

Regulamin udziału w projekcie „Zdrowe życie w Łodzi”

I. Ogólne zasady udziału w projekcie

1. Projekt „Zdrowe życie w Łodzi” zwany dalej projektem realizowany jest przez podmiot leczniczy dr Ewy Anny Menes w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Udział w projekcie jest całkowicie bezpłatny.
3. Beneficjentem projektu - uczestnikiem projektu zwany dalej uczestnikiem jest osoba niesamodzielną, która przeszła pozytywnie procedurę rekrutacji do projektu opisaną w załączniku nr 1 oraz jej opiekun faktyczny.
4. Opiekun faktyczny – to osoba która wspiera osobę niesamodzielną w codziennym funkcjonowaniu, może nią być np.: członek rodziny, sąsiadka lub każda inna osoba wspierająca osobę niesamodzielną w codziennym funkcjonowaniu.
5. Uczestnicy projektu (osoba niesamodzielną oraz jej opiekun faktyczny) deklarują, iż nie korzystają z podobnego wsparcia medycznego w ramach innych projektów UE oraz środków budżetowych w ramach publicznej opieki zdrowotnej.
6. Osoby biorące udział w projekcie są świadome, iż otrzymują ponad standardowe świadczenia zdrowotne.

II. Obowiązki uczestnika projektu

1. Uczestnicy projektu zobowiązani są wypełnić deklarację uczestnictwa w projekcie.
2. Wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych projektem i jego realizacją (załącznik nr 2).
3. Informują rekrutera do projektu o udziale w innych programach zdrowotnych.

III. Zakres wsparcia udzielanego w ramach projektu osobie niesamodzielną.

Za równo osobie niesamodzielną nie posiadającej opiekuna faktycznego jak i osobie niesamodzielną z 1 lub 2 opiekunami faktycznymi przysługuje pełen zakres świadczeń przewidzianych w projekcie.

Wsparcie osoby niesamodzielną obejmuje:

1. Opiekę pielęgniarską (wizyta maksymalnie 1 razy w tygodniu)*
2. Opiekę lekarską (wizyta maksymalnie 1 razy w miesiącu)*
3. Opiekę rehabilitanta (wizyta maksymalnie 3 razy w tygodniu)*
4. Możliwość korzystania z wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego
5. Możliwość korzystania z opaski życia dla osób niesamodzielną
6. Możliwość korzystania z zamkniętego forum internetowego utworzonego na potrzeby osób niesamodzielną, wymiany opinii.
7. Teleopieka 24h – realizowana będzie w zakresie informacji, np.: o godzinach przyjęć lekarza, umawianie wizyt lekarskich, informacja w zakresie profilaktyki i ochrony zdrowia między innymi zamawianie sprzętu rehabilitacyjnego, informacja o projekcie.

Teleopieka 24h nie zastępuje pogotowia, ani służb ratownictwa medycznego.

*Ilość wizyt zależy od stanu zdrowia pacjenta stwierdzonego przez lekarza. W indywidualnych przypadkach uzasadnionych medycznie istnieje możliwość odstępstwa od ww. zasady.

IV. Zakres wsparcia udzielanego w ramach projektu opiekunowi faktycznemu.

1. Opiekun faktyczny osoby niesamodzielną, uprawniony jest do świadczeń szkoleniowych przewidzianych w projekcie oraz świadczeń z zakresu wsparcia przy opiece nad osobą niesamodzielną.
2. Opiekunowi faktycznemu nie przysługują świadczenia lekarskie, pielęgniarskie, rehabilitacyjne, teleopieki 24 i korzystanie z wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego jakie przysługują osobie niesamodzielną będącej uczestnikiem projektu.

Wsparcie dla opiekuna faktycznego obejmuje:

1. Indywidualne szkolenia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych prowadzone przez osobę z wykształceniem medycznym.
2. Możliwość korzystania z zamkniętego forum internetowego.
3. Możliwość korzystania z tabletu

V. Zasady porządkowe udziału w projekcie

1. O określonych procedurach medycznych w ramach projektu pt. lepsze życie decyduje lekarz.
2. Uczestnik projektu – osoba niesamodzielna może bezpłatnie korzystać z wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, okres wypożyczenia sprzętu oraz umowę wypożyczenia i inne zapisy w tym zakresie zawiera Regulamin Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego – załącznik nr 3.
4. Uczestnik projektu posiada status pacjenta ze wszystkimi przysługującymi mu prawami wynikającymi z Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r., poz. 1638) oraz Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922))

OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z Regulamin udziału w projekcie „**Zdrowe życie w Łodzi**” wraz z załącznikami
2. Niniejszym oświadczam, iż zostałem poinformowany o fakcie, iż wszystkie dokumenty związane z realizacją projektu pt. **Zdrowe życie w Łodzi NR PROJEKTU: RPLD.09.02.02-10-0007/16** są dostępne na:
 - stronie internetowej poradni NZOZ Poradnia Specjalistyczna Dr Ewa Anna Menes www.nzozmenes.pl/zdrowezyciewlodzi
 - w siedzibie poradni przy ul. Krawieckiej 10 ABC w Łodzi
 - regulaminy posiada każdy pracownik realizujący świadczenia w ramach projektu.Niniejsze przyjmuję ww. treść do wiadomości i stosowania jako uczestnik projektu.
3. Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na wizyty personelu projektów w moim miejscu zamieszkania, tj. uczestnika projektu
4. Niniejszym oświadczam, iż nie korzystam z podobnego wsparcia medycznego w ramach innych projektów UE oraz środków budżetowych w ramach publicznej opieki zdrowotnej.

.....
Data

Podpis uczestnika projektu

Załączniki:

- 1 załącznik - Regulamin rekrutacji do projektu.
- 2 załącznik - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – oświadczenie uczestnika projektu.
- 3 załącznik - Regulamin Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego.