**REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE  
pn. „Małopolski Tele-Anioł 2.0”**

**ROZDZIAŁ I**

**PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**

**§ 1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Małopolski Tele-Anioł 2.0”.
2. Projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.23 Włączenie społeczne - projekty Województwa Małopolskiego, Typ D: Usługi z zakresu teleopieki.
3. Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Celem głównym projektu jest:

* poprawa jakości życia i zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność) poprzez realizację działań na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i sąsiedzkich w miejscu zamieszkania oraz usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne (teleopiekę i telemedycynę), które umożliwią tym osobom dłuższe i bezpieczne pozostanie w ich środowisku,
* wsparcie opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

1. Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami: równości kobiet i mężczyzn, równości szans i niedyskryminacji, zrównoważonego rozwoju oraz zgodnie z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.
2. Projekt realizowany jest od 23 lutego 2024 roku do 30 czerwca 2029 roku przez Województwo Małopolskie (ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków) w partnerstwie z:
   * Caritas Archidiecezji Krakowskiej (ul. M. Ossowskiego 5, 30-656 Kraków),
   * Caritas Diecezji Kieleckiej (ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce),
   * Stowarzyszeniem Europejski Instytut Rozwoju Regionalnego (ul. Adama Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka).
3. Liderem projektu jest Województwo Małopolskie.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny, za wyjątkiem § 7 ust. 6 lit. b).
5. Koszty urządzeń, abonamentów, wsparcia specjalistów Centrum Teleopieki, usług opiekuńczych i sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, usług telemedycznych, usług opieki wytchnieniowej oraz szkoleń są finansowane ze środków Unii Europejskiej, budżetu państwa oraz wkładu własnego Realizatorów.
6. Biuro projektu mieści się w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Małopolskiego w Krakowie przy ul. Racławickiej 56, 30-017 Kraków, pok. 122, I piętro, tel. 12 61-60-611.
7. Informacje na temat projektu, naboru i realizacji form wsparcia, Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie oraz wzory dokumentów rekrutacyjnych (z możliwością pobrania) są dostępne na stronie internetowej projektu <https://www.malopolska.pl/teleaniol>.

**§ 2**

**ZAKRES REALIZOWANEGO WSPARCIA W PROJEKCIE**

* + - 1. W ramach projektu przewidziano działania na rzecz:

1. **osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** poprzez realizację świadczeń w postaci:

* usług teleopiekuńczych,
* usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
* sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
* usług telemedycznych (pilotaż);

1. **opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** poprzez realizację usług opieki wytchnieniowej:

* w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością,
* w postaci poradnictwa specjalistycznego i edukacji.

1. Rodzaj i zakres wsparcia zostanie ustalony dla każdego Uczestnika/czki projektu indywidualnie, z uwzględnieniem jego potrzeb, stanu zdrowia, stopnia i rodzaju niepełnosprawności, potencjału oraz osobistych preferencji.

**ROZDZIAŁ II**

**DZIAŁANIA NA RZECZ OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU**

PODROZDZIAŁ 1

ZASADY REKRUTACJI I KWALIFIKACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

**§ 3**

**KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ**

1. **Projekt adresowany jest do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu mieszkających na terenie województwa małopolskiego**, tj. osób które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (np.: robienie zakupów, przygotowywanie i spożywanie posiłków, sprzątanie, poruszanie się, wychodzenie z domu, ubieranie i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, kontrolowanie czynności fizjologicznych).
2. Wsparciem zostaną objęte osoby:
3. zamieszkujące na terenie województwa małopolskiego,
4. potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
5. Warunkiem udziału w projekcie jest spełnienie łącznie ww. 2 kryteriów (kryteria formalne).
6. Preferowane do objęcia wsparciem są osoby:
   * + - 1. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
         2. z niepełnosprawnością sprzężoną,
         3. korzystające z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027,
         4. zamieszkujące samotnie.

**§ 4**

**REKRUTACJA**

1. Rekrutacja do projektu osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu prowadzona jest w sposób ciągły, w podziale na 14-dniowe cykle rekrutacyjne, od 23 lutego 2024 r., aż do momentu wyczerpania miejsc. Harmonogram cykli rekrutacji dostępny jest na stronie internetowej projektu.
2. Usługami projektowymi objętych zostanie 8 000 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
3. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie mogą składać formularze zgłoszeniowe:
   1. osobiście, w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00-16:00, w jednym z miejsc:

* Dziennik Podawczy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków (parter),
  + - Dziennik Podawczy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków (parter),
    - Dziennik Podawczy w Agendach Zamiejscowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w:
* Miechowie, ul. Sobieskiego 4, 32-200 Miechów,
* Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 52, 33-300 Nowy Sącz,
* Nowym Targu, al. Tysiąclecia 44, 34-400 Nowy Targ,
* Oświęcimiu, ul. Górnickiego 1, 32-600 Oświęcim,
* Suchej Beskidzkiej, J. Piłsudskiego 23, 34-200 Sucha Beskidzka,
* Tarnowie, al. Solidarności 5-9, 33-100 Tarnów,
* Zakopanem, ul. Kościeliska 7, 34-500 Zakopane,
  + - w Biurze projektu z możliwością uzyskania pomocy przy wypełnieniu wniosku po wcześniejszym umówieniu spotkania;
  1. za pośrednictwem poczty tradycyjnej/ firmy kurierskiej – dostarczenie na adres:

*Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego*

*Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej*

*ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków*

*z dopiskiem „Rekrutacja - Małopolski Tele-Anioł 2.0"*

O dacie złożenia formularza zgłoszeniowego decyduje data jego wpływu (wersji papierowej) do siedziby Urzędu, potwierdzona pieczęcią wpływu (a nie data stempla nadania pocztowego);

* 1. drogą elektroniczną dla osób, które posiadają kwalifikowany podpis elektroniczny lub profil zaufany - formularz zgłoszeniowy w formacie pdf należy złożyć za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej ePUAP dostępnej pod adresem <https://epuap.gov.pl/> na adres skrytki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego: /947ts6aydy/SkrytkaESP z wykorzystaniem Pisma ogólnego do podmiotu publicznego i wpisaniem w temacie: „Małopolski Tele-Anioł 2.0” (decyduje data wpływu na skrytkę ePUAP). Zasady realizacji spraw przez Internet dostępne są pod linkiem: <https://bip.malopolska.pl/umwm,m,2852,zalatw-sprawe-przez-internet.html>.

Formularz zgłoszeniowy musi zostać podpisany elektronicznie (tj. podpis kwalifikowany, profil zaufany lub e-dowód) przez Kandydata/tkę do udziału w projekcie. Uwaga - skan podpisu nie jest podpisem elektronicznym.

1. Kandydaci/tki do udziału w projekcie składają **formularz zgłoszeniowy, którego wzór określa załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu.
2. Formularze zgłoszeniowe są dostępne do pobrania na stronie internetowej projektu oraz w formie papierowej w Biurze projektu i na dziennikach podawczych, o których mowa w ust. 3 lit. a).
3. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie (najlepiej literami drukowanymi), w języku polskim i podpisać we wszystkich wskazanych miejscach. 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 formularza zgłoszeniowego będzie data złożenia poprawnie wypełnionej korekty wniosku.
4. Dopuszcza się podpisanie formularza zgłoszeniowego przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na złożenie podpisu, a nie ma ona opiekuna prawnego.

**§ 5**

**PRZEBIEG PROCESU REKRUTACJI**

* 1. Rekrutacja do projektu osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu odbywa się w dwóch etapach: w Biurze projektu (rekrutacja formalna i merytoryczna) oraz w miejscu zamieszkania Kandydata/tki (tzw. podstawowa ocena materialno-życiowa).
  2. **ETAP 1 - rekrutacja formalna i merytoryczna:**

1. Rekrutację prowadziw imieniu Województwa Małopolskiego, Lidera projektu - Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego.
2. **Rekrutacja formalna** polega na ocenie terminowości, poprawności i kompletności zgłoszenia oraz spełnienia kryteriów formalnych opisanych w § 3 ust. 2 Regulaminu.
3. **Ocena merytoryczna** polega na przyznaniu dodatkowych punktów Kandydatom/kom spełniającym kryteria premiujące opisane w § 3 ust. 4, tj.:
   * + - osobom o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (+ 1 pkt);
       - osobom z niepełnosprawnością sprzężoną (+ 1 pkt);
       - osobom korzystającym z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (+ 1 pkt);
       - osobom zamieszkującym samotnie (+ 1 pkt).
4. Na podstawie oceny formalnej i merytorycznej zgłoszeń, na koniec każdego cyklu, Lider projektu sporządzi listę rankingową osób zakwalifikowanych formalnie do udziału w projekcie, którą przekaże Partnerom Caritas Archidiecezji Krakowskiej oraz Caritas Diecezji Kieleckiej celem realizacji drugiego etapu rekrutacji.
5. Kandydaci/tki do projektu szeregowani będą na liście rankingowej wg liczby uzyskanych punktów (im więcej spełnionych kryteriów premiujących, tym więcej punktów i wyższe miejsce na liście rankingowej) oraz kolejności zgłoszeń. System ten powtarzany będzie po zakończeniu każdego cyklu rekrutacyjnego, aż do wyczerpania dostępnych miejsc.
6. Z chwilą wyczerpania dostępnych miejsc kolejne zgłaszające się osoby umieszczane będą na liście rezerwowej.
7. Osoby na liście rezerwowej szeregowane będą w oparciu o kryterium liczby punktów, a w przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów, wg kolejności zgłoszeń.
8. Kwalifikacja osób z listy rezerwowej rozpocznie się w momencie zweryfikowania wszystkich Kandydatów/tek umieszczonych na liście rankingowej.
9. Udział w projekcie osób z listy rezerwowej będzie możliwy w przypadku dostępnych miejsc.
10. Informacja na temat przejścia rekrutacji formalnej do projektu wraz z informacją o terminie przeprowadzenia drugiego etapu rekrutacji będzie przekazywana Kandydatowi/tce telefonicznie lub z wykorzystaniem innych danych teleadresowych podanych w formularzu zgłoszeniowym.
11. **Kandydatom/kom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.**
12. **ETAP 2 - podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej przeprowadzana w miejscu zamieszkania Kandydata/tki – kwalifikacja do udziału w projekcie:**
13. Podstawową ocenę sytuacji materialno-życiowej przeprowadzają w miejscu zamieszkania Kandydata/tki do projektu pracownicy socjalni zatrudnieni przez Partnera Caritas Archidiecezji Krakowskiej lub Caritas Diecezji Kieleckiej, którzy oceniają zasadność przyznania wnioskowanego wsparcia i kwalifikują do udziału w projekcie.
14. Termin przeprowadzenia oceny jest ustalany telefonicznie.
15. W przypadku braku możliwości nawiązania kontaktu telefonicznego (bezskuteczność minimum trzech prób), osoba zakwalifikowana formalnie do projektu o potrzebie przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej informowana jest pisemnie, poprzez wysłanie zawiadomienia na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym.
16. Odmowa przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej, brak możliwości ustalenia terminu przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej z uwagi na brak kontaktu z osobą zakwalifikowaną formalnie do projektu lub nieuzasadniona nieobecność podczas uzgodnionego terminu oceny są równoznaczne z rezygnacją z udziału w projekcie i powodują skreślenie osoby z listy rankingowej/rezerwowej.
17. Podczas oceny Kandydaci/tki zakwalifikowani/e formalnie do projektu przedkładają **dokumenty potwierdzające kryteria włączenia**, tj.:

* **zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia** potwierdzające, że Kandydat/ka do projektu jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu) lub
* **orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**, z którego zapisów wynika potrzeba wsparcia Kandydata/tki w codziennym funkcjonowaniu w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji.

**Z obowiązku przedstawienia dokumentu potwierdzającego potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu zwalnia się osoby, które ukończyły 75. rok życia**.

1. Dodatkowo – **osoby, które zaznaczyły w formularzu zgłoszeniowym przynależność do grup osób preferowanych do objęcia wsparciem, podczas oceny przedstawiają**:

* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium (jeżeli dotyczy);
* zaświadczenie z właściwego ośrodka pomocy społecznej potwierdzające fakt korzystania z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (jeżeli dotyczy).

1. Ostateczną ocenę spełnienia kryteriów włączenia oraz kryteriów preferowanych, na podstawie przedłożonej dokumentacji oraz wywiadu, podejmują pracownicy socjalni.
2. W przypadku stwierdzenia, że dana osoba nie spełnia deklarowanych na etapie rekrutacji formalnej kryteriów włączenia, pracownik socjalny informuje ją o braku możliwości udziału w projekcie przekazując dokument odmowy udziału w projekcie.
3. W przypadku stwierdzenia, że dana osoba spełnia kryteria włączenia lecz nie spełnia deklarowanych na etapie rekrutacji formalnej kryteriów preferowanych lub nie przedstawiła dokumentów, które je potwierdzają - Kandydat/ka zostanie włączony/na do projektu, jeśli w projekcie są wolne miejsca.
4. W uzasadnionych przypadkach pracownicy przeprowadzający podstawową ocenę sytuacji materialno-życiowej mogą wyrazić zgodę na uzupełnienie dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów włączenia i/lub kryteriów preferowanych. W takiej sytuacji Kandydat/ka zobowiązany/na jest do pozyskania niezbędnych dokumentów i przekazania ich pracownikowi socjalnemu w terminie 7 dni od dnia dokonania oceny.
5. **Kandydatom/kom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji**.
6. **Podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej obejmuje** m.in.:

* ocenę stopnia niesamodzielności Kandydata/tki do projektu (na podstawie przedłożonych dokumentów i uzupełniająco poprzez obserwację, wywiad prowadzony podczas oceny),
* potwierdzenie zasadności przyznania wsparcia w formie teleopieki lub teleopieki wraz z dodatkowymi usługami opiekuńczymi/sąsiedzkimi świadczonymi w miejscu zamieszkania, wskazanie do objęcia pilotażem usług telemedycznych,
* analizę dotychczas otrzymywanego wsparcia,
* identyfikację potrzeb Kandydata/tki,
* w przypadku zasadności przyznania usług opiekuńczych/ sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania – zebranie dodatkowych informacji niezbędnych do określenia zakresu, rodzaju, częstotliwości i wymiaru wsparcia,
* opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki.

PODROZDZIAŁ 2

FORMY WSPARCIA I ZASADY ICH PRZYZNAWANIA

**§ 6**

**USŁUGI TELEOPIEKUŃCZE**

1. W ramach projektu **dla 8 000 Uczestników/czek przewidziano formę wsparcia jaką jest teleopieka** – możliwość całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa poprzez kontakt z Centrum Teleopieki.
2. Uczestnik/czka projektu otrzyma opaskę bezpieczeństwa na nadgarstek bądź w formie zawieszki (dostosowaną do rodzaju niepełnosprawności/schorzenia) wyposażoną w przycisk SOS (alarmowy) i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. urządzeń jest uzależnione od dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki.
3. W projekcie dostępne opaski bezpieczeństwa wyposażone są w przycisk SOS z możliwością połączenia do telecentrum oraz dodatkowe funkcjonalności jak np. lokalizator GPS i czujnik tętna.
4. Opaski bezpieczeństwa służą do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się z ratownikiem medycznym, który udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in.: informuje osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, udziela porady lub wzywa pogotowie lub inne służby ratunkowe – jeśli sytuacja tego wymaga.
5. Centrum Teleopieki funkcjonuje 24/7/365 i zapewnia możliwość całodobowego (przy zastrzeżeniu całodobowej dostępności sygnału telefonii komórkowej w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki) przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy.
6. Uczestnicy/czki projektu mogą wykorzystywać opaski bezpieczeństwa także do kontaktu z asystentami Centrum Teleopieki, uzyskując wsparcie w zakresie pomocy w sprawach życia codziennego (np. pomoc w znalezieniu specjalistów: hydraulik, elektryk, usługi naprawcze, itp., pomoc w załatwieniu spraw urzędowych), informacje o możliwych formach pomocy społecznej, wsparciu z zakresu opieki zdrowotnej (np. pomoc w rejestracji do lekarza, informacja o badaniach profilaktycznych, świadczeniach opieki długoterminowej, itp.), dostępnych formach aktywizacji społeczno-ruchowej i kulturalnej w najbliższej okolicy, a także w razie potrzeby kontaktu, osamotnienia, potrzeby rozmów na tematy codzienne – w tym również wsparcie psychologa.
7. Wsparcie w zakresie teleopieki obejmuje w szczególności:
   * + podłączenie opaski bezpieczeństwa do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Teleopieki,
     + prezentację działania systemu teleopieki Uczestnikowi/czce oraz przeszkolenie w korzystaniu z pomocy i w obsłudze urządzenia,
     + utrzymanie łącza w stałej gotowości do podjęcia akcji alarmowej,
     + całodobowy monitoring sygnałów alarmowych i rejestrację sygnałów alarmowych,
     + możliwość kontaktu z ratownikiem medycznym w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub bezpieczeństwa,
     + zbieranie informacji o interwencjach służb ratowniczych w przypadku zawiadomienia ich przez Centrum Teleopieki o konieczności interwencji,
     + możliwość kontaktu z asystentem teleopieki udzielającym wsparcia w zakresie pomocy w sprawach życia codziennego,
     + możliwość kontaktu z psychologiem,
     + kontakt wspierający i aktywizujący Uczestnika/czkę zgodnie z diagnozą oraz opracowanym Indywidualnym Planem Wsparcia i Opieki.
8. Decyzja o przyznaniu usługi teleopieki jest poprzedzona każdorazowo indywidualną podstawową oceną sytuacji materialnej i życiowej danej osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
9. Warunkiem skorzystania ze wsparcia w ramach usługi teleopieki jest:

* odpowiedni zasięg GSM w miejscu zamieszkania Uczestnika/czki projektu,
* brak przeciwwskazań medycznych do korzystania z w/w usługi, w tym opaski bezpieczeństwa,
* pozytywna ocena możliwości i zdolności technicznych Uczestnika/czki projektu.

1. Uczestnicy/czki projektu przed otrzymaniem opaski bezpieczeństwa są zobowiązani/e do podpisania umowy świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach projektu. Dopuszcza się podpisanie umowy przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na złożenie podpisu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
2. Urządzenie do teleopieki jest przekazywane Uczestnikowi/czce na okres jego/jej udziału w projekcie, jednak nie dłużej niż do 30 czerwca 2029 r. Uczestnik/czka jest zobowiązany/a do prawidłowego korzystania z opaski bezpieczeństwa.
3. Realizatorzy zastrzegają sobie prawo do możliwości nałożenia na Uczestnika/czkę obowiązku pokrycia kosztów opaski bezpieczeństwa, w tym też jej składowych/dodatkowego wyposażenia, w przypadku ich umyślnego zniszczenia/uszkodzenia lub zgubienia – na zasadach przewidzianych w umowie świadczenia usług teleopiekuńczych.
4. Po zakończeniu udziału w projekcie Uczestnik/czka związany/a jest do odesłania urządzenia na adres wskazany w umowie świadczenia usług teleopiekuńczych.
5. Uczestnicy Projektu nie mogą otrzymywać jednocześnie wsparcia z zakresu usług teleopiekuńczych z innych programów czy projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych, jak i wspólnotowych.

**§ 7**

**USŁUGI OPIEKUŃCZE ORAZ SĄSIEDZKIE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU**

* + - 1. W ramach projektu **dla 2 500 osób zakwalifikowanych do usług teleopieki przewidziano dodatkowe wsparcie w postaci usług opiekuńczych/sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania**.
      2. Usługi opiekuńcze/sąsiedzkie usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania mogą być przyznane:
* osobie samotnej w rozumieniu art. 6 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, która jest pozbawiona takiej pomocy mimo wykorzystania własnych uprawnień, zasobów i możliwości,
* osobie samotnie gospodarującej w rozumieniu art. 6 pkt 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, gdy wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości,
* osobie w rodzinie, gdy rodzina nie może, z uzasadnionej przyczyny, zapewnić odpowiedniej pomocy, wykorzystując swe uprawnienia, zasoby i możliwości.
  + - 1. Usługa opiekuńcza/sąsiedzka usługa opiekuńcza jest świadczona w miejscu zamieszkania osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, z uwzględnieniem jej bliskiego otoczenia.
      2. **Zakres usług opiekuńczych** świadczonych w miejscu zamieszkania obejmuje w szczególności:

1. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, tj. np.:

* dostarczanie produktów żywnościowych ze sklepu zlokalizowanego w najbliższej okolicy miejsca zamieszkania podopiecznego,
* przygotowanie lub dostarczanie posiłków,
* pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie,
* wykonywanie prac porządkowych w domu/mieszkaniu tj.: pokój, kuchnia, łazienka oraz korytarz prowadzący do wyszczególnionych pomieszczeń, z wyłączeniem mycia okien, prac porządkowych wokół domu tj. grabienia liści i innych prac ogrodowych, przenoszenia/ podnoszenia ciężkich przedmiotów, prac na wysokościach,
* regulowanie opłat domowych, prowadzenie spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,
* zagospodarowanie w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się;

1. opiekę higieniczną, tj. np.:

* pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmiana pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pomoc przy ubieraniu się,
* układanie osoby leżącej w łóżku, pomoc przy zmianie pozycji,
* utrzymanie higieny osobistej, w tym zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, pranie odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników;

1. pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej;
2. zapewnienie kontaktów z otoczeniem, tj. np.:

* czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług,
* czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.

1. Usługa opiekuńcza jest świadczona przez osobę, która posiada:

* kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej lub
* doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

1. Wsparcie w zakresie usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania:
   1. bezpłatnie przysługuje osobie potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, której dochód nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej[[1]](#footnote-1),
   2. w przypadku osób posiadających dochody powyżej 200% kryterium dochodowego określonego w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, może być częściowo odpłatne w zależności od wielkości dochodu na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, zgodnie z zasadami:

* osoby o dochodach powyżej 200%, nie więcej jednak niż 250% kryterium dochodowego ponoszą odpłatność w wysokości 5,00 zł za godzinę usług,
* osoby o dochodach powyżej 250%, nie więcej jednak niż 300% kryterium ponoszą odpłatność w wysokości 7,50 zł za godzinę usług,
* osoby o dochodach powyżej 300%, nie więcej jednak niż 350% kryterium ponoszą odpłatność w wysokości 10,00 zł za godzinę usług,
* osoby o dochodach powyżej 350%, nie więcej jednak niż 400% kryterium ponoszą odpłatność w wysokości 12,50 zł za godzinę usług,
* osoby o dochodach powyżej 400% kryterium ponoszą odpłatność w wysokości 15,00 zł za godzinę usług.

1. Odpłatność, o której mowa w ust. 6 lit. b) będzie naliczana oraz pobierana na zasadach opisanych w Regulaminie oraz w kontrakcie trójstronnym, o którym mowa w ust. 16. W przypadku braku uiszczania odpłatności, Realizatorzy zastrzegają sobie prawo do wstrzymania realizacji usług opiekuńczych, do momentu uregulowania zobowiązań.
2. Uczestnicy projektu otrzymujący wsparcie z zakresu usług opiekuńczych są zobowiązani do informowania Realizatorów projektu o każdej zmianie swojej sytuacji dochodowej mającej wpływ na wysokość odpłatności.
3. **Zakres sąsiedzkich usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania** obejmuje pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczno-pielęgnacyjną, przez którą należy rozumieć wsparcie niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji oraz, w miarę potrzeb i możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w tym m.in.:
   * + pomoc w dokonywaniu zakupów produktów żywnościowych w sklepach zlokalizowanych w najbliższej okolicy miejsca zamieszkania podopiecznego;
     + pomoc w przygotowywaniu i podawaniu posiłków;
     + pomoc w wykonywaniu prac porządkowych w domu/mieszkaniu tj.: pokój, kuchnia, łazienka oraz korytarz prowadzący do wyszczególnionych pomieszczeń, z wyłączeniem mycia okien, prac porządkowych wokół domu tj. grabienia liści i innych prac ogrodowych, przenoszenia/ podnoszenia ciężkich przedmiotów, prac na wysokościach;
     + pomoc w praniu odzieży i bielizny;
     + pomoc w uiszczaniu opłat, w dotarciu do lekarzy, 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 stanu zdrowia lub sytuacjach kryzysowych;
     + odwiedziny w szpitalu – zlokalizowanym do 50 km od miejsca zamieszkania.
4. Osobą wykonującą usługi sąsiedzkie może być osoba, która:

* jest pełnoletnia;
* nie jest członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
* nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
* złożyła organizatorowi usług sąsiedzkich oświadczenie o zdolności pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług;
* zamieszkuje w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
* ukończyła szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy;
* została zaakceptowana przez osobę, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
* została zaakceptowana przez organizatora usług sąsiedzkich.

1. Usługi opiekuńcze/ sąsiedzkie usługi opiekuńcze świadczone są z uwzględnieniem podmiotowości Uczestników/czek projektu, w tym respektowania ich prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności (w szczególności w przypadku czynności o charakterze opieki higienicznej i pielęgnacji) oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
2. Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej usług opiekuńczych/sąsiedzkich w miejscu zamieszkania jest poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej danej osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
3. Realizatorzy projektu dopuszczają możliwość dokonania przez Uczestnika/czkę maksymalnie 3 zmian osób świadczących usługi opiekuńcze/sąsiedzie, jednakże w wyjątkowych sytuacjach podyktowanych czynnikami niezależnymi od Uczestnika/czki projektu czy wykonawcy usług (tj. zmiana miejsca zamieszkania, trudna sytuacja rodzinna/zdrowotna lub inne przyczyny uniemożliwiające realizację usług w sposób ciągły i rzetelny) dopuszcza się zatrudnienie kolejnej osoby.
4. Zakres wsparcia i wymiar godzinowy usług opiekuńczych/ sąsiedzkich usług opiekuńczych określany jest indywidualnie dla każdego Uczestnika/czki projektu w Indywidualnym Planie Wsparcia i Opieki, a następnie w kontrakcie trójstronnym.
5. Usługi opiekuńcze/ sąsiedzkie usługi opiekuńcze są świadczone 7 dni w tygodniu (także w godzinach popołudniowych i wieczornych), poprzez właściwe ustalenie z osobami świadczącymi usługi opiekuńcze godzin oraz zleconego wymiaru i zakresu usług.
6. Uczestnicy/czki projektu przed rozpoczęciem świadczenia usług opiekuńczych/sąsiedzkich w miejscu zamieszkania są zobowiązani/e do podpisania kontraktu trójstronnego. Dopuszcza się podpisanie kontraktu trójstronnego przez opiekuna faktycznego osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jeżeli stan zdrowia tej osoby nie pozwala na złożenie podpisu, a nie ma ona opiekuna prawnego.
7. Usługi opiekuńcze/sąsiedzkie usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania przyznawane są Uczestnikom/czkom projektu na okres 36 miesięcy. W przypadku dostępnych środków finansowych okres realizacji usług może zostać wydłużony.
8. W odniesieniu do osób korzystających z istniejącego systemu pomocy społecznej kierowane do nich wsparcie z zakresu usług opiekuńczych/ sąsiedzkich usług opiekuńczych będzie komplementarne do dotychczasowego. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tego samego wydatku związanego z realizacją usług opiekuńczych/ sąsiedzkich usług opiekuńczych w ramach programów czy projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych, jak i wspólnotowych.

**§ 8**

**USŁUGI TELEMEDYCZNE – PILOTAŻ**

* 1. Usługi telemedyczne polegają na świadczeniu usług medycznych na odległość z wykorzystaniem telekomunikacji i technologii informatycznych.
  2. W ramach projektu, 12-miesięcznym pilotażem usług telemedycznych zostanie objętych 300 Uczestników/czek korzystających ze wsparcia teleopiekuńczego, u których zdiagnozowano chorobę układu krążenia (100 osób), cukrzycę (100 osób) lub chorobę układu oddechowego (100 osób) – kryterium formalne.
  3. Z uwagi na ograniczony dostęp do opieki zdrowotnej w małych miejscowościach, min. 60% Uczestników/czek pilotażu będzie mieszkańcami obszarów wiejskich.
  4. Osoby do usług telemedycznych zostaną zrekrutowane spośród osób, które przejdą proces rekrutacji formalnej do projektu i w ramach podstawowej oceny materialno-życiowej otrzymają rekomendację do przyznania usług z zakresu telemedycyny.
  5. Rekomendacje do udziału w pilotażu usług telemedycznych będą zbierane do wyczerpania limitu miejsc, jednak nie dłużej niż do 30.04.2025 r.
  6. Kryterium preferowanym będzie zamieszkiwanie Uczestnika projektu na obszarze wiejskim (+1 pkt).
  7. Na podstawie rekomendacji otrzymanych w trakcie podstawowej oceny materialno-życiowej zostaną utworzone trzy listy rankingowe, tj. odpowiednio dla osób z chorobami układu krążenia, cukrzycą, chorobami układu oddechowego.
  8. Osoby na listach rankingowych szeregowane będą wg liczby uzyskanych punktów (+1 pkt dla osób zamieszkujących obszary wiejskie) oraz kolejności zgłoszeń do projektu.
  9. Osoby zrekrutowane do usług telemedycznych zostaną objęte rozszerzoną oceną medyczną, która będzie przeprowadzona przez lekarza w miejscu

zamieszkania Uczestnika/czki projektu lub w innym uzgodnionym miejscu.

* 1. W ramach rozszerzonej oceny medycznej, lekarz zapozna się z udostępnioną dokumentacją medyczną Uczestnika/czki projektu, zweryfikuje jego/jej stan zdrowia i schorzenia, w tym choroby kwalifikujące do objęcia usługami telemedycznymi oraz podejmie decyzję o przyznaniu Uczestnikowi/czce usług telemedycznych.
  2. Osoby objęte usługami telemedycznymi otrzymają:
     + - 1. zestawy do telemedycyny, tj. proste urządzenia do samodzielnego wykonywania badań w warunkach domowych. Przewidziano trzy rodzaje zestawów, tj.:
* zestawy składające się z ciśnieniomierzy i rejestratorów EKG – dla Uczestników/czek, u których zdiagnozowano chorobę układu krążenia,
* zestawy składające się z glukometrów, wag z analizatorem składu ciała i ciśnieniomierzy – dla Uczestników/czek, u których zdiagnozowano cukrzycę,
* zestawy składające się z spirometrów i pulsoksymetrów – dla Uczestników/czek, u których zdiagnozowano chorobę układu oddechowego;
  + - * 1. telefon/tablet/aplikację zintegrowaną z ww. urządzeniami pomiarowymi, które umożliwią zdalną opiekę w miejscu zamieszkania oraz bieżącą wymianę informacji między Uczestnikiem/czkom a kadrą medyczną.
  1. Zakres wparcia telemedycznego oraz dany zestaw urządzeń pomiarowych do zdalnego monitorowania określa lekarz przeprowadzający rozszerzoną ocenę medyczną.
  2. Realizacja usług telemedycznych odbywa się po podpisaniu umowy świadczenia usług telemedycznych.
  3. Realizatorzy zastrzegają sobie prawo do możliwości nałożenia na Uczestnika/czkę obowiązku pokrycia kosztów zestawu do telemedycyny, w tym też jego składowych/dodatkowych elementów, w przypadku ich umyślnego zniszczenia/uszkodzenia lub zgubienia – na zasadach przewidzianych w umowie świadczenia usług telemedycznych.
  4. Uczestnicy Projektu nie mogą otrzymywać jednocześnie wsparcia z zakresu usług telemedycznych z innych programów czy projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych, jak i wspólnotowych.

**ROZDZIAŁ III**

**DZIAŁANIA NA RZECZ OPIEKUNÓW OSÓB POTRZEBUJĄCYCH WSPARCIA W**

**CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU – OPIEKA WYTCHNIENIOWA**

PODROZDZIAŁ 1

ZASADY REKRUTACJI I KWALIFIKACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

**§ 9**

**KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ**

1. **Usługi opieki wytchnieniowej adresowane są do opiekunów faktycznych[[2]](#footnote-2) osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu mieszkających na terenie województwa małopolskiego**.
2. Usługami opieki wytchnieniowej mogą zostać objęci opiekunowie faktyczni spełniający łącznie poniższe kryteria (kryteria formalne):
3. zamieszkują na terenie województwa małopolskiego,
4. sprawują bezpośrednią opiekę nad zamieszkującymi we wspólnym gospodarstwie domowym:
5. dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
6. osobami niepełnosprawnymi posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
7. osobami niepełnosprawnymi posiadającymi orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44).

**§ 10**

**REKRUTACJA**

* + - 1. Rekrutacja do projektu opiekunów faktycznych, chcących skorzystać z usług opieki wytchnieniowej, prowadzona jest w sposób ciągły, w podziale na miesięczne cykle rekrutacyjne, od 1 września 2024 r., aż do momentu wyczerpania miejsc. Harmonogram cykli rekrutacji zostanie udostępniony na stronie internetowej projektu w dniu rozpoczęcia rekrutacji.

1. W ramach projektu usługami opieki wytchnieniowej objętych zostanie 150 opiekunów faktycznych.
2. Opiekunowie faktyczni zainteresowani udziałem w projekcie mogą składać formularze zgłoszeniowe:

osobiście, w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00-16:00, w jednym z miejsc:

* Dziennik Podawczy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków (parter),
* Dziennik Podawczy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków (parter),
* Dziennik Podawczy w Agendach Zamiejscowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w:
* Miechowie, ul. Sobieskiego 4, 32-200 Miechów,
* Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 52, 33-300 Nowy Sącz,
* Nowym Targu, al. Tysiąclecia 44, 34-400 Nowy Targ,
* Oświęcimiu, ul. Górnickiego 1, 32-600 Oświęcim,
* Suchej Beskidzkiej, J. Piłsudskiego 23, 34-200 Sucha Beskidzka,
* Tarnowie, al. Solidarności 5-9, 33-100 Tarnów,
* Zakopanem, ul. Kościeliska 7, 34-500 Zakopane,
* w Biurze projektu z możliwością uzyskania pomocy przy wypełnieniu wniosku po wcześniejszym umówieniu spotkania;

za pośrednictwem poczty tradycyjnej/ firmy kurierskiej – dostarczenie na adres:

*Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego*

*Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej*

*ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków*

*z dopiskiem „Rekrutacja - Małopolski Tele-Anioł 2.0"*

O dacie złożenia formularza zgłoszeniowego decyduje data jego wpływu (wersji papierowej) do siedziby Urzędu, potwierdzona pieczęcią wpływu (a nie data stempla nadania pocztowego);

drogą elektroniczną dla osób, które posiadają kwalifikowany podpis elektroniczny lub profil zaufany - formularz rekrutacyjny w formacie pdf należy złożyć za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej ePUAP dostępnej pod adresem <https://epuap.gov.pl/> na adres skrytki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego: /947ts6aydy/SkrytkaESP z wykorzystaniem Pisma ogólnego do podmiotu publicznego i wpisaniem w temacie: „Małopolski Tele-Anioł 2.0” (decyduje data wpływu na skrytkę ePUAP). Zasady realizacji spraw przez Internet dostępne są pod linkiem: <https://bip.malopolska.pl/umwm,m,2852,zalatw-sprawe-przez-internet.html>.

Formularz zgłoszeniowy musi zostać podpisany elektronicznie (tj. podpis kwalifikowany, profil zaufany lub e-dowód) przez Kandydata/tkę do udziału w projekcie. Uwaga - skan podpisu nie jest podpisem elektronicznym.

1. Opiekunowie faktyczni zainteresowani udziałem w projekcie składają **formularz zgłoszeniowy oraz kartę oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM, których wzory określają odpowiednio załączniki nr 3 oraz nr 4** do niniejszego Regulaminu.
2. Formularz zgłoszeniowy wraz z kartą oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIMzostaną udostępnione w dniu rozpoczęcia rekrutacji, tj. 1 września 2024 r. do pobrania na stronie internetowej projektu oraz w formie papierowej w Biurze projektu i na dziennikach podawczych, o których mowa w ust. 3 lit. a).
3. Formularz zgłoszeniowy wypełnia opiekun faktyczny zainteresowany udziałem w projekcie, natomiast kartę oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM uzupełnia lekarz rodzinny lub lekarz rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuta lub pielęgniarka.
4. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie (najlepiej literami drukowanymi), w języku polskim i podpisać we wszystkich wskazanych miejscach. 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 formularza zgłoszeniowego będzie data złożenia poprawnie wypełnionej korekty wniosku.

**§ 11**

**PRZEBIEG PROCESU REKRUTACJI**

1. Rekrutacja do projektu odbywa się w dwóch etapach: w Biurze projektu (rekrutacja formalna i merytoryczna) oraz w miejscu zamieszkania Kandydata/tki (tzw. podstawowa ocena materialno-życiowa).
2. **ETAP 1 - rekrutacja formalna i merytoryczna:**
3. Rekrutację prowadziw imieniu Województwa Małopolskiego, Lidera projektu - Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego.
4. **Rekrutacja formalna** polega na ocenie terminowości, poprawności i kompletności zgłoszenia oraz spełnienia kryteriów formalnych opisanych w § 9 ust. 2 Regulaminu.
5. **Ocena merytoryczna** polega na weryfikacji załączonej do formularza zgłoszeniowego karty oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM i przypisaniu opiekunom faktycznym liczby punktów odpowiadającej liczbie punktów otrzymanej w ww. karcie. Liczba punktów jest wynikiem przeprowadzonego pomiaru ograniczeń w codziennym funkcjonowaniu oraz zakresu niezbędnego wsparcia wg skali z liczbą punktów od 18 do 126.
6. Na podstawie oceny formalnej i merytorycznej zgłoszeń, na koniec każdego cyklu, Lider projektu sporządzi listę rankingową osób zakwalifikowanych formalnie do udziału w projekcie, którą przekaże Partnerom Caritas Archidiecezji Krakowskiej oraz Caritas Diecezji Kieleckiej celem realizacji drugiego etapu rekrutacji.
7. Kandydaci/tki do projektu szeregowani są na liście rankingowej wg liczby uzyskanych punktów w karcie oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM (im większa zależność dziecka/osoby niepełnosprawnej, tym mniej punktów i wyższe miejsce na liście rankingowej) oraz kolejności zgłoszeń. System ten powtarzany będzie po zakończeniu każdego cyklu rekrutacyjnego, aż do wyczerpania dostępnych miejsc.
8. Z chwilą wyczerpania dostępnych miejsc kolejne zgłaszające się osoby umieszczane będą na liście rezerwowej.
9. Osoby na liście rezerwowej szeregowane są w oparciu o kryterium liczby punktów (im mniej punktów tym wyższe miejsce na liście rankingowej), a w przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów, wg kolejności zgłoszeń.
10. Udział w projekcie osób z listy rezerwowej będzie możliwy w przypadku dostępnych miejsc.
11. Informacja na temat przejścia rekrutacji formalnej do projektu wraz z informacją o terminie przeprowadzenia drugiego etapu rekrutacji będzie przekazywana opiekunowi faktycznemu telefonicznie lub z wykorzystaniem innych danych teleadresowych przekazanych w formularzu zgłoszeniowym.
12. **Od wyników rekrutacji nie przysługuje prawo odwołania.**
13. **ETAP 2 - podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej przeprowadzana w miejscu zamieszkania opiekuna faktycznego – kwalifikacja do udziału w projekcie:**
14. Podstawową ocenę sytuacji materialno-życiowej przeprowadzają w miejscu zamieszkania opiekuna faktycznego pracownicy socjalni zatrudnieni przez Partnera Caritas Archidiecezji Krakowskiej lub Caritas Diecezji Kieleckiej, którzy oceniają zasadność przyznania wnioskowanego wsparcia i kwalifikują do udziału w projekcie.
15. Termin przeprowadzenia oceny jest ustalany telefonicznie.
16. W przypadku braku możliwości nawiązania kontaktu telefonicznego (bezskuteczność minimum trzech prób), osoba zakwalifikowana formalnie do projektu o potrzebie przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej informowana jest pisemnie, poprzez wysłanie zawiadomienia na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym.
17. Odmowa przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej, brak możliwości ustalenia terminu przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej z uwagi na brak kontaktu z osobą zakwalifikowaną formalnie do projektu lub nieuzasadniona nieobecność podczas uzgodnionego terminu oceny są równoznaczne z rezygnacją z udziału w projekcie i powodują skreślenie osoby z listy rankingowej/rezerwowej.
18. Podczas oceny opiekunowie faktyczni zakwalifikowani formalnie do projektu przedkładają **orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzające spełnienie kryterium włączenia**, o którym mowa w § 9 ust. 2 pkt 2 Regulaminu.
19. Ostateczną ocenę spełnienia kryteriów włączenia na podstawie przedłożonej dokumentacji oraz wywiadu, podejmują pracownicy socjalni.
20. W przypadku stwierdzenia, że dana osoba nie spełnia deklarowanych na etapie rekrutacji formalnej kryteriów włączenia pracownik socjalny, informuje ją o braku możliwości udziału w projekcie przekazując dokument odmowy udziału w projekcie.
21. W uzasadnionych przypadkach pracownicy przeprowadzający podstawową ocenę sytuacji materialno-życiowej mogą wyrazić zgodę na uzupełnienie dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów włączenia. W takiej sytuacji opiekun faktyczny zobowiązany jest do pozyskania niezbędnych dokumentów i przekazania ich pracownikowi socjalnemu w terminie 7 dni od dnia dokonania oceny.
22. **Od wyników rekrutacji nie przysługuje prawo odwołania**.
23. **Podstawowa ocena sytuacji materialno-życiowej obejmuje** m.in.:

* weryfikację sytuacji opiekuna faktycznego ubiegającego się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej oraz osoby z niepełnosprawnością (w związku z opieką nad którą, opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej) – na podstawie przedłożonych dokumentów i uzupełniająco poprzez obserwację, wywiad prowadzony podczas oceny,
* potwierdzenie zasadności przyznania wsparcia w formie usługi opieki wytchnieniowej,
* analizę dotychczas otrzymywanego wsparcia,
* identyfikację potrzeb opiekuna faktycznego i osoby z niepełnosprawnością,
* opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki.

PODROZDZIAŁ 2

FORMY WSPARCIA I ZASADY ICH PRZYZNAWANIA

**§ 12**

**USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W RAMACH POBYTU DZIENNEGO W**

**MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

1. Opieka wytchnieniowa w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością ma za zadanie odciążenie opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnościami poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach przez zapewnienie czasowego zastępstwa (w związku ze zdarzeniem losowym, potrzebą załatwienia codziennych spraw lub odpoczynku opiekuna faktycznego).
2. Usługami opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością zastanie objętych **150 opiekunów faktycznych**.
3. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej odbywa się w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością 7 dni w tygodniu w godzinach 6.00-22.00.
4. **Limit godzin** usług opieki wytchnieniowej przypadający na jedną osobę z niepełnosprawnością wynosi **nie więcej niż 240 godzin** w ciągu 12-miesięcy i nie więcej niż 80 godzin w ciągu miesiąca.
5. Usługi opieki wytchnieniowej przyznawane są na okres 12 miesięcy. W przypadku dostępnych środków finansowych okres realizacji usług może zostać wydłużony.
6. Zakres usługi opieki wytchnieniowej uzależniony będzie od oceny sytuacji osobistej opiekuna faktycznego, z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą opiekun faktyczny sprawuje opiekę i określony zostanie w Indywidualnym Planie Wsparcia i Opieki, a następnie kontrakcie trójstronnym.
7. Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone, przez osoby niebędące członkami rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunami osoby z niepełnosprawnością lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z osobą z niepełnosprawnością, które posiadają kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej.
8. W przypadku, gdy usługi opieki wytchnieniowej, będą świadczone dla opiekunów faktycznych sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności, w odniesieniu do osób, które mają świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, wymagane są także:
9. zaświadczenie o niekaralności;
10. informacja o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
11. pisemna akceptacja osoby, która ma świadczyć usługę opieki wytchnieniowej ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
12. Uczestnicy Projektu nie mogą otrzymywać jednocześnie wsparcia z zakresu usług opieki wytchnieniowej z innych programów czy projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych, jak i wspólnotowych.

**§ 13**

**USŁUGI OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ W POSTACI PORADNICTWA**

**SPECJALISTYCZNEGO I EDUKACJI**

1. Dla opiekunów faktycznych objętych usługami opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością przewidziano realizacje **usług opieki wytchnieniowej w postaci poradnictwa specjalistycznego i edukacji.**
2. Opiekunowie faktyczni objęci usługami opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością otrzymają obligatoryjnie wsparcie psychologiczne.
3. Wymiar wsparcia o którym mowa w ust. 2 będzie odpowiadał indywidualnym potrzebom opiekuna faktycznego.
4. Dodatkowo, poza wsparciem określonym w ust. 2, dla opiekunów faktycznych przewidziano także inne formy poradnictwa specjalistycznego i edukacji, np. wsparcie specjalistów/ekspertów w zakresie nauki pielęgnacji, rehabilitacji, dietetyki itp. Uczestnictwo w tej formie wsparcia będzie wynikać ze zdiagnozowanych potrzeb określonych na etapie ustalania Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki.

**ROZDZIAŁ IV**

**INFORMACJE POZOSTAŁE**

**§ 14**

**PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU**

1. Uczestnicy/czki projektu zobowiązani są do:
2. przestrzegania niniejszego Regulaminu,
3. wypełnienia deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz innych dokumentów niezbędnych do realizacji projektu i stanowiących podstawę do tworzenia bazy danych o uczestnikach projektu,
4. informowania o ewentualnych zmianach danych w dokumentacji rekrutacyjnej i umowie/kontrakcie trójstronnym,
5. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział Uczestnika/czki w projekcie,
6. poddania się ewaluacji w ramach projektu.
7. Uczestnicy/czki Projektu mają prawo do:
8. zgłaszania uwag i oceny form wsparcia, z których korzystają,
9. poszanowania ich dóbr osobistych i niedyskryminacji ze strony Realizatorów projektu,
10. zgłoszenia podejrzenia o niezgodności realizowanego projektu lub działań Realizatorów projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych lub Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej na adres mailowy: [KPP\_KPON@umwm.malopolska.pl](mailto:KPP_KPON@umwm.malopolska.pl),
11. rezygnacji z udziału w projekcie na własne żądanie, przy czym rezygnacja z usług teleopiekuńczych jest równoznaczna z rezygnacją z dodatkowych form wsparcia (tj. usług opiekuńczych, sąsiedzkich usług opiekuńczych, usług telemedycznych – jeśli dotyczy).
12. Osoba, która zakończyła udział w projekcie ma prawo, na własny wniosek, otrzymać zaświadczenie potwierdzające fakt uczestnictwa w projekcie.

**§ 15**

**ZOBOWIĄZANIA REALIZATORÓW PROJEKTU**

1. Województwo Małopolskie, jako Lider Projektu, zobowiązuje się do prowadzenia rekrutacji zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie oraz przyjmowania i rozpatrywania uwag i skarg Uczestników/czek związanych z działaniami prowadzonymi przez Partnerów odpowiedzialnych za realizację poszczególnych obszarów wsparcia.
2. Partnerzy odpowiedzialni za poszczególne obszary wsparcia zobowiązują się do:
3. Caritas Archidiecezji Krakowskiej oraz Caritas Diecezji Kieleckiej:

* przeprowadzenia podstawowej oceny materialno-życiowej Kandydatów/tek formalnie zakwalifikowanych do projektu,
* opracowania Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki,
* organizacji systemu opieki umożliwiającego zapewnienie dodatkowego wsparcia w miejscu zamieszkania poprzez świadczenie usług opiekuńczych oraz sąsiedzkich usług opiekuńczych dla Uczestników/czek projektu,
* organizacji usług opieki wytchnieniowej dla opiekunów faktycznych;

1. Stowarzyszenie Europejski Instytut Rozwoju Regionalnego:

* utworzenia Centrum Teleopieki oraz świadczenia usług teleopiekuńczych,
* włączenia Uczestników/czek projektu do systemu Centrum Teleopieki wraz z przygotowaniem i dostawą urządzeń oraz przeprowadzaniem instruktażu obsługi urządzeń podopiecznym i ich rodzinom lub opiekunom,
* zapewnienia wsparcia psychologa dla Uczestników/czek projektu korzystających z Centrum Teleopieki,
* organizacji usług telemedycznych.

**§ 16**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* + - 1. Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie dostępny jest w Biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu „Małopolski Tele-Anioł 2.0” <https://www.malopolska.pl/teleaniol>.

1. Realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia.
3. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
4. Ostateczna interpretacja Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie należy do Lidera.
5. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzygane będą przez Lidera projektu.
6. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem publikacji na stronie internetowej projektu.

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie pn. „Małopolski Tele-Anioł 2.0” dla osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
2. Załącznik nr 2 – Zaświadczenie lekarskie (wzór).
3. Załącznik nr 3 – Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie pn. „Małopolski Tele-Anioł 2.0” dla opiekuna faktycznego.
4. Załącznik nr 4 - Karta oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM.

1. Ilekroć w regulaminie mowa jest o kryteriach dochodowych to należy przez to rozumieć kryteria wynikające z ustawy o pomocy społecznej bez względu na wysokość progu ustalonego przez właściwą radę gminy dla celów przyznawania zasiłków okresowego i celowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opiekun faktyczny (nieformalny) to osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych), najczęściej członek rodziny, osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba bliska, wolontariusz. [↑](#footnote-ref-2)