

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Podstawowa opieka zdrowotna fundamentem efektywnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą”

Zawarta w w dniupomędzy:

Konior Clinic Sp. z o.o. Sp. k., z siedzibą w Bielsku-Białej (43-300), ul. Pszenna 11, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym, pod nr KRS, NIP: 5472144708, REGON: 243100510

zwaną w dalszej części umowy „**Liderem Projektu**”, reprezentowanym przez:

.....

a

.....
zamieszkałym/ą
posiadającą/cym nr PESEL, zwanym/ą w dalszej części umowy „**Uczestnikiem Projektu**”.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział w Projekcie: „Podstawowa opieka zdrowotna fundamentem efektywnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą” (zwanego dalej w treści umowy „Projektem”) realizowanego 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, w ramach umowy nr UDA-RPSL.09.02.06-24-0773/16-00.
2. Zasady uczestnictwa w Projekcie, o którym mowa w ust. 1 określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podstawowa opieka zdrowotna fundamentem efektywnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą”, zwany dalej Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

§ 2

1. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Realizacja zadań w Projekcie przewidziana jest w okresie pomiędzy październikiem 2017 roku, a kwietniem 2019 roku.
3. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony. Za datę rozpoczęcia udziału w Projekcie uznaje się dzień, w którym podpisano z Uczestnikiem Projektu niniejszą Umowę uczestnictwa w Projekcie.
4. Za datę zakończenia udziału w Projekcie uznaje się dzień, w którym Uczestnik Projektu zakończył udział w Projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką udziału w Projekcie.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

5. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

§ 3

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że wszystkie jego dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne. W przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy Uczestnika Projektu zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym Lidera Projektu.
3. Uczestnik Projektu oświadcza, że wyraża zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją Projektu w celach promocyjnych. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć na stronie internetowej Projektu.

§ 4

1. W ramach Projektu Uczestnik Projektu nabywa prawo do następujących form pomocy:
 - 1) diagnostyka i ambulatoryjne usługi medyczne w POZ w tym:
 - a) konsultacje lekarskie - wizyty ambulatoryjne w POZ - 5x,
 - b) badania laboratoryjne (morfologia, poziom glukozy, poziom białka, INR, APTT, fibrynogen) – 2 x, lipid ogram - 1x,
 - c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
 - d) diagnostyka mikrobiologiczna rany (posiew wymazu z rany) - 1x,
 - e) wyznaczenia wskaźnika kostka - ramię (ABI) - 1x,
 - f) USG kończyn dolnych Doppler - 1x,
 - g) dostęp do E-konsultacji specjalistycznej - 5x.
 - 2) konsultacja i diagnostyka w ośrodku specjalistycznym - 1x, w tym: badanie diagnostyczne - oksymetria przezskórna (tcpO2 i tcpCO2) - 1x.
 - 3) świadczenia pielęgniarstwa w środowisku pacjenta - 33 wizyty (co najmniej 3 razy w tygodniu), na którą składać się będą m.in. następujące elementy:
 - a) ocena pielęgniarstwa,
 - b) pomiar tętna i ciśnienia tętniczego krwi,
 - c) zmiana opatrunku - stosowanie opatrunków specjalistycznych,
 - d) pomiar poziomu glukozy (osoby chore na cukrzyce),
 - e) pomoc w czynnościach higienicznych,
 - f) opieka po ewentualnym leczeniu operacyjnym rany,
 - g) prowadzenie edukacji dla pacjenta w zakresie samoopieki,
 - h) edukacja zdrowotna pacjenta oraz członków jego rodziny,
 - i) pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych (związana z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym).
 - 4) wizyta kontrolna pielęgniarstwa cztery tygodnie po zakończeniu zadań przewidzianych dla pacjenta w projekcie, na którą składa się:
 - a) ocena pielęgniarstwa stanu ogólnego,
 - b) ocena rany (jeśli nie uległa całkowitemu wygojeniu),
 - c) ocena umiejętnej samoopieki nad raną
 - d) zebranie danych do ankiety ewaluacyjnej.

Usługi pielęgniarstwa świadczone są w terminie i godzinach uzgodnionych z świadczeniobiorcą i mogą być udzielane w każdy dzień tygodnia w godz. 7:00-20:00.



- 5) świadczenia rehabilitanta w środowisku pacjenta - 10 spotkań.
Usługi rehabilitanta świadczone są w terminie i godzinach uzgodnionych z świadczeniobiorcą i mogą być udzielane w każdy dzień tygodnia w godz. 7:00-20:00.
 - 6) wizyty lekarskie w środowisku pacjenta - 2 wizyty.
 - 7) opieka psychologa - wizyty w środowisku pacjenta - 4 spotkania.
 - 8) bezpłatny transport pacjenta na wizyty kontrolne w ambulatorium POZ i konsultację specjalistyczną.
2. Udział w formach wsparcia wymienionych w punktach 1) – 5) jest dla Uczestnika Projektu obligatoryjny.

§ 5

1. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do:
 - 1) złożenia dokumentów rekrutacyjnych potwierdzających zgodność z grupą docelową oraz potwierdzających chęć uczestnictwa w projekcie,
 - 2) współpracy z zespołem terapeutycznym w zakresie terminowego realizowania zadań w projekcie,
 - 3) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach Projektu form wsparcia,
 - 4) wypełnienia ankiet oceniających oraz innych dokumentów służących bezpośrednio monitoringowi, kontroli i ewaluacji Projektu,
 - 5) przekazywania danych dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie,
 - 6) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić uczestnictwo w Projekcie,
 - 7) przestrzegania ogólnych zasad współżycia społecznego oraz postanowień niniejszej Umowy,
 - 8) udzielenia informacji na temat realizacji Projektu osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzania kontroli Projektu.
2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do zwrotu kosztów swojego uczestnictwa w Projekcie, jeżeli po zaakceptowaniu złożonej przez Uczestnika Projektu dokumentacji rekrutacyjnej – Uczestnik Projektu bez uzasadnionej obiektywnie przyczyny zrezygnuje z uczestnictwa w Projekcie.

§ 6

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



§ 7

Lider Projektu może rozwiązać niniejszą umowę w sytuacji:

- 1) naruszenia przez Uczestnika Projektu postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Podstawowa opieka zdrowotna fundamentem efektywnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą”,
- 2) podania przez Uczestnika Projektu fałszywych informacji w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji do Projektu,
- 3) nieprzestrzegania przez Uczestnika Projektu zasad uczestnictwa zawartych w Umowie uczestnictwa w Projekcie „Podstawowa opieka zdrowotna fundamentem efektywnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą”.

§ 8

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
LIDER PROJEKTU