

# **Zasady uczestnictwa i świadczenia usług** *w ramach projektu „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” w **Dziennej Placówce Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnymi***

## **Rozdział I**

### **WPROWADZENIE**

1. Niniejsze zasady **uczestnictwa i świadczenia usług** (zwane dalej **Zasadami**) określają szczegółową organizację, zakres i zasady świadczenia usług w ramach projektu „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” (zwanego dalej **Projektem**).
2. Podmiotem prowadzącym w ramach *Projektu* Dzienną Placówkę Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnymi jest **Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnymi w Krakowie** (zwane dalej: **Miejskie Centrum Opieki**) z siedzibą w Krakowie (kod: 30- 663) przy ul. Wielickiej 267.
3. Wsparcie w ramach *Projektu* oferowane jest **nieodpłatnie**, dzięki dofinansowaniu ze środków **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020** w ramach 9. Osi priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.2 usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – zit, Typ projektu A. działania wspierające opiekunów nieformalnych osób niesamodzielnymi, Typ projektu B. wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek zapewniających dzienną opiekę i aktywizację osób niesamodzielnymi (dofinansowanie z Europejskiego Funduszu Społecznego).
4. Celem *Projektu* jest stworzenie i wdrożenie systemu zwiększającego dostępność i jakość usług kierowanych osób niesamodzielnymi oraz opiekunów nieformalnych na terenie Gminy Kraków i Wieliczka.
5. Wsparcie w ramach *Projektu* realizowane będzie w szczególności zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków*

*Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 oraz w oparciu o Regulamin Organizacyjny Miejskiego Centrum Opieki.*

## Rozdział II

### ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG

1. Zakres usług świadczonych w Dzielnej Placówce Opieki i Aktywizacji Osób Niezależnych obejmuje:
  - a. **usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne** – placówka zapewni opiekę połączoną z terapią i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii usług realizowanych w placówce należą: **opieka pielęgnarska**, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji, **wsparcie psychologa i dietetyka**. Pacjentom korzystającym z usług placówki zapewnia się przede wszystkim możliwość pobytu w miejscu spełniającym odpowiednie warunki lokalowe, gwarantującym prawidłową realizację usług. W zakresie usług opiekuńczo-pielęgnacyjnych placówka zapewnia także pomoc w podstawowych czynnościach życiowych oraz opiekę higieniczną w niezbędnym zakresie (**wsparcie opiekuna medycznego**).
  - b. **usługi aktywizujące – usprawniające** – placówka zapewnia m.in. organizację czasu wolnego, udział w zajęciach terapeutycznych, udział w zajęciach podnoszących sprawność i aktywizujących do uczestnictwa w życiu społecznym. Do podstawowych kategorii świadczeń realizowanych w placówce w tym zakresie należą: doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych, usprawnianie ruchowe oraz stymulacja procesów poznawczych, realizowane przez **fizjoterapeutów i terapeutów zajęciowych**. W placówce prowadzona jest terapia w formie indywidualnej pracy terapeutycznej, dostosowanej do indywidualnych potrzeb pacjenta, jak i terapia grupowa. Realizowane są następujące terapie: arteterapia, muzykoterapia, biblioterapia, choreoterapia, terapia kulinarna, terapia reminiscencyjna, terapia informatyczna, terapia rozrywkowa, ergoterapia i terapia ruchowa. Zajęcia prowadzone są zgodnie z zapotrzebowaniem. Dodatkowo pacjenci placówki mają zapewniony udział w imprezach integracyjnych

i rekreacyjno – turystycznych (np. obchody świąt, uroczystości okazjonalne wynikające z tradycji i obyczajów).

- c. **usługi wspomagające** polegające na udzielaniu informacji, edukacji, wsparciu i poradnictwu, zarówno dla uczestników, jak i ich rodzin. Powyższe ma na celu przygotowanie rodziny i opiekunów podopiecznego do kontynuacji opieki w domu. Działania te mają wymiar indywidualny i polegają na współpracy z rodziną w zakresie rozwiązywania problemów podopiecznych, wskazywaniu rozwiązań mających na celu poprawę funkcjonowania podopiecznego, udzielaniu wsparcia w zachowaniu więzi rodzinnych i nawiązywaniu kontaktów z współuczestnikami, przeprowadzaniu rozmów wspierających, udzielaniu wskazówek i informacji pomagających opiekunom rodzinnym w opiece nad seniorem. Wsparcie to udzielane jest przede wszystkim przez **psychologa**, ale również przez **pielęgniarkę i fizjoterapeutę**. Wsparciem objęci są opiekunowie pacjentów przebywających w placówce w formie indywidualnych spotkań z ww. personelem. Personel oprócz ww. wsparcia, wskazuje uczestnikom i ich rodzinom możliwości spędzania czasu wolnego poza placówką, motywuje ich do podjęcia aktywności i uczestnictwa w zajęciach, imprezach organizowanych poza placówką.
2. Placówka specjalizuje się w szczególności w opiece nad:
  - a. osobami starszymi po udarach mózgu, które cierpią ma dysfunkcje ruchowe,
  - b. osobami cierpiącymi na chorobę Alzheimera,
  - c. osobami cierpiącymi na otępienie.
3. Każdemu pacjentowi placówki zapewnia się **posiłki** (śniadanie i obiad oraz napoje). Pacjenci, w razie potrzeby mają zapewnioną ze strony personelu pomoc przy spożywaniu posiłków.
4. W razie potrzeby, pacjentowi, którego stan zdrowia znacznie ogranicza możliwość poruszania się zapewniony zostanie bezpłatny **transport** z miejsca zamieszkania do placówki i powrót do miejsca zamieszkania. Transport, ten świadczony jest wyłącznie na terenie Gminy Miejskiej Kraków i Gminy Wieliczka i nie obejmuje przenoszenia pacjenta do i z samochodu.
5. Usługi świadczone są w okresie realizacji *Projektu* tj. od 1.07.2019 r. do 30.06.2021 r.

## Rozdział III

### KRYTERIA KWALIFIKACJI DO WSPARCIA

1. **Grupą docelową** (ostatecznymi odbiorcami wsparcia) w ramach *Projektu* są:
  - a. **osoby niesamodzielne** – tj. osoby, 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,
  - b. **opiekunowie nieformalni** osób niesamodzielnych – tj. osoby pełnoletnie opiekujące się osobą niesamodzielną, niebędące opiekunem zawodowym i niepobierające wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną, najczęściej członkowie rodziny, zamieszkujący na terenie **Gminy Kraków lub Wieliczka**.
2. W odniesieniu do usług świadczonych w Dzielnicowej Placówce Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnych bezpośrednimi odbiorcami wsparcia są **osoby niesamodzielne powyżej 60 roku życia** w dniu zgłoszenia.
3. Nie jest możliwe łączenie wsparcia w postaci pobytu w placówce ze wsparciem udzielanym w postaci szkoleń opiekuńczych (indywidualnych lub grupowych) oraz usługi menadżera opieki.
4. Wraz z osobą niesamodzielną do *Projektu* przystępuje opiekun nieformalny, który korzysta z oferty usług wspomagających. Ze wsparcia tego może skorzystać wyłącznie jeden opiekun osoby niesamodzielnej uczestniczący w *Projekcie* (niezależnie od jego formy).
5. Planowana liczba osób niesamodzielnych objętych bezpośrednio wsparciem w placówce to 30 osób.
6. Wsparcie w ramach *Projektu* oferowane będzie osobom spełniającym następujące **kryteria dostępu**:
  - a. kandydat jest osobą niesamodzielną (nie całkowicie) – weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego (oświadczenie) oraz wypełnionej ankiety poziomu niesamodzielności, sporządzonej z zastosowaniem skali Katza ADL, wg której ocenia się stopień niesamodzielności, poziom radzenia sobie z podstawowymi czynnościami samoobsługowymi.
  - b. miejsce zamieszkania osoby niesamodzielnej znajduje się na terenie Gminy Wieliczka lub Gminy Miejskiej Kraków – weryfikacja

- na podstawie formularza zgłoszeniowego (oświadczenie),
- c. osoba niesamodzielną jest osobą powyżej 60 roku życia,
  - d. z uwagi na fakt, iż w ramach usług wspierających wsparciem objęcie zostaną również opiekunowie osób niesamodzielnych wymagane jest złożenie wraz z formularzem zgłoszeniowym oświadczenia opiekuna osoby niesamodzielnej, iż kwalifikuje się on do wsparcia oraz oświadczenia o miejscu jego zamieszkania na terenie Gminy Wieliczka lub Gminy Miejskiej Kraków.
7. Pierwszeństwo w dostępie do oferowanych usług mają osoby spełniające poniższe **kryteria premiujące**:
- a. K.P.1 - osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z poniższych przesłanek:
    - osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
    - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
    - osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
    - osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich,
    - osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,
    - osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy

- unijnych na lata 2014-2020,
- o członkowie rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,
  - o osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),
  - o osoby niesamodzielne,
  - o osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014- 2020,
  - o osoby korzystające z PO PŻ.
- b. K.P.2 – osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- c. K.P.3 – osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
- d. K.P.4 – osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% 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 - w przypadku usług asystenckich i opiekuńczych,
- e. K.P.5 – osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014- 2020 (zakres wsparcia dla tych osób nie może powielać działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ),
- f. K.P.6 – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020.
- g. K.P.DODATKOWE: osoby starsze po udarach mózgu, które cierpią na dysfunkcje ruchowe, osoby cierpiące na chorobę Alzheimera, osoby cierpiące na otępienie.
8. Osoba, która udokumentuje spełnienie danego kryterium, **otrzymuje 1 pkt.**, który mnożony jest przez następujące **wagi**:

KRYTERIUM	WAGA
K.P.1	waga 3
K.P.2	waga 3
K.P.3	waga 3
K.P.4	waga 2
K.P.5	waga 1
K.P.6	waga 1
K.P.DODATKOWE	waga 3

9. Punkty podlegają **sumowaniu**.

## Rozdział IV

### PROCEDURA KWALIFIKACJI DO WSPARCIA

1. Rekrutacja prowadzona jest w **trybie ciągłym** w okresie do 30.06.2021 r.
2. Nabór odbywa się na podstawie **zgłoszenia** oraz **ankiety** poziomu niesamodzielności sporządzonej z zastosowaniem skali Katza ADL, których wzór stanowi **Załącznik nr 1A i 1B** do niniejszych Zasad.
3. Osoba niesamodzielna oraz jej opiekun nieformalny ubiegający się o wsparcie w ramach *Projektu* zobowiązani są do złożenia oświadczenia w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszych Zasad.
4. Wzory dokumentów, o których mowa w pkt 2 i 3 dostępne są na stronie internetowej [www.mco.krakow.pl](http://www.mco.krakow.pl) oraz w siedzibie *Miejskiego Centrum Opieki* (pawilon administracyjny, I piętro pokój 122- sekretariat, w godzinach od 8.00 do 15.00 w dni robocze od poniedziałku od piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).
5. *Miejskie Centrum Opieki* oferuje pomoc w wypełnieniu dokumentacji rekrutacyjnej w postaci konsultacji osobistych w siedzibie *Miejskiego Centrum Opieki* lub telefonicznych pod numerem (12) 44-67-528.
6. Dokumentację zgłoszeniową można złożyć w jeden z poniższych sposobów:
  - a. **osobiście** w sekretariacie *Miejskiego Centrum Opieki* (pawilon administracyjny, I piętro pokój 122- sekretariat, w godzinach od 8.00 do 15.00 w dni robocze od poniedziałku od piątku, za

- wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy),
- b. za pośrednictwem **operatora pocztowego** na adres: Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30- 663 Kraków,
  - c. za pośrednictwem **poczty elektronicznej** (w formie skanów podpisanych dokumentów) na adres: mco@mco.krakow.pl, z zastrzeżeniem że konieczne jest dostarczenie oryginałów wszystkich złożonych dokumentów (w formie papierowej) w terminie 3 dni roboczych, pod rygorem skreślenia z listy uczestników.
7. Kopertę z dokumentami albo tytuł wiadomości mailowej należy opatrzyć adnotacją: „Rekrutacja do projektu Centrum wsparcia opiekunów - Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niezależnych”.
  8. Złożona dokumentacja podlega weryfikacji przez wyznaczony zespół pracowników *Miejskiego Centrum Opieki*, w terminie **do 3 dni roboczych** od dnia złożenia przez osobę niezależną wymaganych dokumentów (ETAP I REKRUTACJI).
  9. Pracownik *Miejskiego Centrum Opieki* dokonujący kwalifikacji do wsparcia może wezwać do uzupełnienia ewentualnych braków formalnych (tj. braków, które uniemożliwiają ocenę spełnienia warunków uczestnictwa we wsparciu), wyznaczając jednocześnie **maksymalnie 5-dniowy termin na ich uzupełnianie**. Powyższe wezwanie przekazane zostanie pocztą elektroniczną na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym, a w przypadku jego braku telefonicznie na numer telefonu wskazany w formularzu zgłoszeniowym. Z rozmowy telefonicznej pracownik sporządza odpowiednią notatkę.
  10. W przypadku nieuzupełnienia braków formalnych zgłoszenia lub niespełnienia warunków uczestnictwa we wsparciu, osoba niezależna nie zostanie zakwalifikowana do udziału w *Projekcie*. Od decyzji o niezakwalifikowaniu do wsparcia przysługuje odwołanie wnoszone do Dyrektora *Miejskiego Centrum Opieki*.
  11. W terminie **do 3 dni roboczych** od dnia złożenia kompletnych i prawidłowo wypełnionych dokumentów, osoba niezależna otrzymuje informację o zakwalifikowaniu do *Projektu*, pocztą elektroniczną na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym, a w przypadku jego braku telefonicznie na numer telefonu wskazany w formularzu zgłoszeniowym. Z rozmowy telefonicznej pracownik





- sporządza odpowiednią notatkę.
12. Osoba zakwalifikowana do *Projektu* wpisywana jest na **listę uczestników** wg. liczby uzyskanych punktów (od największej do najmniejszej).
  13. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów pierwszeństwo uzyskuje osoba, która wcześniej złożyła formularz zgłoszeniowy (decyduje data wpływu kompletnych i prawidłowo wypełnionych dokumentów do siedziby *Miejskiego Centrum Opieki* lub na jego skrzynkę e-mail).
  14. W początkowym okresie procesu rekrutacji wprowadza się **termin naboru do 20.06.2019 r.**
  15. Uczestnicy zakwalifikowani w tym okresie do *Projektu* zostaną przyporządkowani do **listy podstawowej i rezerwowej**.
  16. Wraz z wpływem kolejnych zgłoszeń (po dacie 20.06.2019 r.), **lista rezerwowa** będzie uzupełniana, a uczestnicy każdorazowo będą uszeregowani wg. liczby uzyskanych punktów (od największej do najmniejszej).
  17. W sytuacji **zwolnienia się miejsca w *Projekcie***, do wsparcia kierowana będzie osoba z pierwszego miejsca listy rezerwowej, pod warunkiem że w dalszym ciągu spełniać będzie warunki uczestnictwa.
  18. Do **5 dni przed rozpoczęciem pobytu** uczestnik zakwalifikowany do wsparcia otrzymuje informację o zaproszeniu na **rozmowę z kierownikiem zespołu terapeutycznego (ETAP II REKRUTACJI)**. Informacja ta przekazywana jest telefonicznie na numer telefonu wskazany w formularzu zgłoszeniowym. Z rozmowy telefonicznej pracownik sporządza odpowiednią notatkę.
  19. W uzasadnionych przypadkach, np. ze względu na stan zdrowia czy niepełnosprawność uczestnika, rozmowa będzie odbywać się telefonicznie.
  20. Rozmowa jest przeprowadzana w celu przyznania prawa pobytu uczestnika w placówce, bowiem oferta placówki jest skierowana do osób niesamodzielných powyżej 60 roku życia, w szczególności gdy dotyczą ich **poniższe problemy**:
    - a. trudności występujące w codziennym życiu związane z obniżeniem sprawności psychofizycznej, ograniczenie możliwości podejmowania działań związanych z codziennym funkcjonowaniem i konieczność pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, w tym:



- trudności w samodzielnym przygotowywaniu posiłków, zwłaszcza ciepłych, odpowiednio skomponowanych pod względem ilościowym i jakościowym,
  - problemy w codziennym funkcjonowaniu w zakresie dbałości o higienę (wynikające z obniżonego stanu emocjonalnego, nawyków, niepełnosprawności, trudnych warunków mieszkaniowych),
  - bezradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego i ograniczenia związane z wykonywaniem zakupów,
  - bezradność w załatwianiu spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia.
- b. choroba - pogarszanie się stanu zdrowia mające wpływ na codzienne funkcjonowanie,
  - c. niepełnosprawność,
  - d. pogorszenie sytuacji materialnej zwłaszcza wtedy, gdy nie pozwala to na realizację podstawowych potrzeb (spadek realnej wartości świadczeń społecznych), co istotnie wpływa na poczucie bezpieczeństwa,
  - e. poczucie osamotnienia związane z utratą osób bliskich lub wynikające z rozluźnienia więzi rodzinnych, patologii życia rodzinnego, konfliktów, oddalenia w przestrzeni geograficznej lub społecznej,
  - f. występowanie innych niekorzystnych stanów emocjonalnych (frustracja, depresja, brak poczucia przydatności społecznej, brak poczucia perspektyw, lęk przed przyszłością) wynikające z braku akceptacji swojej trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej,
  - g. trudności w organizacji czasu wolnego wynikające z braku umiejętności w tym zakresie lub braku możliwości jego wykorzystania według upodobań,
  - h. wycofywanie się ze spraw innych ludzi i ograniczenie różnych życiowych planów co do własnej osoby,
  - i. problemy w relacjach z rodziną, trudności rodziny w opiece nad uczestnikiem.

21. Co do zasady, uczestnik placówki nie może być osobą całkowicie niesamodzielną, czyli niemogącą korzystać z usług usprawniająco - aktywizujących placówki np. osobą leżącą, bez kontaktu, bez kontaktu logicznego itp. Uczestnikiem może być natomiast osoba wymagająca pomocy w czynnościach samoobsługowych i samopielegnacyjnych, tj. podczas korzystania z toalety, spożywania posiłków, poruszania się.
22. Przy przyjmowaniu do placówki wymagane jest również **zaświadczenie lekarskie**, zawierające co najmniej:
- określenie najważniejszych informacji o stanie zdrowia pacjenta, niezbędnych w przypadku konieczności podjęcia działań terapeutycznych i opiekuńczych przez personel ośrodka, bądź udzielenia informacji służbom medycznym w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia uczestnika,
  - określenie dopuszczalnych form usprawniania ruchowego uczestnika, bądź ograniczeń w tym zakresie.
23. Z rozmowy sporządzany jest **raport** określający, co najmniej sytuację rodzinną, mieszkaniową, zdrowotną (w tym funkcjonalny stan zdrowia – w jakim zakresie osoba jest samodzielna, a w jakim obszarze wymaga pomocy innych) i ekonomiczną osoby ubiegającej się oraz zawierający odpowiedź na wniosek w postaci **przyznania prawa pobytu** wraz z zakresem usług w placówce.
24. Przyznane prawo pobytu będzie weryfikowane nie rzadziej niż raz na 6 mcy za pomocą rozmowy, o której mowa powyżej. Weryfikacja ma na celu przede wszystkim aktualizację danych uczestnika i bieżące określenie jego sytuacji, zwłaszcza zdrowotnej oraz dostosowanie form oddziaływań terapeutycznych do aktualnych jego potrzeb.
25. Osoby, zakwalifikowane do udziału w *Projekcie*, mają prawo do rezygnacji z uczestnictwa we wsparciu, po złożeniu pisemnego oświadczenia o rezygnacji.
26. Rekrutacja prowadzona jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*.

## Rozdział V

### ZASADY FUNKCJONOWANIA PLACÓWKI

1. Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niezależnych funkcjonuje w okresie **od 1.07.2019 r. do 30.06.2021 r.**
2. Placówka funkcjonuje przez cały rok, we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach 7:30 – 15:30. Godziny funkcjonowania placówki mogą ulec zmianie w zależności od zapotrzebowania większości uczestników lub z uwagi na możliwości logistyczne ich przewozu. O godzinach funkcjonowania placówki decyduje Dyrektor Miejskiego Centrum Opieki.
3. W placówce może przebywać jednorazowo **10 osób.**
4. Placówka dysponuje pomieszczeniami dostosowanymi do zaplanowanej liczby uczestników i wyposażonymi w niezbędne meble i sprzęty, w tym m.in.:
  - a. 2 pokojami dziennego pobytu do zajęć terapeutycznych grupowych, terapii ruchowej, wypoczynku, wyposażonymi w miękkie krzesła lub fotele, kanapy, sprzęt tv-audio-video.
  - b. pomieszczeniem do prowadzenia terapii indywidualnej, poradnictwa,
  - c. pokojem do wypoczynku wyposażonym, w co najmniej jedno miejsce do leżenia, fotele,
  - d. pomieszczeniem kuchennym (lub aneksem kuchennym) - wyposażonym w niezbędne urządzenia i naczynia umożliwiające samodzielne przygotowanie posiłków i napojów przez seniorów, w tym w ramach terapii kulinarnej, dystrybucję posiłków dostarczanych do placówki w ramach żywienia dla uczestników;
  - e. pomieszczenie na szatnię dla uczestników,
  - f. co najmniej 2 łazienki, z których jedna jest wyposażona w kabinę natryskową lub wannę do kąpieli,
  - g. pomieszczenia do prowadzenia terapii zajęciowej, wyposażonego w niezbędne meble, urządzenia i sprzęty,
  - h. pomieszczenia do terapii ruchowej - wyposażonego w sprzęt i akcesoria do usprawniania ruchowego seniorów,
  - i. W lokalu zapewnia się w bezpośrednie wyjście na teren otwarty (ogród, zieloną przestrzeń).
5. W placówce możliwe jest tworzenie przez jej uczestników (jeśli ich kondycja psychofizyczna na to pozwala) samorządu reprezentującego

interesy ogółu uczestników np. rady domu. Do jej kompetencji należy przede wszystkim:

- a. przedstawianie kierownikowi placówki wniosków, uwag i propozycji dotyczących realizacji świadczonych usług,
  - b. współpraca w sprawach kulturalno-oświatowych, socjalno-bytowych, gospodarczych,
  - c. współpraca w zakresie kształtowania właściwych stosunków interpersonalnych pomiędzy uczestnikami a personelem placówki,
  - d. przekazywanie propozycji oraz inspirowanie form wewnętrznej integracji uczestników placówki oraz integracji ze środowiskiem lokalnym,
  - e. propagowanie zasady wzajemnej pomocy, w szczególności dla uczestników o ograniczonych możliwościach samodzielnego funkcjonowania w społeczności placówki.
6. Łącznie wsparciem objętych będzie 30 osób.

## Rozdział VI

### SZCZEGÓŁOWE ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG

1. Czas pobytu podopiecznego w placówce dziennej opieki jest ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny. Z uwagi na zaplanowaną liczbę miejsc w placówce przewiduje się rotację uczestników *Projektu*. Szacunkowy okres pobytu jednego podopiecznego to ok. 6-8 m-cy.
2. Usługi w placówce realizowane są w oparciu o **indywidualne plany działania**, określone przez powołany w tym celu zespół terapeutyczny składający się z pracowników merytorycznych placówki. Indywidualny plan działania opracowuje się w okresie do 14 dni od dnia przyjęcia do placówki, z udziałem uczestnika lub z opiekunami rodzinnymi (jeśli stan psychofizyczny uczestnika uniemożliwia jego aktywność w tym zakresie). Podstawą planu są:
  - a. informacje zawarte w rozmowie rozpoznającej sytuację osoby starszej i jej rodziny,
  - b. dokumentacja uczestnika,
  - c. opinie zatrudnionych w placówce terapeutów i specjalistów oraz fakultatywnie zewnętrznych konsultantów.

Przy sporządzaniu planu uwzględnia się w szczególności: wiek, sytuację rodzinną, dochodową, zdrowotną, informację o możliwościach psychofizycznych uczestnika oraz informację na temat możliwości

- samodzielnej egzystencji w miejscu zamieszkania przy wsparciu rodziny i gminy. W planie określa się działania krótkoterminowe i długoterminowe do realizacji, które modyfikuje się w zależności od zmieniającej się sytuacji uczestnika.
3. Nie rzadziej niż co pół roku następuje **podsumowanie i ocena** sposobu realizacji działań poprzez:
    - a. analizę podejmowanych działań wobec uczestnika, tj.:
      - czy korzysta z opieki i wsparcia w zależności od potrzeb i stanu zdrowia,
      - czy posiada wiedzę na temat swojego stanu zdrowia i podejmuje działania w zakresie jego ochrony i leczenia,
      - czy posiada zdolności do czynności w zakresie samoobsługi i samopielęgnacji,
      - czy może liczyć na pomoc i wsparcie rodziny,
    - b. analizę podejmowanych działań wobec rodziny lub opiekunów uczestnika, tj.:
      - czy rodzina zna podstawowe zasady opieki i pielęgnacji osoby starszej,
      - czy posiada wiedzę na temat zmian psychofizycznych zachodzących w procesie starzenia się organizmu.
  4. W placówce prowadzony jest również **bieżący monitoring** sytuacji podopiecznego, zwłaszcza zdrowotnej. Formy oddziaływań terapeutycznych dostosowywane są do aktualnych potrzeb podopiecznego.
  5. Efektem usług realizowanych w placówce jest osiągnięcie i utrzymywanie przez uczestników optymalnego poziomu samodzielności i aktywności.
  6. W celu dokumentowania świadczonych usług w placówce jest prowadzona **dokumentacja zbiorowa** (w tym m.in. listy obecności i dzienniki zajęć) **oraz indywidualna** każdego uczestnika (w tym m.in. kopie orzeczenia o niepełnosprawności, indywidualny plan działania, opinie i notatki pracowników).

## Rozdział VII

### PERSONEL PLACÓWKI

1. Pacjenci placówki mają zapewnioną opiekę następującego personelu (zespołu terapeutycznego):
  - a. pielęgniarki pełniącej funkcję kierownika zespołu terapeutycznego,

- b. pielęgniarki,
  - c. fizjoterapeuty,
  - d. opiekuna medycznego,
  - e. terapeuty zajęciowego,
  - f. psychologa,
  - g. dietetyka.
2. Do podstawowych zadań zespołów terapeutycznych należy: opracowywanie diagnozy potrzeb i możliwości psychofizycznych uczestników, ustalenie form i metod pracy i opracowywanie indywidualnych planów działania i ich okresowa ocena.
3. Personel placówki w swojej pracy:
- a. dba o wysoką jakość i skuteczność świadczonych usług,
  - b. kieruje się zasadą dobra uczestników i ich rodzin,
  - c. kieruje się zasadą poszanowania godności uczestników i ich prawa do samostanowienia,
  - d. współpracuje z rodziną, instytucjami i organizacjami społecznymi, podmiotami leczniczymi.
4. Personel placówki nie odpowiada za przedmioty wartościowe pacjentów pozostawione w placówce.

## Rozdział VIII

### PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW

1. Pacjenci mają prawo do:
- a. korzystania z usług oferowanych przez placówkę, które realizowane są z uwzględnieniem stanu zdrowia, sprawności fizycznej i intelektualnej oraz indywidualnych potrzeb i możliwości uczestnika. Rodzaj i sposób świadczenia usług w placówce uwzględnia również prawa człowieka, w tym w szczególności prawo do godności, wolności, intymności i poczucia bezpieczeństwa.
  - b. udziału w imprezach integracyjnych i rekreacyjno - turystycznych. W ramach tej grupy usług placówka realizuje potrzeby kulturalne uczestników, organizuje obchody świąt, uroczystości okazjonalne wynikające z tradycji i obyczajów, zapewnia uczestnikom udział w inicjatywach wzmacniających solidarność międzypokoleniową i integrację ze środowiskiem lokalnym.
  - c. zgłaszania uwag dotyczących realizacji *Projektu* bezpośrednio

- kierownikowi zespołu terapeutycznego,
- d. oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia,
  - e. otrzymywania materiałów, narzędzi i innych pomocy niezbędnych do prawidłowej realizacji zajęć i warsztatów,
  - f. korzystania ze sprzętów i urządzeń przeznaczonych do wspólnego użytkowania,
  - g. zachowania tajemnicy spraw ich dotyczących,
  - h. uzyskania niezbędnej pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb realizowanych w placówce,
2. Do obowiązków pacjentów należy:
- a) przestrzeganie niniejszych Zasad,
  - b) punktualne, regularne i aktywne uczestnictwo we wsparciu organizowanym w ramach *Projektu*,
  - c) informowanie pielęgniarki pełniącej funkcję kierownika zespołu terapeutycznego o przewidywanych nieobecnościach oraz spóźnieniach. Limit nieobecności wynosi maksymalnie 10 dni roboczych w miesiącu, po wykorzystaniu tego limitu uczestnik będzie wykreślany z listy uczestników *Projektu*,
  - d) każdorazowe podpisywanie się na liście obecności,
  - e) przestrzeganie ustalonego czasu i harmonogramu zajęć,
  - f) niezwłocznego informowania kierownika zespołu terapeutycznego o zaistniałej zmianie danych osobowych oraz innych danych mogących mieć wpływ na realizację *Projektu*,
  - g) przestrzeganie zakazu wprowadzania zwierząt oraz osób postronnych bez zgody personelu placówki,
  - h) poszanowanie godności osobistej pozostałych uczestników i personelu,
  - i) przestrzeganie zasad higieny osobistej i dbanie o wygląd zewnętrzny oraz utrzymanie ładu i porządku w placówce,
  - j) dbanie o wyposażenie placówki, powierzony sprzęt i materiały,
  - k) współdziałanie z personelem w zakresie terapii zajęciowej, rehabilitacji ruchowej oraz w innych zajęciach,
  - l) przestrzeganie zasad bezpieczeństwa w czasie korzystania z urządzeń elektrycznych i mechanicznych,
  - m) przestrzeganie zakazu palenia tytoniu, wnoszenia i spożywania



- alkoholu, środków odurzających, zakłócania spokoju oraz stosowania przemocy, na obszarze wszystkich pomieszczeń placówki,
- n) udział w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych na potrzeby *Projektu*.

## Rozdział IX

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Każdy uczestnik *Projektu* zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszymi Zasadami i przyjęcia postanowień w nich zawartych, co potwierdza stosownym oświadczeniem, które jest umieszczone w formularzu zgłoszeniowym.
2. Przystępując do *Projektu* uczestnik przyjmuje do wiadomości, że *Miejskie Centrum Opieki* podejmie współpracę z placówkami POZ podopiecznych objętych wsparciem. Do placówki POZ przekazywana będzie informacja o zakwalifikowaniu podopiecznego i jego opiekuna do udziału w *Projekcie*. Lekarz POZ informowany będzie o charakterze udzielanego wsparcia i możliwości zapoznania się z dostępnymi formami wsparcia dla podopiecznego i jej opiekuna. Planowane jest także nawiązanie współpracy z PES w zakresie realizacji *Projektu*, w szczególności w zakresie działań zwiększających dostęp opiekunów do informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia.
3. W kwestiach nieujętych w Zasadach decyzję podejmuje Dyrektor *Miejskiego Centrum Opieki*.