



REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA PLACÓWEK PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

w projekcie „**Program profilaktyczny wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów w WIM**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania RZS.

Okres realizacji projektu: **01.09.2017– 30.06.2023**

Obszar realizacji: województwo mazowieckie, łódzkie, podlaskie

§ 1. Definicje

1. Projekt - projekt pn. „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów w WIM” realizowany przez Wojskowy Instytut Medyczny w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy POWR.05.01.00-00-0021/17-00/113/904;
2. OWD – Ośrodek Wczesnej Diagnostyki RZS, Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii CSK MON, WIM, email: rzs@wim.mil.pl;
3. Realizator – Wojskowy Instytut Medyczny – WIM;
4. Biuro Projektu: Wojskowy Instytut Medyczny ul. Szaserów 128 04-141 Warszawa, Wydział Wsparcia i Zarządzania Projektami, bud. 32 pok. 441 czynne pn-pt w godzinach 7.30-15.00 , email: rzs@wim.mil.pl;
5. POZ – placówka podstawowej opieki zdrowotnej;
6. Lekarz POZ – lekarz świadczący usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej;
7. Pielęgniarka POZ – pielęgniarka świadcząca usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej;
8. RZS – reumatoidalne zapalenie stawów;
9. Pacjent – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie;
10. Program – Ogólnopolski Program Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania RZS;
11. Deklaracja – deklaracja uczestnictwa POZ w Projekcie;
12. Umowa – umowa współpracy w zakresie Ogólnopolskiego programu „Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów.

§ 2. Informacje o Projekcie

1. Celem Programu jest zmniejszenie opóźnień diagnostycznych i poprawa wczesnej wykrywalności Reumatoidalnego Zapalenia Stawów w celu zapewnienia utrzymania lub powrotu do aktywności zawodowej chorych na RZS spośród grupy docelowej Programu w okresie jego realizacji.
2. Grupę docelową objętą Programem stanowią osoby w wieku produkcyjnym z wczesnymi objawami mogącymi wskazywać na RZS, które zostaną zakwalifikowane do Projektu w trakcie wizyty u lekarza POZ (po spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych).
3. Etapy realizacji Programu:
 - a) Podpisanie Umów z min. 60 placówkami POZ;
 - b) Przeprowadzenie szkolenia stacjonarnego dla personelu POZ wykonującego swoje obowiązki w POZ obejmującego: szkolenie dla lekarzy i pielęgniarek oraz warsztaty dla lekarzy z zakresu wczesnego rozpoznawania RZS;
 - c) Udostępnienie szkolenia e-learningowego dla lekarzy z powyższego zakresu;
 - d) Sfinansowanie 2 wizyt w POZ dla każdego pacjenta (wartość stawki jednostkowej wizyty – 48 zł brutto);



- e) Świadczenia zdrowotne w OWD sfinansowane dla 500 pacjentów;
- f) Edukacja osób z chorobami reumatycznymi.

§ 3. Wynagrodzenie za realizację wizyt Pacjentów w POZ

1. Realizator za każdą wizytę Pacjenta w ramach Programu (zarówno za wizytę 1, jak i wizytę 2), zapłaci POZ wynagrodzenie w wysokości **48,00 zł brutto**, zgodnie z taryfikatorem stawek jednostkowych.
2. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn zrealizowanych kwartalnie wizyt (nie więcej niż limit wskazany przez Realizatora) i stawki, o której mowa w ust. 1.
3. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury lub innego równoważnego dokumentu przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych Realizatorowi dokumentów, o których mowa w § 7 ust 5 i 6 wzoru umowy współpracy stanowiącego Załącznik 2 i 3 do niniejszej umowy.
4. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa powyżej, jest ukończenie udziału przez wydelegowany personel POZ szkolenia (lekarze, pielęgniarki), warsztatów (lekarze) i szkolenia e-learningowego (lekarze), o których mowa w § 7 ust. 2 wzoru umowy współpracy.
5. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury wraz z załączoną do niej specyfikacją zawierającą imiona i nazwiska przebadanych osób oraz terminy wizyt lub innego równoważnego dokumentu w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Realizatora prawidłowo wystawionej faktury lub innego równoważnego dokumentu, z zastrzeżeniem ust. 4. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez Realizatora środków na realizację Projektu, na co POZ wyraża zgodę.

§ 4. Zadania do realizacji przez placówki POZ w ramach projektu

1. POZ wyznaczy minimum dwie osoby w ramach jednej placówki, w tym przynajmniej jednego lekarza, które zostaną przeszkolone z zakresu profilaktyki RZS oraz zbierania dokumentacji Projektu, tj. wezmą udział w szkoleniu (lekarze i ewentualnie pielęgniarki) oraz warsztacie (tylko lekarze). Jednocześnie POZ wydeleguje wszystkich lekarzy, którzy wzięli udział w szkoleniach i warsztatach, do odbycia szkolenia e-learningowego na platformie e-learningowej wskazanej przez Realizatora.
2. POZ przeprowadzi badania przesiewowe wśród Pacjentów z grupy docelowej przez przeszkolony personel polegające na realizacji 2 wizyt u lekarza POZ:
 - wizyta 1 – wypełnienie kwestionariusza Pacjenta oraz kwestionariusza Lekarza POZ, badanie podmiotowe i przedmiotowe, w tym badania układu ruchu w kierunku RZS (test uciskowy stawów śródrečno – paliczkowych oraz śródstopno – paliczkowych. W przypadku podejrzenia choroby zapalnej - zlecenie badań laboratoryjnych (morfologia, OB, CRP) oraz skierowanie na drugą wizytę.
 - wizyta 2 - kompletowana jest dokumentacja medyczna dotycząca Pacjenta (kwestionariusz Pacjenta, kwestionariusz Lekarza POZ, wyniki zleconych badań, opis wyników przeprowadzonego wywiadu oraz wyników badania fizykalnego). Powtórzone są badania układu ruchu w kierunku RZS (test ściskania stawów śródrečno-paliczkowych oraz śródstopno-paliczkowych) oraz weryfikowane wyniki zleconych badań: OB, CRP, morfologia.
3. POZ skieruje pacjentów do OWD w przypadku spełnienia jednego z kryteriów:
 - uzyskanie min. 6 pkt w kwestionariuszu Pacjenta i dodatnich wyników OB i CRP;
 - dodatni wynik kwestionariusza lekarza POZ i podwyższonych wartości OB i CRP;
 - dodatni wynik kwestionariusza Pacjenta i/lub lek. i dodatni wynik testu ściskania ręki i/lub stopy;
 - dodatni wynik kwestionariusza Pacjenta i/lub lek. i dodatni wynik ściskania innego zajętego stawu.
4. POZ prześle do OWD komplet dokumentacji Pacjenta w ciągu 5 dni roboczych od dnia udzielenia konsultacji w trakcie wizyty 2 (tak aby umożliwić realizację wizyty Pacjenta w OWD do 14 dni od momentu skierowania od Lekarza POZ):
 - kwestionariusza Pacjenta;
 - kwestionariusza Lekarza POZ;
 - oświadczenia Lekarza POZ i Pacjenta o udzielonym świadczeniu zdrowotnym;



- kwestionariusza dotyczącego sytuacji Uczestnika na rynku pracy;
- wyników badań laboratoryjnych;
- oświadczenia uczestnika Projektu o obowiązku informacyjnym.

Dokumentacja może być przekazana osobiście pracownikowi wskazanemu przez Realizatora lub przesyłką poleconą na adres:

Wojskowy Instytut Medyczny
Wydział Wsparcia i Zarządzania Projektami
Ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa

§ 5. Etapy rekrutacji placówek POZ do Projektu

1. Rekrutacja do Projektu POZ prowadzona jest przez Biuro Projektu.
2. Rekrutacja trwa od **28.06.2021 r. do 31.12.2022r**
3. Procedura rekrutacji składa się z następujących etapów:
 - a) ogłoszenie przez WIM naboru ofert dla placówek POZ;
 - b) poprawne wypełnienie zgłoszenia w naborze, tj. Deklaracji uczestnictwa POZ w Projekcie stanowiącej załącznik do niniejszego regulaminu;
 - c) wysłanie Deklaracji zgłoszeniowych mailowo (podpisany skan) na adres rzs@wim.mil.pl;
 - d) dostarczenie oryginałów dokumentów zgłoszeniowych osobiście lub pocztą/kurierem na adres:
Wydział Wsparcia i Zarządzania Projektami
Wojskowy Instytut Medyczny
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa
z dopiskiem „POWER RZS”
 - e) wyłonienie POZ, z którymi zostanie podpisana umowa na realizację Projektu.

§ 6. Warunki i kryteria rekrutacji placówek POZ

1. POZ zgłaszający swoją kandydaturę do udziału w Projekcie musi spełniać następujące warunki:
 - posiadanie jednostki organizacyjnej lub siedziby na terenie co najmniej jednego z następujących województw: mazowieckiego, łódzkiego, podlaskiego;
 - podpisana umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej;
 - możliwość wykonania badań krwi: OB, CRP, morfologia i uzyskania szybkich wyników tych badań (1-2 dni);
 - zapewnienie dostępu do badań przesiewowych osobom z niepełnosprawnością;
 - akceptacja stawki 48 zł brutto za jedną wizytę u lekarza POZ;
 - gotowość do wydelegowania:
 - minimum 2 osób stanowiących personel medyczny POZ, w tym co najmniej jednego lekarza, do udziału w **bezpłatnych** szkoleniach (lekarze i ewentualnie pielęgniarki) oraz warsztatach (tylko lekarze) niezbędnych do uzyskania wiedzy wymaganej do prowadzenia procedur przesiewowych, potwierdzonych certyfikatem wydanym przez organizatora na koniec danego szkolenia;
 - wszystkich lekarzy, którzy wzięli udział w szkoleniach i warsztatach, do odbycia bezpłatnego szkolenia e-learningowego na platformie e-learningowej wskazanej przez Realizatora.
2. Przy wyborze ofert Realizator – WIM – będzie się kierował kolejnością wpłynięcia zgłoszeń, czyli złożenia prawidłowo wypełnionej Deklaracji według wzoru określonego w załączniku 1 do niniejszego Regulaminu.
3. Na podstawie przesłanej Deklaracji, po pozytywnym rozpatrzeniu zgłoszenia przez Realizatora, Realizator i POZ podpisują Umowę według wzoru określonego odpowiednio w załączniku 2 lub 3 do niniejszego Regulaminu.



§ 7. Przebieg rekrutacji placówek POZ

1. Do udziału w Projekcie zostaną zakwalifikowane POZ, które spełnią wszystkie warunki wymienione w § 6 ust. 1.
2. O zakwalifikowaniu do Projektu decyduje data wpływu wypełnionej i podpisanej Deklaracji w formie papierowej lub elektronicznej (skan) do WIM.
3. W przypadku dostarczenia przez POZ Deklaracji w formie papierowej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę wpływu oryginału dokumentów do Biura Projektu.
4. W przypadku dostarczenia przez POZ skanu Deklaracji w formie elektronicznej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę i godzinę wpłynięcia Deklaracji na wskazany adres e-mail.
5. Do czasu podpisania Umowy, POZ, który przesłał Deklarację w formie elektronicznej zobowiązany jest do dostarczenia oryginału Deklaracji.
6. Decyzję o zakwalifikowaniu podejmie Realizator.
7. Wybrane POZ otrzymają informację zwrotną o zakwalifikowaniu się na listę placówek medycznych biorących udział w Projekcie.
8. Z wybranymi POZ zostanie podpisana Umowa.
9. Zostanie utworzona lista rezerwowa, z której w razie rezygnacji jednego POZ zostanie przyjęty następny.

§ 8. Rezygnacja z udziału w Projekcie POZ

1. Po podpisaniu Umowy POZ ma prawo do rezygnacji z udziału w Projekcie z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia w sytuacji utraty kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających realizację zadań, które nie mogły być znane w momencie podpisywania Umowy.
2. WIM ma prawo do odstąpienia od Umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz obowiązku wysłania wezwania do usunięcia zaniedbań, w przypadku ciężkiego naruszenia przez POZ zobowiązań wynikających z Umowy.

§ 9. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie informacje w sprawach związanych z organizacją rekrutacji można uzyskać pod numerem telefonu 261 817 227, pod adresem e-mail rzs@wim.mil.pl lub osobiście w Biurze Projektu.
2. Niniejszy regulamin obowiązuje w czasie realizacji Projektu.
3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w regulaminie. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa POZ w Projekcie.
2. Wzór umowy współpracy w zakresie Ogólnopolskiego Programu „Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” - obowiązujący dla pojedynczej placówki POZ.
3. Wzór umowy współpracy w zakresie Ogólnopolskiego Programu „Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” - obowiązujący dla zespołu placówek POZ.