



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**  
**pn. Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej**  
**"REHAT" w Wągrowcu**  
**RPWP.06.06.01-30-0036/17**

**§ 1**

**Użyte pojęcia**

Użyte dalej w Regulaminie określenia, skróty oznaczają:

- a) **Projekt, program** – oznacza projekt pn. *Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej "REHAT" w Wągrowcu*, projekt o numerze RPWP.06.06.01-30-0036/17;
- b) **NZOZ „Rehat”** – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHAT” w Wągrowcu, ul. Kcyńska 48, 62-100 Wągrowiec;
- c) **Uczestnik Projektu / pacjent** – osoba zainteresowana udziałem w Projekcie oraz zakwalifikowana do jego udziału. Zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie to kobieta lub mężczyzna będąca/y osobą zamieszkałą na terenie powiatów, o których mowa w § 3 ust 1 pkt. 1, w wieku 50-59 lat dla kobiet i 50-64 lat dla mężczyzn i spełniające pozostałe warunki udziału w Projekcie, określone w przedmiotowym Regulaminie.

**§ 2**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej "REHAT" w Wągrowcu*, realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 6. Rynek pracy, Działanie 6.6 Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne, Poddziałanie 6.6.1 Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne.
2. Celem projektu jest zwiększenie dostępności dla 600 osób w wieku powyżej 50. roku życia (50-59 u kobiet, 50-64 u mężczyzn) zamieszkałych na terenie 19 powiatów z północnej i środkowej Wielkopolski, do usług rehabilitacji, profilaktyki chorób kostno-stawowych, mięśniowych i tkanki łącznej oraz do edukacji zdrowotnej, wydłużającej aktywność zawodową, poprzez realizację Wielkopolskiego Programu Rehabilitacji do 31.10.2021 r.
3. Biuro Projektu znajduje się w budynku NZOZ „Rehat”: ul. Kcyńska 48, 62-100 Wągrowiec tel. 67 345-12-13, e-mail: rehat-gasiorek@o2.pl

### § 3

#### Uczestnicy Projektu

##### 1. Wsparcie w ramach Projektu mogą otrzymać osoby:

- 1) zamieszkałe na terenie powiatów z północnej i środkowej Wielkopolski: wągrowiecki, gnieźnieński, chodzieski, obornicki, poznański, złotowski, pilski, czarnkowsko-trzcianecki, szamotulski, międzychodzki, koniński, słupecki, wrzesiński, średzki, śremski, kościański, grodziski, nowotomyski, wolsztyński.
  - 2) będące w wieku dla kobiet 50-59 lat, dla mężczyzn 50-64 lata;
  - 3) pracujące albo pozostająca bez zatrudnienia ale poszukujące pracy i zainteresowane jej podjęciem;
  - 4) które w chwili przystąpienia do Projektu nie są objęte żadnym innym programem terapeutyczno-rehabilitacyjnym w związku ze schorzeniami narządu ruchu i kręgosłupa, finansowanym z NFZ;
  - 5) które nie biorą udziału w analogicznym projekcie u innego beneficjenta, finansowanym ze środków publicznych.
2. Wsparciem nie mogą być objęte osoby, które w czasie ostatniego miesiąca przebywały w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym lub korzystały z ambulatoryjnej/dziennej opieki rehabilitacyjnej w ramach kontraktu z NFZ w zakresie zbliżonym z opieką rehabilitacyjną objętą przedmiotowym programem zdrowotnym. Aby otrzymać wsparcie w ramach przedmiotowego Projektu musi upłynąć co najmniej jeden miesiąc od pobytu w oddziale rehabilitacyjnym lub jeden miesiąc od korzystania z ambulatoryjnej/dziennej opieki rehabilitacyjnej w ramach kontraktu z NFZ.

### § 4

#### Sposób realizacji form wsparcia

1. Głównym celem Projektu jest zahamowanie lub ograniczenie skutków procesów chorobowych dotyczących schorzeń układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej wśród osób w wieku dla kobiet 50-59 lat, dla mężczyzn 50-64 lata.
2. Uczestnik Projektu / pacjent będzie miał **bezpłatnie** zapewnione:
  - 1) **dwie wizyty lekarskie u specjalisty rehabilitacji medycznej**: 1 wizyta na początku programu, 2 wizyta po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych (około miesiąc po zakończeniu działań profilaktyczno-rehabilitacyjnych) – w trakcie wizyty lekarskiej lekarz/specjalista rehabilitacji medycznej przeprowadzi wywiad, badanie i ustali indywidualny program rehabilitacyjny (IPR) wystawiając zlecenie na zabiegi rehabilitacyjne, po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych lekarz dokona oceny stanu zdrowia pacjenta oraz przeprowadzi wywiad z pacjentem, pacjentowi przekazane zostaną także zalecenia do stosowania w domu.
  - 2) **jedna konsultacja/porada fizjoterapeuty**, podczas której zostaną dopasowane ćwiczenia do aktywności zawodowej osoby, co pozwoli na szybsze i celowe działanie.

- 3) **indywidualne do potrzeb pacjenta działania terapeutyczne** składająca się w ramach jednego dnia z maksymalnie 3 zabiegów fizykalnych oraz maksymalnie 2 rodzajów ćwiczeń z wykorzystaniem **kinezyterapii, terapii manualnej, metod specjalnych, masażu**. Przewiduje się maksymalnie 20-dniowy turnus rehabilitacyjny dla każdego pacjenta, co w ciągu cyklu rehabilitacyjnego daje 60 zabiegów oraz 40 ćwiczeń. Każdorazowo zabiegi rehabilitacyjne odbywać się będą pod nadzorem wykwalifikowanego personelu medycznego.
  - 4) **zajęcia z edukacji zdrowotnej**: 4 spotkania edukacyjne po 45 min. np. na temat prawidłowego odżywiania, nauki ćwiczeń do samodzielnego wykonywania w domu.
  - 5) **zajęcia rekreacyjno-sportowe** dostosowane do potrzeb uczestnika tj. m.in.: wieku, sprawności, zainteresowań, umiejętności. Zajęcia obejmą różne formy: zajęcia aerobowe, zajęcia budujące długą wydolność tlenową, zajęcia siłowo-wytrzymałościowe.
3. Udzielanie świadczeń rehabilitacyjnych odbywać się będzie w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „REHAT” w Wągrowcu, ul. Kcyńska 48, 62-100 Wągrowiec.

## § 5

### Zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

1. **Rekrutacja do Projektu polega na złożeniu** w biurze Projektu lub on-line na adres mailowy rehat-gasiorek@o2.pl (wówczas osoby zakwalifikowane w terminie późniejszym dostarczają oryginały dokumentów) **następujących dokumentów**:
  - 1) **Druk świadomej zgody na udział w Programie (deklaracja uczestnictwa) - załącznik nr 1** (gotowy formularz);
  - 2) **Formularz osobowy - załącznik nr 2** (gotowy formularz do wypełnienia);
  - 3) **Oświadczenie o niekorzystaniu z innych programów rehabilitacyjnych - załącznik nr 3** (gotowy formularz);
  - 4) **Oświadczenie o ochronie danych osobowych - załącznik nr 4** (gotowy formularz);
  - 5) **Skierowanie na podjęcie rehabilitacji medycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę**;
2. Nabór kandydatów będzie prowadzony do momentu osiągnięcia limitu tj. 600 osób. O włączeniu osób do programu decyduje kolejność zgłoszeń. Osoby z grupy docelowej będą przyjmowane w trakcie całego roku kalendarzowego.
3. Rekrutacja prowadzona będzie z uwzględnieniem ochrony danych osobowych. Do dokumentów rekrutacyjnych dostęp, wgląd będą miały tylko osoby uprawnione do czynności związanych z realizacją Projektu. Zgłoszenia do udziału w Projekcie złożone przy użyciu innych formularzy niż opracowane przez NZOZ „Rehat” nie będą uwzględniane.



## § 6

### **Prawa i obowiązki**

1. Uczestnicy Projektu zobowiązani będą po zakończeniu rehabilitacji (około miesiąc po zakończeniu działań profilaktyczno-rehabilitacyjnych) do udziału w drugim badaniu lekarskim w celu powtórnego zdiagnozowania stanu zdrowia.
2. Uczestnicy Projektu zobowiązani będą do wypełnienia dokumentów wskazanych przez NZOZ „Rehat” np. ankiet., formularzy.
3. Uczestnicy Projektu zobowiązani będą do informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem umożliwienia NZOZ „Rehat” wywiązania się z obowiązków dotyczących sprawozdawczości Projektu.

## § 7

### **Postanowienia końcowe**

1. Kwestie nieuregulowane w niniejszym dokumencie rozstrzygane będą przez NZOZ „Rehat”.
2. W uzasadnionych przypadkach NZOZ „Rehat” zastrzega się prawo zmiany lub uzupełnienia niniejszego Regulaminu, co zostanie ogłoszone.

NZOZ „Rehat”

/-/ *Andrzej Gąsiorek*

### *Załączniki*

- 1) *Druk świadomej zgody na udział w Programie (deklaracja uczestnictwa) - załącznik nr 1*
- 2) *Formularz osobowy - załącznik nr 2*
- 3) *Oświadczenie o niekorzystaniu z innych programów rehabilitacyjnych - załącznik nr 3*
- 4) *Oświadczenie o ochronie danych osobowych - załącznik nr 4*