



REGULAMIN PROJEKTU

Projekt: „Domowy Krąg Opieki – kompleksowe wsparcie pielęgniarstwa długoterminowym w miejscu zamieszkania”

Nr projektu: FESL.07.06-IZ.01-0D6B/24-005

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa zasady realizacji wsparcia, prawa i obowiązki uczestników oraz personelu w ramach projektu „**Domowy Krąg Opieki – kompleksowe wsparcie pielęgniarstwa długoterminowym w miejscu zamieszkania**”, nr projektu: **FESL.07.06-IZ.01-0D6B/24-005**.
2. Projekt realizowany jest przez Beneficjenta (Lidera): **PROMED SPECJALISTYKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Tapkowicach (ul. Zwycięstwa 15, 42-624 Tapkowice, NIP: 6452549609) w partnerstwie z podmiotem: **EPIONE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Katowicach (ul. Szopienicka 59, 40-431 Katowice, NIP: 6342241017).
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, Programu **Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**, Priorytetu FESL.07, Działania FESL.07.06 Ochrona zdrowia.
4. Okres realizacji projektu: **od 01.04.2026 r. do 31.03.2028 r.**
5. Rekrutacja prowadzona jest na obszarze miasta **Katowice** oraz powiatów: **tarnogórskiego i będzińskiego**.

§ 2. PODSTAWY PRAWNE I DEFINICJE

Proces rekrutacji oraz realizacja usług odbywa się w oparciu o:

1. **Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r.** w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. **Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r.** o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. **Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.**
4. **Rozporządzenie RODO (UE 2016/679)** w sprawie ochrony danych osobowych.
5. **Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027**, w tym standard cyfrowy **WCAG 2.1 AA**.
6. **Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r.** o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
7. **Kartę Praw Podstawowych Unii Europejskiej** oraz **Konwencję o Prawach Osób Niepełnosprawnych**.

§ 3. DEFINICJE

1. **Osoba Starsza (OS) / Pacjent:** uczestnik projektu powyżej 60. roku życia, niesamodzielny (0–40 pkt Barthel), zakwalifikowany do projektu.
2. **Opiekun Faktyczny (OF):** osoba sprawująca bezpłatną opiekę nad OS na co dzień.
3. **Opiekunowie Profesjonalni (OP):** kadra medyczna i specjalistyczna (pielęgniarki, fizjoterapeuci, psychologowie, dietetycy, lekarze).
4. **Indywidualny Plan Opieki (IPO):** dokument określający szczegółowy zakres i częstotliwość wsparcia dla danego pacjenta.
5. **Zespół Opieki Długoterminowej (ZOD):** wielodyscyplinarny zespół (pielęgniarka, lekarz, specjaliści) realizujący opiekę nad pacjentem.

§ 4. ZAKRES WSPARCIA DLA PACJENTA (OS)

1. Podstawą udzielania świadczeń jest **Indywidualny Plan Opieki (IPO)**, opracowywany w ciągu **24 godzin** od przyjęcia do projektu.
2. W ramach projektu pacjent otrzymuje bezpłatnie:
 - **Pielęgniarską opiekę długoterminową (POD):** minimum **4 wizyty w tygodniu**, średnio 27 godzin miesięcznie.
 - **Fizjoterapię domową:** usprawnianie ruchowe i poznawcze w wymiarze ok. **12–14h miesięcznie**.
 - **Wsparcie psychologiczne:** pomoc w akceptacji choroby i poprawie dobrostanu (ok. **2h miesięcznie**).
 - **Wsparcie dietetyka:** dostosowanie diety i edukacja żywieniowa (ok. **1h miesięcznie**).
 - **Teleopiekę:** całodobowy monitoring parametrów życiowych za pomocą opaski biometrycznej (24/7).

§ 5. WSPARCIE DLA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH (OF)

1. Opiekunowie faktyczni zostają objęci wsparciem psychologicznym (poradnictwo indywidualne i grupy wsparcia) w wymiarze ok. **1h miesięcznie**.
2. Wybrani OF (zgodnie z IPW) biorą udział w bezpłatnych szkoleniach z zakresu pielęgnacji, żywienia i radzenia sobie ze stresem.

§ 6. ORGANIZACJA PRACY I ZATRUDNIENIA PERSONELU (OP)

1. **Forma zatrudnienia:** Personel medyczny i specjalistyczny (w tym pielęgniarki, fizjoterapeuci, lekarze, psychologowie, dietetycy oraz kadra zarządzająca i administracyjna) może świadczyć usługi na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenie (lub innej umowy cywilnoprawnej), dodatku do wynagrodzenia, oddelegowania lub kontraktu B2B.
2. **Limit zaangażowania:** Łączne zaangażowanie zawodowe pracownika nie może przekroczyć **276 godzin miesięcznie** we wszystkich aktywnościach finansowanych z EFS+ i innych źródeł.
3. **Czas pracy:** Personel świadczy usługi w dni powszednie (8:00–20:00) oraz, jeśli wymaga tego stan pacjenta, w soboty, niedziele i święta.

§ 7. DOKUMENTACJA I MONITORING

1. Uczestnik (OS lub OF) jest zobowiązany do:
 - Każdorazowego potwierdzania wizyty personelu czytelnym podpisem na **Karcie Wizyt**
 - Wypełniania raz w tygodniu Części „A” **Ankiety Monitorującej**.
2. Personel jest zobowiązany do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej (Karty wizyt, Karty wywiadu) oraz ewidencji godzin pracy.

§ 8. ZASADY ZACHOWANIA I BEZPIECZEŃSTWA

1. Uczestnik projektu oraz jego domownicy są zobowiązani do poszanowania godności osobistej i nietykalności cielesnej personelu projektu (pielęgniarek, fizjoterapeutów i specjalistów).
2. **Zachowanie agresywne**, w szczególności:
 - agresja fizyczna,
 - agresja słowna (wulgaryzmy, groźby, obraźliwe sformułowania),
 - zachowania naruszające godność personelu, **będzie skutkować natychmiastowym przerwaniem wizyty oraz może stanowić podstawę do wypowiedzenia współpracy i wykluczenia Uczestnika z udziału w Projekcie**.
3. Decyzję o wykluczeniu uczestnika z powodu agresywnego zachowania podejmuje Koordynator Projektu na pisemny wniosek członka personelu, po uprzednim zweryfikowaniu okoliczności zdarzenia.
4. W przypadku wykluczenia z powodu agresji, uczestnik traci prawo do dalszego bezpłatnego wsparcia w ramach projektu.

§ 9. REZYGNACJA I WYKLUCZENIE Z PROJEKTU

1. Udział w projekcie kończy się w przypadku:
 - Zakończenia okresu zaplanowanego wsparcia (standardowo 6 miesięcy).
 - Zgłoszenia przez uczestnika pisemnej rezygnacji.
 - Poprawy stanu zdrowia pacjenta powyżej 40 pkt w skali Barthel (brak kwalifikowalności do POD).
 - Złamania zasad niniejszego regulaminu (w tym agresji wobec personelu).
 - Zgonu uczestnika.

§ 10. SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM

1. Projekt zarządzany jest w **sposób równościowy**, z uwzględnieniem zasad polityki **równości płci oraz niedyskryminacji** na każdym etapie jego realizacji.
2. Nadzór merytoryczny i organizacyjny nad prawidłowym przebiegiem wsparcia sprawuje **Koordynator Projektu (KP)** przy wsparciu Asystentów Koordynatora działających u Lidera i Partnera.

3. Organem decyzyjnym w kluczowych kwestiach merytorycznych i zarządczych jest **Komitet Sterujący (KS)**, składający się z przedstawicieli Lidera (**PROMED SPECJALISTYKA Sp. z o.o.**) oraz Partnera (**EPIONE Sp. z o.o.**).
4. Bezpośrednią realizację zadań zapewniają dwa współpracujące ze sobą **Zespoły Projektowe**. Decyzje wewnątrz Zespołów oraz Komitetu Sterującego zapadają **metodą konsensusu**, a w przypadku jego braku – **zwykłą większością głosów**.
5. Do zadań kadry zarządzającej i personelu projektu należy wzmocnienie **koordynacji pomocy dla pacjenta (tzw. proces nawigowania)**, tak aby uczestnik nie musiał samodzielnie poszukiwać wsparcia w instytucjach zewnętrznych (np. MOPS, PCPR), lecz otrzymał pomoc w tym zakresie ze strony realizatorów projektu.
6. W procesie zarządzania personelem stosowane są **elastyczne godziny pracy oraz formy zatrudnienia**, co ma na celu ułatwienie kadrze **godzenia życia zawodowego z rodzinnym**.
7. Wprowadzone zostają mechanizmy monitorowania i zapobiegania zachowaniom dyskryminacyjnym. Wszelkie uwagi dotyczące naruszeń zasad równościowych mogą być zgłaszane do **Koordynatora Projektu**, który jest zobowiązany do niezwłocznej reakcji

§ 11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie usługi świadczone w ramach projektu są dla uczestników **całkowicie bezpłatne**.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem rozpoczęcia realizacji zadań merytorycznych, tj. **01.04.2026 r.**
3. Zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej i zatwierdzenia przez Komitet Sterujący.

Beneficjent : **PROMED SPECJALISTYKA Sp. z o.o.**

Partner: **EPIONE Sp. z o.o.**