

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROGRAMIE
„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” na rok 2025 – MODUŁ II
realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie

§ 1
Informacje ogólne

Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 – Moduł II oraz prawa i obowiązki uczestników.

1. Celem głównym programu jest poprawa poczucia bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych tj. seniorów w wieku 60 lat i więcej poprzez zapewnienie dostępu do tzw. opieki na odległość.
2. Program realizowany jest przez Gminę Szczuczyn w imieniu której zadanie wykonuje Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie, ul. Plac 1000-lecia 23, 19-230 Szczuczyn.
3. Program finansowany jest w 80% ze środków budżetu państwa oraz w 20% ze środków własnych gminy Szczuczyn.

§ 2
Ileć w niniejszym regulaminie mowa jest o:

Program – oznacza program pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 – Moduł II

Realizator – Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie, ul. Plac 1000-lecia 23, 19- 230 Szczuczyn tel. 86 273 50 81, email: ops@szczuczyn.pl.

Wykonawca – firma realizująca zadanie.

Kandydat – osoba ubiegająca się o udział w programie.

Pracownik realizatora - pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczuczynie.

Uczestnik – osoba zakwalifikowana do udziału w programie.

Teleopieka - system, który umożliwia codzienną, zdalną opiekę nad Uczestnikami projektu.

Opaska – tzw. „opaska bezpieczeństwa”, urządzenie do teleopieki w formie opaski na nadgarstek zapewniające łączność z Centrum Teleopieki.

Centrum Teleopieki – instytucja zapewniająca możliwość m.in. całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy, funkcjonująca 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

§ 3
Zakres wsparcia

1. Program zakłada zapewnienie 50 uczestnikom formy wsparcia, jaką jest usługa teleopieki do której wykorzystane zostaną tzw. „opaski bezpieczeństwa” zakupione w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – 40 sztuk oraz 10 nowych opasek zakupionych w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025.
2. Opaska służy do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się w razie potrzeby z pracownikami Centrum Teleopieki, którzy udzielają adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, w tym: m.in. informują osoby wskazane do

kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wzywają pogotowie lub służby ratunkowe – jeśli sytuacja tego wymaga.

3. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. opaski jest uzależnione od dostępu sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania uczestnika. Opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer i wyposażona jest w następujących funkcji:

- a. przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
- b. detektor upadku,
- c. czujnik zdjęcia opaski,
- d. lokalizator GPS,
- e. funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,
- f. funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja).

4. Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

5. W przypadku awarii opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem uczestnik informuje Realizatora w celu wymiany urządzenia lub jego naprawy. Realizator przekazuje zgłoszenie do Wykonawcy zadania.

§ 4

Warunki zakwalifikowania do udziału w programie

1. Uczestnikiem programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria łącznie:
 - a. zamieszkuje na terenie Gminy Szczuczyn,
 - b. jest osobą w wieku 60 lat i więcej, mającą problem z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzącą samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkającymi z osobami bliskimi, które nie są w stanie jej zapewnić wystarczającego wsparcia,
 - c. wyrazi zgodę na udział w Programie, przestrzeganie Regulaminu i na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych podczas procesu rekrutacji i realizacji programu

§ 5

Ogólne zasady i warunki rekrutacji

1. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans, płci i niedyskryminacji.
2. Rekrutacja będzie prowadzona od 30.06.2025r. do 07.07.2025r. lub do wyczerpani liczby miejsc.
3. Przy rekrutacji do Programu będzie brane pod uwagę w szczególności:
 - a) spełnienie warunków wymienionych w § 4
 - b) pierwszeństwo w naborze do Programu będą miały osoby samotnie zamieszkujące o znacznym ograniczeniu możliwości samodzielnego funkcjonowaniu.
4. Po wyczerpaniu ilości miejsc zostanie utworzona lista rezerwowa dla kandydatów.
5. Za rekrutację uczestników odpowiedzialny jest pracownik Realizatora.

6. Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest zgłoszenie się do udziału w Programie poprzez złożenie w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczuczynie, ul. Plac 1000-lecia 23, 19-230 Szczuczyn formularza zgłoszeniowego załączonego jako załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz obowiązku informacyjnego jako załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu Formularz zgłoszeniowy można także przesłać na wyżej wskazany adres pocztą tradycyjną lub za pośrednictwem e-mail: ops@szczuczyn.pl. Dopuszcza się zgłoszenia przez opiekuna kandydata.

7. Pracownik Realizatora przeprowadza weryfikację formalną danych zgłoszonego kandydata, w szczególności, czy spełnia kryteria określone w § 4 oraz przekazuje niezbędne dane tj. imię, nazwisko, telefon oraz adres do Wykonawcy programu.

8. W przypadku stwierdzenia, że Kandydat nie spełnia kryteriów, realizator informuje go telefonicznie o braku możliwości udziału w programie. W przypadku trzech bezskutecznych prób kontaktu dalsze powiadomienia nie będą dokonywane.

9. Lista Uczestników zakwalifikowanych do udziału w programie zostanie udostępniona Wykonawcy zadania.

10. Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

§ 6

Zobowiązania i odpowiedzialność Uczestnika Programu za powierzony sprzęt.

1. Uczestnik, któremu wydano opaskę jest jedynym dysponentem urządzenia. Nie może odstępować urządzenia osobie trzeciej.

2. Za dzień rozpoczęcia udziału w programie przyjmuje się datę otrzymania formy wsparcia w postaci aktywacji usługi.

3. Uczestnik jest zobowiązany do przekazania do Centrum Teleopieki informacji określonych w „Karcie Informacyjnej Pacjenta”

4. Udział w zadaniu może trwać maksymalnie do 31.12.2025r.

5. Uczestnicy zadania zobowiązani są do zgłaszania Realizatorowi:

1) telefonicznie, internetowo lub osobiście po wcześniejszym uzgodnieniu terminu zgłoszenia chęci przystąpienia do programu,

2) każdorazowego powiadamiania o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji;

3) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w programie.

6. Zakończenie uczestnictwa w zadaniu następuje z chwilą:

1) zaprzestania świadczenia usług przez Wykonawcę, wskutek zakończenia umowy między Wykonawcą a Realizatorem tj. 31.12.2025r.,

2) skreślenia z listy Uczestnika w związku z:

a) rezygnacją Uczestnika,

b) znacznym pogorszeniem się stanu zdrowia Uczestnika uniemożliwiającego dalsze korzystanie z usługi,

- c) przerwaniem użytkowania opaski przez okres ciągle trwający ponad 7 dni bez powiadamiania Centrum Teleopieki o przyczynie przerwania,
 - d) brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w programie niezależnym od Realizatora, Centrum Teleopieki, Wykonawcy lub Uczestnika.
7. Uczestnik zostaje poinformowany telefonicznie o zamiarze skreślenia osoby z listy Uczestników.
 8. Uczestnik zgłasza pisemnie do Realizatora chęć rezygnacji z uczestnictwa w programie. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko Uczestnika, datę rezygnacji.
 9. W przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy Uczestnika przed zakończeniem programu, Uczestnik ma obowiązek zwrócić opaskę do Realizatora w ciągu 7 dni od dnia rezygnacji lub przekazania informacji o skreśleniu z listy Uczestników.
 10. Uczestnik ponosi koszty naprawy urządzenia w wypadku użytkowania go niezgodnie z przeznaczeniem.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik zadania jest zobowiązany do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu.
2. Regulamin dostępny jest u Realizatora.
3. Realizator zadania zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie oraz składania odpowiednich oświadczeń przez uczestnika projektu lub osobę wskazaną jako opiekuna uczestnika projektu. Informacje o ewentualnych zmianach zostaną zamieszczone na stronie internetowej realizatora Programu.

Załączniki:

1. Zgłoszenie do uczestnictwa w programie
2. Obowiązek informacyjny

Z up. BURMIS
mgr inż. Dorota Secyła Laguna
KIEROWNIK OPS