**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA**

w projekcie „Program poprawy dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki”

**§ 1**

**Deﬁnicje:**

1. **Projekt** – oznacza przedsięwzięcie pn. „Program poprawy dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne   
   i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.
2. **Lider Projektu** – Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie.
3. **Partner Projektu** – NZLA ALFAMED Siemianowice Śląskie, ul. Olimpijska 2,   
   41-100 Siemianowice Śląskie.
4. **Uczestnik Projektu** oznacza osobę, która:
5. spełnia kryteria grupy docelowej – mieszkańcy Siemianowic Śląskich oraz podregionu katowickiego (podregion katowicki obejmuje swoim zakresem: m. Katowice, Chorzów, Świętochłowice, Ruda Śląska, Mysłowice), kwaliﬁkujący się do objęcia programem zgodnie z kryteriami zawartymi w niniejszym Regulaminie oraz Regulaminie konkursu w ramach poddziałania 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych RPO WSL 2014-2020, tzn. osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
6. podpisała wszystkie dokumenty rekrutacyjne, udostępniła dane osobowe oraz wypełniła ankietę wstępną,
7. została zakwalifikowana do udziału w projekcie w oparciu o niniejszy Regulamin i zatwierdzoną listę przez Lidera Projektu.
8. **Opiekun Uczestnika Projektu –** osoba stanowiąca Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub będące Opiekunami faktycznymi wg poniżej podanych definicji:
9. **Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – oznacza to zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata   
   2014-2020 osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w Projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
10. **Opiekun faktyczny** - jest to osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga (art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).
11. **Uczestnik szkolenia**– kadra POZ (lekarze i pielęgniarki), opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych (pielęgniarki).
12. **Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego**- pracownik socjalny z podregionu katowickiego.
13. **Uczestnik –** Uczestnik Projektu, Opiekun Uczestnika Projektu, Uczestnik szkolenia, Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego.
14. **Kandydat** – osoba zgłaszająca chęć udziału w Projekcie, jako Uczestnik Projektu, Opiekun Uczestnika Projektu, Uczestnik szkolenia, Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego.
15. **Biuro Projektu:** znajduje się w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela  
    w Siemianowicach Śląskich, ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, segment E, III p., czynne w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 15.00,   
    tel: 032 735 76 26.
16. **Punkty rekrutacyjne:**
17. **Uczestnicy Projektu oraz Opiekunowie Uczestników Projektu**:

NZLA ALFAMED Siemianowice Śląskie, ul. Olimpijska 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, Rejestracja – tel. 32 228 17 64, czynne: poniedziałek – piątek w godz. 800 - 1800, adres strony internetowej: [www.alfamed-siemianowice.pl](http://www.alfamed-siemianowice.pl)

1. **Kadry POZ (lekarze i pielęgniarki), opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych (pielęgniarki) oraz pracownicy socjalni:**

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich,  
ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, Informacja: Biuro Dyrektora,   
tel. 32 73 57 605, e-mail: [rekrutacja-k@clo.com.pl](mailto:rekrutacja-k@clo.com.pl), czynne od poniedziałku   
do piątku: w godzinach od 800 do 1430, adres strony internetowej: [www.clo.com.pl](http://www.clo.com.pl).

**§ 2**

**Ogólne informacje uczestnictwa w projekcie:**

1. Celem głównym Projektu jest poprawa jakości życia, zwiększenie efektywności leczenia oraz zapobieganie hospitalizacji pacjentów z raną przewlekłą przez wzmocnienie roli podstawowej opieki zdrowotnej w procesie diagnostyki, leczenia i profilaktyki.
2. Okres realizacji projektu od 01.08.2017 r. do 31.07.2019 r.:
3. Rozpoczęcie rekrutacji: wrzesień 2017 r.,
4. Zakończenie rekrutacji: kwiecień 2019 r. lub do wyczerpania miejsc.
5. Regulamin obejmuje rekrutację następujących osób:
6. Uczestników/Uczestniczek Projektu (52 osoby, w tym 32 kobiety, 20 mężczyzn),
7. Opiekunów Uczestników Projektu (52 osoby),
8. Uczestników szkoleń (kadry POZ: lekarze i pielęgniarki - 150 osób),
9. Uczestników spotkania informacyjno-edukacyjnego (pracownicy socjalni - 40 osób).
10. Wszystkie usługi udzielane w ramach Projektu są bezpłatne.
11. Przystąpienie do procesu rekrutacji oznacza pełną akceptację niniejszego Regulaminu.
12. Lider Projektu zastrzega sobie prawo takiego doboru Uczestników Projektu, Opiekunów Uczestników Projektu, Uczestników szkoleń, Uczestników spotkania informacyjno-edukacyjnego spełniających kryteria, aby możliwe było zrealizowanie określonych we wniosku o doﬁnansowanie rezultatów i wskaźników.
13. Kandydaci, którzy z powodu braku miejsc nie zostali zakwaliﬁkowani do udziału w Projekcie zostaną wpisani na listę rezerwową. W przypadku wygenerowania dodatkowych środków (oszczędności w budżecie projektu), przewiduje się objęcie projektem większej liczby osób niż wskazano w niniejszym Regulaminie. Warunkiem jest zgoda Instytucji przyznającej środki.
14. Wszystkie wymagane dokumenty zgłoszeniowe, należy wypełnić elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w języku polskim we wszystkich wymaganych polach. W przypadku pól niedotyczących Kandydata należy wpisać „nie dotyczy”.
15. Wszystkie dokumenty muszą być podpisane pełnym imieniem i nazwiskiem Kandydata wraz z podaniem daty sporządzenia dokumentu.
16. Kandydat ma możliwość złożenia uzupełnień w dokumentacji zgłoszeniowej w terminie do   
    7 dni roboczych licząc od dnia powiadomienia Kandydata w formie mailowej lub telefonicznej.
17. Niedostarczenie zaktualizowanych dokumentów w powyższym terminie traktowane będzie, jako rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie.
18. Dokumenty zgłoszeniowe nieuzupełnione zgodnie z Regulaminem, nie będą rozpatrywane   
    i nie będą zwracane, ani na etapie rekrutacji, ani po zakończeniu realizacji Projektu, ale będą przechowywane, jako element dokumentacji projektowej i archiwizowane.
19. Dokumenty rekrutacyjne dostępne są do pobrania w Punktach rekrutacyjnych w wersji papierowej, jak również na stronach internetowych Lidera i Partnera Projektu.
20. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości kobiet i mężczyzn   
    i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
21. O przyjęciu do Projektu Kandydaci zostaną poinformowani drogą telefoniczną lub mailową na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym.
22. Rekrutacja będzie prowadzona systematycznie aż do czasu zakwalifikowania grupy spełniającej wartości założone dla grupy uczestników projektu nie dłużej niż   
    do kwietnia 2019 r.

**§ 3**

**Ogólne zasady rekrutacji:**

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji projektu „Program poprawy dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą - podregion katowicki”, w szczególności potwierdzenia kwaliﬁkowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

**§ 4**

**Przebieg i kryteria rekrutacji Uczestników Projektu oraz Opiekunów Uczestników Projektu**

1. Uczestnikiem Projektu może zostać osoba spełniająca łącznie poniższe kryteria:
2. Jest mieszkańcem miasta Siemianowice Śląskie, a w przypadku problemu z liczebnością grupy docelowej uzupełnienie będą stanowić mieszkańcy podregionu katowickiego (podregion katowicki obejmuje swoim zakresem: m. Katowice, Chorzów, Świętochłowice, Ruda Śląska, Mysłowice)
3. jest osobą z rozpoznaną raną przewlekłą (utrzymującą się powyżej 6 tygodni) oraz zagrożoną wykluczeniem społecznym, ubóstwem, z upośledzoną zdolnością do wykonywania czynności życia codziennego, ale nie objęta opieką długoterminową, w tym:

* w ocenie lekarskiej wg skali Barthel mieści się w przedziale powyżej 40 i poniżej 90 punktów,

i/lub

* posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
* posiada dokument poświadczający o korzystaniu z pomocy społecznej,
* posiada zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy, w celu potwierdzenia statusu osoby bezrobotnej,
* posiada inny dokument pozwalający uznać kandydata za osobę zagrożoną wykluczeniem społecznym czy ubóstwem,
* pierwszeństwo udziału mają osoby po 65 roku życia,

1. W celu zgłoszenia do Projektu należy dostarczyć do Punktu rekrutacyjnego w siedzibie Partnera Projektu wypełnione i podpisane dokumenty rekrutacyjne:
2. Formularz Rekrutacyjny,
3. Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
4. Skierowanie do udziału w projekcie wystawione przez podmiot inny niż Partner Projektu wraz z wypełnioną Kartą oceny Uczestnika Projektu wg skali Barthel,
5. Dokument tożsamości - do wglądu.
6. Dodatkowymi dokumentami pozwalającymi zweryfikować zasadność udzielenia wsparcia będą:
7. Orzeczenie o niepełnosprawności - kopia i oryginał do wglądu,
8. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej,
9. Zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej,
10. Kopia legitymacji emeryta/rencisty (oryginał do wglądu),
11. Oświadczenie o dochodach.
12. Uczestnik Projektu, który został zakwalifikowany do udziału w projekcie zobowiązany jest do podpisania Umowy uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik  
    nr 5a do niniejszego Regulaminu (nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wsparcia).
13. W celu dokonania zgłoszenia do Projektu, jako Opiekun Uczestnika Projektu, należy dostarczyć do Punktu rekrutacyjnego wypełnione i podpisane dokumenty rekrutacyjne:
    * 1. Formularz rekrutacyjny do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody   
         na przetwarzanie danych osobowych,
      2. Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa   
         w Projekcie.
14. Opiekun Uczestnika Projektu, który został zakwalifikowany do udziału w Projekcie zobowiązany jest do podpisania Umowy uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5b do niniejszego Regulaminu (nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wsparcia).
15. Rekrutacja będzie odbywać się za pomocą następujących form:
16. zgłoszenie indywidualne lub przez opiekuna w wyniku akcji promującej Projekt,
17. zaproszenie do programu podczas wizyt w ambulatorium poradni realizującej Projekt,
18. zaproszenie do programu pacjentów będących pod opieką poradni realizatorów projektu i spełniających kryteria dostępu,
19. zgłoszenie w wyniku skierowania od lekarza z innej placówki POZ, niż realizator projektu.
20. zgłoszenie indywidualne w wyniku informacji na stronach internetowych Lidera   
    i Partnera Projektu.
21. Ze względu na specyfikę i złożoność udzielanej pomocy w tym samym czasie objętych projektem może być nie więcej niż 10 pacjentów.

**§ 5**

Przebieg i kryteria rekrutacji Uczestników szkolenia:

1. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniach dla kadr POZ jest:
2. posiadanie prawa do wykonywania zawodu lekarza lub pielęgniarki,
3. zatrudnienie w placówce POZ podregionu katowickiego, a w przypadku problemu liczebności grupy docelowej uzupełnienie będą stanowić mieszkańcy podregionu katowickiego (podregion katowicki obejmuje swoim zakresem: m. Katowice, Chorzów, Świętochłowice, Ruda Śląska, Mysłowice),
4. dostarczenie do Punktu rekrutacyjnego w siedzibie Lidera:

* Formularza rekrutacyjnego do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
* Oświadczenia o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa   
  w Projekcie.

1. Zgłoszenie na szkolenie oraz dokumenty rekrutacyjne do punktu rekrutacyjnego można dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem adresu e- mail: [rekrutacja-k@clo.com.pl](mailto:rekrutacja-k@clo.com.pl).
2. Uczestnicy szkolenia, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie zobowiązani są do podpisania Umowy uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik  
   nr 5c do niniejszego Regulaminu (nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wsparcia).

**§ 6**

Przebieg i kryteria rekrutacji Uczestników spotkania informacyjno-edukacyjnego:

1. Warunkiem uczestnictwa w spotkaniu informacyjno-edukacyjnym dla pracowników socjalnych jest:
2. wykonywanie zawodu pracownika socjalnego na terenie podregionu katowickiego,
3. skierowanie na szkolenie przez pracodawcę - lista osób skierowanych na spotkanie,
4. wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych:

* Formularza rekrutacyjnego do Projektu wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody   
  na przetwarzanie danych osobowych,
* Oświadczenia o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa   
  w Projekcie.

1. Zgłoszenie na szkolenie oraz dokumenty rekrutacyjne do punktu rekrutacyjnego można dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem adresu e-mail: [rekrutacja-k@clo.com.pl](mailto:rekrutacja-k@clo.com.pl).
2. Uczestnicy spotkania informacyjno-edukacyjnego, którzy zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie zobowiązani są do zastosowania się do warunków umowy zawartej pomiędzy Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich a Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej przy ich udziale, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik   
   nr 5d do niniejszego Regulaminu (nie później niż w pierwszym dniu rozpoczęcia wsparcia).

**§ 7**

Zakres wsparcia dla Uczestników Projektu oraz Opiekunów Uczestników Projektu:

1. Uczestnik Projektu zostaje objęty wsparciem przez okres 10 tygodni.
2. Badania realizowane są zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta.
3. Projekt przewiduje udzielanie usług w oparciu o Evidence Based Medicine.
4. W ramach projektu Uczestnik Projektu nabywa prawo do form pomocy, takich jak:
5. Diagnostyka i ambulatoryjne usługi medyczne w POZ. Po spełnieniu wymogów rekrutacji pacjent zostanie zakwalifikowany do Projektu i zostanie wyznaczony mu (podczas rekrutacji lub podany telefonicznie) termin pierwszej wizyty lekarsko-pielęgniarskiej   
   w placówce POZ, na którą składać się będą m.in. następujące elementy:

* badanie ogólne pacjenta i wywiad,
* ocena rany,
* badania laboratoryjne (morfologia, poziom glukozy, poziom białka, INR, APTT, fibrynogen, lipidogram),
* pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
* diagnostyka mikrobiologiczna rany (posiew wymazu z rany),
* wyznaczenie wskaźnika kostka- ramię (ABI),
* USG kończyn dolnych Doppler,
* ustalenie planu opieki,
* przydzielenie lekarza i pielęgniarki prowadzącej,
* wykonanie zdjęcia i jego opracowanie planimetryczne - przesłanie danych do pierwszej E-konsultacji specjalistycznej.

1. 4 wizyty lekarskie kontrolne w ambulatorium połączone z wykonaniem zapisu danych   
   do przeprowadzenia E-konsultacji specjalistycznych. Podczas ostatniej wizyty w ambulatorium zostanie ponownie pobrana krew do badania laboratoryjnego.
2. Konsultacja i diagnostyka w ośrodku specjalistycznym, gdzie zostanie wykonane badanie diagnostyczne - oksymetria przezskórna (tcpO2 i tcpCO2 ).
3. Świadczenia pielęgniarskie w środowisku pacjenta, co najmniej 3 razy w tygodniu,   
   na którą składać się będą m.in. następujące elementy:

* ocena pielęgniarska,
* pomiar tętna i ciśnienia tętniczego krwi,
* zmiana opatrunku - stosowanie opatrunków specjalistycznych,
* pomiar poziomu glukozy (osoby chore na cukrzycę),
* pomoc w czynnościach higienicznych,
* opieka po ewentualnym leczeniu operacyjnym rany,
* prowadzenie edukacji dla pacjenta w zakresie samoopieki (technika zmiany opatrunku, zasady postępowania z raną),
* edukacja zdrowotna pacjenta oraz członków jego rodziny (wpływ czynników środowiskowych na proces gojenia, odżywianie w chorobach przewlekłych (cukrzyca, miażdżyca), działania profilaktyczne zapobiegające ponownemu powstaniu rany),
* pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych (związana z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym).

Usługi pielęgniarskie świadczone są w terminie i godzinach uzgodnionych z Uczestnikiem Projektu, mogą być udzielane w każdy dzień tygodnia w godz. 7:00-20:00.

1. Świadczenia rehabilitanta w środowisku pacjenta – 10 spotkań w skład, których wchodzi: kinezyterapia, edukacja, nauka samodzielnego przeprowadzania prostych ćwiczeń poprawiających krążenie i zapobiegające zastojom limfatycznym i żylnym, działania przeciwobrzękowe oraz usprawnianie ruchowe.

Usługi rehabilitanta świadczone są w terminie i godzinach uzgodnionych z Uczestnikiem Projektu, mogą być udzielane w każdy dzień tygodnia w godz. 7:00-20:00.

1. Wizyty lekarskie w środowisku pacjenta – 2 wizyty obejmujące:
   * badanie fizykalne,
   * ocenę rany, usunięcie tkanki martwiczej, usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej, usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie, inne oczyszczenie rany, zakażenia bez wycinania, założenie opatrunku   
     w tym MTP,
   * weryfikację procesu leczenia,
   * edukację pacjenta i rodziny.

Pierwsza wizyta w środowisku pacjenta powinna odbyć się do 3 dni od skompletowania wyników badań diagnostycznych przeprowadzanych podczas pierwszej wizyty   
w ambulatorium.

1. Opieka psychologa (wizyty w środowisku pacjenta) obejmująca 4 sesje (60 minut) w terminie uzgodnionym z Uczestnikiem Projektu. W ramach usługi przewidziano:
   * wywiad wstępny i określenie celów działania,
   * terapię psychologiczną, która obejmuje złożony proces różnorodnych oddziaływań psychologicznych, nastawiony na pomoc choremu w zrozumieniu i akceptacji choroby w jej aktualnej, zmieniającej się postaci, wytwarzanie właściwej motywacji do różnych form aktywności, dokonywanie niezbędnych na skutek zaistniałej choroby zmian w funkcjonowaniu społecznym, pomoc w akceptacji życia   
     z dysfunkcją lub kalectwem oraz utrzymaniu i rozwijaniu kontaktów społecznych.
2. Bezpłatny transport pacjenta na wizyty kontrolne w ambulatorium POZ i konsultację specjalistyczną.

**Udział w formach wsparcia wymienionych w podpunktach a) – f) jest dla wszystkich Uczestników Projektu obligatoryjny.**

1. Projekt zakłada wsparcie psychologiczne dla Opiekunów Uczestników Projektu. Pomocą możne zostać objętych łącznie 52 opiekunów. Każdemu z nich przysługują 2 wizyty świadczone w środowisku podopiecznego lub opiekuna. W przypadku, gdy opiekun wyrazi chęć na realizację usługi w gabinecie psychologa, może skorzystać ze wsparcia w liczbie   
   do 4 takich usług. Jedna sesja będzie trwać 60 min, a rolą wsparcia będzie:
2. pomoc w przystosowaniu się do nowej sytuacji życiowej,
3. wyjaśnienie stanów i reakcji emocjonalnych przeżywanych przez podopiecznego   
   i otoczenia,
4. budzenie zrozumienia dla silnie przeżywanych emocji/uczuć osoby chorej,
5. mobilizowanie opiekuna do podejmowania działań poprawiających swoje funkcjonowanie i samopoczucie,
6. wspomaganie porozumiewania się z pacjentem, personelem, otoczeniem.

**§ 8**

Zakres wsparcia dla Uczestników szkolenia:

1. W ramach Projektu przewiduje się organizację szkoleń dla kadr POZ podregionu (lekarze i pielęgniarki), opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych (pielęgniarki).
2. Szkolenie jest jednodniowe trwa 8 godzin dydaktycznych i będzie realizowane w formie wykładów połączonych z warsztatami praktycznymi w siedzibie Lidera Projektu (5 godzin wykładów i 3 godziny warsztatów).
3. Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia:
   1. zasady organizacji leczenia pacjenta z raną przewlekłą w tym; niezbędna diagnostyka różnicowania rany, oraz diagnostyka laboratoryjna,
   2. dostępne metody terapii w ranach przewlekłych (opatrunki, MTP, HBO, kompresjoterapia)- wskazania, zalety i wady,
   3. dostępne refundowane opatrunki specjalistyczne,
   4. najczęstsze problemy pacjentów z raną przewlekłą,
4. profilaktyka występowania- omówienie grupy ryzyka,
5. prewencja nawrotów choroby.
6. Uczestnikom szkolenia dla kadr POZ, opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych w dniu szkolenia przysługuje wyżywienie (przerwa kawowa i obiad).
7. Uczestnikom szkolenia dla kadr POZ, opieki długoterminowej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych przysługuje zwrot kosztów za dojazd, zgodnie z zasadami zawartymi w § 10.
8. Minimalna liczba grupy, dla której zostanie zorganizowane szkolenie - 5 osób.

**§ 9**

Zakres wsparcia dla Uczestników spotkania informacyjno-edukacyjnego:

1. W ramach spotkania informacyjno-edukacyjnego dla pracowników socjalnych przewiduje się wykłady poświęcone problemowi występowania ran przewlekłych, ich wpływu na jakość życia osób nią obciążonych, zagrożeniach społecznych oraz problemach i potrzebach tych osób.
2. Spotkania informacyjno-edukacyjne odbywać się będą w ośrodkach pomocy społecznej, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu i zasad z kierownictwem placówki z Liderem Projektu, oraz zawarciu stosownej umowy.
3. Spotkania informacyjno-edukacyjne będą realizowane w formie wykładów (3 godziny dydaktyczne).
4. Tematyka szkoleń będzie obejmować:
5. rany przewlekłe – narastający problem starzejącego się społeczeństwa,
6. niekorzystne społeczne i ekonomiczne skutki występowania ran przewlekłych,
7. najczęstsze problemy i potrzeby osób obciążonych raną przewlekłą,
8. zasady i możliwości organizacji pomocy dla pacjenta obciążonego trudno gojącą się raną.

**§ 10**

Zasady zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników szkolenia:

1. Uczestnikom przysługuje zwrot kosztów dojazdu na szkolenie poza miejscem zamieszkania nieprzekraczający 10,00 zł brutto w obie strony.
2. Zwrot kosztów dojazdu dokonywany jest na podstawie przedstawienia wypełnionego Formularza zwrotu kosztów dojazdu, zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Regulaminu.
3. Załączane do wniosków bilety powinny mieć daty i godziny przejazdu umożliwiające odczytanie i zweryfikowanie, czy są zgodne z terminem szkolenia.
4. Koszt dojazdu może być rozliczany na podstawie użyczenia samochodu osobowego. Wówczas, kosztem kwalifikowanym są wydatki na paliwo w wysokości odpowiadającej cenie biletu, o którym mowa w § 10 ust. 3) niniejszego Regulaminu na danej trasie,   
   po podpisaniu stosownego oświadczenia o wykorzystaniu samochodu przez Uczestnika szkolenia.
5. W przypadku, gdy jednym samochodem podróżuje więcej niż jedna osoba, koszt dojazdu zwracany jest jedynie właścicielowi pojazdu lub osobie, która zawarła z nim umowę użyczenia samochodu.
6. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dokumentacji, Lider zatwierdza wypłatę środków i dokonuje wypłaty w terminie 14 dni od daty zatwierdzenia.
7. Złożenie nieterminowo lub niekompletnych niezbędnych dokumentów, spowoduje nie wypłacenie zwrotu kosztów dojazdu.
8. Uczestnik szkolenia ma możliwość złożenia uzupełnień bądź poprawy Formularza zwrotu kosztów dojazdu w terminie do 3 dni roboczych licząc od dnia powiadomienia go w formie mailowej lub telefonicznej.
9. Zwrot kosztów dojazdu na szkolenie odbywa się po przedstawieniu przez Uczestnika szkolenia stosownych dokumentów, w formie przelewu na konto wskazane przez Uczestnika szkolenia.
10. Lider zastrzega sobie możliwość wstrzymania refundacji, o ile nie posiada środków finansowych na koncie projektu unijnego. W takim przypadku zwrot kosztów zostanie dokonany niezwłocznie po otrzymaniu środków od Instytucji Zarządzającej.
11. Lider ma prawo sprawdzić wiarygodność danych przedstawionych przez Uczestników Projektu, prosząc o dodatkowe dokumenty lub weryfikując dane w odpowiednich instytucjach.

**§ 11**

Uprawnienia i obowiązki Uczestników:

1. Każdy Uczestnik ma prawo do:
2. uzyskania rzetelnej informacji o zasadach udziału w projekcie, przebiegu oraz wyniku badania,
3. zgłaszania do Lidera Projektu wszelkich uwag dotyczących sposobu realizacji projektu.
4. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do:
5. złożenia dokumentów rekrutacyjnych potwierdzających zgodność z grupą docelową oraz

potwierdzających chęć uczestnictwa w projekcie,

1. podpisania oświadczenia, że zapoznał się i akceptuje treść niniejszego Regulaminu,
2. przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia,
3. wypełnienia ankiet oceniających oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu,
4. przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie,
5. bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić uczestnictwo   
   w Projekcie.
6. Każdy Uczestnik jest zobowiązany do zwrotu kosztów swojego uczestnictwa w Projekcie, jeżeli po zaakceptowaniu złożonej przez Uczestnika dokumentacji rekrutacyjnej - uczestnik bez uzasadnionej obiektywnie przyczyny zrezygnuje z uczestnictwa w Projekcie.

**§ 12**

Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie:

1. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku, gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów   
   wynikających z:
2. działania siły wyższej;
3. ważnych obiektywnie przyczyn osobistych (losowych),
4. przyczyn natury zdrowotnej, uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w projekcie (np. długotrwała hospitalizacja).
5. Rezygnacja z udziału w projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 3 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające wskazaną przyczynę rezygnacji.

**§ 13**

Zasady wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie:

1. Uczestnik podlega wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie (skreśleniu z listy Uczestników) w przypadku:

a) naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu,

b) podania fałszywych informacji w dokumentacji projektowej,

c) nieprzestrzegania zasad uczestnictwa zawartych w Umowie uczestnictwa.

1. Decyzję o ewentualnym wykluczeniu z uczestnictwa w Projekcie podejmuje Lider Projektu w porozumieniu z Partnerem Projektu.

**§ 14**

Zasady monitoringu i kontroli:

1. Uczestnicy podlegają procesowi monitoringu i ewaluacji.
2. Uczestnicy zobowiązani są do udzielenia informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.

**§ 15**

Postanowienia końcowe:

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2017 r.
2. Lider Projektu zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych   
   lub dokumentów programowych związanych z dofinansowaniem Projektu.
3. Zmieniony Regulamin będzie każdorazowo publikowany na stronach internetowych Lidera i Partnera Projektu.
4. Wszelkie sprawy związane z interpretacją Regulaminu rozstrzygane są przez Lidera Projektu.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1: Formularz rekrutacyjny Uczestnika

Załącznik nr 2: Karta oceny Świadczeniobiorcy wg skali Barthel

Załącznik nr 3: Oświadczenie Kandydata o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu rekrutacji   
 i  uczestnictwa w Projekcie

Załącznik nr 4: Skierowanie do udziału w projekcie (wystawiane przez podmiot inny niż Partner)

Załącznik nr 5a: Umowa uczestnictwa w Projekcie (Uczestnik Projektu - pacjent)

Załącznik nr 5b: Umowa uczestnictwa w Projekcie (Opiekun Uczestnika Projektu)

Załącznik nr 5c: Umowa uczestnictwa w Projekcie (Uczestnik szkolenia)

Załącznik nr 5d: Umowa uczestnictwa w spotkaniu informacyjno- edukacyjnym (Uczestnik spotkania informacyjno-edukacyjnego, pracownicy socjalni)

Załącznik nr 6: Formularz zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestnika szkolenia