

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.
„Funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+ w Mieście Bytom”**

**§ 1
INFORMACJE OGÓLNE**

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników do projektu pt. „Funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+ w Mieście Bytom” realizowanego w ramach naboru dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla pod działania: 9.2.3. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych- OSI, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - 1) Deinstytucjonalizacja opieki zdrowotnej – oznacza to wszelkie działania podejmowane na rzecz tworzenia różnych form świadczeń zdrowotnych w środowisku lokalnym mających na celu zapewnienie właściwej opieki oraz wydłużenia okresu sprawności psychofizycznej i możliwości pełnienia ról społecznych, zawodowych osobom z chorobami przewlekłymi, osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku, dzieciom i młodzieży;
 - 2) Ośrodek Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+ (OWMR) jest jedną z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi. OWMR jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego – Przychodni Lekarskiej Szombierki (podmiotu leczniczego realizującego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, rehabilitacji oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej);
 - 3). W Ośrodku Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+ zapewnia się opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych;
 - 4) Indywidualny plan wsparcia – plan pracy terapeutycznej z uczestnikiem, tworzony na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych uczestnika i wspólnie z nim realizowany.
 - 5) Uczestnik – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) w ramach Ośrodka Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+.
 - 6) Koszt pobytu – wszystkie koszty związane z objęciem opieką osób zakwalifikowanych do pobytu w Ośrodku Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+.
 - 7) Pobyt w Ośrodku Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+ – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) świadczonych w Ośrodku Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+
 - 8) Rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące lub wskazane przez osobę zakwalifikowaną do Ośrodka Wsparcia Medyczo-Rehabilitacyjnego 65+.

- 9) Zespół terapeutyczny – zespół powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+.
- 10) Realizator oznacza Przychodnię Lekarską Szombierki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością; w niniejszym regulaminie pojęcia: realizator, projektodawca i wnioskodawca używane są zamiennie.
- 11) Wniosek – oznacza wniosek o dofinansowanie projektu pt. Funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w mieście Bytom.
- 12) Projekt - przedsięwzięcie realizowane w ramach działania, będące przedmiotem umowy o dofinansowanie projektu między Realizatorem a Instytucją Zarządzającą RPO WSL.
- 13) Termin realizacji projektu - oznacza okres od 01.05.2019r. do 31.05.2021r.
- 14) Okres świadczenia opieki medycznej uczestnikom projektu Funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w Mieście Bytom: od 01.05.2019r. do 30.04.2021r.
- 15) EFS – oznacza Europejski Fundusz Społeczny.
- 16) MZ – oznacza Ministerstwo Zdrowia.
- 17) UE - Unia Europejska.
- 18) POZ – jednostka podstawowej opieki zdrowotnej.
- 19) AOS – jednostka ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

§ 2

CELE I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Celem głównym projektu jest stworzenie przez Wnioskodawcę Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego stanowiącego formę wsparcia skierowaną do osób niesamodzielnych powyżej 65 r.ż. z terenu Miasta Bytom zagrożonych hospitalizacją (w tym ponowną), których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymaga jeszcze całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym.

Grupa docelowa to 120 niesamodzielnych osób w wieku 65+ z terenu Miasta Bytom zagrożonych hospitalizacją, które nie wymagają jeszcze pobytu w szpitalu czy całodobowej opieki medycznej w domu.

2. W ramach projektu realizowane są następujące zadania:

- 1) Funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim.

§ 3

REKRUTACJA UCZESTNIKÓW

1. W ramach projektu będzie realizowana zasada równego traktowania i braku dyskryminacji, ze względu na płeć, wiek, rasę, miejsce zamieszkania, wyznawaną religię, orientację seksualną, pochodzenie czy niepełnosprawność. Wsparcie w ramach Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego skierowane jest do niesamodzielnymi osób powyżej 65 roku życia, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymagają całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym. Świadczenia w Ośrodku Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego udzielane są pacjentom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym.

2. Celem kwalifikowania pacjentów do Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego jest świadczenie kompleksowych usług zdrowotnych (indywidualnie dobranych) w celu przywrócenia pacjentowi sprawności i zdolności do funkcjonowania w środowisku lokalnym oraz zmniejszenie prawdopodobieństwa hospitalizacji. Równie ważna będzie kontynuacja leczenia i realizacja usług zdrowotnych (w tym rehabilitacji), których pacjent nie może otrzymać w ramach opieki domowej.

3. Warunki naboru i lokalowe umożliwiają nabór i udział w projekcie osób niepełnosprawnych.

4. Do projektu zostaną zakwalifikowane osoby, które na dzień składania formularza rekrutacyjnego spełniają łącznie następujące kryteria :

1. formalne (muszą być spełnione łącznie):

-przynależność do grupy docelowej projektu:

zamieszkanie na terenie Miasta Bytom, (weryfikacja na podstawie Deklaracja udziału w Projekcie stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu).

ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielną (weryfikacja na podstawie oceny dokonanej przez lekarza kierującego POZ lub w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu,

wiek 65+ (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszenia stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu),

Biuro Projektu:

Przychodnia Lekarska Szombierki

ul.Orzegowska 52 a , 41-907 Bytom

tel./fax: 32 281 97 94

zagrożenie hospitalizacją (oceniane przez Komisję Rekrutacyjną),
nie korzystanie z takiego samego wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków UE w czasie trwania projektu (oświadczenie - załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu),

chęć uczestnictwa w projekcie (zgłoszenie potwierdzone podpisem – załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu),

2. merytoryczne (maksymalnie można uzyskać 20 punktów). Wszelkie aspekty merytoryczne zostaną ocenione poprzez Kartę Kwalifikacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu. W szczególności analizie zostaną poddane:

weryfikacja w rzeczywistości przez Komisję Rekrutacyjną oświadczeń o niesamodzielności (wg skali Barthel - przynajmniej w jednej czynności) i zagrożeniu hospitalizacją (której są szanse uniknięcia poprzez udział w projekcie)

ocena Komisji Rekrutacyjnej (w składzie: lekarz geriatra, pielęgniarka środowiskowo-rodzina, przedstawiciel Realizatora) podczas osobistego spotkania oraz oceny dokumentacji medycznej potrzebującego do udziału w programie (ocena m.in. możliwości uniknięcia hospitalizacji, wg skali Barthel, aspektów medycznych w tym całościowa ocena geriatryczna, ocena aspektów rodzinnych, społecznych, konieczności rehabilitacji i wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną poprzez Kartę Kwalifikacyjną, stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

Ocena będzie aktualna przez 4 miesiące. Po tym terminie osoba chcąca uczestniczyć w projekcie ponownie podlega ocenie przez Komisję Rekrutacyjną.

6. Osoby chcące skorzystać ze wsparcia w ramach Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego zobowiązane są do dostarczenia realizatorowi wymaganych niniejszym regulaminem dokumentów, tj. zgłoszenia z załącznikami oraz dokumentacją medyczną

7. Dokumentacja rekrutacyjna dostępna jest na stronie internetowej www.przychodniaszombierki.pl/osrodek-wsparcia-medyczno-rehabilitacyjnego i siedzibie Przychodni Lekarskiej Szombierki, 41-907 Bytom, ul. Orzegowska 52a.

8. Dokumentacja rekrutacyjna przyjmowana jest pocztą tradycyjną, osobiście w siedzibie Przychodni Lekarskiej Szombierki, 41-907 Bytom, ul. Orzegowska 52a (pok. 107 oraz pok.115) w godzinach od 8.00 do 15.00 oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej wysłanej w formie skanu na adres przychodniaszombierki@interia.pl

9. Proces rekrutacji dokonywać będzie Komisja Rekrutacyjna w składzie: lekarz geriatra, pielęgniarka środowiskowo-rodzina pełniąca funkcję kierownika Komisji Rekrutacyjnej, przedstawiciel Realizatora. Komisja utworzy listę podstawową osób zakwalifikowanych do

projektu oraz listę rezerwową utworzoną na podstawie punktacji wg Karty Kwalifikacyjnej z zachowaniem odpowiedniej proporcji kobiet i mężczyzn.

10. W przypadku uzyskania przez kandydatów takiej samej liczby punktów kryterium rozstrzygającym przyjęcia do projektu będzie kolejność zgłoszeń.

11. W sytuacji zwolnienia miejsca w Dziennym Domu Opieki medycznej, osoby z listy rezerwowej kierowane są do wsparcia jedynie w przypadku, w którym ich status nie uległ zmianie (weryfikacja na podstawie pisemnego oświadczenia pacjenta).

12. Osoby zakwalifikowane i niezakwalifikowane do projektu zostaną poinformowane e-mailowo lub telefonicznie w ciągu trzech dni roboczych po zakończeniu pracy Komisji Rekrutacyjnej.

13. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia:

- a) Deklaracja udziału w Projekcie, zgodnie z załącznikiem nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- b) Oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące danych osobowych, zgodnie z załącznikiem nr 5 do Regulaminu rekrutacji.

14. Osoby, którym udzielone zostanie wsparcie, zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia zobowiązania rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu (załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie).

15. Wymienione powyżej dokumenty muszą być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem Uczestnika/Uczestniczki wraz z datą wypełnienia dokumentów.

16. Komisja rekrutacyjna dokona weryfikacji przedłożonych dokumentów rekrutacyjnych na co najmniej tydzień przed rozpoczęciem udzielania wsparcia.

17. Niedostarczenie wyżej wymienionych dokumentów (ust.13 i 14) będzie skutkowało wykreśleniem Uczestnika/czki z Projektu. W zaistniałej sytuacji do projektu zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.

18. Osoba z listy rezerwowej zakwalifikowana do projektu musi dostarczyć wymienione w punkcie dokumenty w terminie określonym przez kierownika Komisji Rekrutacyjnej.

19. W uzasadnionych przypadkach, realizator projektu ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez:

- 1) sprawdzenie ich w odpowiednich instytucjach lub,
- 2) zobowiązanie uczestników do przedłożenia stosownych dokumentów.

20. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Przychodni Lekarskiej Szombierki sp. z o.o.

21. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn. zm. (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883).

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik/czka projektu ma prawo do:

1) korzystania z opieki medycznej połączonej z terapią i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych;

2) korzystania z podstawowych świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do:

- a) opieki pielęgniarskiej, w tym edukacji pacjenta dotyczącej samoopieki i samopielęgnacji;
- b) doradztwa w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
- c) usprawniania ruchowego,
- d) stymulacji procesów poznawczych,
- e) terapii zajęciowej,
- f) przygotowania rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne)

3) do badań diagnostycznych oraz specjalistycznych konsultacji lekarskich w razie wskazań medycznych (w każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji takiego świadczenia).

4) korzystania z wyżywienia,

5) korzystania z zajęć dodatkowych, pozwalających na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,

6) korzystania w razie potrzeby z bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i z powrotem do miejsca zamieszkania,

7) działań edukacyjnych oferowanych w ramach projektu.

Biuro Projektu:

Przychodnia Lekarska Szombierki

ul.Orzegowska 52 a , 41-907 Bytom

tel./fax: 32 281 97 94

2. Uczestnik/czka projektu i rodzina ma obowiązek:

- 1) stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących w placówce,
- 2) współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu, w dostarczaniu zaleconych leków
- 3) informować o nieobecności uczestnika projektu.

§ 5

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania może nastąpić z ważnej przyczyny i wymaga pisemnego uzasadnienia, także w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).

2. W przypadku gdy uczestnik/czka zrezygnuje z udziału w projekcie przed otrzymaniem wsparcia, w jego miejsce zostaje zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.

3. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę z natychmiastowym rozwiązaniem umowy w przypadku:

- 1) rażącego naruszenia postanowień wewnętrznego Regulaminu Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego,
- 2) nieusprawiedliwionej nieobecności dłuższej niż 3 dni,
- 3) stwierdzenia przez personel Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego, że uczestnik projektu znajduje się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zapisy regulaminu podlegają przepisom prawa polskiego.

2. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu, wiążąca dla Kandydatów i Uczestników projektu, należy do Realizatora.

3. W sprawach spornych decyzję podejmuje Realizator.

4. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Zmiana Regulaminu obowiązuje od dnia publikacji na stronie internetowej Projektu.

5. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej: www.przychodniaszombierki.pl/osrodek-wsparcia-medyczno-rehabilitacyjnego

Biuro Projektu:

**Przychodnia Lekarska Szombierki
ul.Orzegowska 52 a , 41-907 Bytom
tel./fax: 32 281 97 94**

6. Nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzygnięcie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem, pozostaje w gestii Realizatora.

Bytom, 29.04.2019r.

Załączniki:

1. Formularz zgłoszenia uczestnika/uczestniczki Projektu.
2. Oświadczenie o nie korzystaniu ze wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków UE w czasie trwania projektu
3. Karta Kwalifikacyjna
4. Deklaracja udziału w Projekcie
5. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu dotyczące danych osobowych
6. Zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu