

## REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„Poprawa dostępności usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia.”**

### Wykaz skrótów:

**EFS** – Europejski Fundusz Społeczny;

**EFRR** – Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego;

**IOK** – Instytucja Organizująca Konkurs – Zarząd Województwa Śląskiego

**IZ RPO WSL** – Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;

**Pzp**- oznacza ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2017 r. poz. 1523, z póź. zm.);

**RPO WSL 2014-2020** – Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;

**PO PŻ** – Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020;

**SZOOP**– Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;

**OSI** – Obszar Strategicznej Interwencji

**EBM** – Evidence Based Medicine

### I. Definicje użyte w Regulaminie

1. **Beneficjent** – MKW Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Krupówki 12, 34-500 Zakopane
2. **Projekt** – projekt „**Poprawa dostępności usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia**” nr **WND-RPSL.09.02.03-24-077D/17-006** realizowany w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - OSI.

3. **Kandydat** – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad określonych w Regulaminie.
4. **Uczestnik** – osoba fizyczna lub podmiot w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, bezpośrednio korzystające z interwencji EFS; który/a po spełnieniu wszystkich wymogów określonych w Regulaminie został przez Beneficjenta zakwalifikowany do udziału w Projekcie.
5. **Deinstytucjonalizacja usług** – proces przejścia od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w społeczności lokalnej, realizowany w oparciu o „Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” i wymagający z jednej strony rozwoju usług świadczonych w społeczności lokalnej, z drugiej – stopniowego ograniczenia usług w ramach opieki instytucjonalnej. Integralnym elementem deinstytucjonalizacji usług jest profilaktyka, mająca zapobiegać umieszczaniu osób w opiece instytucjonalnej, a w przypadku dzieci – rozdzieleniu dziecka z rodziną i umieszczeniu w pieczy zastępczej.
6. **Deinstytucjonalizacja opieki medycznej** – proces przejścia od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności, realizowany zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” i wymagający z jednej strony rozwoju usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności, z drugiej – stopniowego ograniczenia usług w ramach opieki instytucjonalnej.
7. **Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. W przypadku projektów dotyczących usług zdrowotnych do oceny stopnia niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel. Skala Barthel pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Za osobę niesamodzielną uznaje się również dzieci, nad którymi opiekę sprawuje uczestnik projektu.

8. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.
9. **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:**
  - a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
  - b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
  - c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.2017 poz. 697)
  - d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1654);
  - e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn.zm.);
  - f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
  - g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
  - h) osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065);
  - i) osoby niesamodzielne;

- j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
  - k) osoby korzystające z PO PŻ.
10. **Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – to osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.
11. **Usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej** – usługi świadczone w interesie ogólnym, umożliwiające osobom niezależne życie w środowisku lokalnym. Usługi te zapobiegają odizolowaniu osób od rodziny i społeczności lokalnej, a gdy to nie jest możliwe, gwarantują tym osobom warunki życia jak najbardziej zbliżone do warunków domowych i rodzinnych oraz umożliwiają podtrzymywanie więzi rodzinnych i sąsiedzkich. Są to usługi świadczone w sposób:
- a) zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby) oraz jak najbardziej zbliżony do warunków odpowiadających życiu w środowisku domowym i rodzinnym;
  - b) umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
  - c) zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
  - d) gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców.

Do usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej należą w szczególności:

- usługi opiekuńcze, obejmujące pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem, świadczone przez opiekunów faktycznych lub w postaci: sąsiedzkich usług opiekuńczych, usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub dziennych form usług opiekuńczych; do usług opiekuńczych należą także usługi krótkookresowego całodobowego i krótkookresowego dziennego pobytu, których celem jest zapewnienie opieki dla osób niesamodzielnych, w tym w zastępstwie za opiekunów faktycznych;]
- usługi w rodzinnym domu pomocy, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- usługi w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, o ile liczba miejsc całodobowego pobytu w tych ośrodkach jest nie większa niż 30;
- usługi w domu pomocy społecznej o liczbie miejsc nie większej niż 30;
- usługi asystenckie, świadczone przez asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami lub rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami, umożliwiające stałe lub okresowe wsparcie tych osób i rodzin w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do ich aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego lub edukacyjnego;
- usługi wspierania rodziny zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w tym:
  - praca z rodziną, w tym w szczególności asystentura rodzinna, konsultacje i poradnictwo specjalistyczne, terapia i mediacja; usługi dla rodzin z dziećmi, w tym usługi opiekuńcze i specjalistyczne, pomoc prawna, szczególnie w zakresie prawa rodzinnego; organizowanie dla rodzin spotkań, mających na celu wymianę ich doświadczeń oraz zapobieganie izolacji, zwanych „grupami wsparcia” lub „grupami samopomocowymi”;
  - pomoc w opiece i wychowaniu dziecka poprzez usługi placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej oraz w formie pracy podwórkowej;
  - pomoc rodzinie w opiece i wychowaniu poprzez wsparcie rodzin wspierających;
- rodzinna piecza zastępcza oraz placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego do 8 dzieci<sup>2</sup>, a także placówki opiekuńczo-wychowawcze typu socjalizacyjnego,

interwencyjnego lub specjalistyczno-interwencyjnego do 14 osób, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

- usługi w postaci mieszkań chronionych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- usługi w zakresie mieszkań wspomaganych, o ile liczba miejsc w mieszkaniu jest nie większa niż 12.

## 12. **Program rewitalizacji:**

- a) inicjowany, opracowany i uchwalony przez radę gminy, na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446), wieloletni program działań w sferze społecznej oraz gospodarczej lub przestrzenno-funkcjonalnej lub technicznej lub środowiskowej, zmierzający do wyprowadzenia obszarów rewitalizacji ze stanu kryzysowego oraz stworzenia warunków do ich zrównoważonego rozwoju, stanowiący narzędzie planowania, koordynowania i integrowania różnorodnych aktywności w ramach rewitalizacji (np. lokalne programy rewitalizacji, miejskie programy rewitalizacji),
- b) gminny program rewitalizacji, o którym mowa w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. 2017 poz. 1023).

13. **Teleopieka medyczna** – usługa opiekuńcza o charakterze medycznym, wykorzystująca nowoczesne technologie. Usługa jest w szczególności kierowana do osób niesamodzielnych i ma na celu zwiększenie ich bezpieczeństwa w okresie przebywania samotnie w domu.

14. **Usługa zdrowotna** – każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

15. **Mechanizm racjonalnych usprawnień** – konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nienakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, rozpatrywane osobno dla każdego konkretnego przypadku, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami.

16. **Uczestnik, który zakończył udział w projekcie** - należy przez to rozumieć osobę, która zakończyła udział zgodnie z założeniami projektu lub przedwcześnie go opuściła

(tj. przerwała udział w projekcie przed zakończeniem zaplanowanych dla niej form wsparcia) zatem do wskaźników rezultatu bezpośredniego należy wliczyć wszystkie osoby, które zakończyły udział w projekcie tj. osoby, które:

- a) Zakończyły udział zgodnie z założeniami projektu (zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia);
- b) Przerwały udział w projekcie przed zakończeniem zaplanowanych dla nich form wsparcia;

17. **Zasada równości szans i niedyskryminacji** – umożliwienie wszystkim osobom – bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną – sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia na jednakowych zasadach.
18. **Zasada równości szans kobiet i mężczyzn** – zasada ta ma prowadzić do podejmowania działań na rzecz osiągnięcia stanu, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i równe obowiązki oraz gdy mają oni równy dostęp do zasobów (środki finansowe, szanse rozwoju), z których mogą korzystać. Zasada ta ma gwarantować możliwość wyboru drogi życiowej bez ograniczeń wynikających ze stereotypów płciowych.

## II. Informacje ogólne o projekcie

1. Beneficjentem projektu **„Poprawa dostępności usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia”** jest MKW Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Krupówki 12, 34-500 Zakopane.
2. Projekt **„Poprawa dostępności usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia”** realizowany jest w ramach, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI, w ramach RPO WSL 2014-2020.

3. Celem szczegółowym do osiągnięcia poprzez realizację projektów dofinansowanych ze środków EFS w ramach Działania 9.2.3, jest wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu mieszkańców obszaru rewitalizowanego miasta Bytomia nr 10 – śródmieście, w szczególności osób starszych, w podeszłym wieku, niepełnosprawnych, niesamodzielnych, wymagających pomocy innych osób oraz ich otoczenie.
4. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.
5. Projekt trwa od 01-11-2018 r. do 31-10-2020 r. i realizowany jest na terenie województwa śląskiego, obszaru OSI – Bytom nr 10 (śródmieście).
6. Projekt przeznaczony jest dla osób dorosłych, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w szczególności osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych, niesamodzielnych bądź wymagających pomocy innych osób oraz ich otoczenie, mieszkających na terenie obszaru rewitalizowanego OSI miasta Bytom nr 10 – śródmieście.
7. Rekrutację kandydatów prowadzi Beneficjent – MKW Sp. z o.o. przez Biuro Projektu, gdzie zlokalizowany jest punkt rekrutacyjny przy ul. Karola Miarki 8 w Bytomiu.
8. Przystępując do Projektu w sposób przewidziany w niniejszym regulaminie, Uczestnik wyraża zgodę na jego postanowienia. Udział w projekcie i udostępnienie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
9. Projekt ma na celu wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu 40 uczestników wsparcia (25K;15M), mieszkańców obszaru rewitalizowanego nr 10 (śródmieście) na terenie miasta Bytom, poprzez utworzenie Centrum Operacyjno-Pomocowego wspartego nowoczesną platformą teleopieki.

### **III. Warunki uczestnictwa w projekcie**

1. Wsparcie świadczone w projekcie jest bezpłatne dla uczestników



2. W projekcie może uczestniczyć 40 osób (25K;15M) dorosłych, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w szczególności osoby w podeszłym wieku, niepełnosprawne, niesamodzielne bądź wymagające pomocy innych osób oraz ich otoczenie, zamieszkałych na terenie województwa śląskiego, obszaru rewitalizowanego (OSI) miasta Bytom – śródmieście nr 10.
3. Okres realizacji poszczególnych form wsparcia w ramach projektu, określony w niniejszym regulaminie jest nie dłuższy niż data końcowa realizacji projektu tj. 31 października 2020.
4. Uczestnik projektu otrzymuje wsparcie w okresie, w którym jego stan zdrowia i sytuacja społeczno-ekonomiczna uzasadnia potrzebę pobierania wsparcia.
5. W przypadku zmiany sytuacji zdrowotnej lub społeczno-ekonomicznej na lepszą, skutkującej nie spełnianiem kryteriów określonych w niniejszym regulaminie, udzielane wsparcie może ulec skróceniu, na podstawie wywiadu środowiskowego i decyzji Beneficjenta.
6. Uczestnik projektu może utracić prawo do wsparcia (być skreślonym z listy uczestników projektu) również w przypadku utrudniania realizacji czynności personelowi projektu i/lub beneficjenta, nie przestrzeganie obowiązujących w projekcie regulaminów oraz prawa i wytycznych.
7. Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby niesamodzielne, którzy zgłosili chęć uczestnictwa projekcie, spełniające następujące kryteria:
  - a. Kryteria obligatoryjne:
    - i. Zamieszkanie na terenie obszaru rewitalizowanego OSI miasta Bytom nr 10 śródmieście ( w rozumieniu kodeksu cywilnego-oświadczenie uczestnika ).
    - ii. Osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby niepełnosprawne, niesamodzielne (zgodnie z Definicją zawartą w Regulaminie-zaświadczenie wydane przez odpowiedni organ ).
    - iii. Osoby w podeszłym wieku - w wieku poprodukcyjnym (> 60 roku życia dla kobiet, > 65 roku życia dla mężczyzn wg. definicji GUS).
    - iv. Dostarczenie kompletu dokumentów osoby zainteresowanej skorzystaniem ze wsparcia w ramach projektu.
  - b. Kryteria premiujące:

- i. Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego, jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 przesłanek – premia: 2 pkt.
- ii. Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – premia: 2 pkt.
- iii. Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną – premia 3 pkt.
- iv. Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 z zastrzeżeniem, że w przypadku objęcia wsparciem osób korzystających z PO PŻ, projekt nie powieli działań które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ) – premia 1 pkt.

Przy spełnieniu powyższych kryteriów decyduje suma punktów uzyskanych na podstawie kryteriów opisanych szczegółowo powyżej. W przypadku takiej samej liczby punktów w pierwszej kolejności będą przyjmowane osoby posiadające jedno z kryteriów premiujących, jako osoby preferowane do projektu, zgodnie z Regulaminem projektu.

8. Rekrutacja do projektu będzie odbywać się w sposób etapowy i ciągły (rekrutacja do wyczerpania puli 40 osób oraz rekrutacja uzupełniająca – np. po wycofaniu się uczestnika).
9. Osoba dokonuje zgłoszenia do udziału w Projekcie poprzez wypełnienie ( w biurze projektu bądź on-line) i złożenie w wersji papierowej kompletnej, to jest: wypełnionej i podpisanej, dokumentacji rekrutacyjnej. Dokumentacja rekrutacyjna może zostać złożona przez osobę otrzymującą wsparcie lub w ich imieniu przez ich opiekunów prawnych. Na dokumentację składają się: „Formularz zgłoszeniowy do projektu” wraz z załącznikami:
  - a. Wymagane oświadczenia uczestnika projektu;
  - b. Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania – Bytom OSI nr 10 (śródmieście);
  - c. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/ osoby niesamodzielnej bądź inny dokument poświadczający stan zdrowia;
  - d. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej, w tym z korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (jeśli dotyczy);

10. Osoby chcące wziąć udział w projekcie lub w ich imieniu ich opiekunowie prawni oświadczają, iż zapoznał/li się z Regulaminem Projektu oraz spełniają warunki uczestnictwa w nim określone.
11. Osoby chcące wziąć udział w projekcie lub w ich imieniu ich opiekunowie są świadomi odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, wynikającej z Kodeksu Cywilnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w tym oświadczeń, na podstawie których został/li zakwalifikowany/ni do udziału w Projekcie.
12. Przed rozpoczęciem korzystania ze wsparcia przewidzianego w projekcie, z każdym z 40 uczestników przeprowadzony zostanie wywiad środowiskowy. Wywiad będzie miał charakter indywidualnego planu pracy z osobą objętą usługami, dostosowanego do konkretnych potrzeb i ograniczeń zdrowotnych danego uczestnika, określał będzie rodzaj i zakres udzielanego wsparcia. Wywiad zostanie przygotowany również w oparciu o analizę potrzeb przygotowaną w zakresie zaleceń - wskazań diagnozy przez lekarza, pielęgniarkę lub psychologa. Zakres wsparcia może podlegać modyfikacjom w trakcie realizacji projektu. Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania, zgodnie z wcześniej przygotowanym harmonogramem określonym w wywiadzie. Wywiad przeprowadzony będzie przez pracownika beneficjenta.
13. Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodnie z zasadą równości szans, w tym równości płci, dostępności dla osób niepełnosprawnych i zasadą niedyskryminacji.

#### **IV. Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania**

1. Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze są świadczone przez Beneficjenta projektu: MKW Sp. z o.o.
2. Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania obejmują:
  - pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. zakupy, karmienie, prowadzenie gospodarstwa domowego, pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych);
  - opieka higieniczna (np. pomoc w utrzymaniu higieny osobistej, ubieranie się, układanie osoby leżącej);

- pielęgnację zaleconą przez lekarza - czynności pielęgnacyjne wynikające z zaświadczeń lekarskich lub dokumentacji medycznej;
  - zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. z rodziną, uczestniczenie w życiu społecznym);
  - inne – w zależności od potrzeb.
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania będą obejmowały minimalne wymagania świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz dodatkowo:
- pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia ( w tym m.in.: pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, pilnowanie przyjmowania leków; pomoc w dotarciu do placówki służby zdrowia);
  - rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy o świadczenie opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych ( w tym m.in.: zalecenia lekarza/specjalisty).
4. Usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania świadczone będą średnio w wymiarze 4 godzin tygodniowo na uczestnika w okresie realizacji projektu – w tygodniu (tj. od poniedziałku do piątku).
5. Dokładny wymiar godzinowy wsparcia na uczestnika określony zostanie w wywiadzie środowiskowym oraz przy uwzględnieniu skali Barthel (jeżeli dotyczy).
6. Usługi świadczone będą dla 40 osób (25K;15M) w okresie trwania projektu.

## **V. Teleopieka medyczna**

1. W ramach projektu wszyscy uczestnicy skorzystają ze wsparcia jaką jest Teleopieka, czyli całodobowy system wsparcia przez pracowników COP – Centrum Operacyjno-Pomocowego. Pracownicy COP pracują w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od uczestników projektu, po którym przekazują informację o potrzebie udzielenia pomocy wskazanej przez uczestnika sieci pomocowej, lub na zasadach określonych w ust. 5 poniżej profesjonalnym służbom ratunkowym (pogotowie ratunkowe/policja/straż pożarna – w zależności od potrzeby).

2. By wsparcie było możliwe do zrealizowania konieczne jest przeprowadzenie szczegółowych wywiadów środowiskowych uczestników. W tym celu wysyłani są do uczestników pracownicy projektu.
3. Pracownicy COP przeprowadzają procedurę wdrożenia uczestnika:
  - a. przeprowadzają wywiad środowiskowy z Uczestnikiem niezbędny do wykonania efektywnej pomocy i przekazują zestaw teleopieki, co zostanie potwierdzone protokołem odbioru;
  - b. przygotowują dla uczestnika procedurę pomocową w oparciu o sieć pomocową zgłoszoną przez Uczestnika/czkę;
  - c. otaczają wsparciem uczestnika, by efektywnie i skutecznie korzystał z teleopieki;
  - d. na bazie przekazanych kompletnych danych dokonują rejestracji technicznej systemu teleopieki dla Uczestnika/ki;
  - e. dokonują testowego zgłoszenia alarmowego w obecności Uczestnika/ki w celu aktywacji systemu.
4. Świadczenie usługi może zostać rozpoczęte dopiero po wykonaniu łącznie wszystkich czynności opisanych w ust 3. powyżej.
5. System teleopieki działa w oparciu o bezprzewodowe urządzenie w formie wisiorka/zegarka, z wbudowaną kartą sim, który współpracuje z urządzeniem abonenckim, przesyła sygnał alarmowy za pośrednictwem przycisku SOS na urządzeniu, do COP funkcjonującego przez całą dobę. Centrum Operacyjno-Pomocowe wspiera uczestnika wg. wskazanych poniżej procedur:
  - w przypadku odebrania zgłoszenia alarmowego od uczestnika, po którym pracownik nie słyszy podopiecznego – powiadomienie telefoniczne jednej z osób wskazanych przez Uczestnika a w przypadku braku kontaktu telefonicznego z osobami wskazanymi przez Uczestnika powiadomienie profesjonalnych służb ratunkowych (numeru alarmowego 112).
  - W przypadku odebrania zgłoszenia alarmowego od uczestnika, które daje możliwość komunikacji 2-kierunkowej:
    - w przypadku stanu ewidentnie zagrażającego życiu i wymagającego natychmiastowej pomocy – powiadomienie profesjonalnych służb ratunkowych

(numeru alarmowego 112) a następnie w dalszej kolejności telefoniczne powiadomienie osób wskazanych przez Uczestnika;

- w przypadku potrzeby porozmawiania z pracownikiem – prowadzenie rozmowy (czas rozmowy uzależniony jest od zajętości innych linii, w przypadku sygnału oczekiwania kolejnej rozmowy teleopiekun musi zakończyć rozmowę z pierwszym podopiecznym, ewentualnie umawiając się na inną porę rozmowy); w przypadku uznania przez teleopiekuna, że rozmowa wykracza poza potrzebę udzielenia pomocy ratunkowej, teleopiekun informuje o potrzebie skontaktowania się w tym zakresie z rehabilitantem lub pielęgniarką podając, jeśli jest taka potrzeba, właściwy numer telefonu;

- w przypadku, kiedy uczestnik wymaga skorzystania z usług opiekuńczych – umówienie się na wizytę dodatkowo, w miarę możliwości rehabilitanta lub pielęgniarki.

6. W ramach wsparcia uczestnika projektu Beneficjent zapewnia:
  - a. kontakt z pracownikami COP w celu wyjaśnienia działania teleopieki, zmian procedury osobistego powiadamiania sieci;
  - b. opaskę monitorującą współpracującą z urządzeniem mobilnym
  - c. utrzymanie łącza stałej gotowości do podjęcia akcji alarmowej;
  - d. całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych wysyłanych za pośrednictwem przycisku SOS;
  - e. działania zawiadamiania o sytuacji zagrażającej zdrowiu i/lub życiu uczestnika/uczestniczki zgodnie ze wskazaną w umowie procedurą,
7. Urządzenia do teleopieki są przekazywane uczestnikowi/czce na czas udziału w projekcie.
8. Monitorowanie i połączenie z uczestniczką/uczestnikiem projektu jest możliwe tylko w przypadku użycia urządzeń przekazanych przez Beneficjenta
9. W przypadku zgubienia lub uszkodzenia przez Uczestnika przekazanego mu urządzenia do świadczenia usług teleopieki, zobowiązany jest on do naprawienia szkody z tego tytułu.
10. W przypadku nieuzasadnionego użycia przycisku SOS, skutkującego m.in. wezwaniem zespołu ratownictwa Uczestnik ponosi koszty takiej akcji.

11. W razie wezwania zespołu ratownictwa ma on prawo wejść do mieszkania w przypadku braku kontaktu z Uczestnikiem. Uczestnik nie będzie rościł sobie prawa do odszkodowania z tytułu ewentualnych strat, w tym uszkodzenia drzwi i in., wynikłych w związku z prowadzeniem akcji ratunkowej.
12. Urządzenia do teleopieki dla poprawnego działania potrzebują obecności sygnału GSM. W innym przypadku świadczenie usługi będzie niemożliwe.

## VI. Procedury rekrutacji

1. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób bezstronny, jawny, z warunkami jednakowymi dla wszystkich uczestników, zgodnie z zasadą powszechnej dostępności.
2. Rekrutacja ma charakter otwarty i będzie prowadzona w trybie etapowym oraz ciągłym w przypadku rezygnacji uczestnika, zmiany jego sytuacji zdrowotnej i/lub społeczno-ekonomicznej, skreślenie uczestnika z listy uczestników projektu, śmierci uczestnika.
3. Oferta udziału w projekcie jest skierowana do wszystkich osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkujących obszar OSI miasta Bytom nr 10 (śródmieście), spełniających kryteria obligatoryjne, o których mowa w pkt. III ppkt. 7 lit a.
4. Dokumenty dotyczące rekrutacji są dostępne w formie papierowej w biurze projektu oraz w wersji elektronicznej na stronie internetowej.: [www.telemed24.eu](http://www.telemed24.eu)
5. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
  - a. udostępnienie informacji o projekcie m.in. poprzez ogłoszenia w instytucjach mających kontakt z osobami niesamodzielnymi, informacje w DPS, PUP, MOPR informację przez pracowników socjalnych, wysyłkę zaproszeń, informację w ośrodkach zdrowia, klubach seniora i innych organizacjach działających na terenie obszaru miasta Bytom;
  - b. zgłoszenie Uczestnika poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami;
  - c. weryfikacja kryteriów formalnych: termin złożenia dokumentów, odpowiednie wzory dokumentów, dołączenie wszystkich wymaganych załączników, podpisy uczestników/opiekunów prawnych w odpowiednich miejscach formularza, oświadczenie o miejscu zamieszkania Kandydata na terenie OSI Bytom nr 10, spełnienie kryterium opisanego w pkt. III, akceptacja warunków uczestnictwa w projekcie, zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji

- projektu oraz na wykorzystanie wizerunku w celu udokumentowania realizacji projektu, akceptacja warunków zawartych w Regulaminie projektu, oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- d. wybór podopiecznych objętych opieką w ramach projektu na podstawie listy rankingowej podstawowej oraz rezerwowej na podstawie kryteriów obligatoryjnych i premiujących wskazanych w niniejszym regulaminie;
- w przypadku, w którym liczba osób ubiegających się o wsparcie w programie spełniających kryterium obligatoryjne będzie większa niż liczba miejsc w projekcie, w pierwszej kolejności będą przyjmowane osoby posiadające jedno z kryteriów premiujących, jako osoby preferowane do projektu, zgodnie z Regulaminem projektu, następnie będą wybierane osoby na podstawie listy rankingowej obejmującej w kryteriach obligatoryjnych. Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby z najwyższą liczbą punktów.
- e. przeprowadzenie wywiadu środowiskowego z każdym uczestnikiem projektu przed rozpoczęciem wsparcia, mającego na celu weryfikację indywidualnych potrzeb i zasadność przyznawania świadczeń. Wywiad będzie określał potrzeby i ograniczenia uczestników, rodzaj i zakres wsparcia, wymiar godzinowy, miejsce świadczenia i harmonogram z uwzględniający indywidualne potrzeby usługobiorcy, w tym realizację wsparcia w godzinach popołudniowych/wieczornych.
- f. podpisanie umowy o świadczenie usług opiekuńczych bądź specjalistycznych usług opiekuńczych oraz regulaminu projektu przez uczestników lub opiekunów prawnych Uczestnika Projektu (w 2 egzemplarzach);
6. Istnieje możliwość ponownego przeprowadzenia rekrutacji w przypadku zbyt małej liczby zgłoszeń. Dodatkowy nabór odbędzie się na podstawie kryteriów stosowanych przy pierwszym naborze.
7. Zasady przyjmowania zgłoszeń:
- a. wszystkie dokumenty zgłoszeniowe do Projektu są dostępne w Biurze Projektu oraz on-line na stronie internetowej Beneficjenta. Dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić, czytelnie podpisać oraz dostarczyć osobiście lub pocztą do Biura Projektu pod adres wskazany w pkt. II ppkt. 7 niniejszego regulaminu;



- b. o przyjęciu decyduje spełnienie warunków uczestnictwa w projekcie wskazanych w pkt. III niniejszego regulaminu;
  - c. warunkiem ostatecznego zakwalifikowania do udziału w projekcie jest:
    - zaakceptowanie niniejszego Regulaminu,
    - złożenie kompletu poprawnie wypełnionych i podpisanych dokumentów zgłoszeniowych wraz z załącznikami;
    - podpisanie umowy z uczestnikiem lub opiekunami prawnymi na świadczenie usług społecznych.
  - d. o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie Beneficjent poinformuje Uczestnika Projektu drogą mailową, telefoniczną lub bezpośrednio w terminie co najmniej 1 dnia przed rozpoczęciem wsparcia;
  - e. dokumenty rekrutacyjne będą przechowywane w Biurze Projektu;
8. W przypadku zgłoszenia się większej liczby zainteresowanych udziałem w Projekcie zostanie utworzona lista rezerwowa, tworzona na takich samych zasadach jak lista podstawowa.
9. W przypadku rezygnacji uczestnika, zmiany jego sytuacji zdrowotnej i/lub społeczno - ekonomicznej, skreślenia uczestnika z listy uczestników projektu, śmierci uczestnika wolne miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej.
10. W przypadku w którym wszystkie osoby z list podstawowych i rezerwowych zostaną objęte wsparciem w projekcie, a powstanie wolne miejsce w projekcie beneficjent ogłosi nabór uzupełniający na zasadach jak przy pierwszej rekrutacji, zostaną stworzone listy rankingowe jak w pierwszej rekrutacji. Do projektu zostaną zakwalifikowani uczestnicy jak w pierwszej rekrutacji.

## **VII. Uprawnienia i obowiązki uczestników Projektu**

1. W ramach udziału w Projekcie, uczestnicy otrzymają wsparcie w postaci usług społecznych opisanych w niniejszym regulaminie.
2. Uczestnicy, biorący udział w Projekcie są zobowiązani do:
  - Współpracy z beneficjentem oraz pracownikami i podwykonawcami.
  - Rzetelnego i terminowego dostarczania informacji wskazywanych przez Beneficjenta.

- Wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania.
3. Uczestnicy/opiekunowie prawni są zobowiązani do udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie RPO WSL.

### **VIII. Zasady monitoringu Uczestników Projektu**

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wypełniania list obecności, ankiet oraz wszystkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
2. Uczestnik Projektu wyraża zgodę na wykorzystanie jego wizerunku. W celu udokumentowania prowadzonych form wsparcia, może być prowadzona dokumentacja zdjęciowa.
3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się podać Beneficjentowi dane, które wymagane są do wprowadzenia w systemie LSI 2014 - 2020.
4. Uczestnik Projektu już w trakcie rekrutacji akceptuje zasady ewaluacji Projektu, co poświadcza osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.
5. Dane osobowe, o których mowa w pkt. 4 przetwarzane będą w celu umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.

### **IX. Zasady rezygnacji z udziału w projekcie**

1. Z ważnej przyczyny Uczestnik może wycofać się z udziału w Projekcie, do którego został zakwalifikowany, na więcej niż 14 dni przed rozpoczęciem wsparcia, informując o tym Beneficjenta na piśmie.
2. Dopuszcza się wycofanie Uczestnika z Projektu w terminie krótszym niż 14 dni przed rozpoczęciem wsparcia w przypadku sytuacji losowej (np. niezaplanowany pobyt w szpitalu), która musi zostać potwierdzona odpowiednią dokumentacją.
3. Uczestnicy/opiekunowie prawni mają obowiązek zgłoszenia Koordynatorowi Projektu informacji o rezygnacji z udziału w projekcie.
4. W przypadku wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie w trakcie trwania projektu, Beneficjent może żądać, aby Uczestnik przedłożył zaświadczenia lekarskie lub inne dokumenty usprawiedliwiające wycofanie lub rezygnację danego Uczestnika.

5. W przypadku nieusprawiedliwionego wycofania lub rezygnacji Uczestnika z udziału w Projekcie, Beneficjent może obciążyć Uczestnika kosztami jego uczestnictwa w Projekcie. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Beneficjencie spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.
6. Beneficjent zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia przez Uczestnika Projektu niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
7. Wobec osoby skreślonej z listy uczestników projektu z powodu naruszenia niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego stosuje się sankcje wymienione w pkt. 5 niniejszego paragrafu.

#### **X. Zapewnienia Beneficjenta**

1. Beneficjent zapewnia, iż poinformuje właściwe terytorialnie organizacje partnerskie regionalne i lokalne, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa (PO PŻ), o prowadzonej rekrutacji do projektu. Ponadto Beneficjent zapewnia, że zakres wsparcia dla osób lub rodzin korzystających z PO PŻ nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
2. Projektodawca zobowiązuje się, że wsparcie dla usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych polegają na tworzeniu miejsc świadczenia ww. usług w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności.
3. Projektodawca zobowiązuje się do realizacji działań wspierających proces deinstytucjonalizacji. Proces ten stanowi przejście od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w lokalnej społeczności. Usługi świadczone w lokalnej społeczności to usługi umożliwiające osobom niezależne życie w środowisku lokalnym. Usługi te zapobiegają odizolowaniu osób od rodziny i środowiska lokalnego, a gdy to nie jest możliwe, gwarantują tym osobom warunki życia jak najbardziej zbliżone do warunków domowych i rodzinnych oraz umożliwiają podtrzymywanie więzi rodzinnych i sąsiedzkich. Są to usługi świadczone w sposób:

- zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby) oraz jak najbardziej zbliżony do warunków odpowiadających życiu w środowisku domowym i rodzinnym;
- umożliwiający odbiorcom tych usług kontrolę nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą;
- zapewniający, że odbiorcy usług nie są odizolowani od ogółu społeczności lub nie są zmuszeni do mieszkania razem;
- gwarantujący, że wymagania organizacyjne nie mają pierwszeństwa przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców.

### **XI. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Beneficjenta MKW Sp. z o.o. tj z dniem 01.12.2018r i trwa do ostatniego dnia realizacji projektu.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo jednostronnej zmiany Regulaminu bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień bez podania przyczyn. Regulamin z wprowadzonymi zmianami dostępny będzie w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Beneficjenta. Uczestnik jest zobowiązany do śledzenia zmian w Regulaminie i przestrzegania zawartych w nim postanowień.
3. Przetwarzanie danych osobowych Uczestników następuje zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w Projekcie. Osobom biorącym udział w projekcie przysługuje prawo dostępu do ich danych oraz prawo ich poprawiania.
4. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz innych ustaw.
5. Wszystkie pytania na temat projektu należy kierować na adres mailowy: [biuro@telemed24.eu](mailto:biuro@telemed24.eu) bądź pod nr telefonu: 883 51 66 44