Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rodzinny Dom” - Mazowiecki Dom Opieki Medycznej

ROZDZIAŁ I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejszy Regulamin określa szczegółowe zasady rekrutacji, kwalifikowania oraz uczestnictwa w projekcie pn. „Rodzinny Dom” - Mazowiecki Dom Opieki Medycznej, nr FEMA.08.05-IP.01-09YV/25, realizowanym przez Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Dom Rodzinny” S.C. w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne.

Regulamin został przygotowany w oparciu o zatwierdzony wniosek o dofinansowanie projektu, regulamin wyboru projektów nr FEMA.08.05-IP.01-073/25, Mazowiecki program wsparcia dziennego dla osób starszych z zespołami otępiennymi oraz ich bliskich, umowę o dofinansowanie projektu, Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

W przypadku rozbieżności między Regulaminem a dokumentami nadrzędnymi pierwszeństwo mają postanowienia umowy o dofinansowanie, zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie, regulaminu wyboru projektów, Wytycznych oraz obowiązujących przepisów prawa.

Element	Dane zgodne z wnioskiem o dofinansowanie
Numer naboru	FEMA.08.05-IP.01-073/25
Numer projektu	FEMA.08.05-IP.01-09YV/25
Beneficjent	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Dom Rodzinny” S.C.
NIP	531-14-88-816
Adres Beneficjenta i MDOM	ul. Przytorowa 1, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
Okres realizacji projektu	01.06.2026 - 31.10.2028
Okres uruchomienia i organizacji MDOM	01.06.2026 - 31.08.2026
Okres świadczenia usług w MDOM	01.09.2026 - 31.10.2028
Wartość projektu	3 103 226,70 PLN
Dofinansowanie	2 947 965,00 PLN
Wkład UE	1 551 613,35 PLN

Celem głównym projektu jest poprawa jakości życia 80 osób starszych z zespołami otępiennymi oraz 80 ich opiekunów faktycznych z powiatu nowodworskiego poprzez zwiększenie dostępności do dziennych, kompleksowych usług zdrowotnych, opiekuńczych i wspierających funkcjonowanie opiekunów w ramach Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej, obejmującego 16 miejsc dziennej opieki, do października 2028 r.

Projekt jest nieodpłatny dla uczestników. Regulamin nie wprowadza żadnych opłat za korzystanie ze wsparcia i nie może być interpretowany jako podstawa do pobierania od uczestników kosztów świadczeń finansowanych w projekcie.

ROZDZIAŁ II. DEFINICJE

Projekt - projekt pn. „Rodzinny Dom” - Mazowiecki Dom Opieki Medycznej, nr FEMA.08.05-IP.01-09YV/25.

Beneficjent - Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Dom Rodzinny” S.C., ul. Przytorowa 1, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, NIP 531-14-88-816.

Biuro projektu - miejsce prowadzenia spraw organizacyjnych projektu, zlokalizowane w siedzibie Beneficjenta przy ul. Przytorowej 1 w Nowym Dworze Mazowieckim.

MDOM - Mazowiecki Dom Opieki Medycznej „Rodzinny Dom”, stanowiący dzienną formę wsparcia zdrowotnego i społecznego dla osób z zespołami otępiennymi, zlokalizowany przy ul. Przytorowej 1 w Nowym Dworze Mazowieckim.

Uczestnik projektu - pacjent - osoba w wieku 60 lat i więcej, z rozpoznanym zespołem otępiennym w fazie łagodnej albo średniozaawansowanej, wymagająca opieki dziennej, zakwalifikowana do wsparcia w MDOM.

Uczestnik projektu - opiekun faktyczny - 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 bliska lub wolontariusz, wskazana przez uczestnika jako osoba upoważniona do udzielania informacji o uczestniku personelowi MDOM oraz do korzystania ze wsparcia przeznaczonego dla opiekunów faktycznych.

Indywidualny plan opieki / wsparcia - dokument określający zakres, częstotliwość i sposób udzielania wsparcia danemu uczestnikowi, opracowywany i aktualizowany przez zespół terapeutyczny.

Zespół terapeutyczny - zespół składający się co najmniej z lekarza specjalisty, pielęgniarki oraz psychologa lub neuropsychologa. W pracach zespołu, stosownie do potrzeb uczestnika, mogą uczestniczyć również inni członkowie personelu MDOM.

RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

ROZDZIAŁ III. GRUPA DOCELOWA I WARUNKI UCZESTNICTWA

§ 1. Osoby wymagające opieki dziennej

Projekt jest skierowany do 80 osób w wieku 60 lat i więcej z rozpoznanym zespołem otępiennym w fazie łagodnej lub średniozaawansowanej. Jednocześnie, ze względu na charakter placówki i zapisy wniosku o dofinansowanie, w MDOM może korzystać ze wsparcia 16 osób. Rekrutacja jest prowadzona sukcesywnie, w miarę dostępności miejsc i z wykorzystaniem listy rezerwowej.

Do udziału w projekcie może zostać zakwalifikowana osoba, która łącznie spełnia następujące kryteria obowiązkowe:

1. ukończyła 60 lat najpóźniej na dzień przystąpienia do projektu;
2. ma postawioną diagnozę nozologiczną choroby lub zespołu otępiennego w fazie łagodnej albo średniozaawansowanej;
3. ze względu na chorobę lub zespół otępienny wymaga opieki dziennej;

4. zamieszkuje na terenie województwa mazowieckiego, na obszarze Regionu Warszawskiego Stołecznego (RWS), w rozumieniu Kodeksu cywilnego, przy czym zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie w pierwszej kolejności projekt kierowany jest do mieszkańców powiatu nowodworskiego;
5. udzieliła świadomej zgody w formie pisemnej na udział w projekcie, a w przypadku braku możliwości samodzielnego złożenia oświadczenia - zgoda została udzielona zgodnie z zasadami reprezentacji lub przez osobę uprawnioną, jeżeli dotyczy;
6. złożyła oświadczenie, że nie korzysta z usług w tym zakresie finansowanych z Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych środków publicznych.

Spełnienie kryteriów obowiązkowych jest warunkiem udziału w projekcie. Punktacja rekrutacyjna nie zastępuje tych kryteriów, lecz służy uporządkowaniu kandydatów, w szczególności w sytuacji większej liczby zgłoszeń niż dostępnych miejsc.

§ 2. Opiekunowie faktyczni

Wsparciem zostanie objętych 80 opiekunów faktycznych uczestników MDOM. Opiekunem faktycznym jest osoba nieformalnie sprawująca codzienną opiekę nad osobą z zespołem otępiennym, niepobierająca wynagrodzenia z tego tytułu. Udział opiekuna w projekcie jest powiązany z udziałem osoby wymagającej opieki, której opiekun dotyczy.

Opiekun faktyczny może korzystać ze wsparcia psychologicznego, prawnego, edukacyjnego oraz grup wsparcia zgodnie z zakresem projektu i harmonogramem działań. W przypadku zakończenia udziału przez osobę wymagającą opieki Beneficjent może zakończyć także udział jej opiekuna albo ograniczyć go do działań podsumowujących, jeżeli wynika to z organizacji wsparcia.

§ 3. Kryteria wyłączenia z udziału w MDOM

Osoba podlega wyłączeniu ze wsparcia w ramach MDOM w przypadku, gdy:

1. nie spełnia któregokolwiek z kryteriów włączenia określonych w § 1;

2. korzysta ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej lub rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego albo w warunkach stacjonarnych;

3. korzysta z innego wsparcia dla osób z chorobami otępiennymi w formie dziennej, finansowanego z NFZ lub innych środków publicznych;

4. podstawowym wskazaniem do objęcia opieką jest zaburzenie psychiczne inne niż choroba otępienna lub uzależnienie; współistnienie takich zaburzeń z chorobą otępienną nie stanowi samoistnej przesłanki wyłączenia;

5. z własnej woli zrezygnuje z pobytu w MDOM;

6. jej stan zdrowia pogorszy się na tyle, że będzie wymagała realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, w tym leczenia szpitalnego albo stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne;

7. w przypadku uczestnika, który wskazał opiekuna faktycznego - żaden wskazany opiekun faktyczny nie weźmie udziału łącznie w dwóch obowiązkowych spotkaniach podsumowujących udział uczestnika po ewaluacji, z elementami psychoedukacji.

Dopuszczalna jest nieobecność uczestnika w MDOM łącznie do 10 dni roboczych w każdym miesiącu kalendarzowym. Po przekroczeniu tego limitu uczestnik zostaje wykreślony z listy uczestników, jednakże każdy przypadek przekroczenia limitu nieobecności jest rozpatrywany indywidualnie przez Beneficjenta w oparciu o niniejszy Regulamin.

O konieczności wyłączenia uczestnika ze wsparcia w wyniku ewaluacji decyduje zespół terapeutyczny.

ROZDZIAŁ IV. REKRUTACJA

Rekrutacja do projektu jest prowadzona sukcesywnie, zgodnie z cyklicznym charakterem wsparcia i zapisem wniosku o dofinansowanie. Rekrutacja podstawowa jest prowadzona przed uruchomieniem świadczenia usług w MDOM, natomiast rekrutacja uzupełniająca jest prowadzona w miarę zwalniania się miejsc lub potrzeby uzupełnienia grupy docelowej.

Za przeprowadzenie procesu rekrutacji odpowiadają osoby wyznaczone przez Dyrektora Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego „Dom Rodzinny" S.C. Rekrutacja prowadzona jest w siedzibie Beneficjenta przy ul. Przytorowej 1 w Nowym Dworze Mazowieckim, w budynku pozbawionym barier architektonicznych, a w razie potrzeby także w terenie lub przy zastosowaniu kontaktu telefonicznego i elektronicznego.

Zgłoszenia mogą być składane osobiście w Biurze Projektu, telefonicznie, listownie, za pośrednictwem formularza papierowego albo elektronicznego. Formularz elektroniczny jest udostępniany w formie dostępnej, zgodnej z właściwymi standardami dostępności cyfrowej (WCAG). Terminy spotkań rekrutacyjnych mogą być dostosowane do możliwości kandydatów i ich opiekunów, w tym organizowane w godzinach popołudniowych lub w wybrane soboty, jeżeli będzie to niezbędne dla zapewnienia dostępności procesu rekrutacji.

Informacje o rekrutacji będą rozpowszechniane w sposób dostępny i dostosowany do grupy docelowej, w szczególności poprzez placówki POZ, OPS, PCPR, organizacje pozarządowe, lokalne media, parafie, apteki, urzędy gmin, tablice informacyjne, stronę internetową Beneficjenta, media społecznościowe oraz bezpośrednie działania informacyjne ZOL „Dom Rodzinny".

Dokumenty wymagane na etapie rekrutacji obejmują co najmniej:

1. formularz zgłoszeniowy pacjenta albo formularz zgłoszeniowy opiekuna faktycznego, właściwy dla danej osoby;
2. dokument potwierdzający wiek 60+ albo dane umożliwiające weryfikację wieku;
3. skierowanie, zaświadczenie lekarskie lub dokumentację medyczną potwierdzającą rozpoznanie zespołu otępiennego w fazie łagodnej albo średniozaawansowanej;
4. oświadczenie o niekorzystaniu z usług w tym zakresie finansowanych z NFZ lub innych środków publicznych;
5. oświadczenia i zgody wymagane do udziału w projekcie oraz klauzule informacyjne RODO;
6. orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność, jeżeli dotyczy i jeżeli kandydat chce, aby okoliczność ta została uwzględniona w punktacji lub monitoringu wskaźników;
7. inne dokumenty niezbędne do potwierdzenia kwalifikowalności uczestnika, jeżeli ich złożenie wynika z dokumentów programowych, umowy o dofinansowanie lub zaleceń instytucji

zaangażowanych we wdrażanie Programu – w tym dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie na obszarze RWS.

§ 1. Procedura kwalifikacji do MDOM

Po pozytywnej weryfikacji formalnej dokumentów rekrutacja i kwalifikacja do MDOM obejmuje:

1. rozmowę z kandydatem oraz jego opiekunem/opiekunami faktycznymi;

2. testy psychologiczne;

3. ocenę dokumentacji medycznej;

4. obserwację stanu fizycznego i psychicznego kandydata.

Decyzję o przyjęciu osoby aplikującej do MDOM podejmuje zespół terapeutyczny. W przypadku braku zgodności członków zespołu terapeutycznego o przyjęciu decyduje lekarz specjalista będący członkiem zespołu terapeutycznego.

§ 2. Kryteria punktowe i pierwszeństwo udziału

Po potwierdzeniu spełnienia kryteriów obowiązkowych kandydaci są oceniani według kryteriów punktowych wynikających z zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie. Maksymalna liczba punktów wynosi 10.

Kryterium	Punktacja	Sposób weryfikacji
Wiek 60+ - kryterium obowiązkowe	0/1 pkt	formularz zgłoszeniowy, dokument potwierdzający wiek lub dane umożliwiające jego weryfikację
Rozpoznanie choroby/zespołu otępiennego w fazie łagodnej albo średniozaawansowanej - kryterium obowiązkowe	0/1 pkt	skierowanie, zaświadczenie lekarskie lub dokumentacja medyczna
Zamieszkanie w powiecie nowodworskim / na obszarze RWS	2 pkt - powiat nowodworski; 1 pkt - pozostały obszar RWS	dokument lub oświadczenie potwierdzające miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu cywilnego
Samotne zamieszkiwanie	2 pkt	oświadczenie kandydata lub opiekuna faktycznego
Brak korzystania z podobnych usług finansowanych ze środków publicznych	1 pkt	oświadczenie kandydata / dokumentacja rekrutacyjna
Orzeczona niepełnosprawność	1 pkt	orzeczenie lub dokument równoważny, jeżeli kandydat chce uwzględnić tę okoliczność w punktacji
Obciążenie opiekuna, w tym rezygnacja z pracy, ograniczenie aktywności zawodowej lub brak innego wsparcia	2 pkt	oświadczenie opiekuna, rozmowa kwalifikacyjna, dokumenty uzupełniające, jeżeli dotyczy

W przypadku równej liczby punktów pierwszeństwo mają osoby samotne, osoby starsze, osoby z ograniczoną samodzielnością oraz osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia. Jeżeli po zastosowaniu tych zasad nadal nie jest możliwe rozstrzygnięcie kolejności, decyduje kolejność prawidłowo złożonych zgłoszeń.

Kandydaci spełniający kryteria udziału, dla których w danym cyklu nie ma wolnego miejsca, są wpisywani na listę rezerwową. Lista rezerwowa jest aktualizowana na bieżąco. O miejscu na liście rezerwowej decyduje kolejność prawidłowo złożonych zgłoszeń, zgodnie z Mazowieckim programem wsparcia dziennego. Przy kwalifikowaniu kandydatów i uzupełnianiu zwolnionych miejsc Beneficjent stosuje kryteria punktowe oraz zasady pierwszeństwa wynikające z zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie, z zachowaniem nadrzędności dokumentów programowych.

Rekrutacja jest prowadzona z poszanowaniem zasady równości kobiet i mężczyzn, niedyskryminacji, dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i równego traktowania. Projekt zakłada strukturę uczestników 52 kobiety i 28 mężczyzn zarówno w grupie pacjentów, jak i opiekunów, co odpowiada założeniom wniosku i specyfice demograficznej grupy docelowej; proporcja ta nie stanowi jednak kryterium ograniczającego dostęp do udziału.

ROZDZIAŁ V. ORGANIZACJA MDOM I ZAKRES WSPARCIA

MDOM funkcjonuje jako dzienna forma wsparcia dla osób z zespołami otępiennymi, a najpóźniej na dzień rozpoczęcia realizacji świadczeń zdrowotnych będzie stanowić wyodrębnioną strukturalnie część podmiotu leczniczego, z kodem resortowym 2800 - Ośrodek opieki medycznej dzienny. Etap uruchomienia i organizacji MDOM trwa od 1 czerwca 2026 r. do 31 sierpnia 2026 r., a świadczenie usług rozpoczyna się od 1 września 2026 r. i trwa do 31 października 2028 r.

MDOM funkcjonuje w dni robocze, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, co najmniej 9 godzin dziennie. Godziny pracy mogą być dostosowywane do potrzeb uczestników i ich opiekunów, przy zachowaniu minimalnego zakresu wynikającego z wniosku o dofinansowanie i dokumentów programowych.

Usługi świadczone w ramach MDOM obejmują kompleksowe wsparcie zdrowotne, opiekuńcze, terapeutyczne i aktywizujące. Zakres wsparcia dla konkretnej osoby wynika z indywidualnego planu opieki i może obejmować w szczególności:

- usługi opiekuńcze i pielęgniarskie;
- zajęcia terapeutyczne, treningi funkcji poznawczych oraz treningi umiejętności codziennych;
- arteterapię, biblioterapię, terapię reminiscencyjną, zajęcia rękodzielnicze, ogrodnicze, muzyczne lub inne zajęcia aktywizujące;
- rehabilitację, fizjoterapię oraz zajęcia ruchowe indywidualne lub grupowe;
- zajęcia logopedyczne i komunikacyjne;
- konsultacje psychologiczne, dietetyczne, lekarskie oraz konsultacje z pracownikiem socjalnym;
- edukację zdrowotną;
- wydarzenia integracyjne i okolicznościowe organizowane w ramach codziennego funkcjonowania MDOM;
- co najmniej dwa posiłki dziennie, w tym jeden ciepły, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb zdrowotnych;

W MDOM nie będzie prowadzona farmakoterapia jako odrębna forma leczenia projektowego. Pielęgniarka może jednak nadzorować przyjmowanie leków posiadanych przez uczestnika, zgodnie z

informacjami przekazanymi przez uczestnika, opiekuna i dokumentację medyczną, w zakresie dopuszczalnym przepisami prawa i organizacją pracy placówki.

Każdy uczestnik ma opracowany indywidualny plan opieki/wsparcia. Plan jest tworzony na podstawie oceny potrzeb i możliwości uczestnika, a następnie aktualizowany w toku udziału w projekcie. Uczestnik i jego opiekun, w zakresie możliwym ze względu na stan zdrowia uczestnika, są informowani o rekomendowanym zakresie wsparcia i mogą zgłaszać uwagi dotyczące jego realizacji.

Ewaluacja stanu psychofizycznego uczestnika oraz adekwatności wsparcia jest prowadzona co najmniej raz na 4 miesiące przez zespół terapeutyczny. Wyniki ewaluacji stanowią podstawę do modyfikacji indywidualnego planu opieki, organizacji spotkań podsumowujących z opiekunami oraz dokumentowania postępu realizacji wsparcia.

ROZDZIAŁ VI. PERSONEL I STANDARD REALIZACJI USŁUG

Usługi w MDOM są realizowane przez personel medyczny, opiekuńczy, terapeutyczny i wspierający, zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz Mazowieckim programem wsparcia dziennego dla osób starszych z zespołami otępiennymi oraz ich bliskich.

Zespół terapeutyczny składa się co najmniej z lekarza specjalisty, pielęgniarki oraz psychologa lub neuropsychologa. Zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie psycholog jest dostępny w wymiarze co najmniej 1 godziny tygodniowo przypadającej na każdego uczestnika, pielęgniarka jest obecna każdego dnia funkcjonowania MDOM przez 8 godzin dziennie, a lekarz jest dostępny co najmniej 4 razy w miesiącu, łącznie przez 4 godziny.

Opiekunowie medyczni są obecni codziennie przez cały czas otwarcia MDOM, wspierając uczestników w podstawowych czynnościach życiowych i higienie. Terapeuta zajęciowy prowadzi codzienne zajęcia przez co najmniej 4 godziny dziennie, fizjoterapeuta realizuje wsparcie w wymiarze 6 godzin tygodniowo, logopeda prowadzi zajęcia co najmniej 4 razy w miesiącu, dietetyk prowadzi konsultacje co najmniej 2 razy w miesiącu, a pracownik socjalny zapewnia wsparcie w wymiarze 2 godzin miesięcznie, chyba że umowa o dofinansowanie lub zatwierdzone zmiany projektu określą inny dopuszczalny sposób organizacji wsparcia.

Wszelkie formy wsparcia są realizowane z poszanowaniem praw pacjenta, godności, prywatności, autonomii, bezpieczeństwa i poufności danych uczestników. Organizacja wsparcia uwzględnia zasadę równości szans, niedyskryminacji, dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadę równości kobiet i mężczyzn.

ROZDZIAŁ VII. WSPARCIE OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

Wsparcie dla opiekunów faktycznych jest integralną częścią projektu i służy wzmocnieniu kompetencji opiekuńczych, poprawie dobrostanu psychicznego, przeciwdziałaniu wypaleniu opiekuńczemu oraz zapewnieniu pomocy informacyjnej, psychologicznej, edukacyjnej i prawnej.

Formy wsparcia dla opiekunów obejmują w szczególności:

1. obowiązkową psychoedukację indywidualną lub grupową, przeprowadzaną w ciągu pierwszego miesiąca od przyjęcia osoby chorej do MDOM;

2. grupy wsparcia organizowane co najmniej raz w miesiącu; udział opiekuna faktycznego w grupie wsparcia jest dobrowolny;
3. obowiązkowe spotkania podsumowujące po ewaluacji uczestnika, obejmujące omówienie stanu zdrowia, rekomendacje zespołu terapeutycznego i elementy psychoedukacji; wskazany opiekun faktyczny jest zobowiązany do udziału łącznie w co najmniej dwóch takich spotkaniach w okresie udziału uczestnika w MDOM; spotkanie może zostać przeprowadzone online;
4. konsultacje psychologiczne;
5. poradnictwo prawne prowadzone przez radcę prawnego, dotyczące zagadnień związanych z chorobami otępiennymi, prawami opiekunów, procedurami formalnymi, ubezwłasnowolnieniem, świadczeniami socjalnymi lub innymi kwestiami istotnymi dla opieki nad osobą chorą;
6. edukację zdrowotną oraz szkolenia dotyczące sprawowania opieki nad osobą z otępieniem.

Wsparcie opiekunów może być realizowane stacjonarnie lub zdalnie, z uwzględnieniem ich dostępności czasowej, potrzeb i możliwości organizacyjnych projektu. Korzystanie z poszczególnych form wsparcia jest dokumentowane listami obecności, kartami usług, notatkami lub innymi dokumentami przyjętymi przez Beneficjenta.

ROZDZIAŁ VIII. PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW

Uczestnik projektu ma prawo do bezpłatnego korzystania ze wsparcia zgodnego z Regulaminem, indywidualnym planem opieki i harmonogramem działań, do informacji o zasadach udziału w projekcie, do poszanowania godności, prywatności i bezpieczeństwa, do dostępnych form komunikacji, do zgłaszania uwag oraz do rezygnacji z udziału w projekcie na zasadach określonych w Regulaminie.

Uczestnik projektu oraz jeżeli dotyczy, jego opiekun faktyczny zobowiązują się do podawania prawdziwych i aktualnych danych, składania wymaganych dokumentów i oświadczeń, informowania Beneficjenta o zmianach mających wpływ na kwalifikowalność lub organizację wsparcia, uczestniczenia w zaplanowanych formach wsparcia, potwierdzania udziału w usługach, przestrzegania zasad organizacyjnych MDOM oraz poszanowania praw innych uczestników i personelu.

Nieobecności powinny być zgłaszane Beneficjentowi możliwie z wyprzedzeniem. Dopuszczalna nieobecność w MDOM wynosi łącznie do 10 dni roboczych w każdym miesiącu kalendarzowym. Po przekroczeniu tego limitu uczestnik zostaje wykreślony z listy uczestników, jednak każdy przypadek przekroczenia limitu nieobecności jest rozpatrywany indywidualnie przez Beneficjenta w oparciu o niniejszy Regulamin. Utrata kryteriów kwalifikowalności, spełnienie któregokolwiek z kryteriów wyłączenia wskazanych w Rozdziale III § 3 pkt 1-7, korzystanie z usług powodujących niedopuszczalne podwójne finansowanie albo rażące naruszenie zasad organizacyjnych mogą stanowić podstawę zakończenia udziału w projekcie.

ROZDZIAŁ IX. DOKUMENTOWANIE UDZIAŁU, MONITORING I WSKAŹNIKI

Udział w projekcie jest dokumentowany w sposób umożliwiający potwierdzenie kwalifikowalności uczestników, zakresu i okresu udzielonego wsparcia, realizacji wskaźników oraz spełnienia wymogów wynikających z Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków, regulaminu wyboru projektów, umowy o dofinansowanie i zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie.

Do dokumentów potwierdzających udział i zakres wsparcia należą w szczególności formularze zgłoszeniowe, oświadczenia, klauzule RODO, zgody, dokumentacja medyczna lub skierowania,

indywidualne plany opieki/wsparcia, listy obecności, karty usług, dokumentacja ewaluacji, dokumentacja spotkań z opiekunami, dokumentacja świadczeń oraz dokumenty potwierdzające zakończenie udziału.

Wskaźniki produktu są monitorowane co do zasady w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, natomiast wskaźniki rezultatu zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych, w szczególności do 4 tygodni od zakończenia projektu lub zakończenia udziału, jeżeli dotyczy.

Wskaźnik zgodny z wnioskiem	Wartość docelowa
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	80 osób, w tym 52 kobiety i 28 mężczyzn
Liczba opiekunów faktycznych/nieformalnych objętych wsparciem w programie	80 osób, w tym 52 kobiety i 28 mężczyzn
Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	20 osób, w tym 13 kobiet i 7 mężczyzn
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	16 miejsc
Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług	1 podmiot

Dokumentowanie udziału w projekcie służy również wykazaniu, że wsparcie jest świadczone na rzecz konkretnej osoby, ma charakter bezpośredni i prowadzi do uzyskania korzyści przez uczestnika, zgodnie z zasadami monitorowania projektów EFS+.

ROZDZIAŁ X. ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU I REZYGNACJA

Udział w projekcie może zakończyć się zgodnie z indywidualnym planem opieki/wsparcia, z upływem okresu realizacji wsparcia, na skutek rezygnacji uczestnika albo w przypadku spełnienia co najmniej jednego z kryteriów wyłączenia określonych w Rozdziale III § 3 pkt 1-7. W przypadku przekroczenia dopuszczalnego limitu nieobecności każdy przypadek jest rozpatrywany indywidualnie przez Beneficjenta w oparciu o niniejszy Regulamin. O konieczności wyłączenia uczestnika ze wsparcia w wyniku ewaluacji decyduje zespół terapeutyczny.

Rezygnacja z udziału w projekcie powinna zostać zgłoszona Beneficjentowi w formie pisemnej albo innej możliwej do udokumentowania formie, jeżeli stan zdrowia uczestnika lub sytuacja życiowa nie pozwala na zachowanie formy pisemnej. W przypadku zakończenia udziału uczestnika Beneficjent może przyjąć na jego miejsce osobę z listy rezerwowej.

ROZDZIAŁ XI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNEK

Przetwarzanie danych osobowych uczestników i opiekunów odbywa się zgodnie z RODO, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, przepisami dotyczącymi wdrażania funduszy europejskich, umową o dofinansowanie i klauzulami informacyjnymi stanowiącymi załączniki do Regulaminu.

Administratorem danych przetwarzanych przez Beneficjenta w związku z rekrutacją, uczestnictwem, realizacją wsparcia, monitoringiem i rozliczeniem projektu jest Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Dom Rodzinny” S.C., ul. Przytorowa 1, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, NIP 531-14-88-816. Odrębne

informacje dotyczące przetwarzania danych przez Instytucję Zarządzającą i Instytucję Pośredniczącą/Wdrażającą zawierają właściwe klauzule informacyjne RODO.

Podanie danych osobowych niezbędnych do udziału w projekcie jest warunkiem zakwalifikowania do wsparcia, ponieważ dane te są konieczne do potwierdzenia kwalifikowalności uczestnika, udzielenia wsparcia, monitorowania wskaźników, rozliczenia projektu, kontroli, audytu i archiwizacji. Odmowa podania danych niezbędnych może uniemożliwić udział w projekcie.

Utrwalenie i wykorzystanie wizerunku uczestnika lub opiekuna jest możliwe wyłącznie na podstawie odrębnej, dobrowolnej zgody, która określa zakres, cel i pola eksploatacji. Brak zgody na wykorzystanie wizerunku nie wpływa na możliwość udziału w projekcie, nie ogranicza dostępu do wsparcia i nie może być podstawą odmowy zakwalifikowania do projektu.

ROZDZIAŁ XII. ZASADY RÓWNOŚCI, DOSTĘPNOŚCI I NIEDYSKRYMINACJI

Projekt jest realizowany zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, zasadą równości szans i niedyskryminacji, zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej, Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych oraz właściwymi Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

Beneficjent zapewnia dostępność procesu rekrutacji, dokumentacji i wsparcia poprzez możliwość udzielania pomocy w wypełnianiu dokumentów, stosowanie prostego języka i czytelnych materiałów, dostępność architektoniczną budynku, możliwość kontaktu telefonicznego lub elektronicznego, dopuszczenie udziału opiekuna albo pełnomocnika w procesie zgłoszenia oraz stosowanie racjonalnych usprawnień, jeżeli są niezbędne dla konkretnej osoby.

W projekcie nie stosuje się preferencji ani ograniczeń ze względu na płeć, wiek inny niż wymagany charakterem wsparcia, niepełnosprawność, pochodzenie, światopogląd, status społeczny lub inne cechy prawnie chronione. Monitoring uczestnictwa prowadzony jest z uwzględnieniem danych wymaganych dla wskaźników i sprawozdawczości.

ROZDZIAŁ XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Regulamin obowiązuje od dnia jego ogłoszenia przez Beneficjenta i ma zastosowanie przez okres rekrutacji oraz realizacji projektu. Regulamin będzie dostępny w siedzibie Beneficjenta oraz na stronie internetowej Beneficjenta, zgodnie z organizacją projektu.

Beneficjent może dokonać zmiany Regulaminu, jeżeli będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa, dokumentów programowych, zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie, umowy o dofinansowanie, zaleceń instytucji zaangażowanych we wdrażanie Programu albo organizacji projektu. Zmiany Regulaminu są podawane do wiadomości w sposób przyjęty przez Beneficjenta.

Sprawy nieuregulowane Regulaminem są rozstrzygane zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, umową o dofinansowanie, regulaminem wyboru projektów, Mazowieckim programem wsparcia dziennego dla osób starszych z zespołami otępiennymi oraz ich bliskich, Wytycznymi i obowiązującymi przepisami prawa.

Załączniki do Regulaminu stanowią integralną część dokumentacji rekrutacyjnej i uczestnictwa:

1. Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy pacjenta i zgoda na udział w projekcie;
2. Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy opiekuna faktycznego i deklaracja udziału w projekcie;
3. Załącznik nr 3 - Umowa uczestnictwa w projekcie dla osoby wymagającej opieki;
4. Załącznik nr 4 - Umowa uczestnictwa w projekcie dla opiekuna faktycznego;
5. Załącznik nr 5 - Skierowanie do Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej;
6. Załącznik nr 6 - Klauzula informacyjna Beneficjenta - RODO;
7. Załącznik nr 7 - Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej - RODO;
8. Załącznik nr 8 - Klauzula informacyjna Instytucji Pośredniczącej/Wdrażającej - RODO;
9. Załącznik nr 9 - Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulami informacyjnymi RODO.