

## REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

### **„Fizjoterapia w powiecie strzelecko – drezdeneckim” realizowanego przez „Rehabilitację” Agnieszka Bażant w partnerstwie ze Stowarzyszeniem „Razem dla Strzelec”**

Priorytet VI – Regionalny rynek pracy

Działanie – Profilaktyka i rehabilitacja zdrowotna osób pracujących i powracających do pracy oraz wspieranie zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy.

Okres realizacji projektu: 1 stycznia 2022 – 30 czerwca 2023

nr projektu: RPLB.06.07.00-08-0014/21

## INFORMACJE OGÓLNE

### § 1

1. Regulamin określa kryteria, zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie **„Fizjoterapia w powiecie strzelecko drezdeneckim”** realizowanego przez Lidera projektu **„Rehabilitację” Agnieszka Bażant z siedzibą w Strzelcach Krajeńskich** w partnerstwie ze **Stowarzyszeniem „Razem dla Strzelec”** w ramach osi priorytetowej VI - Regionalny rynek pracy, Działanie – Profilaktyka i rehabilitacja zdrowotna osób pracujących i powracających do pracy oraz wspieranie zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy.

2. Adres Lidera Projektu – „Rehabilitacja” Agnieszka Bażant, Kamienica Piastów przy Al. Piastów 2, 66-500 Strzelce Krajeńskie, tel. 665 222 158, adres e-mail: bazantagnieszka@gmail.com.

3. Adres biura Partnera Projektu (Biuro Projektowe)– Stowarzyszenie „Razem dla Strzelec” ul. Chrobrego 1, 66-500 Strzelce Krajeńskie, tel. 535 963 201, adres e-mail: razemdlastrzelec@wp.pl, [www.razemdlastrzelec.pl](http://www.razemdlastrzelec.pl).

### § 2

1. Głównym celem Projektu jest zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacji medycznej w okresie od I 2021 do VI 2023 osobom w wieku aktywności zawodowej z powiatu strzelecko-drezdeneckiego, obciążonym schorzeniami układu ruchu i/lub obwodowego układu nerwowego wskutek sposobu wykonywania pracy, a przez to narażonym na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych (os. pracujące) lub na pogłębienie wykluczenia zawodowego (os. niezatrudnione).

Projekt zakłada upowszechnienie wiedzy o problemach zdrowotnych Lubuszan i możliwościach przeciwdziałania im oraz przewiduje udzielenie bezpośrednich świadczeń rehabilitacyjnych min. 150 osobom – w tym minimum 81 kobietom i minimum 45 osobom po 50 roku życia, w ramach

indywidualnego programu usprawniania.

2. Projekt realizowany jest od 1 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.

## ZASADY REALIZACJI PROGRAMU

### § 3

1. Wszystkie działania ściśle związane ze świadczeniem rehabilitacji medycznej na rzecz Uczestników projektu realizowane są w gabinecie Lidera tj. przy Al. Piastów 2 w Strzelcach Krajeńskich, pozostałe w biurze Partnera tj. przy ul. Chrobrego 1 w Strzelcach Krajeńskich, za wyjątkiem wsparcia w formie konsultacji z lekarzem medycyny pracy.
2. Wsparcie w projekcie jest realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku (poza dniami świątecznymi i wolnymi od pracy), zarówno w godzinach przed, jak i popołudniowych do godziny 20:00 oraz w soboty przez min. 4 godziny.
3. Szczegółowe godziny realizacji wsparcia są dostosowywane do indywidualnych potrzeb Uczestników projektu z jednoczesnym uwzględnieniem możliwości Realizatora wsparcia.
4. Wszystkie formy wsparcia zaplanowane do realizowania w ramach Programu udzielane są Uczestnikom nieodpłatnie. Dotyczy to również zapewnienia materiałów higienicznych niezbędnych do wykonania niektórych zabiegów (podkłady, ręczniki jednorazowe itp.).
5. Udzielane w Projekcie świadczenia medyczne opierają się na standardach i wytycznych medycznych popartych badaniami naukowymi oraz zapewniają Uczestnikom maksymalne bezpieczeństwo i są udzielane przez personel dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami.

## REALIZACJA PROGRAMU REHABILITACJI MEDYCZNEJ

### § 4

W ramach Projektu realizowane będą następujące formy wsparcia:

1. Głównym działaniem Projektu jest realizacja Programu rehabilitacji leczniczej dla Uczestników projektu.
2. Program zakłada realizację świadczeń rehabilitacyjnych uzupełnionych o edukację zdrowotną oraz poradnictwo medyczno-zawodowe.
3. Wsparcie oferowane w Projekcie obejmuje działania realizowane w oparciu o „Program polityki zdrowotnej dla województwa lubuskiego skierowany do osób pracujących i powracających do pracy w zakresie rehabilitacji medycznej schorzeń układu ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych ze sposobem wykonywania pracy”.

### § 5

W ramach Programu Rehabilitacji leczniczej realizowane są na rzecz Uczestników projektu następujące działania:

1. Konsultacja rehabilitacyjna wstępna – każdy Uczestnik projektu w pierwszej kolejności zostanie

skierowany na wstępną konsultację z magistrem fizjoterapii, w wyniku której opracowany zostanie dla Uczestnika indywidualny program ćwiczeń i zabiegów.

2. Realizacja indywidualnych programów rehabilitacyjnych - w ramach indywidualnych programów rehabilitacyjnych na każdego Uczestnika Programu przypadać będzie średnio 10 zabiegów z zakresu kinezyterapii/masażu leczniczego oraz średnio 10 kompletów zabiegów leczniczych (ostateczna liczba i rodzaj zabiegów oraz ćwiczeń zostanie określona indywidualnie dla każdego Uczestnika, w zależności od jego potrzeb oraz schorzenia).

3. Szkolenia grupowe dla Uczestników projektu w zakresie profilaktyki i zagrożeń w środowisku pracy oraz kształtowania zdrowego trybu życia (2 zajęcia po 45 minut dla grup średnio ok. 10-osobowych) w celu poprawy samoświadomości Uczestników projektu odnoszącej się do opisanych zagadnień.

4. Konsultacja rehabilitacyjna kontrolna – w zależności od wyników medycznych Uczestnika projektu przyjmie formę konsultacji końcowej (i skierowania na konsultację do lekarza medycyny pracy) bądź też określającej dalsze działania i skierowanie na kolejny cykl rehabilitacji.

5. Przeprowadzenie kolejnego cyklu indywidualnych programów rehabilitacyjnych - wsparcie to dotyczyć będzie Uczestników projektu, którzy po pierwszym cyklu rehabilitacji nie uzyskali zadowalających wyników, w związku z czym magister fizjoterapii skieruje Uczestnika na kolejny cykl rehabilitacji, przy czym może on przybrać formę zmodyfikowaną w porównaniu do pierwszego cyklu, w zależności od zidentyfikowanych potrzeb zdrowotnych Uczestnika.

6. Konsultacja rehabilitacyjna kontrolna i zarazem końcowa dla Uczestników projektu powtarzających cykl rehabilitacyjny wraz ze skierowaniem do lekarza medycyny pracy.

7. Konsultacja lekarza medycyny pracy – ma na celu interpretację wyników rehabilitacji każdego z Uczestników w celu określenia ich aktualnych szans zawodowych i prognoz dotyczących dalszej aktywności zawodowej.

## REKRUTACJA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

### §6

1. Projekt zakłada przywrócenie 150 osobom (min. 81 kobiet i min. 45 osób po 50 r.ż.) ze schorzeniami układu ruchu i obwodowego układu nerwowego związanymi ze sposobem wykonywania pracy, pełnej lub maksymalnie możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej oraz zdolności do aktywności zawodowej.

2. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz uwzględniać będzie wskaźniki ilościowe, które zostały określone we wniosku o dofinansowanie Projektu.

3. Rekrutację prowadzi Komisja Rekrutacyjna, w skład której wchodzi:

- 1) Koordynator Projektu – przedstawiciel Partnera projektu – przewodniczący Komisji,
- 2) Pracownik Biura Projektowego – przedstawiciel Partnera – członek Komisji,
- 3) Magister fizjoterapii – przedstawiciel Lidera – członek Komisji.

4. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy w szczególności:

- 1) analiza dokumentów rekrutacyjnych pod kątem formalnym i medycznym,

- 2) wyłonienie Uczestników, którzy spełniają kryteria do udziału w Projekcie na podstawie złożonych dokumentów, wyników badań oraz rozmów kwalifikacyjnych z Kandydatami,
  - 3) sporządzenie listy Uczestników Projektu oraz listy osób oczekujących.
5. Procedura rekrutacji zostanie poprzedzona kampanią informacyjną w formie:
- 1) przekazania informacji na temat Projektu i warunków uczestnictwa, rodzaju wsparcia oraz wymagań stawianych przed Uczestnikami Projektu w regionalnej prasie,
  - 2) umieszczenia informacji na temat terminu prowadzonego naboru w ulotkach, broszurach edukacyjno-informacyjnych, stronach internetowych, plakatach informacyjnych zamieszczonych na tablicach ogłoszeń.
6. Wsparcie w ramach Projektu kierowane jest do osób spełniających łącznie następujące kryteria:
- 1) formalne:
    - a) są w wieku aktywności zawodowej (czyli mają co najmniej 15 lat);
    - b) uczą się lub pracują lub zamieszkują na obszarze powiatu strzelecko - drezdeneckiego;
  - 2) medyczne (kryterium to jest istotnym w procesie kwalifikowania do udziału w Programie i wiąże się ono ze stwierdzeniem u Uczestnika schorzenia układu ruchu lub obwodowego układu nerwowego związanego ze sposobem wykonywania pracy. Schorzenia kwalifikujące do udziału w Programie zostały wymienione w ust. 9;
    - a) w przypadku osób pracujących z powodu schorzeń układu ruchu lub obwodowego układu nerwowego, skutków wypadków przy pracy lub chorób zawodowych, odczuwają ograniczenie w wykonywaniu pracy zarobkowej lub są zagrożeni utratą zdolności do pracy,
    - b) w przypadku osób pozostających bez zatrudnienia (bezrobotni) doświadczają problemów z podjęciem zatrudnienia lub powrotem na rynek pracy na skutek choroby lub niepełnosprawności (dotyczy schorzeń układu ruchu lub obwodowego układu nerwowego, skutków wypadków przy pracy lub chorób zawodowych), u których rokowanie co do odzyskania sprawności i zdolności do pracy jest pozytywne.
7. Kwalifikacja do udziału w Projekcie podzielona jest na 2 części – formalną i medyczną:
- 1) Etap I – część formalna opiera się na analizie informacji i oświadczeń złożonych przez osobę zgłaszającą się wraz z formularzem zgłoszeniowym (wnioskiem o włączenie do Programu) – Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie;
  - 2) Etap II – część medyczna dotyczy weryfikacji rozpoznania medycznego, z jakim Kandydat zgłasza się do Projektu. Etap ten zawiera również ocenę możliwości terapii z zastosowaniem metod rehabilitacji.
8. Etap I – CZĘŚĆ FORMALNA obejmuje analizę danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (wniosku o włączenie do Programu) wraz z oświadczeniami potwierdzającymi spełnienie kryteriów umożliwiających włączenie Kandydata do Programu oraz oświadczeniami zawartymi w treści Formularza zgłoszeniowego:
- 1) Zaproszenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, lekarza medycyny pracy (Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie),
  - 2) dokumenty medyczne potwierdzające rozpoznanie schorzenia kwalifikującego się do udziału w Projekcie,
  - 3) potwierdzenie, że Kandydat spełnia przynajmniej jeden z poniższych warunków:

- mieszka w powiecie strzelecko - drezdeneckim,
  - pracuje w podmiocie posiadającym siedzibę na obszarze powiatu strzelecko - drezdeneckiego,
  - uczy się w jednostce posiadającej siedzibę na obszarze powiatu strzelecko - drezdeneckiego,
- 4) potwierdzenie, że Kandydat spełnia przynajmniej jeden z poniższych warunków:
- jest zatrudniony (Kandydat dostarcza kopię umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, dokumenty potwierdzające samozatrudnienie),
  - posiada gotowość do podjęcia pracy (w przypadku osób niepracujących),
- 5) oświadczenie, że Kandydat nie korzysta w innej placówce z podobnych świadczeń finansowanych ze środków publicznych - Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
- 6) oświadczenie, że Uczestnik nie korzysta z zabiegów rehabilitacyjnych finansowanych ze środków EFS w ramach „Programu polityki zdrowotnej dla województwa lubuskiego skierowany do osób pracujących i powracających do pracy w zakresie rehabilitacji medycznej schorzeń układu ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych ze sposobem wykonywania pracy” - Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
- 7) zgoda na przetwarzanie danych osobowych - Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.
9. Etap II – CZĘŚĆ MEDYCZNA obejmuje analizę złożonych dokumentów medycznych oraz danych zawartych w Ankiecie wstępnej Uczestnika Programu (Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie) pod kątem zgodności z niżej wymienionym zestawieniem schorzeń układu ruchu lub obwodowego układu nerwowego (kryteria medyczne).
- Zestawienie patologii zawodowych układu ruchu i obwodowego układu nerwowego kwalifikujące do udziału w Programie:
- 1) Zapalenie ścięgna i jego pochewki\*), np.:
    - a) zapalenie ścięgna głowy długiej mięśnia dwugłowego,
    - b) zapalenie ze zwłóknieniem wspólnej pochewki ścięgien długiego odwodziciela i prostownika krótkiego kciuka (choroba de Quervain'a),
    - c) zapalenie pochewek ścięgien zginaczy i prostowników nadgarstka,
    - d) palec trzaskający (najczęściej jako skutek zapalenia zginacza długiego kciuka lub zginacza powierzchownego palców ręki).
  - 2) Zapalenie kaletki maziowej\*) (najczęściej dotyczy kałek okolicy stawu kolanowego, łokciowego, czy barkowego).
  - 3) Uszkodzenie łąkotki u osób wykonujących pracę w pozycji klęczącej lub kucznej\*).
  - 4) Zapalenie okołostawowe barku (zespół bolesnego barku)\*).
  - 5) Zapalenie nadkłykcia kości ramiennej (łokieć tenisisty lub łokieć golfisty)\*).
  - 6) Zmęczeniowe złamanie kości\*) (głównie w obrębie kości kończyn dolnych – w kości piszczelowej, kościach śródstopia, trzonie kości udowej, kości strzałkowej).

\*) W formie przewlekłej może być podstawą rozpoznania choroby zawodowej – po wykazaniu istotnego narażenia zawodowego.



7) Mononeuropatie obwodowe z ucisku:

a) uszkodzenie nerwu pośrodkowego (zespół cieśni w obrębie nadgarstka),

b) uszkodzenie nerwu łokciowego (zespół rowka nerwu łokciowego lub zespół kanału de Guyona),

c) uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego u osób wykonujących pracę w pozycji kucznej,

d) uszkodzenie nerwu piszczelowego w zespole kanału skokowego i inne neuropatie obwodowe z ucisku nie mieszczące się w wykazie chorób zawodowych.

8) Zespół wibracyjny: postać naczyniowo-nerwowa, kostno-stawowa lub mieszana\*).

9) Choroba dekompresyjna (wywołana pracą w warunkach podwyższonego ciśnienia atmosferycznego – w postaci przewlekłej, z martwicą jałową kości\*).

10) Choroby zakaźne z objawami kostno-stawowymi (postać późna boreliozy, bruceloza\*).

11) Zespoły bólowe kręgosłupa\*\*) (w odcinku szyjnym, piersiowym lub lędźwiowo-krzyżowym).

12) Zapalenie mięśni lub przyczepów ścięgniastych\*\*\*).

13) Przewlekłe uszkodzenie torebki stawowej (np. w formie torbieli Bakera, barku zamrożonego; najczęściej towarzyszy innym patologiom).

14) Martwica kości nadgarstka (najczęściej dotyczy kości księżycowatej – choroba Kienbocka, rzadziej kości łódeczkowatej – choroba Preisera, czy innych kości nadgarstka).

15) Skutki wypadków przy pracy, a także w drodze do lub z pracy (a więc również związane z zatrudnieniem).

10. Kandydaci zobowiązani są do dostarczenia kompletu wypełnionych poprawnie i czytelnie (komputerowo lub odręcznie) dokumentów wymienionych w ust. 8 i 9.

11. Dokumenty rekrutacyjne można składać:

a) osobiście w gabinecie rehabilitacji, które jest zlokalizowane przy Al. Piastów 2 w Strzelcach Krajeńskich lub w biurze Partnera Projektu zlokalizowanym przy ul. Chrobrego 1 w Strzelcach Krajeńskich.

b) pocztą tradycyjną/kurierem na adres gabinetu „Rehabilitacja” Agnieszka Bażant, Aleja Piastów 2, 66-500 Strzelce Krajeńskie lub biura Stowarzyszenie „Razem dla Strzelców”, ul. Chrobrego 1, 66-500 Strzelce Krajeńskie.

12. Za dzień złożenia dokumentów rozumie się dzień wpłynięcia/złożenia kompletu dokumentów w ww. lokalizacjach.

13. W przypadku złożenia niekompletnych dokumentów rekrutacyjnych, przedstawiciel Beneficjenta informuje Kandydata o ewentualnych brakach w dokumentach i wyznacza termin na ich uzupełnienie. Termin na uzupełnienie braków wynosi 5 dni roboczych. Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje brakiem możliwości uczestniczenia w Projekcie.

\*) W formie przewlekłej może być podstawą rozpoznania choroby zawodowej – po wykazaniu istotnego narażenia zawodowego.

\*\*) Powszechny problem zdrowotny w populacji osób w wieku aktywności zawodowej; nie mieszczą się w pojęciu choroby zawodowej.

\*\*\*) Taki charakter ma także „lokieć tenisisty” lub „lokieć golfisty”, jednak ze względu na specyficzne objawy te entezopatie zostały wymienione osobno.

14. Zgłoszenia będą przyjmowane w robocze dni tygodnia w godzinach pracy „Rehabilitacja” Agnieszka Bażant oraz Biura Partnera Projektu.

15. Zgłoszenia przygotowane przy użyciu Formularza innego niż obowiązujący w Projekcie będą odrzucane.

16. Ocena Formularzy zgłoszeniowych i załączników pod kątem spełnienia kryteriów formalnych dokonywana jest przez Komisję Rekrutacyjną w terminie 7 dni roboczych od dnia złożenia dokumentów. Fakt spełnienia kryteriów formalnych i zakwalifikowania Kandydata do uczestnictwa w konsultacji wstępnej odnotowywany jest na Karcie oceny formalnej (Załącznik nr 3a do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

17. Przekazanie informacji o wyniku weryfikacji Formularzy zgłoszeniowych do Programu rehabilitacji leczniczej pod kątem spełnienia kryteriów formalnych nastąpi:

a) w przypadku pozytywnego wyniku weryfikacji formalnej, tj. spełnienia kryteriów rekrutacji określonych w ust. 8, Kandydat zostanie poinformowany za pośrednictwem jednej z form kontaktu wskazanej w Formularzu zgłoszeniowym oraz zostanie ustalony z Kandydatem indywidualnie termin konsultacji z magistrem fizjoterapii;

b) w przypadku negatywnego wyniku weryfikacji formalnej, tj. niespełnienia kryteriów formalnych rekrutacji określonych w ust. 8 Regulaminu, Kandydat otrzymuje Informację o braku podstaw do włączenia do Programu rehabilitacji leczniczej (Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie) za pośrednictwem jednej z form kontaktu wskazanej w Formularzu zgłoszeniowym.

18. Informacja o wyniku weryfikacji Formularzy zgłoszeniowych do Programu rehabilitacji leczniczej pod kątem spełnienia kryteriów formalnych przekazywana jest w terminie 7 dni od dnia weryfikacji zgłoszenia do Programu.

19. Ocena Formularzy zgłoszeniowych i załączników pod kątem spełnienia kryteriów medycznych dokonywana jest przez magistra fizjoterapii podczas konsultacji wstępnej, a decyzja ta następnie jest zatwierdzana przez Koordynatora Programu w terminie 7 dni roboczych od dnia przeprowadzonej konsultacji wstępnej. Fakt spełnienia kryteriów medycznych i zakwalifikowania Kandydata do uczestnictwa w konsultacji wstępnej odnotowywany jest na Karcie oceny medycznej (Załącznik nr 3b do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

20. W przypadku stwierdzenia podczas konsultacji wstępnej braku wystarczającej dokumentacji medycznej umożliwiającej zakwalifikowanie Kandydata do Programu, dokumentacja może zostać uzupełniona, a Kandydat może zostać skierowany na ponowną konsultację. W przypadku konieczności uzupełnienia dokumentacji medycznej po terminie przeprowadzonej konsultacji wstępnej Kandydat otrzymuje decyzję o wyniku spełnienia kryteriów medycznych w terminie 7 dni od dnia złożenia uzupełnionej dokumentacji medycznej.

21. Przekazanie informacji o wyniku weryfikacji Formularzy zgłoszeniowych do Programu rehabilitacji leczniczej pod kątem spełnienia kryteriów medycznych nastąpi:

a) w przypadku pozytywnego wyniku weryfikacji medycznej, tj. spełnienia kryteriów medycznych rekrutacji

określonych w ust. 9 Kandydat zostanie poinformowany podczas konsultacji wstępnej lub za pośrednictwem jednej z form kontaktu wskazanej w Formularzu zgłoszeniowym i zostanie ustalony z Kandydatem indywidualnie termin rozpoczęcia udziału w Programie rehabilitacji, konsultacji z magistrem fizjoterapii poprzez określenie indywidualnej ścieżki wsparcia w Programie;

b) w przypadku negatywnego wyniku weryfikacji medycznej, tj. niespełnienia kryteriów medycznych rekrutacji określonych w ust. 9 Regulaminu, Kandydat otrzyma Informację o braku podstaw do włączenia do Programu rehabilitacji leczniczej (Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie) osobiście lub za pośrednictwem jednej z form kontaktu wskazanej w Formularzu zgłoszeniowym.

22. Warunkiem rozpoczęcia udziału w Projekcie jest:

a) zapoznanie się z Regulaminem Projektu (na podstawie oświadczenia zawartego w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu),

b) złożenie Oświadczenia Uczestnika projektu (Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie) w pierwszym dniu udziału w Projekcie, tj. w dniu konsultacji u magistra fizjoterapii,

c) złożenie deklaracji udziału w projekcie (Załącznik nr 19 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

23. Wzory dokumentów rekrutacyjnych stanowią załączniki do niniejszego Regulaminu Projektu, które dostępne są w Biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu [www.razemdlastrzelec.pl](http://www.razemdlastrzelec.pl).

24. Dokumenty w wersji papierowej powinny być podpisane przez Kandydata.

25. Dokumenty złożone przez Kandydatów do Projektu nie podlegają zwrotowi.

26. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

## WYŁĄCZENIE Z PROJEKTU

### § 7

1. Wyłączenie z uczestnictwa w projekcie na etapie kwalifikacji wynikają z powodu niespełnienia kryteriów włączenia (formalnych lub medycznych):

1) brak miejsca zamieszkania/miejsca pracy/miejsca nauki w powiecie strzelecko-drezdeneckim,  
2) brak statusu osoby aktywnej zawodowo (osoba niepracująca i nieposzukująca pracy, niezainteresowana jej podjęciem),

3) brak schorzenia wymienionego w § 6 ust. 9, które miałyby być przedmiotem rehabilitacji,

4) istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do rehabilitacji stwierdzonego schorzenia, ze względu na aktualny stan zdrowia Kandydata (obecność przeciwwskazań zdrowotnych do formy rehabilitacji przewidzianej w przypadku określonego schorzenia) lub brak dostępnych właściwych dla indywidualnego problemu zdrowotnego metod rehabilitacji na poziomie danego Realizatora,

5) z udziału w projekcie wykluczone są osoby, które uczestniczyły bądź uczestniczą w innym projekcie w ramach „Programu polityki zdrowotnej dla województwa lubuskiego skierowanego do osób pracujących oraz powracających do pracy w zakresie rehabilitacji medycznej schorzeń układu ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych ze sposobem wykonywania pracy”,



6) z udziału w projekcie wykluczone są osoby, które aktualnie korzystają z zabiegów rehabilitacyjnych finansowanych ze środków publicznych (NFZ) lub posiadające aktualne skierowanie na rehabilitację od lekarza.

## PRZEBIEG UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### § 8

#### 1. Działania wstępne:

1) Kwalifikacja do udziału w Programie – identyfikacja osób z grupy docelowej na podstawie danych z wywiadu chorobowego i zawodowego, udostępnionych wyników badań obrazowych, dodatkowych i konsultacji lekarskich, a także oświadczeń Uczestnika (np. deklaracja gotowości do podjęcia zatrudnienia przez osobę bezrobotną).

2) Przeprowadzenie oceny wstępnej – Uczestnik otrzymuje do wypełnienia Ankiety wstępną Uczestnika Programu (Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie). Ankieta wstępna służy analizie: rodzaju problemu zdrowotnego Uczestnika, stopnia jego zaawansowania, stopnia zaburzeń funkcjonalnych i niepełnosprawności, dotychczasowej aktywności zawodowej i ograniczeń w jej kontynuacji wynikających z problemu zdrowotnego, wykorzystywanej dotychczas pomocy medycznej i jej efektów, zachowań i nawyków zdrowotnych Uczestnika. Celem Ankiety jest ustalenie problemów zdrowotnych i funkcjonalnych (co jest istotne pod kątem planowania właściwej rehabilitacji i dodatkowych form wsparcia), jak i określenie stanu wejściowego Uczestnika (do analizy porównawczej na zakończenie udziału w Programie).

#### 2. Realizacja Programu rehabilitacji medycznej:

1) Konsultacja magistra fizjoterapii – jest to badanie (podmiotowe, przedmiotowe, analiza dostarczonej dokumentacji z POZ/AOS, badań dodatkowych, w tym obrazowych) z ustaleniem diagnozy medycznej oraz ustaleniem stanu początkowego (diagnoza funkcjonalna, główne problemy). Na tej podstawie ustalane są wskazania do rehabilitacji medycznej (dobór metod rehabilitacji we własnym zakresie lub weryfikacja zaleceń lekarza leczącego/kierującego pod względem ich aktualności, z uwzględnieniem także potencjalnych przeciwwskazań Uczestnika) oraz innych form wsparcia.

2) Świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej: cykl świadczeń rehabilitacyjnych m.in. terapia manualna, zabiegi fizykoterapeutyczne, ćwiczenia lecznicze (kinezyterapia), masaż leczniczy.

3) Dodatkowe formy wsparcia dla Uczestnika Programu:

a) Konsultacja lek. medycyny pracy ma na celu określenie aktualnych szans zawodowych (kwalifikacja zdrowotna) i prognoz dotyczących dalszej aktywności zawodowej. Celem tej konsultacji jest poradnictwo w zakresie możliwości przekwalifikowania zawodowego uwzględniając stan zdrowia Uczestnika poprzez wskazanie możliwych kierunków oraz ewentualnie określenie problemów dyskwalifikujących do określonych form zatrudnienia; ewentualne wskazanie warunków dla dalszego zatrudnienia przy aktualnym stanie zdrowia Uczestnika (np. potrzeba modyfikacji stanowiska pracy). Lekarz specjalista medycyny pracy pomaga również określić przyczyny problemu zdrowotnego Uczestnika (zwłaszcza jeśli

mają one związek z warunkami pracy) i przekazuje niezbędne wskazówki o charakterze profilaktycznym. W ocenie lekarza medycyny pracy wykorzystywane są informacje zespołu usprawniającego na temat aktualnego stanu funkcjonalnego Uczestnika i efektów rehabilitacji. Świadczenie to jest odrębnie dokumentowane: lekarz medycyny pracy może wystawić Zaświadczenie o potrzebie (lub jej braku) przekwalifikowania zawodowego, modyfikacji stanowiska pracy (Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

Konsultacja ta ma miejsce zawsze na zakończenie rehabilitacji, a w razie potrzeby (sugestia zespołu prowadzącego usprawnianie, przy akceptacji Uczestnika) może zostać wykorzystana także raz w trakcie rehabilitacji (jeśli trwać ma dłużej niż jeden cykl, a szanse powrotu do pracy są niepewne), w celu optymalizacji kierunku usprawniania pod kątem potencjalnych szans zawodowych.

b) Konsultacja psychologiczna realizowana jest na podstawie zaleceń wynikających z konsultacji rehabilitacyjnej, oceny zespołu prowadzącego usprawnianie, przy akceptacji Uczestnika, także na jego życzenie wyrażone w Ankiecie wstępnej.

W ramach indywidualnego programu rehabilitacji Uczestnika przewiduje się maksymalnie 1 konsultację psychologiczną. W razie potrzeby, kontynuacja pomocy psychologicznej może odbywać się w ramach sesji grupowych (jedna na cykl rehabilitacji) lub, w przypadku stwierdzenia poważniejszych problemów, w formie terapii w poradni psychologicznej (poza Programem – przekierowanie na podstawie sugestii psychologa, za zgodą Uczestnika).

Po zakończonej konsultacji psycholog wystawi opinię konsultacyjną (Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

4) Szkolenia dla Uczestników Programu są prowadzone w trakcie trwania cykli rehabilitacyjnych dla Uczestników. Tematyka związana jest z problemem zdrowotnym ujętym w Programie, ukierunkowana szczególnie na profilaktykę zagrożeń w środowisku pracy oraz kształtowanie zdrowego trybu życia.

Uczestnicy biorą udział w dwóch grupowych spotkaniach edukacyjnych, każde po 45 min., w grupach o liczebności 5-15 osób.

Tematyka pierwszego spotkania mieści się w zakresie ergonomii i profilaktyki zagrożeń w środowisku pracy, prawidłowego sposobu wykonywania pracy, z uwzględnieniem prawidłowej postawy stojącej/siedzącej, nauki oszczędzających technik dźwigania, informacji o obciążeniach stanowiących główne zagrożenie dla układu ruchu (pozycje wymuszone, ruchy powtarzalne i monotypowe) wraz ze wskazaniem możliwości redukcji ryzyka z nimi związanego (właściwa organizacja pracy, przestrzeganie limitów obciążeń, używanie pomocy transportowych, prawidłowe ukształtowanie stanowiska komputerowego i inne).

Tematyka drugiego spotkania ukierunkowana jest na kształtowanie zdrowego trybu życia, szczególnie poprzez promowanie zdrowej aktywności fizycznej w czasie wolnym. W tym celu omówione zostaną różne formy aktywności ze wskazaniem ich zalet i ograniczeń, przedstawione zostaną zasady optymalnego treningu prozdrowotnego (częstość, czas trwania, uwzględnienie elementów kształtujących wytrzymałość, siłę, gibkość i koordynację), omówione zostaną ewentualne przeciwwskazania do niektórych form aktywności.

5) Konsultacja magistra fizjoterapii następuje po zakończonym cyklu rehabilitacji; ma za zadanie ocenę efektów (porównanie z oceną wcześniejszą – według tego samego schematu), oraz wydanie decyzji o kontynuacji lub zakończeniu rehabilitacji na Wniosku z konsultacji kontrolnej/końcowej (Załącznik nr 18 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

Dokumentacja indywidualnego przebiegu rehabilitacji obejmuje m.in. Zestawienie zabiegów i interwencji uczestnika (Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie) oraz Kartę uczestnika Programu (Załącznik nr 14 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie), stanowiące podsumowanie wykonanych procedur oraz efektów rehabilitacji. Dokumentacja z badania lekarskiego będzie zgodna z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej.

3. Zakończenie udziału w Programie może nastąpić na skutek: decyzji zespołu rehabilitującego (uzyskanie oczekiwanej poprawy; brak dalszych możliwości terapii – np. brak współpracy, wyczerpanie stosowanych metod; wystąpienie niepożądanych odczynów wymagających odstąpienia od rehabilitacji; zakończenie okresu trwania Programu) lub decyzji samego Uczestnika. Etap ten obejmuje:

1) Końcową konsultację magistra fizjoterapii (badanie lekarskie, także odniesienie własnych obserwacji do uwag zespołu prowadzącego usprawnianie).

2) Wypełnienie przez Uczestnika Ankiety końcowej Uczestnika Programu (tu własna ocena dotycząca aktualnego stanu zdrowia) (Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

3) Opinię przez Uczestnika jakości świadczeń (Załącznik nr 13 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie).

4) Uzupelnienie konsultacji lekarza medycyny pracy (Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie), jeśli wcześniej nie miała miejsca, wraz z ustaleniem zaleceń medyczno-zawodowych (dotyczących dalszego zatrudnienia).

5) Wydanie Uczestnikowi Informacji o odbytej rehabilitacji (Załącznik nr 15 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie), wraz z ustalonymi dalszymi zaleceniami leczniczymi i profilaktycznymi (na podstawie uwag lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty, lekarza specjalisty medycyny pracy, psychologa).

4. Wsparcie uzupełniające świadczone na rzecz Uczestników projektu:

1) Uczestnikom projektu oferowane jest wsparcie w formie dowozu, celem uczestnictwa w powyżej wymienionych działaniach w ramach rehabilitacji medycznej.

## PRAWA I OBOWIĄZKI KANDYDATÓW I UCZESTNIKÓW PROJEKTU

### § 9

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do:

1) przestrzegania niniejszego Regulaminu, pisemnie potwierdzając zapoznanie się z nim poprzez podpisanie stosownego oświadczenia w Formularzu zgłoszeniowym,

2) dostarczania do Biura projektu wszelkich wymaganych dokumentów i załączników, m.in. oświadczeń i zaświadczeń oraz innych dokumentów niezbędnych do udzielenia wsparcia,

3) aktualizacji danych Uczestnika projektu, szczególnie danych kontaktowych oraz wszelkich zmian

sytuacji Uczestnika na rynku pracy,

4) aktywnego uczestniczenia we wszystkich formach wsparcia (m.in. konsultacje, ćwiczenia, masaże, zabiegi, szkolenia), zgodnie z przygotowaną ścieżką wsparcia w ramach Programu rehabilitacji leczniczej,

5) pisemnego potwierdzenia skorzystania z poszczególnych form wsparcia (m.in. w zestawieniu zabiegów i interwencji Uczestnika oraz na listach obecności, na szkoleniach) oraz wypełniania innych niezbędnych do realizacji Projektu dokumentów,

6) udostępnienia wszelkich niezbędnych danych do prawidłowej realizacji Projektu,

7) udziału w badaniu ewaluacyjnym i monitoringowym, w tym do wypełniania ankiet ewaluacyjnych w trakcie uczestnictwa w Projekcie oraz po jego zakończeniu,

8) poinformowanie Realizatora wsparcia w Projekcie o zmianie statusu na rynku pracy (podjęciu zatrudnienia) w trakcie trwania Projektu oraz w okresie do 12 miesięcy po jego zakończeniu (dotyczy osób bezrobotnych i biernych zawodowo niezatrudnionych w dniu rekrutacji do Projektu),

9) współpracy z kadrą zatrudnioną do realizacji Projektu.

2. Każdy Kandydat, który zostanie zakwalifikowany do Projektu będzie uczestniczył w Projekcie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie oraz odpowiednich przepisach prawa dotyczących form wsparcia realizowanych w Projekcie zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

## REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

### § 10

1. Uczestnik projektu ma prawo zrezygnować z udziału w Projekcie i nie ponosi przy tym skutków finansowych, jeśli zgłosi chęć rezygnacji na piśmie w terminie do 5 dni roboczych przed rozpoczęciem wsparcia. Wzór dokumentu rezygnacji stanowi Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.

2. W przypadku rezygnacji Uczestnika z uczestnictwa w Projekcie na jego miejsce zostanie zakwalifikowana pierwsza osoba z listy rezerwowej.

3. Realizator projektu zastrzega sobie prawo do wykreślenia Uczestnika projektu z listy Uczestników w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu.

4. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w Projekcie z powodu:

a) rażącego naruszenia norm społecznych (w szczególności zakłócania zabiegów uniemożliwiającego prawidłowe ich przeprowadzanie, naruszenia nietykalności cielesnej fizjoterapeuty lub pracownika Realizatora projektu, udowodnionego aktu kradzieży, szczególnego wandalizmu oraz udziału w rehabilitacji w stanie wskazującym spożycie alkoholu lub środków odurzających);

b) podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.

5. Niniejsze postanowienia wynikają z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Realizatorze spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

## PRZEPISY KOŃCOWE

### § 11

1. Regulamin jest dostępny w siedzibie Lidera i Partnera Projektu oraz na stronie internetowej [www.razemdlastrzelec.pl](http://www.razemdlastrzelec.pl)
2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do stosowania się do niniejszego Regulaminu. Uczestnik Projektu potwierdza pisemnie zapoznanie się z Regulaminem.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Beneficjenta projektu.
4. Regulamin może ulec zmianie. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia w Biurze Projektu.
5. Ostateczna interpretacja Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie należy do Realizatora projektu w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu, Program polityki zdrowotnej dla województwa lubuskiego skierowany do osób pracujących i powracających do pracy w zakresie rehabilitacji medycznej schorzeń układu ruchu i obwodowego układu nerwowego związanych ze sposobem wykonywania pracy oraz Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.01.2022 r.



#### Załączniki do regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie:

1. Formularz zgłoszeniowy – zał. nr 1
2. Oświadczenie uczestnika projektu – przetwarzanie danych osobowych – zał. 1a
3. Zaproszenie od lekarza POZ/AOS – zał. 2
4. Karta oceny formalnej – zał. 3a
5. Karta oceny medycznej – zał. 3b
6. Informacja o braku podstaw do włączenie do Programu – zał. 4
7. Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie – zał. 5
8. Skierowanie na zabiegi – zał. 6
9. Zestawienie zabiegów i interwencji Uczestnika – zał. 7
10. Opinia konsultacyjna psychologa – zał. 8
11. Opinia lekarza medycyny pracy – zał. 9
12. Ankieta wstępna – zał. 10
13. Ankieta końcowa – zał. 11
14. Lista uczestników szkolenia/treningu psychologicznego – zał. 12
15. Opinia na temat Programu – zał. 13
16. Karta uczestnika Programu – zał. 14
17. Informacja o odbytej rehabilitacji – zał. 15
18. Rejestr osób, które złożyły się do udziału w Programie – zał. 16
19. Wnioski z konsultacji wstępnej – zał. 17
20. Wnioski z konsultacji kontrolnej/końcowej – zał. 18
21. Deklaracja udziału w projekcie – zał. 19
22. Zbiorcza ocena efektów rehabilitacji w Programie – zał. 20