



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pomoc osobom niesamodzielnym w ramach DDOM”

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Pomoc osobom niesamodzielnym w ramach DDOM”

Zawarta w dniu r. w Broku pomiędzy:

OST-MED. Sp. zo.o., ul. OST-MED. Sp. z o.o., ul. Duboisa 4/1;07-300 Ostrów Mazowiecka; nr KRS: 0000514022; NIP 7591741133; REGON 147296736, zwanym dalej „Organizatorem projektu”,

reprezentowaną przez:

Panią **Wiolettę Krakówkę** – Prezesa Zarządu

a

Panem/Panią,

zamieszkałym/ą,

PESEL

zwanym/ą dalej „Uczestnikiem”.

§ 1

1. Projekt pt. „Pomoc osobom niesamodzielnym w ramach DDOM” realizowany przez Lider – GIN MEDICUS Sp. z o.o. oraz Partner – OST-MED. Sp. z o.o. współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach IX Osi priorytetowej Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem RPO WM 2014-2020, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych na podstawie umowy zawartej z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Projektów Unijnych pełniącej w programie rolę Instytucji Pośredniczącej.

§ 2

- 1) W ramach projektu, o którym mowa w § 1, Organizator projektu zobowiązuje się zapewnić i zrealizować na rzecz Uczestnika Projektu w terminie do dnia 30.11.2021 (termin może ulec przedłużeniu) r. następujące świadczenia zdrowotne:

- b. - opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielegnacji;
- c. - doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
- d. - usprawnianie ruchowe;
- e. - stymulacja procesów poznawczych;
- f. - terapia zajęciowa;
- g. - przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).
- h. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w dziennym domu opieki medycznej zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie, prowadzone będą zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi oraz w razie potrzeby bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i powrót do miejsca zamieszkania. Wymagana będzie zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu.

2. Główne miejsce udzielania wsparcia mieści się pod adresem: ul. Dąbrowskiego 6a, 07-306 Brok tel. 730 128 897 godziny otwarcia: od 7:30 – 18:00 poniedziałek – piątek (po telefonicznym umówieniu istnieje możliwość spotkań poza wskazanymi dniami i godzinami).

§ 3

Uczestnik Projektu ma prawo do:

1. Bezpłatnego udziału we wszystkich formach wsparcia

Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązuje się do:

1. zapoznania się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Pomoc osobom niesamodzielnym w ramach DDOM” i bezwzględnego przestrzegania jego postanowień.
2. złożenia w Punkcie Przyjmowania Zgłoszeń podpisanych wszystkich wymaganych dokumentów
3. Zawarcia z Organizatorem projektu (Partnerem) umowy uczestnictwa w projekcie, określającej zaplanowane formy wsparcia w projekcie. W przypadku osób niepełnoletnich umowę podpisuje rodzic /opiekun prawny.
4. Aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia oraz stosowania się do zaleceń personelu projektu.
5. Każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności i/lub opiekuna. Wypełniania ankiet ewaluacyjnych, testów sprawdzających i innych dokumentów zalecanych do wypełnienia, koniecznych do wykonania wszystkich badań i diagnoz.
6. Bieżącego informowania Organizatora (Partnera) o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika/uczestniczki w Projekcie.
7. Natychmiastowego informowania Organizatora (Partnera) o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

§ 4

Uczestnik zakończy udział w programie w przypadku, gdy zaistnieje któregokolwiek z kryteriów wyłączenia tj:

1. Ze względu na charakter opieki świadczonej w dziennym domu opieki medycznej, ze wsparcia wyłączone będą osoby korzystające ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).
2. Czas trwania pobytu w dziennym domu opieki medycznej będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych. Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
3. Uczestnik, u którego podczas wykonywania interwencji wystąpi co najmniej jedno kryterium wyłączenia zostanie wykluczony z udziału w programie. Osoby, dla których zabraknie możliwości udziału w programie będą miały możliwość zakwalifikowania się do niego w przypadku zwolnienia się miejsca (będą o tym informowani w trakcie trwania programu).
4. Uczestnik/Uczestniczka może zostać wykluczony/-na z udziału w projekcie z powodu:
 - a. podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji,
 - b. naruszenia zasad wynikających z niniejszego regulaminu lub umowy uczestnictwa.
5. Decyzję w zakresie wykluczenia uczestnika/uczestniczki z udziału w projekcie podejmuje Organizator.



6. W przypadku, gdyby którekolwiek ze złożonych oświadczeń uczestnika/uczestniczki było nieprawdziwe, poniesie on/ona pełną odpowiedzialność wynikającą z tego faktu.

§ 5

Organizator projektu może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i konsekwencji finansowych dla Uczestnika również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Pośredniczącą określoną w § 1.

§ 6

Organizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności wobec Uczestnika w przypadku:

- wstrzymania finansowania Projektu przez Instytucję Pośredniczącą, w tym również spowodowanego brakiem środków na realizację Projektu określonego w § 1;
- rozwiązania umowy w trybie określonym w § 7.

§ 7

Uczestnik oświadcza, że jest zainteresowany udziałem w Projekcie z własnej woli.

§ 8

1. Uczestnik potwierdza, że dane osobowe podane przez niego w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania Organizatora projektu o każdej ich zmianie.
2. Uczestnik zobowiązany jest poinformować niezwłocznie Organizatora projektu o zmianie danych, stanowiących warunki dopuszczalności udziału w Projekcie, określonych w Regulaminie.

§ 9

Wszelka korespondencja do Uczestnika będzie kierowana na jego adres zamieszkania zawarty w niniejszej umowie. Uczestnik zobowiązany jest pisemnie zawiadomić Organizatora projektu o każdorazowej zmianie podanego adresu zamieszkania.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych tą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Ewentualne spory będą rozstrzygane przed Sądem Powszechnym w Warszawie.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Podpis Uczestnika

.....
Podpis Organizatora projektu