

Kielce, 15.10.2024r

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „SZANSA NA LEPSZE JUTRO“**

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady i warunki udziału w projekcie pt. „**SZANSA NA LEPSZE JUTRO**“ o numerze FESW.09.04-IZ.00-0052/24 realizowany przez Centrum Medyczne „Zdrowie Plus” A. Rezner sp. k. z siedzibą przy ul. Karczówkowskiej 45, 25-713 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 31.03.2027r.
4. Obszar realizacji projektu: województwo świętokrzyskie, powiaty:
  - skarżyski,
  - ostrowiecki,
  - starachowicki,
  - konecki.
5. Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępności do usług społecznych i zdrowotnych dla 97 osób (68K i 29M) poprzez świadczenie kompleksowej, medycznej opieki domowej i wsparcia społecznego oraz wzrost kompetencji kadry (6K i 2M) świadczących usługi społeczne i zdrowotne w okresie od 01.10.2024r. do 31.03.2027r.
6. Zakres rzeczowy projektu obejmuje:
  - **USŁUGI ZDROWOTNE**, w tym domowa opieka pielęgnarska długoterminowa, konsultacje lekarzy specjalistów, terapie psychologiczne oraz teleopieka medyczna;
  - **USŁUGI SPOŁECZNE**, w tym specjalistyczne usługi w zakresie rehabilitacji ruchowej, opieka wychnieniowa, usługi opiekuńcze, organizacja turnusów zdrowotnych oraz opieka socjalna;
  - **USŁUGI TOWARZYSZĄCE** świadczone w społeczności lokalnej w zakresie wypożyczania sprzętu specjalistycznego dla chorych, drobne usługi remontowe w domach chorych, dojazdy do lekarza specjalisty, na specjalistyczne badania diagnostyczne, warsztaty edukacyjne dla opiekunów faktycznych;
  - warsztaty o tematyce równości szans i niedyskryminacji;

- PODNOSZENIE KOMPETENCJI OSÓB ZWIĄZANYCH ZE ŚWIADCZENIEM USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH – wsparcie szkoleniowe dla kadry (kursy, warsztaty, webinaria).
7. Niniejszy regulamin określa ogólne kryteria rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.
  8. Wsparcie świadczone w Projekcie jest bezpłatne dla uczestników Projektu.

## § 2

### Definicje związane z projektem

1. Na potrzeby niniejszego Regulaminu będą używane następujące definicje pojęć:
  - 1) **Projekt** - projekt pn. ” **SZANSA NA LEPSZE JUTRO**” 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** - Centrum Medyczne „Zdrowie Plus” A. Rezner sp. k. z siedzibą przy ul. Karczówkowskiej 45, 25-713 Kielce
  - 3) **Biuro Projektu** – pokój 229 (I piętro), budynek Centrum Medyczne „Zdrowie Plus” A. Rezner sp. k., ul. Karczówkowska 45 w Kielcach
  - 4) **Uczestnik Projektu Chory/Osoba Niesamodzielna** — osoba fizyczna, 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/Opiekun** — 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 Medyczne**
  - 7) **IPW** – Indywidualny Plan Wsparcia
  - 8) **Komisja Rekrutacyjna** - Koordynator Projektu, specjalista ds dokumentacji, pielęgniarka środowiskowa.

## § 3

### Warunki uczestnictwa w projekcie

1. Uczestnikami projektu mogą być osoby fizyczne, które złożyły komplet dokumentów rekrutacyjnych, wskazany w niniejszym Regulaminie i spełniają wymagane kryteria rekrutacyjne.
2. Uczestnikami uprawnionymi do udziału w projekcie są osoby, które zgłosiły chęć uczestnictwa w projekcie, spełniające następujące kryteria:

## **OSOBY PRZEWLEKLE CHORE**

- a) kryteria dostępu: miejsce zamieszkania – województwo świętokrzyskie powiat ostrowiecki, starachowicki, skarżyski, konecki,
- b) kryteria formalne: kompletność formularza zgłoszeniowego wraz z zaświadczeniami/ oświadczeniami o leczeniu, stałej opiece medycznej,
- c) kryteria premiujące: ocena na podstawie zaświadczenia/ oświadczenia,
  - zamieszkanie tzw. "obszar białych plam" - 100p (gwarancja udziału w projekcie)
  - ocena niesamodzielnosci - ocena skala BARTHEL < 40 - 10p z potwierdzeniem i skierowaniem lekarza POZ lub pielęgniarki POZ;
  - ocena niesamodzielnosci - skala Lawtona < 8 - 10p, < 16 - 5p;
  - ocena niesamodzielnosci - skala Katza < 2 - 10p, < 4 - 5p;
  - stopień niepełnosprawności: znaczny - 20p, umiarkowany - 10p (gwarancja udziału w Projekcie);
  - niepełnosprawność sprzężona - 20p (gwarancja udziału w Projekcie);
  - choroby psychiczne - 10p;
  - niepełnosprawność intelektualna - 10p;
  - osoby zamieszkujące samotnie -10p;
  - zaświadczenie o zakończeniu leczenia w szpitalu w ciągu poprzedzających 30 dni - 10p;
  - korzystanie z pielęgniarskiej opieki długoterminowej lub środowiskowej przez ostatni rok – powyżej 9 m-cy - 0p, od 6 do 9 m-cy – 10p, od 3 do 6 m-cy – 20p, do 3 m-cy - 30p, w ogóle - 40p;

## **OPIEKUNOWIE**

- a) kryteria dostępu: miejsce zamieszkania – województwo świętokrzyskie powiat ostrowiecki, starachowicki, skarżyski, konecki;
  - b) kryteria formalne: kompletność formularza zgłoszeniowego wraz z zaświadczeniem/ oświadczeniem o leczeniu, stałej opiece medycznej;
  - c) kryteria premiujące (ocena na podst. zaświadczenia/oświadczenia);
    - zamieszkanie tzw. "obszar białych plam" - 100p (gwarancja udziału w Projekcie);
    - wiek: osoby powyżej 50 lat - 10p; w wieku 40 – 49 lat – 5p;
    - stan zdrowia opiekuna (zaświadczenie lekarskie) – stałe leczenie powyżej 6 m-cy - 4p;
    - stopień przygotowania opiekuna do opieki nad chorym/niesamodzielnym: przygotowanie medyczne, kursy - 0p, instruktaż pielęgniarki - 5p, brak wiedzy - 10p;
3. Do udziału w projekcie zakwalifikowane zostaną osoby spełniające kryteria dostępu i kryteria formalne, z największą ilością punktów uzyskanych na podstawie kryteriów premiujących. Utworzona zostanie lista rankingowa dla osób chorych i ich opiekunów punkty będą sumowane,

o miejscu na liście decyduje suma punktów dla chorego i opiekuna. W przypadku takiej samej ilości punktów wyższe miejsce na liście rankingowej zajmą osoby, które uzyskały więcej punktów dla chorego.

4. Odrębna rekrutacja i lista rankingowa tworzona będzie dla kadry świadczącej usługi społeczne i zdrowotne.

#### **KADRA ŚWIADCZĄCA USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE**

a) kryteria dostępu: miejsce zamieszkania – województwo świętokrzyskie powiat ostrowiecki, starachowicki, skarżyski, konecki;

b) kryteria formalne: kompletność formularza zgłoszeniowego wraz z zaświadczeniem/oświadczeniem o zatrudnieniu;

c) kryteria premiujące (ocena na podstawie zaświadczenia/oświadczenia)

- zamieszkanie tzw. "obszar białych plam" - 100p (gwarancja udziału w Projekcie);

- wiek: osoby powyżej 50 lat - 10p; w wieku 40 - 49lat – 5p; poniżej 40 lat – 0 pkt;

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

### **§ 4**

#### **Procedury rekrutacji**

1. Rekrutacja do projektu zostanie przeprowadzona niezwłocznie po rozpoczęciu realizacji projektu, będzie realizowana do momentu wykorzystania zaplanowanej liczby miejsc. Zaplanowano tury rekrutacji począwszy od terminu 25-31.10.2024r. oraz 21-29.11.2024r. Realizator będzie sukcesywnie informował o kolejnych turach rekrutacyjnych.
2. Informowanie o rekrutacji do Projektu odbywać się będzie m.in. poprzez:
  - 1) zamieszczenie informacji na stronie internetowej Centrum Medycznego „Zdrowie Plus” A. Rezner sp. k., w mediach społecznościowych, w gabinetach prowadzonych przez Realizatora Projektu na terenie powiatów: skarżyskim, ostrowieckim, starachowickim i koneckim,
  - 2) zamieszczenie plakatów informacyjnych o projekcie na tablicach ogłoszeniowych w powiecie objętym terytorialnie projektem, ośrodkach zdrowia, Gminnych Ośrodkach Pomocy Społecznej, OSP itp.,
  - 3) bezpośrednia informacja potencjalnych uczestników projektu — klientów pomocy społecznej przez pracowników GOPS, w tym pracowników socjalnych.
3. Dokumenty rekrutacyjne będą dostępne w siedzibie Centrum Medyczne „Zdrowie Plus” A. Rezner sp. k. z siedzibą przy ul. Karczówkowskiej 45, 25-713 Kielce, na stronie internetowej <https://zdrowiekielce.com/projekty/> Na życzenie wydruki formularzy przesłane zostaną pocztą

do osób zainteresowanych.

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.
8. W skład dokumentów rekrutacyjnych wchodzi:
  - Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy dla osoby chorej/niesamodzielnej lub opiekuna
  - Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy dla kadry
  - Załącznik nr 3 - Skala Katza
  - Załącznik nr 4 - Skala Lawtona
  - Załącznik nr 5 - Skala Barthel
  - Załącznik nr 6 - Skierowanie do pielęgniarstwa długoterminowego (opcjonalnie)
9. Na potwierdzenie spełnienia kryteriów premiujących należy dodatkowo złożyć kopie następujących dokumentów (oryginał do wglądu): orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie lekarskie o długotrwałej / przewlekłej chorobie, karty informacyjne ze szpitala.
10. Rekrutację przeprowadzi powołana wcześniej Komisja Rekrutacyjna.
11. Zadania Komisji Rekrutacyjnej:
  - 1) ocena formalna i merytoryczna zgłoszeń,
  - 2) sporządzenie listy rankingowej z godnie z kryteriami premiującymi do udziału w projekcie
  - 3) sporządzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu,
  - 4) sporządzenie listy rezerwowej (zostanie wykorzystana, w przypadku rezygnacji któregoś z uczestników z udziału w projekcie),
  - 5) sporządzenie protokołu z posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej,
  - 6) poinformowanie kandydatów o zakwalifikowaniu się do projektu.
12. Zasady przyjmowania dokumentów rekrutacyjnych:
  - 1) Dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić czytelnie 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 drogą mailową, telefoniczną lub osobiście.

## § 5

### **Zasady udzielania wsparcia w Projekcie**

W ramach udziału w Projekcie, kandydaci otrzymają wsparcie w postaci usług zdrowotnych,

społecznych 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.

- 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) Osobie zakwalifikowanej do udziału w Projekcie zostanie opracowany i przedstawiony ze strony Realizatora projektu Indywidualny Plan Wsparcia (IPW). Ostateczny zakres wsparcia zostanie ustalony w porozumieniu z uczestnikiem Projektu. Wzór dokumentu IPW stanowi załącznik nr 9 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,
  - 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 11 do niniejszego Regulaminu,
  - 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 pielęgnarska, rehabilitacja w warunkach domowych, udzielanie świadczeń społecznych finansowanych z budżetu gminy.

## **Rezygnacja z udziału w Projekcie**

1. Osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie (Załącznik nr 12).
2. Rezygnacja zostaje zgłoszona niezwłocznie u Koordynatora Projektu.
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 chorej/niesamodzielnej lub opiekuna
- Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy dla kadry
- Załącznik nr 3 - Skala Katza
- Załącznik nr 4 - Skala Lawtona
- Załącznik nr 5 - Skala Barthel
- Załącznik nr 6 - Skierowanie do pielęgniarstwa długoterminowego
- Załącznik nr 7 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
- Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności
- Załącznik nr 9 - Indywidualny Plan Wsparcia (IPW)
- Załącznik nr 10 – Karta usług indywidualnych
- Załącznik nr 11 - Karta realizacji usług
- Załącznik nr 12 - Oświadczenie o rezygnacji uczestnictwa w Projekcie