



**Regulamin organizacyjny (w tym rekrutacja i warunki uczestnictwa)
Ośrodka wsparcia dla Osób z Chorobami Neurodegeneracyjnymi i ich opiekunów
w projekcie „LUS – Lokalne Usługi Społeczne
dla mieszkańców Aglomeracji Konińskiej”**

Rozdział I: Postanowienia Ogólne

§1.

Informacja o projekcie.

1. Projekt „LUS – Lokalne Usługi Społeczne dla mieszkańców Aglomeracji Konińskiej” realizowany jest przez Powiat Koniński (realizator Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie). Partnerami projektu są: **Miasto Konin (realizator - DPS w Koninie)**, Gmina Stare Miasto (realizator - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Starym Mieście), Gmina Rzgów (realizator - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzgowie), Gmina Grodziec (realizator - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodźcu), Gmina Kramsk (realizator - Centrum Usług Społecznych w Kramsku), Gmina Kazimierz Biskupi (realizator - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kazimierzu Biskupim).
2. Projekt dofinansowany jest ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 w ramach działania 6.14 Usługi społeczne i zdrowotne w ramach ZIT.
3. Celem projektu jest zwiększenie dostępności i poszerzenie zakresu usług społecznych dla 142 osób (z niepełnosprawnościami, niesamodzielnych, samotnych) i pośrednio dla ich rodzin oraz rozszerzenie oferty wsparcia dla 1 podmiotu - Domu Pomocy Społecznej w Koninie.
4. **Projekt realizowany jest od 1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.**
5. Wsparcie realizowane w projekcie wynika z indywidualnego zapotrzebowania określonego w diagnozach potrzeb poszczególnych jednostek oraz z wniosku o dofinansowanie projektu.
6. **Udział w projekcie jest bezpłatny.**
7. Informacje o projekcie będą zamieszczane na:
 - a. stronie internetowej Powiatu Konińskiego, **Miasta Konina**, Gminy Stare Miasto, Gminy Rzgów, Gminy Grodziec, Gminy Kramsk, Gminy Kazimierz Biskupi;
 - b. stronach internetowych realizatorów: PCPR-u, **DPS-u/ CUS-u/ GOPS-ów.**



§ 2. Słownik Pojęć

Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:

1. **Choroba Neurodegeneracyjna** – postępujące schorzenie układu nerwowego, prowadzące do utraty funkcji poznawczych i motorycznych (m.in. choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, otępienie z ciałami Lewy'ego, otępienie czołowo-skroniowe).
2. **Opiekun Faktyczny** – osoba pełnoletnia, niebędąca opiekunem zawodowym, sprawująca stałą, bezpośrednią opiekę nad Uczestnikiem w gospodarstwie domowym.
3. **Usługa Wytchnieniowa** – zespół działań opiekuńczych świadczonych w Ośrodku w wymiarze do 56 godzin miesięcznie, mających na celu czasowe odciążenie Opiekuna Faktycznego od codziennych obowiązków przy jednoczesnym zapewnieniu profesjonalnej opieki Uczestnikowi.
4. **Turnus 11 tygodni** – okres 11 tygodni, na który kwalifikowana jest grupa 8 Uczestników, zgodnie z założeniami adaptacyjnymi sali terapeutycznej.

Rozdział II: Cele i Zakres Działania

§ 3. Misja i Cele

1. W ramach projektu zostanie utworzony przy Dziennym Domu Pomocy Społecznej w Koninie Ośrodek wsparcia dla Osób z Chorobami Neurodegeneracyjnymi. **Projekt obejmuje wsparciem 32 osoby z chorobami otępiennymi** w formie pobytu, posiłku i napojów, usług opiekuńczych oraz zajęć terapeutycznych (w formie konsultacji, porad, wskazówek specjalistów do stosowania przez uczestników i ich rodzin/ opiekunów faktycznych).
2. Nadrzędnym celem Ośrodka jest poprawa jakości życia chorych oraz ich rodzin, wydłużenie okresu samodzielnego funkcjonowania chorych w środowisku domowym i opóźnienie konieczności objęcia ich całodobową opieką instytucjonalną.
3. Cele szczegółowe obejmują:
 - a) **zapewnienie doraźnej opieki wytchnieniowej (154h/ przez okres 11 tygodni) dla opiekunów pracujących zawodowo lub zagrożonych wypaleniem;**
 - b) utrzymanie i podtrzymanie umiejętności społecznych oraz funkcji poznawczych Uczestników;
 - c) edukację rodzin w zakresie specyfiki choroby i metod radzenia sobie z trudnymi zachowaniami.



§ 4. Zakres Usług

W ramach pobytu Ośrodek zapewnia Uczestnikom:

1. **Pobyt dzienny w systemie popołudniowo-weekendowym:** Opieka sprawowana przez wykwalifikowaną kadrę w bezpiecznych, zaadaptowanych warunkach lokalowych.
2. **Wyżywienie:** Zapewnienie posiłku (catering w formie kanapek) oraz stały dostęp do napojów (serwis kawowy/herbaciany, woda) w trakcie pobytu.
3. **Usługi Opiekuńczo-Pielęgnacyjne:**
 - a) pomoc w czynnościach fizjologicznych i higienicznych,
 - b) pomoc przy spożywaniu posiłków,
 - c) pomoc w przemieszczaniu się,
 - d) monitorowanie podstawowych parametrów życiowych (w razie potrzeby).
4. **Działania Terapeutyczne i Aktywizacyjne:**
 - a) terapia zajęciowa grupowa (manualna, arteterapia, muzykoterapia),
 - b) treningi funkcji poznawczych,
 - c) zajęcia relaksacyjne ukierunkowane na redukcję objawów „zespołu zachodzącego słońca”.
5. **Wsparcie Specjalistyczne dla Rodzin:**
 - a) konsultacje indywidualne z psychologiem, pracownikiem socjalnym lub terapeutą, opiekunem
 - b) warsztaty edukacyjne dotyczące przebiegu choroby, pielęgnacji i komunikacji z chorym,
 - c) instruktaż w zakresie adaptacji mieszkania do potrzeb osoby z demencją.

Rozdział III: Organizacja Pracy i Harmonogram

§ 5. Czas Pracy

1. Ośrodek funkcjonuje w systemie dostosowanym do potrzeb opiekunów aktywnych zawodowo:
 - a) **Poniedziałek, Środa, Piątek** (lub inne dni i godziny ustalone w harmonogramie): w godzinach **15:30-18:30**,
 - b) **Sobota:** w godzinach **9:00-14:00**.
2. Powyższy harmonogram wyczerpuje limit **154 godzin wsparcia wytchnieniowego w turnusie 11 tygodniowym** przysługującego Uczestnikowi.



3. W dni ustawowo wolne od pracy (święta) Ośrodek jest nieczynny, chyba że **Dyrektor** postanowi inaczej ze względu na szczególne potrzeby projektowe.

§ 6.

Infrastruktura i Logistyka

1. Zajęcia odbywają się w sali przystosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, wyposażonej w odpowiednie meble (fotele geriatryczne, stoły z regulacją), pomoce terapeutyczne itp.
2. Liczebność grupy terapeutycznej w jednym cyklu (Turnusie - trwającym 11 tygodni) wynosi **maksymalnie 8 osób**. Ograniczenie to wynika z warunków lokalowych oraz konieczności zapewnienia zindywidualizowanej terapii.
3. Dowóz Uczestników do Ośrodka i ich odbiór leży po stronie Opiekunów Faktycznych.

Rozdział IV: Zasady Rekrutacji i Kwalifikacji

§ 7.

Grupa Docelowa

1. **Projekt obejmuje wsparciem łącznie 32 osoby z terenu miasta Konina (meldunek nie krótszy niż 6 miesięcy w Koninie) z diagnozą choroby neurodegeneracyjnej.**
2. **O przyjęcie mogą ubiegać się osoby, które:**
 - a) posiadają zaświadczenie lekarskie (neurolog, psychiatra, geriatra) potwierdzające diagnozę (np. G30, G31, G20 wg ICD-10),
 - b) wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - c) nie wykazują zachowań agresywnych zagrażających bezpieczeństwu innych uczestników (kryterium bezpieczeństwa zastępujące kryterium samoobsługi),
 - d) posiadają Opiekuna Faktycznego wymagającego wsparcia wytchnieniowego.

§ 8.

Procedura Kwalifikacyjna

1. Rekrutacja prowadzona jest w trybie ciągłym do wyczerpania miejsc (32 osoby w cyklu projektowym).
2. Kwalifikacja odbywa się w oparciu o:
 - a) złożony Formularz zgłoszeniowy,
 - b) złożone dokumenty/ zaświadczenia / oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków przyjęcia przedstawionych w § 7.
3. Przyjęcie do Ośrodka odbywa się w cyklach kwartalnych. Osoby zakwalifikowane, dla których brak jest miejsc w bieżącym kwartale, umieszczane są na Liście Rezerwowej i przyjmowane w kolejnym Turnusie.



4. Zgłoszenia będą przyjmowane w punkcie kwalifikacyjnym w Dziennym Domu Pomocy Społecznej w Koninie, ul. Południowa 2, 62-510 Konin.

§ 9.

Ogólne Zasady Rekrutacji

1. Rekrutacja prowadzona równoległe z akcją informacyjną w Ośrodku i poprzez strony internetowe DPS w Koninie i Powiatu Konińskiego.
2. Zespół realizujący projekt w Ośrodku odpowiada za przeprowadzenie rekrutacji, w szczególności za:
 - a) przyjmowanie i analizę formularzy zgłoszeniowych do udziału w projekcie,
 - b) tworzenie list podstawowych i list rezerwowych, jeśli liczba chętnych będzie większa niż zakładana w projekcie,
 - c) przenoszenie uczestników projektu z list rezerwowych na listy podstawowe w przypadku wolnych miejsc,
 - d) przeprowadzanie rekrutacji uzupełniającej w przypadku mniejszej liczby chętnych do udziału w projekcie niż zakładana.
3. O wynikach rekrutacji uczestnik/ opiekun faktyczny zostanie powiadomiony: pisemnie. Od decyzji nie przysługują środki odwoławcze.
4. Projekt uwzględnia zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
5. W celu rozpoczęcia udziału w projekcie niezbędne jest podanie danych osobowych w zakresie wyznaczonym dokumentami programowymi. Podanie ich jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w projekcie.
6. Kandydat zakwalifikowany do udziału w projekcie staje się uczestnikiem projektu z chwilą rozpoczęcia udziału we wsparciu.
7. Dane z dokumentacji rekrutacyjnej zostaną wprowadzone do systemu SM EFS, a dokumentacja papierowa przechowywana będzie w Ośrodku. Dokumenty (formularze i oświadczenia RODO) na czas wprowadzania danych do systemu SM EFS przechowywane będą w biurze Projektu mieszczącym się w Starostwie Powiatowym w Koninie (Aleje 1 Maja 9, 62-510 Konin).

Rozdział V: Prawa i Obowiązki (Kontrakt Trójstronny)

§ 10.

Prawa i Obowiązki Uczestnika i Opiekuna



1. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest złożenie przez Uczestnika/ Opiekuna faktycznego, w momencie rozpoczęcia korzystania ze wsparcia, wypełnionego i podpisanego formularza rekrutacyjnego oraz oświadczenia uczestnika projektu – załączniki nr 2 i 3 do Regulaminu.
2. Uczestnikowi projektu przysługuje prawo do:
 - a) bezpłatnego udziału we wsparciu organizowanym w projekcie,
 - b) zgłaszania uwag i ocen form wsparcia, w których uczestniczy,
 - c) rezygnacji z udziału we wsparciu spowodowanej ważnymi względami osobistymi lub zdrowotnymi – po uprzednim złożeniu pisemnego oświadczenia, podając jej powód, w terminie 7 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji.
3. Rezygnacja z udziału we wsparciu jest jednoznaczna z rezygnacją z uczestniczenia w projekcie.
4. Uczestnik projektu/ opiekun faktyczny zobowiązany jest do:
 - a) zapoznania się z niniejszym Regulaminem i przestrzegania jego postanowień,
 - b) korzystania ze wsparcia, na które został zakwalifikowany,
 - c) potwierdzania każdorazowo udziału we wsparciu poprzez złożenie podpisu na karcie wsparcia,
 - d) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić udział w projekcie,
 - e) bieżącego informowania o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
 - f) wypełniania ankiet i innych dokumentów przekazywanych przez zespół realizujący projekt w okresie trwania projektu.
5. Opiekun Faktyczny zobowiązuje się do:
 - a) punktualnego przyprowadzania i odbierania Uczestnika zgodnie z harmonogramem (§ 5);
 - b) dostarczenia aktualnej listy leków przyjmowanych przez Uczestnika, podpisanej przez lekarza. Personel Ośrodka może podawać leki wyłącznie na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego i upoważnienia Opiekuna. Leki powinny być dostarczone w oryginalnych opakowaniach;
 - c) zaopatrzenia Uczestnika w niezbędne środki chłonne (pieluchomajtki, wkładki, inne środki higieniczne) i odzież na zmianę;
 - d) **aktywnego udziału w procesie edukacyjnym:** Uczestnictwo Opiekuna w spotkaniach edukacyjnych/konsultacji ze specjalistą jest obligatoryjnym elementem Projektu. Celem tego obowiązku jest nabycie umiejętności niezbędnych do sprawowania lepszej opieki w domu;



e) niezwłocznego informowania o nieobecnościach. Nieuzasadniona nieobecność przekraczająca 3 dni może skutkować skreśleniem z listy i przyjęciem osoby z listy rezerwowej.

§ 12.

Bezpieczeństwo

1. Ośrodek nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (biżuteria, gotówka) przynieszone przez Uczestników.
2. W przypadku pogorszenia stanu zdrowia Uczestnika w trakcie pobytu, personel udziela pierwszej pomocy przedmedycznej i wzywa Zespół Ratownictwa Medycznego oraz powiadamia Opiekuna.
3. Ośrodek ma prawo odmówić przyjęcia Uczestnika w danym dniu, jeśli wykazuje on objawy infekcji zakaźnej (gorączka, kaszel) lub jest w stanie silnego pobudzenia psychoruchowego, którego Ośrodek nie jest w stanie opanować standardowymi metodami terapeutycznymi.

Rozdział VI: Finansowanie

§ 13.

1. Udział w zajęciach terapeutycznych i opiekuńczych jest dla Uczestnika **bezpłatny**.
2. Posiłki dla uczestników są **bezpłatne**.

Rozdział VII: Postanowienia Końcowe

§ 14.

1. Decyzje w sprawach przyjęcia, skreślenia lub zmiany grupy podejmuje Dyrektor DPS w Koninie.
2. Regulamin jest dostępny w siedzibie Ośrodka oraz na stronach internetowych DDPS w Koninie i Powiatu Konińskiego.
3. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
4. Ośrodek zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu w każdym czasie w porozumieniu z Powiatem Konińskim.
5. Ostateczna interpretacja Regulaminu należy do Ośrodka w oparciu o stosowne dokumenty zawarte na stronie Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej oraz na stronach Instytucji Zarządzającej.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

6. W przypadkach spraw nie objętych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Administratorem danych osobowych jest Powiat Koniński, z siedzibą Aleje 1 Maja 9, 62-510 Konin, a współadministratorem danych osobowych jest Ośrodek.
8. Każdy Opiekun przed rozpoczęciem korzystania z usług Ośrodka zobowiązany jest do podpisania oświadczenia o zapoznaniu się z Regulaminem i akceptacji jego warunków.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy.

Załącznik nr 2 – Formularz rekrutacyjny dla uczestników projektu.

Załącznik nr 3 – Oświadczenia uczestnika – Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW.

Załącznik nr 4 – Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie.