usługi opiekuńcze, obejmująca datę rodzaj wykonywanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu.

**b) Usługi sąsiedzkie dla 15 Uczestników/ czek w projekcie:** zakres usług zgodny z Załącznikiem nr 1 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020. Kandydat na opiekuna sąsiedzkiego, musi odbyć minimum 8-godzinne przygotowanie z zakresu realizacji usługi (np. przestrzegania zasad etycznych, zasad współżycia społecznego, dbałość o dobro osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym o jej mienie). Warunki wykonywania sąsiedzkiej usługi opiekuńczej określa kontrakt trójstronny, zawarty pomiędzy odbiorcą usługi lub jej opiekunem prawnym, osobą świadczącą sąsiedzkie usługi opiekuńcze i podmiotem realizującym sąsiedzkie usługi opiekuńcze. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego odbiorcy usługi, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontrakt, a nie ma ona opiekuna prawnego. Minimalny zakres kontraktu określa Załącznik nr 1 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego. Zakres usług sąsiedzkich obejmuje wspieranie i pomoc w podstawowych, codziennych czynnościach domowych i życiowych w szczególności:

- pomoc w dokonywaniu zakupów podstawowych artykułów ;
- pomoc w przygotowywaniu i podawaniu posiłków;
- pomoc w wykonywaniu prac porządkowych w gospodarstwie domowym;
- pomoc w praniu odzieży i bielizny;
- pomoc w uiszczaniu opłat, w dotarciu do lekarza, placówek i urzędów, w tym kontaktowanie się w sprawach urzędowych w imieniu osoby objętej usługą, towarzyszenie na spacerach;
- informowanie rodziny lub właściwych służb o pogorszeniu się stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych;
- odwiedziny w szpitalu.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

Usługi sąsiedzkie świadczone są z częstotliwością uzależnioną od potrzeb osoby będącej odbiorcą usługi. W nagłych przypadkach usługi mogą być świadczone w nocy ( np. nagłe zachorowanie, złe samopoczucie).

- Kandydat na opiekuna sąsiedzkiego, nie musi posiadać kwalifikacji wymaganych w usługach opiekuńczych, ale powinien być osobą zaufaną, zdolną do pracy na rzecz osoby potrzebującej wsparcia w codzienny funkcjonowaniu i pozostającą w codziennym kontakcie z podopiecznym. Oceny kandydata dokonuje wnioskodawca, w uzgodnieniu z osobą będącą odbiorcą usługi lub jej opiekunem faktycznym/prawnym. Opiekunem sąsiedzkim jest również osoba wskazana przez podopiecznego, pod warunkiem odbycia szkolenia opiekuna sąsiedzkiego zaplanowanego do realizacji w ramach projektu.

c) Usługi asystenckie świadczone dla 10 osób - z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności zaliczonych do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności. Zakres usług zgodny jest z Załącznikiem nr 1 do wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa. Usługa asystencka będzie świadczona w sposób zindywidualizowany, uwzględniający rodzaj i stopień niepełnosprawności, wiek oraz indywidualne potrzeby osoby z niepełnosprawnością. Usługa asystencka może zakładać elementy usług opiekuńczych o charakterze towarzyszącym. Usługa asystencka świadczona jest przez:

- asystenta osoby niepełnosprawnej ( AON ), spełniającego warunki określone w Załączniku nr 1 do Wytycznych;

- asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej ( A00N ), spełniającego warunki określone w Załączniku nr 1 do Wytycznych;

Świadczenie usług asystenckich polega na indywidualnym dokumentowaniu w postaci papierowej lub elektronicznej obejmującej w szczególności dziennik czynności usług asystenckich zawierający ewidencję wykonania czynności usług asystenckich, prowadzoną na bieżąco przez asystenta obejmujący min. datę, rodzaj wykonywanej czynności, ewentualne spostrzeżenia i uwagi oraz podpis osoby dokonującej wpisu. Asystentem może być osoba, która posiada kwalifikacje zgodne z Wytycznymi. Może to być również osoba wskazana przez uczestnika/czkę projektu (podopiecznego) pod warunkiem posiadania szkolenia AON. Szczegółowy zakres wsparcia, sposób i wymiar godzin usługi asystenckiej oraz prawa i obowiązki osoby z niepełnosprawnością i asystenta będą określone w kontrakcie trójstronnym, zawarty pomiędzy osobą niepełnosprawną ( lub jej opiekunem prawnym), asystentem i podmiotem realizującym wsparcie w postaci usługi asystenckiej.

4. Klub Seniora – w Klubie Seniora realizowane usługi dla 30 osób. Klub Seniora będzie prowadził zajęcia mające na celu;

- zagospodarowanie czasu wolnego;
- zwiększenie aktywności i uczestnictwa osób starszych w życiu społecznym;
- działalność prozdrowotną ( m.in. edukacja zdrowotna), kulturalna ( wyjście do filharmonii / teatru) i edukacyjna ( obsługa komputera, Bezpieczny Senior);
- prowadzenie zajęć sportowych w tym jazdy konnej.

W ramach usług dla seniora świadczone będą;

- zajęcia rehabilitacyjno - muzyczne;
- warsztaty komputerowe ( e-Senior);
- warsztaty psychologiczne;
- warsztaty bezpieczny Senior;
- zajęcia z profilaktyki zdrowotnej;
- zajęcia plastyczne, rękodzielnicze;
- zajęcia sportowo-rekreacyjne;
- wyjazd do filharmonii / teatru;
- integracja międzypokoleniowa seniorów.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

### § 3. Uczestnicy projektu

1. Projekt skierowany jest do osób niesamodzielnych mieszkających na terenie Gminy Szprotawa w Województwie Lubuskim, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, a także osoby w ich otoczeniu.

2. Preferowane do objęcia wsparciem są:

- a) osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 (współwystępowanie różnych przesłanek) - Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa (współwystępowanie różnych przesłanek);
- b) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- c) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Kwalifikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych);
- d) osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) (zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa);
- e) osoby niesamodzielne, wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (osoby, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób);
- f) osoby samotne, samotnie gospodarujące, gdy rodzina nie może z uzasadnionej przyczyny zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości;
- g) osoby starsze, osamotnione.

### § 4. Warunki uczestnictwa

**Osoby, które chcą uczestniczyć w projekcie muszą spełniać następujące kryteria włączenia:**

- a) **mieszkać (tzn. przebywać z zamiarem stałego pobytu) na terenie województwa lubuskiego w szczególności na terenie Gminy Szprotawa;**
- b) być osobą niesamodzielną, która ze względu na wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
- c) wyrazić na piśmie świadomą zgodę na udział w projekcie i przetwarzanie danych osobowych niezbędnych podczas realizacji projektu;
- d) wyrazić na piśmie świadomą zgodę na przeprowadzenie oceny sytuacji materialno-życiowej;
- e) wyrazić na piśmie świadomą zgodę na objęcie opieką zgodnie z przygotowanym Indywidualnym Planem Wsparcia i Opieki.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

## § 5. Ogólne zasady i etapy naboru

1. Rekrutację prowadzi beneficjent i będzie miała charakter otwarty, w formie stacjonarnej i online.
2. W ramach realizacji projektu usługami teleopieki zostanie objętych 30 osób, w ramach usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania 8 osób, w ramach opieki sąsiedzkiej 15 osób, w ramach usług asystenckich 10 osób oraz 30 osób będzie objętych usługami społecznymi w Klubie Seniora. Wsparcie w zakresie usług opiekuńczych będzie uzupełnione usługami zdrowotnymi w formie zdalnej z wykorzystaniem urządzeń telemedycznych tj. TeleKardio dla 10 osób i teleDiabeto dla 10 osób.
3. Proces rekrutacji składa się z następujących etapów:
  - a) **ETAP 1 – Rekrutacja formalna** –  
- złożenie formularzy zgłoszeniowych, weryfikacja formalna formularzy oraz utworzenie list rankingowych. Podmiotem odpowiedzialnym jest Komisja Rekrutacyjna składająca się z 5 osób.
  - b) **ETAP 2 – Podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej** – weryfikacja deklarowanych na etapie rekrutacji formalnej kryteriów włączenia oraz kryteriów merytorycznych. Ocena zasadności przyznania Kandydatowi/ce wsparcia w formie teleopieki wraz z określeniem potrzeby przyznania dodatkowego wsparcia w formie usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania/ usług asystenckich oraz usług społecznych w Klubie Seniora (Opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki – część I).
  - c) **ETAP Dodatkowy 2 – Rozszerzona ocena sytuacji materialno -życiowej** – szczegółowe określenie w Indywidualnym Planie Wsparcia i Opieki (część II) przyznanego Uczestnikowi/czce zakresu usług opiekuńczych/sąsiedzkich świadczonych w miejscu zamieszkania/asystenckich , uzupełnione usługami zdrowotnymi świadczonymi w formie zdalnej teleKardio i teleDiabeto.
4. Rekrutacja do wsparcia udzielanego w ramach projektu będzie prowadzona w sposób ciągły, w podziale na dwutygodniowe cykle rekrutacyjne od dnia 9 lutego 2022 r. do wyczerpania miejsc. Z chwilą wyczerpania miejsc rekrutacja będzie prowadzona bez podziału na dwutygodniowe cykle rekrutacyjne, a osoby, które złożą formularze rekrutacyjne, będą umieszczane na liście rezerwowej, o której mowa w § 6 ust. 12.
5. Harmonogram cykli rekrutacji wraz z ewentualnymi aktualizacjami będzie udostępniany na stronie internetowej projektu [www.ops-szprotawa](http://www.ops-szprotawa) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora.

## § 6. Rekrutacja formalna

1. Rekrutację formalną do projektu prowadzi Beneficjent projektu na podstawie Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
  2. Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do miejsca wskazanego w załączniku nr 1 formularza, o którym mowa w ust. 3. Dokumenty rekrutacyjne można składać osobiście, za pomocą poczty tradycyjnej lub elektronicznej. Za datę złożenia formularza, o którym mowa w ust. 3 przyjmuje się datę wpływu poprawnie wypełnionego formularza do Ośrodka Pomocy Społecznej w Szprotawie przy ul. Żagańskiej nr 6.
  3. Kandydat/ka do uczestnictwa w projekcie po zapoznaniu się z niniejszym *Regulaminem* przedkłada formularz zgłoszeniowy, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego *Regulaminu*.
  4. Formularz zgłoszeniowy jest dostępny do pobrania na stronie internetowej projektu [www.ops-szprotawa](http://www.ops-szprotawa) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora oraz w formie papierowej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Szprotawie.
  5. Dokumenty muszą być wypełnione czytelnie na właściwym formularzu zgłoszenia, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.
- Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

Rozpatrywane będą tylko kompletne wnioski. Niekompletne wnioski zostaną odrzucone ze względów formalnych, chyba, że osoba składająca wniosek dokona jego korekty. W powyższym przypadku datą złożenia wniosku będzie data złożenia poprawnie wypełnionej korekty wniosku.

**6.** Istnieje możliwość wypełniania dokumentów aplikacyjnych w Biurze projektu tj. w Ośrodku Pomocy Społecznej w Szprotawie 67-300 ul. Żagańska 6, pokr. nr 6, po wcześniejszym umówieniu.

**7.** Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie. O zakwalifikowaniu Kandydata/tki do udziału w projekcie decyduje spełnienie wymaganych kryteriów uczestnictwa określonych w § 3 i § 4 niniejszego *Regulaminu*.

**8.** Weryfikacja formalna formularzy zgłoszenia obejmuje sprawdzenie złożonych dokumentów aplikacyjnych, tj.:

- czy dokumenty zostały złożone w określonym terminie,
- czy dokumenty są zgodne z wymaganymi wzorami,
- czy formularz zgłoszeniowy został podpisany w wymaganych miejscach,
- czy potencjalny Uczestnik/czka projektu spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie, o których mowa w § 3 i § 4 niniejszego *Regulaminu*,
- czy potencjalny Uczestnik/czka projektu zapoznał/a się i zaakceptował/a zapisy *Regulaminu*,
- czy potencjalny Uczestnik/czka projektu wyraził/a zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu rekrutacji i realizacji projektu,
- czy potencjalny Uczestnik/czka projektu podpisał/a oświadczenie z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**9.** Dodatkowo, z uwagi na szczególne preferencje wynikające ze specyfiki konkursu i założeń projektu, podczas rekrutacji formalnej doliczane będą punkty dla:

**a)** osoby, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego – 10 pkt. (na podstawie oświadczenia uczestnika);

**b)** osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia – 10 pkt. (na podstawie oświadczenia uczestnika);

**c)** osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 10 pkt. (na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu równoważnego);

**d)** osoby korzystające z PO PŻ- 10 pkt.;

**e)** zamieszkiwanie na obszarze wiejskim – 5 pkt. (na podstawie oświadczenia uczestnika);

**f)** zamieszkiwanie na terenie objętym Gminny Programem Rewitalizacji – 5 pkt. (na podstawie oświadczenia uczestnika).

**10.** Każdorazowo po zakończeniu dwutygodniowego cyklu rekrutacji, o którym mowa w § 5 ust. 4 Komisja Rekrutacyjna utworzy wspólną listę osób zakwalifikowanych formalnie do projektu na podstawie list rankingowych.

**11.** Lista osób zakwalifikowanych formalnie do projektu zostanie udostępniona na stronie internetowej [www.ops-szprotawa](http://www.ops-szprotawa.pl) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora.

**12.** W przypadku zebrania pełnej liczby osób do projektu osoby zgłaszające będą wpisywane na listę rezerwową. Kandydaci z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie, zgodnie z zajmowanym miejscem na liście, w przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy uczestników osoby pierwotnie przyjętej do projektu.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

Lista zakwalifikowanych uczestników oraz lista rezerwowa ( z podaniem tylko indywidualnego numeru zgłoszeniowego i daty wpływu formularza zgłoszeniowego) zostanie umieszczona na stronie internetowej [www.ops-szprotawa.pl](http://www.ops-szprotawa.pl) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora. O kolejności na listach decyduje suma uzyskanych punktów oraz kolejność zgłoszeń w przypadku osób o identycznej sumie punktów.

13. Kandydatom/ Kandydatkom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

### **§ 7. Podstawowa ocena sytuacji materialno - życiowej**

1. Termin oraz miejsce przeprowadzenia podstawowej oceny sytuacji materialno-życiowej jest ustalany w Ośrodku Pomocy Społecznej w Szprotawie przy ul. Żagańskiej nr 6 lub telefonicznie przez pracownika socjalnego.

2. W uzasadnionych sytuacjach, w szczególności gdy osoba zakwalifikowana formalnie do projektu nie może dotrzeć do miejsca przeprowadzenia podstawowej oceny sytuacji materialno-życiowej lub okaże się to niezbędne do sporządzenia prawidłowej oceny, podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej może odbyć się w miejscu zamieszkania osoby zakwalifikowanej.

3. Podstawowa ocena sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) (zał. nr 5) do *Regulaminu* danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby, obejmuje m.in.:

a) Identyfikację indywidualnych potrzeb osoby niesamodzielnej wraz z analizą dotychczas posiadanego wsparcia i otoczenia osoby niesamodzielnej;

b) Ocenę stopnia niesamodzielności (na podstawie przedłożonych dokumentów i uzupełniającą poprzez obserwację, wywiad prowadzony podczas oceny);

c) Potwierdzenie zasadności przyznania wsparcia w formie teleopieki lub teleopieki wraz z dodatkowymi usługami opiekuńczymi/sąsiedzkimi świadczonymi w miejscu zamieszkania/asystenckimi, oraz dodatkowymi usługami zdrowotnymi.

4. Kandydaci/cki zakwalifikowani/e formalnie do projektu kierowani/e do przeprowadzenia podstawowej oceny sytuacji materialno-życiowej przedkładają dokumenty potwierdzające kryteria włączenia lub kryteria włączenia i kryteria preferencyjne jednocześnie deklarowane w formularzu zgłoszeniowym, tj.:

**a) Obligatoryjnie** – wszystkie osoby niesamodzielne zakwalifikowane formalnie do projektu przedkładają jeden z niżej wymienionych dokumentów:

☐ ocenę stopnia sprawności w skali Barthel, której wzór stanowi załącznik nr 6 do *Regulaminu rekrutacji*,

☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, potwierdzające, że Kandydat/ka do projektu jest osobą niesamodzielną w przynajmniej jednej podstawowej czynności dnia codziennego. Wzór stanowi załącznik **nr 7 i nr 7a** do *Regulaminu rekrutacji*,

☐ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, z którego wynika niesamodzielność Kandydata/ki do projektu i potrzeba wsparcia w codziennej egzystencji.

Z obowiązku przedstawienia dokumentu potwierdzającego niesamodzielność zwalnia się osoby, które ukończyły 75. rok życia.

**b) Dodatkowo** – dotyczy osób, które deklarowały przynależność do grup osób preferowanych, o których mowa w § 3 ust. 2 *Regulaminu*:

☐ oświadczenie Kandydata/ki, / zaświadczenie o dochodach wystawione przez właściwy OPS (jeżeli dotyczy);

☐ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Kandydata/ki (jeżeli dotyczy);

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

☐ oświadczenie Kandydata/ki, / zaświadczenie z właściwego OPS lub inny dokument potwierdzający zagrożenie ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym (jeżeli dotyczy);

☐ oświadczenie Kandydata/ki, / zaświadczenie właściwego OPS lub innej instytucji potwierdzające zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytocznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014- 2020 (jeżeli dotyczy);

☐ oświadczenia Kandydata/ki, / zaświadczenie właściwego OPS lub innej instytucji potwierdzające fakt korzystania przez osobę lub rodzinę z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa wraz z informacją o zakresie wsparcia świadczonego w ramach działań towarzyszących, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa (jeżeli dotyczy).

5. W przypadku stwierdzenia, że dana osoba nie spełnia deklarowanych na etapie rekrutacji formalnej kryteriów włączenia pracownik, o którym mowa w ust. 1 informuje ją o braku możliwości udziału w projekcie. W powyższym przypadku kończy się udział takiej osoby w projekcie.

6. Podczas podstawowej oceny sytuacji materialno-życiowej opracowany zostanie dla Uczestnika/czki Indywidualny Plan Wsparcia i Opieki (część I), w którym zostanie określone przyznanie wsparcia w formie usług teleopiekuńczych oraz określona zostanie zasadność przyznania dodatkowego wsparcia w formie usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania, usług asystenckich i lub usług zdrowotnych zostaną skierowani/e na rozszerzoną ocenę sytuacji materialno – życiowej o której mowa w § 8 niniejszego regulaminu.

## **§ 8. Rozszerzona ocena sytuacji materialno-życiowej**

1. Rozszerzona ocena sytuacji materialno-życiowej będzie przeprowadzana przez pracownika socjalnego w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej, u której stwierdzono zasadność przyznania usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub usług asystenckich podczas podstawowej oceny sytuacji materialno- życiowej opisanej w § 7.

2. W przypadku stwierdzenia braku zasadności przyznania usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub usług asystenckich nastąpi odmowa ich świadczenia.

4. Podczas rozszerzonej oceny sytuacji materialno-życiowej:

a) pozyskane zostaną dodatkowe informacje niezbędne do określenia zakresu, rodzaju, częstotliwości i wymiaru usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych/asystenckich usług opiekuńczych;

b) indywidualne wsparcie zostanie dobrane we współpracy z rodziną lub opiekunem nieformalnym osoby niesamodzielnej;

c) II część Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki zostanie uzupełniona przez pracownika reprezentującego podmiot realizujący usługi opiekuńcze/sąsiedzkie usługi opiekuńcze/ asystenckie usługi opiekuńcze, który określi podział indywidualnie przypisanych w ramach projektu usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych/ asystenckich usług opiekuńczych wraz z określeniem ich wymiaru, częstotliwości, rodzaju oraz zakresu.

5. Utworzona II część Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki będzie stanowić podstawę kontraktu trójstronnego. Kontrakt trójstronny jest podstawą świadczenia usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych/ asystenckich usług opiekuńczych i podlegać będzie okresowemu monitoringowi i ewaluacji wraz z możliwością dokonania korekty.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

Wzory kontraktów trójstronnych, odrębne dla usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych, usług asystenckich stanowią odpowiednio ( załączniki nr 10, nr 11, nr 12 ) do niniejszego *Regulaminu*.

6. Dopuszcza się podpisanie kontraktu przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na świadome zawarcie kontraktu, a nie ma ona opiekuna prawnego.

7. Pracownicy Telecentrum Medycznego wprowadzą zakres opracowanych Indywidualnych Planów Wsparcia i Opieki do cyfrowej karty Uczestnika/czki projektu .

### **§ 9. Zobowiązania uczestników projektu**

1. Wsparcie w postaci usług teleopiekuńczych oraz usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania / usług asystenckich przyznawane jest Uczestnikom na cały okres realizacji projektu, tj. do dnia 28 lutego 2023 r. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się otrzymanie pierwszej formy wsparcia. Faktyczny czas objęcia wsparciem uzależniony jest od momentu przystąpienia do projektu Uczestnika/czki oraz momentu przeprowadzenia podstawowej oceny sytuacji materialno-życiowej.

2. W związku z udziałem w projekcie Uczestnik/czka podpisuje opracowany Indywidualny Plan Wsparcia i Opieki oraz umowę i/lub kontrakt trójstronny na zasadach opisanych w niniejszym *Regulaminie*.

3. Uczestnicy/czki projektu zobowiązani/e są także do:

- podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie pn., „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa” ( załącznik nr 2 );
- podpisania oświadczenia uczestnika projektu (załącznik nr 3);
- wypełnienia formularza zawierającego dane uczestników indywidualnych projektu pn., „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa” niezbędnych do przetwarzania w Centralnym systemie teleinformatycznym ( załącznik nr 4);
- każdorazowego powiadomienia o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji;
- bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika w projekcie.

4. Zakończenia uczestnictwa w projekcie lub w jego części następuje z chwilą :

- wygaśnięcia umowy w związku ze zrealizowaniem wsparciem określonym w Indywidualnym Planie Wsparcia i Opieki dla Uczestnika/czki projektu;
- wygaśnięcia kontraktu trójstronnego, o którym mowa w § 8 ust. 5 w związku ze zrealizowaniem części wsparcia określonego w Indywidualnym Planie Wsparcia i Opieki dla Uczestnika/czki projektu ;
- przerwania uczestnictwa przed zrealizowaniem zaplanowanych działań w związku z rezygnacją z uczestnictwa lub znacznym pogorszeniem stanu zdrowia uniemożliwiającym dalsze świadczenie usług;
- skreśleniem z listy uczestników wskutek braku możliwości świadczenia usług przewidzianych w projekcie z winy uczestnika;
- wygaśnięcia umowy, lub kontraktu trójstronnego, o którym mowa w § 8 ust. 5 za porozumieniem stron lub z innych powodów, o których mowa w umowie lub kontrakcie trójstronnym.

5. Skreślenie z listy odbiorców usług teleopiekuńczych jest równoznaczne ze skreśleniem z listy uczestników projektu.

6. Uczestnik/czka projektu może zgłosić zamiar rezygnacji z uczestnictwa w projekcie lub jego części w formie pisemnej. Zgłoszenie rezygnacji powinno być sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 13 do niniejszego *Regulaminu* lub obejmować jako minimum

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

następujące informacje:

- imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki,
- PESEL uczestnika/uczestniczki,
- datę rezygnacji .

7. Rozwiązanie umowy lub kontraktu trójstronnego, o którym mowa w § 8 ust.5 następuje w terminie 14 dni licząc od dnia wpływu rezygnacji do Ośrodka Pomocy Społecznej w Szprotawie.

8. Uczestnik/czka zobowiązuje się zwrócić powierzona opaskę bezpieczeństwa wraz z kartą SIM oraz dodatkowym osprzętem w terminie zgodnym z zapisami umowy.

9. Osoba, która zakończyła udział w projekcie ma prawo, na własny wniosek, otrzymać zaświadczenie potwierdzające fakt uczestnictwa w projekcie.

## **§ 10. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów, o których w nim mowa jest dostępny do wglądu w Biurze Projektu - Ośrodek Pomocy Społecznej w Szprotawie, ul. Żagańska 6, pok. nr 6, Szprotawa 67-300 oraz na stronie [www.ops-szprotawa.pl](http://www.ops-szprotawa.pl) oraz [www.szprotawa.pl](http://www.szprotawa.pl) w zakładce Strefa Seniora.

2. Organizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego *Regulaminu* lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.

3. *Regulamin* może ulec zmianie w sytuacji zmiany Wytycznych lub innych dokumentów programowych dotyczących realizacji Projektu.

4. Zmieniony *Regulamin* będzie każdorazowo publikowany na stronie internetowej Realizatora Projektu.

5. Ostateczna interpretacja zapisów niniejszego regulaminu należy do Realizatora Projektu.

6. W sprawach spornych decyzje podejmuje Realizator Projektu.

7. Niniejszy regulamin obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej.

8. Termin realizacji zadania jest zgodny z podpisanym wnioskiem na dofinansowanie projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa” Numer RPLB.07.05.00-IZ.00-08-K01/21, Oś 7. Równowaga Społeczna, Działanie 7.5. Usługi Społeczne, i może ulec zmianie ze względu na sytuację sanitarno-epidemiologiczną w kraju.

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

*Załączniki do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”*

- 1. Załącznik nr 1** – Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 2. Załącznik nr 2** – Deklaracja uczestnictwa;
- 3. Załącznik nr 3** – Oświadczenie uczestnika projektu;
- 4. Załącznik nr 4** – Ankieta zawierająca dane uczestników indywidualnych projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 5. Załącznik nr 5** – Podstawowa ocena sytuacji materialno – życiowej cz.I;
- 6. Załącznik nr 6** – Karta oceny stanu zdrowia pacjenta wg. zmodyfikowanej skali Barthel;
- 7. Załącznik nr 7** - Zaświadczenie lekarskie ( wzór );
- 8. Załącznik nr 8** – Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do korzystania z opaski monitorującej ;
- 9. Załącznik nr 9** – Umowa świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 10. Załącznik nr 10** – Kontrakt trójstronny dotyczący realizacji usług opiekuńczych świadczonych w miejsca zamieszkania osoby niesamodzielnej w ramach projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 11. Załącznik nr 11** - Kontrakt trójstronny dotyczący realizacji sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejsca zamieszkania osoby niesamodzielnej w ramach projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 12. Załącznik nr 12** - Kontrakt trójstronny dotyczący realizacji usług asystenckich osoby niesamodzielnej w ramach projektu pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 13. Załącznik nr 13** – Wzór informacji o rezygnacji z udziału w projekcie pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”;
- 14. Załącznik nr 14** – Rozszerzona ocena materialno-życiowa osoby niesamodzielnej cz.II.;

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*

