

**REGULAMIN REKRUTACJI DO PROJEKTU
„ROZWÓJ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ W POWIECIE PSZCZYŃSKIM”
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
Priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla Społeczeństwa
Działanie 07.06 Ochrona Zdrowia**

§ 1

Informacje ogólne

1. Regulamin określa warunki uczestnictwa i proces rekrutacji do projektu „Rozwój opieki długoterminowej w powiecie pszczyńskim” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
2. Projekt realizowany jest przez Hospicjum św. Ojca Pio z siedzibą: Pszczyna 43-200, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 1A, KRS: 0000130935, Regon: 276 577 429.
3. Celem projektu jest rozwój usług pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, co przyczynia się do deinstytucjonalizacji opieki. Projekt ma na celu zapewnienie kompleksowej, holistycznej opieki chorym w ich środowisku lokalnym najdłużej, jak jest to możliwe. Dodatkowo celem jest podniesienie kompetencji opiekunów i poprawa stanu zdrowia psychicznego opiekunów faktycznych oraz edukacja innych osób z otoczenia chorych. Liczba mieszkańców objętych projektem łącznie wyniesie 390, w tym 120 chorych, 120 opiekunów faktycznych, 150 osób z otoczenia chorych.
4. Uczestnikami projektu są mieszkańcy 6 gmin powiatu pszczyńskiego: Pszczyny, Miedźnej, Kobióra, Goczałkowic-Zdroju, Pawłowic i Suszca.
5. Okres realizacji projektu: 1.10.2025 – 31.08.2028.

§ 2

Warunki kwalifikacji i kryteria rekrutacji

1. Biuro projektu znajduje się w Pszczynie przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A. Czynne od poniedziałku do piątku, w godz. 8.00-16.00. Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do biura projektu odpowiednich dokumentów zgłoszeniowych.
2. Dokumenty zgłoszeniowe dostępne na są na stronie www.hospicjumojcapio.pl/uslugi-zdrowotne-fesl-2021-2027/ oraz w biurze projektu.
3. Rekrutacja prowadzona jest w sposób ciągły. Decyzja o objęciu opieką nastąpi po ocenie złożonych dokumentów zgłoszeniowych oraz wizycie środowiskowej pielęgniarstwa.
4. Uczestnikami projektu są: chorzy seniorzy, ich opiekunowie faktyczni, inne osoby z otoczenia osób chorych.

a/ Chorzy seniorzy - osoby w wieku 60 lat i więcej.

Dokumenty kwalifikacyjne:

- formularz zgłoszeniowy osoby chorej (**zał. 1**),
- skierowanie lekarskie do objęcia świadczeniem pielęgniarstwa opieki



długoterminowej domowej (**zał. 2**),

- ocena stanu zdrowia według Skali Barthel wystawiona przez lekarza i pielęgniarkę ubezpieczenia zdrowotnego. Ocena ta nie może być wyższa niż 40 punktów (**zał. 3**),

- oświadczenia dotyczące zapoznania się z regulaminem i ochrony danych osobowych (**zał. 4**).

Dodatkowe kryteria punktowane (zał. 5):

- prowadzenie gospodarstwa domowego z inną osobą z orzeczeniem o niepełnosprawności (+ 1 pkt, potwierdzenie w postaci kopii orzeczenia o niepełnosprawności),
- osiąganie dochodu, który nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (+ 1 pkt, potwierdzenie w postaci osobistego oświadczenia lub stosownego dokumentu),
- prowadzenie gospodarstwa jednoosobowego (+ 1 pkt, potwierdzenie w postaci osobistego oświadczenia),
- prowadzenie gospodarstwa domowego przez dwie osoby posiadające orzeczenia o niepełnosprawności (+ 2 pkt, potwierdzenie w postaci kopii orzeczeń o niepełnosprawności obu osób).

O przyjęciu do projektu zadecyduje komisja interdyscyplinarna na podstawie złożonych dokumentów i wizyty środowiskowej pielęgniarki.

b/ Opiekunowie faktyczni:

Dokumenty kwalifikacyjne:

- formularz zgłoszeniowy opiekuna faktycznego (**zał. 6**),
- oświadczenia dotyczące zapoznania się z regulaminem i ochrony danych osobowych (**zał. 7**).

Dodatkowe kryteria punktowane (zał. 8):

- gotowość do uczestnictwa w grupach wsparcia (+1 pkt),
- gotowość do uczestnictwa w szkoleniach (+1 pkt za każdą osobę z otoczenia chorego zgłoszoną do szkolenia).

O przyjęciu do projektu zadecyduje komisja interdyscyplinarna na podstawie złożonych dokumentów i wizyty środowiskowej pielęgniarki.

c/ Inne osoby z otoczenia chorych (rodzina chorego lub inne osoby opiekujące się chorującymi seniorami, przygotowujące się do takiej roli, potencjalnie zainteresowane taką tematyką):

- wymagane jest złożenie formularzy zgłoszeniowych, w tym informacji kontaktowych i potrzeb szkoleniowych (**zał. 9**),
- oświadczenia dotyczące zapoznania się z regulaminem i ochrony danych osobowych (**zał. 10**).

§ 3

Rodzaje wsparcia i zasady świadczenia usług

1. Wszystkie usługi zdrowotne i opiekuńcze są bezpłatne i świadczone wyłącznie w społeczności lokalnej, czyli w domach chorych, poza zorganizowanymi placówkami opiekuńczymi. Wsparcie to jest kompleksowe, wielostronne i dostosowane do indywidualnych potrzeb, zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Osoba chora ubiegająca się o wsparcie w ramach projektu nie może korzystać z pielęgniarskiej



opieki długoterminowej domowej finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Zakres usług dla chorych seniorów:

a/ usługi zdrowotne w warunkach domowych, realizowane przez zespół, który tworzą:

- pielęgniarki – zakres obejmuje m.in.: wizyty, porady i konsultacje, leczenie ran i odleżyn, zmiana opatrunków, podawanie leków i zastrzyków, pomaganie opiekunom chorego i uczenie ich zasad pielęgnacji i codziennych czynności wobec chorego; pomoc w pionizacji chorego, prowadzenie ćwiczeń oddechowych i podstawowych ćwiczeń ogólnousprawniających; porady ws. potrzebnego sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego;

- fizjoterapeuci - zakres obejmuje m.in.: wizyty, porady i konsultacje, przeprowadzanie ćwiczeń zapobiegających zanikowi mięśni, odleżynom i innym dolegliwościom u osób stale leżących, jeśli chory tego wymaga;

- psychologowie/terapeuci - zakres obejmuje m.in.: wizyty, porady i konsultacje w zakresie poprawy kondycji psychicznej chorego seniora, jeśli chory tego wymaga.

Dla każdego pacjenta zostanie opracowany Indywidualny Plan Opieki (IPO) na podstawie wywiadu i rozeznania potrzeb. Plan ten jest elastyczny i modyfikowany zgodnie z pojawiającymi się zmianami.

b/ usługi opiekuńcze - stanowią uzupełnienie usług zdrowotnych i są realizowane przez opiekunki medyczne, które ściśle współpracują z pielęgniarkami i realizują ich zalecenia oraz zalecenia pozostałych specjalistów. Zakres usług opiekuńczych obejmuje: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, pielęgnację zaleconą przez lekarza (czynności pielęgnacyjne uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej), zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

3. Zakres usług dla opiekunów faktycznych:

a/ wsparcie w ramach usług zdrowotnych: w ramach wizyt domowych realizowanych przez zespół interdyscyplinarny, opiekunowie faktyczni otrzymują bezpośrednie wsparcie od specjalistów w postaci instruktażu, porad, konsultacji dotyczących prawidłowej opieki nad chorym, codziennych czynności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego sprzętu, usprawnienia opieki oraz technik manualnych w opiece.

- Pielęgniarki są odpowiedzialne m.in. za przygotowanie chorego i opiekuna faktycznego do samoopieki i samopielęgnacji, w tym kształcenia umiejętności w zakresie radzenia sobie z niepełnosprawnością;

- Psycholodzy/terapeuci są dostępni zarówno dla osób potrzebujących wsparcia, jak i opiekunów. Udzielają porad, aby poprawić ich kondycję psychiczną, która silnie wpływa na kondycję fizyczną. Wsparcie to może być realizowane w domach osób objętych opieką lub w siedzibie hospicjum, zwłaszcza gdy sytuacja wymaga zachowania dyskrecji (konsultacje indywidualne lub rodzinne).

- Fizjoterapeuci będą dostępni dla opiekunów, aby demonstrować, jak dbać o własne ciało, w szczególności o kręgosłup, który jest obciążony codzienną pielęgnacją osoby niesamodzielnej.

b/ wsparcie w ramach usług opiekuńczych: opiekunki medyczne realizują zalecenia kadry medycznej, usługi opiekuńcze nie stanowią opieki wytchnieniowej, lecz umożliwiają opiekunom faktycznym zrealizowania własnych potrzeb w trakcie pobytu opiekunek w domach chorych, a także otrzymanie od nich poradnictwa



i edukacji.

c/ Pomoc w ramach szkoleń i grup wsparcia:

- grupy wsparcia (1 raz w miesiącu): prowadzone przez psychologów/terapeutów, pozwalają opiekunom na swobodną wymianę informacji i doświadczeń oraz na uzyskanie pomocy psychologicznej;

- szkolenia (1 raz w kwartale): podnoszące wiedzę i umiejętności w prawidłowym sprawowaniu opieki. Przewidywana tematyka obejmuje m.in.: pielęgnację i stosowanie specjalistycznego sprzętu wspomagającego, schorzenia demencyjne (np. choroba Alzheimera, Parkinsona), najczęściej występujące choroby układów pokarmowego, krążenia, oddechowego; zasady opieki nad osobami leżącymi (po udarach/wylewach, z cukrzycą).

4. Zakres usług dla innych osób z otoczenia chorych (Do otoczenia należą członkowie rodziny, dzieci, wnuki, rodzeństwo, małżonkowie, znajomi, sąsiedzi, wolontariusze organizacji społecznych oraz osoby duchowne.):

a/ wsparcie w ramach szkoleń: zwiększenie wiedzy i kompetencji w prawidłowej opiece nad osobami starszymi i chorymi. Uczestnictwo w spotkaniach ma wzmocnić otoczenie i pozwolić tym uczestnikom stać się osobami wspierającymi w swoim środowisku po zakończeniu projektu;

b/ wsparcie w ramach grupy wsparcia: grupy te prowadzone przez psychologów/terapeutów zapewniają pomoc psychologiczną i pozwalają na swobodną wymianę informacji i doświadczeń z innymi osobami borykającymi się z podobnymi problemami.

c/ wsparcie w ramach usług zdrowotnych:

W ramach pracy interdyscyplinarnego zespołu specjalistów, otoczenie chorych seniorów również może skorzystać z porad i instruktażu. Usługi te będą realizowane zarówno w domach osób objętych opieką, jak i w siedzibie hospicjum. Usługi te obejmują: instruktaż, porady i konsultacje dotyczące opieki, codziennych czynności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego sprzętu oraz wsparcia psychologicznego; upowszechnianie wiedzy z zakresu terapeutycznego (przez psychologa/terapeutę). Fizjoterapeuta będzie demonstrował, jak dbać o ciało, zwłaszcza o kręgosłup, który jest obciążony w przypadku codziennej pielęgnacji osoby potrzebującej wsparcia. Pielęgniarki będą brały udział w przygotowaniu otoczenia do samoopieki i samopielęgnacji chorych.

§ 4

Prawa i obowiązki uczestników projektu

1. Wszyscy uczestnicy mają prawo do pełnej informacji o projekcie oraz do zgłaszania uwag i wniosków dotyczących otrzymywanego wsparcia, a także do zgłaszania specjalnych potrzeb (dodatkowych działań lub środków, aby osoby mogły uczestniczyć w życiu społecznym i edukacyjnym na równi z innymi).
2. Uczestnik projektu tj. osoba chora, opiekun faktyczny, osoba z otoczenia chorego zobowiązany jest do:
 - podpisywania listy obecności podczas otrzymywania wsparcia,
 - udziału w badaniach ankietowych prowadzonych w czasie trwania projektu oraz po jego zakończeniu,
 - informowania realizatora projektu o ewentualnych zmianach istotnych danych osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

3. Obowiązek uczestnictwa Opiekuna Faktycznego: Opiekun faktyczny jest zobowiązany do uczestnictwa w grupach wsparcia (1 raz w miesiącu) oraz w szkoleniach (1 raz na kwartał).

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w regulaminie.
2. W kwestiach nieunormowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje realizator projektu, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.

Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.