**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

**W PROJEKCIE „OPIEKA OD ZARAZ!“**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady i warunki udziału w projekcie pt. **„OPIEKA OD ZARAZ!“**o numerze **FESW.09.04-IZ.00-0032/24** realizowany przez FUNDACJĘ CHALLENGE EUROPE, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce oraz partnera HDA – CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU HUBERT DURLIK, ul. Leśna 1a/2,
25-509 Kielce.

2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

3. Okres realizacji projektu: od 01.10.2024r. do 31.12.2026r.

4. Obszar realizacji projektu: województwo świętokrzyskie, powiat m. Kielce, powiat kielecki - gminy KOF:

- m. Kielce, Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Morawica, Pierzchnica, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Piekoszów, Nowiny, Strawczyn, Zagnańsk.

5. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych i zdrowotnych dla 80 (48K i 32M) osób dorosłych, potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz wsparcie 40 (32K/8M) opiekunów faktycznych, a także podniesienie kwalifikacji lub/i kompetencji kadry 9 (7K i 2M) świadczących usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania w okresie od 01.10.2024r. do 31.12.2026r.

6. Zakres rzeczowy projektu obejmuje:

- PRZYGOTOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WSPARCIA – spotkania z psychologiem i lekarzem będą podstawą do opracowania Indywidualnego Planu Wsparcia,

- USŁUGI OPIEKUŃCZE w miejscu zamieszkania, przez 12 miesięcy obejmujące m.in.: opiekę higieniczną, pielęgnację zleconą przez lekarza, zapewnienie kontaktów z otoczeniem itp.

- SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE w miejscu zamieszkania obejmujące: pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych, pomocy wykupywaniu i zamawianiu leków, w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia i placówek rehabilitacyjnych, rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, itp.

- USŁUGI ZDROWOTNE, w tym domowa opieka pielęgniarska długoterminowa (w tym m.in. leczenie ran i odleżyn, zmiana opatrunków, wymiana cewników, podłączenie kroplówki czy wykonanie zastrzyków), konsultacje lekarzy specjalistów (diagnostyka/profilaktyka);

- USŁUGI TOWARZYSZĄCE – indywidualne konsultacje z zakresu postaw antydyskryminacyjnych oraz równości szans; dowożenie posiłków (zapewnienie ww. osobom ciepłego posiłku (dwudaniowy obiad + napój), zakup opasek do teleopieki, zakładanych na rękę (wraz z kartą SIM) i zakupem abonamentu na 12 miesięcy;

- WSPARCIE OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH – indywidualne wsparcie psychologiczne, indywidualne wsparcie prawne, szkolenie w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej dla opiekunów faktycznych, grupy wsparcia, grupowe treningi z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych,

- PODNOSZENIE KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI PERSONELU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI OPIEKUŃCZE – wsparcie szkoleniowe dla 9 osób z zakresu (w zależności od potrzeb): asystent/ka osób starszych, chorych i niesamodzielnych, opiekun/ka osób starszych, chorych i niesamodzielnych, opiekun/ka środowiskowy/kowa, pierwsza pomoc przedmedyczna.

7. Niniejszy regulamin określa ogólne kryteria rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.

8. Wsparcie świadczone w Projekcie jest symbolicznie odpłatne dla uczestników Projektu.
9. Koszty do poniesienia przez Uczestnika Projektu:

- realizacja usługi opiekuńczej świadczone w miejscu zamieszkania – 2 zł za 1 h;

- realizacja specjalistycznej usługi świadczonej w miejscu zamieszkania – 3 zł za h;

- dowożenie posiłku – 3 zł za dzień.

**§ 2**

**Definicje związane z projektem**

Na potrzeby niniejszego Regulaminu będą używane następujące definicje pojęć:

1) **Projekt** - projekt pn.”**OPIEKA OD ZARAZ!**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze

Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Działania 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

2) **Realizator Projektu** – FUNDACJA CHALLENGE EUROPE, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce.

3) **Biuro Projektu (BP)** – pomieszczenie nr 17 (II piętro), budynek Becher Platinum, al. IX Wieków Kielc 6 w Kielcach.

4) **Uczestnik Projektu** — osoba fizyczna, osoba potrzebująca wsparcia (**OPW**) która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie z uwagi na swój stan zdrowia i wymaga wsparcia w podstawowych czynnościach dnia codziennego, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie.

5) **Uczestnik Projektu Opiekunka Faktyczna/Opiekun Faktyczny (OF)** — osoba fizyczna,

opiekun faktyczny, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie zgodnie

z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie.

6) **Uczestnik Projektu Kadra Świadcząca Usługi Społeczne i Zdrowotne**

7) **IPW –** Indywidualny Plan Wsparcia.

8) **OzN** - osoba z niepełnosprawnością.

**§ 3**

**Warunki uczestnictwa w projekcie**

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby fizyczne, które złożyły: osobiście w biurze projektu/ mailem/przesyłką komplet dokumentów rekrutacyjnych, wskazany w niniejszym Regulaminie i spełniają wymagane kryteria rekrutacyjne (dostępu, formalne i premiujące).

2. Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby, które zgłosiły chęć uczestnictwa w projekcie (wypełniły m.in. załącznik nr 7), spełniające następujące kryteria:

**OSOBY POTRZEBUJĄCE WSPARCIA (OPW)**

a) kryteria formalne:

* miejsce zamieszkania – zgodnie z § 1 ust. 4 niniejszego regulaminu**,** potwierdzone zaświadczeniem z informacją o miejscu zamieszkania,
* ukończony 18 rok życia - wgląd do dowodu osobistego, PESEL
* potwierdzenie bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
* ocena niesamodzielności - ocena skala BARTHEL poniżej 40 lub równe 40 – **10 pkt**; powyżej 40 do 80 – **5 pkt,** powyżej 80 – **0 pkt,**

b) kryteria premiujące:

* ocena niesamodzielności ocena skala KATZA (max. 6 pkt.) - ocena niesamodzielności - ocena skala LAWTONA (max. 24 pkt.) punkty zostaną zsumowane (max. 30 pkt) 0 -10 - **20 pkt**., 11-20 - **15 pkt.**, 21-30 - **10 pkt.**,
* zamieszkanie na tzw. „białych plamach”, gdzie usługi opiekuńcze nie są świadczone (gm. Strawczyn) - zaświadczenie o miejscu zamieszkania - **10 pkt**.,
* OzN o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/z niepełnosprawnością sprzężoną/z chorobami psychicznymi / z niepełnosprawnością intelektualną /
z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) - orzeczenie
o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie - **10 pkt**.,
* osoby korzystające z programu FE PŻ - dokument wystawiony przez OPS/organizację partnerską, - **10 pkt**.,
* osoby zamieszkałe samotnie - zaświadczenie z rejestru mieszkańców - **10 pkt**.
* OzN w stopniu lekkim - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie - **2 pkt**.,
* kobieta - **2 pkt**.,
* osoba w wieku 60+ - wgląd do dowodu osobistego, PESEL - **2 pkt**.

**OPIEKUNOWIE FAKTYCZNI (OF)**

a) kryteria formalne:

* miejsce zamieszkania – zgodnie z § 1 ust. 4 niniejszego regulaminu**,** potwierdzone zaświadczeniem z informacją o miejscu zamieszkania,
* ukończony 18 rok życia - wgląd do dowodu osobistego, PESEL
* potwierdzenie bycia osobą sprawującą opiekę - zaświadczenie lekarskie, orzeczenie
o stopniu niepełnosprawności osoby podopiecznej,

b) kryteria premiujące:

* OzN - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie - **2 pkt**.,
* kobieta- **2 pkt**.,
* osoba bez pracy - zaświadczenie z PUP, ZUS - **2 pkt.**,

3. Do udziału w projekcie zakwalifikowane zostaną osoby spełniające kryteria formalne
z największą ilością punktów uzyskanych na podstawie kryteriów premiujących.

**KADRA ŚWIADCZĄCA USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE**

1. Odrębna rekrutacja tworzona będzie dla kadry świadczącej usługi społeczne i zdrowotne.

* Rekrutacja zamknięta.

a) kryteria formalne:

* ukończony 18 rok życia - wgląd do dowodu osobistego, PESEL
* miejsce zamieszkania – zgodnie z § 1 ust. 4 niniejszego regulaminu**,** potwierdzone zaświadczeniem z informacją o miejscu zamieszkania,
* niekaralność – zaświadczenie z KRK
* stan zdrowia i możliwości psychofizyczne, umożliwiające wykonywanie czynności wspierających OPW – oświadczenie załącznik nr 15

b) kryteria premiujące:

* minimum roczne doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych – **10 pkt**.,
* kwalifikacje do wykonywania 1 z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w DPS – **10 pkt**.,
* zamieszkiwanie na terenie KOF – **5 pkt**.,
* kobieta – **5 pkt.**

**§ 4**

**Procedury rekrutacji**

1. Rekrutacja do projektu będzie realizowana do momentu wykorzystania zaplanowanej
w projekcie liczby miejsc.

2. Informowanie o rekrutacji do Projektu odbywać się będzie m.in. poprzez:

1) zamieszczenie informacji na stronie internetowej FUNDACJI CHALLENGE EUROPE,
w mediach społecznościowych, w biurze Realizatora Projektu,

2) zamieszczenie plakatów informacyjnych o projekcie na tablicach ogłoszeniowych w m.in. ośrodkach zdrowia, Gminnych Ośrodkach Pomocy Społecznej, OSP itp.,

3. Dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w siedzibie FUNDACJI CHALLENGE EUROPE, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce, na stronie internetowej <https://fundacjachallenge.org/projekty/> w zakładce „Aktualne Projekty”. Istnieje możliwość przesłania pocztą wydruków formularzy do zainteresowanych osób.

4. Rekrutacja będzie odbywać się z uwzględnieniem zasady równości płci, zasady niedyskryminacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnością.

5. Warunkiem zakwalifikowania do udziału w projekcie jest złożenie oryginałów wszystkich

wymaganych dokumentów rekrutacyjnych.

6. W skład dokumentów rekrutacyjnych wchodzą:

* Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy dla osoby potrzebującej wsparcia lub opiekuna

Faktycznego

* Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy dla kadry
* Załącznik nr 3 - Skala BARTHEL
* Załącznik nr 4 - Skala KATZA
* Załącznik nr 5 - Skala LAWTONA
* Załącznik nr 6 - Skierowanie do pielęgniarskiej opieki długoterminowej
* Załącznik nr 7 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
* Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności
* Załącznik nr 9 - Oświadczenie osoby potrzebującej wsparcia dot. jednorazowego udziału
w projekcie

7. Podczas oceny poprawności wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych dopuszczalna jest jednokrotna poprawka uchybień w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania powiadomienia.

8. Zasady przyjmowania dokumentów rekrutacyjnych:

1) Dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić czytelnie najlepiej drukowanymi literami, podpisać oraz dostarczyć do siedziby Realizatora Projektu/Biura Projektu.

2) O przyjęciu decyduje spełnienie warunków uczestnictwa w Projekcie wskazanych w § 3.

3) O zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie Uczestnik Projektu zostanie poinformowany pisemnie / drogą mailową, telefoniczną lub osobiście.

9. Przyjętych zostanie 80 osób potrzebujących wsparcia i 40 opiekunów faktycznych spełniających kryteria formalne i z najwyższą punktacją. Utworzone zostaną dwie listy rankingowe (wg malejącej liczby pkt) po 40 OPW i 20 OF na każdą edycję. Warunkiem przyjęcia opiekuna faktycznego jest przyjęcie jego podopiecznego.

10. Utworzona zostanie lista rezerwowa, dla kolejnych zakwalifikowanych osób, w przypadku rezygnacji lub wykluczenia UP.

11. Listy dostępne będą w biurze projektu i na str. www w dostępnym formacie.

12. W przypadku równej liczby punktów, decydujące będą punkty: za ankietę niesamodzielności, zamieszkanie na tzw. „białych plamach” u osoby potrzebującej wsparcia, następnie status osoby z niepełnosprawnością (OWP i OF), i na końcu kolejność zgłoszeń.

13. W przypadku większego zainteresowania projektem kolejne osoby będą zakwalifikowane, gdy UP zrezygnuje lub zostanie wykluczony wg utworzonej listy rezerwowej osób spełniających kryteria formalne wg malejącej liczby punktów

14. W przypadku małego zainteresowania rekrutacją do projektu nabór zostanie przedłużony.

15. Osoby z listy podstawowej (lub ich opiekunowie prawni) podpiszą umowę uczestnictwa w projekcie.

**§ 5**

**Zasady udzielania wsparcia w Projekcie**

W ramach udziału w Projekcie, kandydaci otrzymają wsparcie w postaci usług społecznych, zdrowotnych i towarzyszących. Kandydat nie może ubiegać się o takie same usługi i wsparcie oferowane w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 lub finansowanych z innego źródła (np. przez NFZ, MOPR/GOPS, budżetu gminy) (zał. nr 9).

1) Warunkiem rozpoczęcia udzielania wsparcia w Projekcie jest zaakceptowanie niniejszego

Regulaminu poprzez pisemne oświadczenie oraz złożenie kompletu poprawnie wypełnionych

i podpisanych dokumentów, które wymagane są do monitorowania wsparcia w dedykowanym

systemie SL2021:

− Załącznik nr 7 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie

− Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

2) Uczestnik projektu rozpocznie udział w projekcie od indywidualnych spotkań
z psychologiem celem wyznaczenie kierunku i wymiaru pomocy koniecznej w projekcie, następnie odbędą się spotkania z lekarzem, który dokona oceny stanu zdrowia i samodzielności fizycznej, co będzie podstawą do m.in. zakwalifikowania osoby do objęcia jej np. specjalistycznymi usługami opiekuńczymi i zdrowotnymi (w tym opieką pielęgniarską
w miejscu zamieszkania). Efektem powyżej opisanych spotkań będzie opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW). Wzór dokumentu IPW stanowi załącznik nr 10 do niniejszego Regulaminu.

3) IPW będzie dostosowany do potrzeb i możliwości uczestnika projektu, będzie obejmować

wybrane rodzaje wsparcia zgodne założeniami projektu.

4) Uczestnik Projektu zobowiązany jest do:

a) udostępniania danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu do prowadzenia

sprawozdawczości, monitoringu i ewaluacji Projektu oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie

tych danych,

b) udziału w prowadzonych przez Realizatora Projektu badaniach oraz ewaluacji Projektu.

Planowane jest przeprowadzenie: ankiet oceniających, bezpośrednich wywiadów

z Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu,

c) wyrażenia zgody na nieodpłatne wykorzystanie przez Realizatora Projektu własnego

wizerunku do celów związanych z promocją Projektu, monitoringiem, ewaluacją i kontrolą,

w czasie trwania Projektu i po jego zakończeniu (załącznik nr 14),

d) współpracy z Realizatorem Projektu, w tym z jego pracownikami,

e) potwierdzania korzystania z poszczególnych form wsparcia na Karcie realizacji usług - wzór dokumentu stanowi załącznik nr 12 do niniejszego Regulaminu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. rzeczywistej, potwierdzonej bariery finansowej) uczestnicy Projektu mogą być zwolnieni z opłaty za usługi.

f) wypełniania wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu
w czasie jego trwania,

g) niezwłocznego informowania o zmianach sytuacji osobistej mających wpływ na wsparcie

udzielane w projekcie, np. zgłaszanie hospitalizacji chorego, udzielenie świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ, domowa opieka pielęgniarska, rehabilitacja w

warunkach domowych, udzielanie świadczeń społecznych finansowanych z budżetu gminy.

**§ 6**

**Rezygnacja z udziału w Projekcie**

1. Osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie ma prawo do rezygnacji z udziału
w Projekcie (Załącznik nr 13).

2. Rezygnacja zostaje zgłoszona niezwłocznie w Biurze Projektu – osobiście/ mailowo lub pisemnie.

3. Realizator Projektu zastrzega możliwość usunięcia Uczestnika projektu z udziału w projekcie w przypadku m.in. naruszenia przez Uczestnika projektu niniejszego Regulaminu

oraz w przypadku braku zaangażowania w realizację Indywidualnego Planu Wsparcia.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje od dnia podpisania.

2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.

3. Regulamin może ulec zmianie m.in. w sytuacji zmiany wytycznych, innych dokumentów

programowych dotyczących realizacji Projektu lub działania siły wyższej, której Realizator nie mógł wcześniej przewidzieć.

4. Uczestnik Projektu pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Projektu.

5. Regulamin jest dostępny w siedzibie Realizatora Projektu, a także na jego stronie internetowej.

***Załączniki:***

* Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy dla osoby potrzebującej wsparcia lub/i opiekuna

Faktycznego

* Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy dla kadry
* Załącznik nr 3 - Skala BARTHEL
* Załącznik nr 4 - Skala KATZA
* Załącznik nr 5 - Skala LAWTONA
* Załącznik nr 6 - Skierowanie do pielęgniarskiej opieki długoterminowej
* Załącznik nr 7 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
* Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności
* Załącznik nr 9 - Oświadczenie osoby potrzebującej wsparcia dot. jednorazowego udziału
w projekcie
* Załącznik nr 10 - Indywidualny Plan Wsparcia (IPW)
* Załącznik nr 11 – Karta usług indywidualnych
* Załącznik nr 12 - Karta realizacji usług
* Załącznik nr 13 - Oświadczenie o rezygnacji uczestnictwa w Projekcie
* Załącznik nr 14 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na nieodpłatne wykorzystanie przez Realizatora Projektu własnego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu, monitoringiem, ewaluacją i kontrolą, w czasie trwania Projektu i po jego zakończeniu
* Załącznik nr 15 – Oświadczenie o stanie zdrowia i możliwościach psychofizycznych, umożliwiających wykonywanie czynności wspierających OPW