

## Regulamin świadczenia usług opiekuńczych

### § 1 Definicje:

#### 1. Regulamin:

Niniejszy regulamin rekrutacji uczestników do udziału w projekcie pod nazwą "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

#### 2. Beneficjent:

Fundacja Pro Civitas Bono, KRS 0000306592, ul. Warszawska 159a, 26-617 Radom

#### 3. Projekt:

Przedsięwzięcie pod nazwą "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne", współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

#### 4. Organizator rekrutacji:

Fundacja Pro Civitas Bono, KRS 0000306592, ul. Warszawska 159a, 26-617 Radom

#### 5. Uczestnicy Projektu (Grupa docelowa) :

OSOBY CHORE NA CHOROBY OTĘPIENNE, W TYM: ALZHEIMERA, DEMENCJĘ, PARKINSONA – **wymagane zaświadczenie lekarskie potwierdzające diagnozę lub zaświadczenie o niepełnosprawności.**

**W pierwszej kolejności** objęte wsparciem będą Osoby chore na Alzheimerera, następnie osoby chore na inne choroby otępienne typu demencja, Parkinson, zamieszkałe na terenie Radomia lub powiatu zwoleńskiego.

Kryteria premiujące:

b) dochód nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004r o pomocy społecznej)

c) orzeczona niepełnosprawność

d) osoby zamieszkałe na terenach wiejskich

#### 6. Deklaracja zgłoszeniowa:

Dokument, którego wypełnienie i złożenie przez osobę zainteresowaną, w wersji elektronicznej i papierowej lub wyłącznie papierowej, jest warunkiem ubiegania się o udział w projekcie. Złożenie Deklaracji decyduje o kolejności warunkowego przystąpienia do projektu w ramach określonych limitów naboru, z koniecznością przejścia w dalszym etapie postępowania kwalifikacyjnego, z uwzględnieniem kryteriów o których mowa w punkcie § 3 p. 9 niniejszego regulaminu.

#### 7. Biuro projektu:

Miejsce pracy personelu projektu, mieszczące się w Radomiu, ul. Warszawska 159a, 26-617 Radom, tel. 799-200-599.

#### 8. Uczestnik warunkowy:

Osoba, która poprzez nadesłanie deklaracji zgłoszeniowej wyraziła chęć udziału w projekcie

#### 9. Uczestnik:

Uczestnik warunkowy, który w wyniku postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego przez Pracownika biura projektu, zorganizowanego w oparciu o przesłaną deklarację zgłoszeniową, został pozytywnie zakwalifikowany do udziału w projekcie i wprowadzony na ostateczną listę Uczestników Projektu.

Projekt "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

---

**10. Wsparcie:**

Działania zaplanowane do realizacji z uczestnikami projektu w ramach oferowanych usług opiekuńczych.

**11. Strona internetowa:**

Strona internetowa z informacjami o projekcie i procesie rekrutacji znajdująca się pod adresem [www.pcbfundacja.org](http://www.pcbfundacja.org).

**12. miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeks cywilnego (art. 25):**

Miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**§ 2**

**Zakres usług opiekuńczych**

1. Usługi opiekuńcze są świadczone w miejscu zamieszkania chorego nieodpłatnie.
2. Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania to:
  - a. Usługi opiekuńcze są świadczone w wymiarze średnio 40 h miesięcznie na uczestnika do 11 miesięcy - dokładny wymiar godzin przypadających na uczestnika zostanie określony w wywiadzie środowiskowym. Wsparcie udzielane jest do 30.11.2019 r.
  3. Dokładny wymiar godzinowy wsparcia na uczestnika określony zostanie w wywiadzie środowiskowym.
  4. Usługi są świadczone dla 5 osób w 2019 roku.
  5. Zakres usług opiekuńczych :
    - a. Usługi w zakresie podstawowym:
      - i. pomoc w codziennych czynnościach domowych ( pomoc lub przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety, pomoc w spożywaniu posiłków, sprzątanie mieszkania z uwzględnieniem oczekiwań podopiecznego, wynoszenie śmieci, pranie, prasowanie;
      - ii. załatwienie spraw urzędowych, umawianie terminów wizyt, realizacja recept, zakupy, regulowanie opłat.
      - iii. Inne w zależności od potrzeb.
    - b. Usługi w zakresie pielęgnacyjnym:
      - iv. Pomoc w pielęgnowaniu i dbaniu o zdrowie (pomoc w higienie osobistej: mycie, kąpanie, czesanie, golenie, ubieranie, śnianie łóżka i zmiana pościeli oraz bielizny osobistej osobie unieruchomionej w łóżku,
      - v. Pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych; współpraca z lekarzem, umawianie terminów wizyt, realizacja recept, zakupy, regulowanie opłat).
      - vi. Inne w zależności od potrzeb.
6. Szczegółowy zakres i wymiar usług określany jest przez Projektodawcę dla każdej osoby wymagającej tego rodzaju pomocy w wywiadzie środowiskowym, biorąc pod uwagę:

Projekt "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

---

- 1) konieczność zaspokojenia podstawowych i niezbędnych potrzeb,
- 2) ocenę specjalisty przeprowadzającego wywiad środowiskowy,
- 3) możliwości finansowe Beneficjenta.

### § 3

#### Warunki 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 do 31 maja 2019 roku (pierwszy termin) oraz w trybie 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 chorych na choroby otępienne typu: Alzheimer, demencja, Parkinson, zamieszkujących w Radomiu lub w powiecie zwoleńskim, spełniających kryteria obligatoryjne, o których mowa w § 3 pkt 9.
4. W trakcie trwania rekrutacji wyłonionych zostanie 7 Uczestników Projektu z Radomia i powiatu zwoleńskiego.
5. Dokumenty dotyczące rekrutacji są dostępne w formie papierowej w biurze projektu oraz w wersji elektronicznej na stronie internetowej Fundacji Pro Civitas Bono: [www.pcbfundacja.org](http://www.pcbfundacja.org).
6. Podstawowym dokumentem procesu rekrutacji jest deklaracja zgłoszeniowa stanowiąca załącznik do niniejszego regulaminu (załącznik nr 1)
7. Przyjęcie deklaracji zgłoszeniowej jest równoznaczne z warunkowym przyjęciem osoby do udziału w projekcie zgodnie z zasadą określoną w §1 pkt.5 i 6.
8. Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby chore na Alzheimera i inne choroby otępienne typu demencja, Parkinson, które zgłosiły chęć uczestnictwa projekcie; spełniające łącznie następujące kryteria:
9. a) Kryteria obligatoryjne:
  - i. Zamieszkanie na terenie Radomia lub powiatu zwoleńskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego,
  - ii. Osoby chore na choroby: Alzheimer (10 pkt), demencja (5pkt) , Parkinson (5 pkt.), inne otępienne (5 pkt), zamieszkujące w Radomiu lub w powiecie zwoleńskim.
- b) Kryteria premiujące:
  - i. Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym: osoby niesamodzielne i/lub niepełnosprawne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) z ust. z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej. premia: 10 pkt
  - ii. Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi – premia: 5 pkt
  - iii. Osoby zamieszkałe na terenach wiejskich - premia: 5 pkt

Projekt "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

10. Zgłoszenia można dokonać osobiście w Biurze Projektu, lub przesłać mailem na adres: [rekrutacja@pcbfundacja.org](mailto:rekrutacja@pcbfundacja.org). W przypadku przesłania kopii dokumentów drogą elektroniczną, zgłaszający jest zobowiązany niezwłocznie dostarczyć oryginały dokumentów rekrutacyjnych do Biura Projektu. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną powiadomieni telefonicznie i/lub mailowo. Procedura rekrutacji:

- a) zgłoszenie Uczestnika poprzez wypełnienie deklaracji zgłoszeniowej (załącznik nr 1) wraz z załącznikami w terminie od 01.06.2019 r. do 30.10.2019 r.).
  - b) potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia **zaświadczenia lekarskiego** potwierdzającego rozpoznanie choroby Alzheimera, demencji, Parkinsona lub kopia **orzeczenia o niepełnosprawności** (obligatoryjnie symbole niepełnosprawności na orzeczeniu: 02-P i/lub 10-N)
  - c) potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia opiekuna osoby ubezwłasnowolnionej – jeżeli dotyczy
  - d) załącznik nr 2- formularz rekrutacyjny
  - e) załącznik nr 3 – kwestionariusz
  - f) załącznik nr 4 – oświadczenie uczestnika projektu
  - g) załącznik nr 5 – oświadczenie o dochodach
  - h) załącznik nr 6 – oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku
- i) 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 Radomia lub powiatu zwoleńskiego, spełnienie kryteriów opisanych w § 3, 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.
- j) Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby z najwyższą liczbą punktów. Zostanie utworzona lista rezerwowa uczestników w przypadku, w którym liczba osób ubiegających się o wsparcie w programie spełniających kryterium obligatoryjne będzie większa niż liczba miejsc w projekcie.
- k) Podpisanie umowy o świadczenie usług opiekuńczych oraz regulaminu projektu przez uczestników lub opiekunów prawnych Uczestnika Projektu (w 2 egzemplarzach).
- l) 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 oraz w weekendy.

Projekt "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

---

- m) O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną powiadomieni telefonicznie i/lub mailowo.

#### **§ 4**

##### **Uprawnienia i obowiązki Uczestników Projektu**

1. W ramach udziału w Projekcie, uczestnicy otrzymają wsparcie w postaci usług opiekuńczych opisanych w niniejszym regulaminie.
2. Uczestnicy, biorący udział w Projekcie są zobowiązani do:
  - a) Współpracy z beneficjentem i partnerami oraz ich pracownikami i podwykonawcami.
  - b) Rzetelnego i terminowego dostarczania informacji wskazywanych przez Beneficjenta.
  - c) Wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania.

#### **§ 5**

##### **Zasady monitoringu Uczestników Projektu**

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do wypełniania ankiet oraz wszystkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
2. Uczestnik Projektu już w trakcie rekrutacji akceptuje zasady ewaluacji Projektu, co poświadcza osobiście podpisem na oświadczeniu o zgodzie na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych.
3. Dane osobowe, o których mowa w pkt. 4 przetwarzane będą w celu umożliwienia monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.

#### **§ 6**

##### **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 w Biurze Projektu informacji o rezygnacji z udziału w projekcie poprzez wypełnienie oświadczenia o rezygnacji - załącznik nr 7.
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

Projekt "Bezpieczny senior – usługi opiekuńcze dla chorych na choroby otępienne"

---

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.

## §7

### Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin dostępny jest w biurze projektu oraz na stronie internetowej: [www.pcbfundacja.org](http://www.pcbfundacja.org)
2. Organizator rekrutacji zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu, o czym niezwłocznie poinformuje zainteresowanych na stronie internetowej.
3. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Sprawy nieuregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przez Beneficjenta.
5. Uczestnik Projektu lub jego opiekun prawny pisemnie potwierdza zapoznanie się z Regulaminem Projektu.