**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***„Program rehabilitacji leczniczej w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa***

***w powiecie wieluńskim”***

***RPLD.10.03.01-10-B016/22***

Zawarta w Wieluniu w dniu ……………………………… pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wieluniu ul. Szpitalna 16 , 98-300 Wieluń posługującym się nadanym mu Numerem Identyfikacji Podatkowej …………………………………………………… reprezentowany przez – ........................................................................................................................, zwanym w dalszej części umowy **„Beneficjentem”**

a Panią/Panem:

……………………………..………………………………zamieszkałą/ym w…………………………………………………………….. przy ul. …………………………………...…………………………………………..………, nr PESEL: …………………………………, zwaną/ym w dalszej części umowy **„Uczestnikiem Projektu”:**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie pt. *„Program rehabilitacji leczniczej w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa w powiecie wieluńskim”*realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, *Oś Priorytetowa 10 - X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie* *01 - X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej.* Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§ 2**

1. Beneficjent realizuje projekt „Program rehabilitacji leczniczej w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa w powiecie wieluńskim”w okresie od 1 stycznia 2023 do 31 października 2023 roku.
2. Celem projektu jest poprawa stanu funkcjonalnego przez 350 osób tj. 190 K i 160 M (wyłonionych z grupy 370 osób objętych w projekcie poradą rehabilitacyjną) zamieszkałych Województwo Łódzkie w powiecie wieluńskim, będących w wieku aktywności zawodowej (z czego min 50% UP to osoby w wieku 50 lat i więcej – 185 osób , a 30% UP to osoby wykonujące pracę siedzącą – minimum 111 osób), ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w kategorii: M47–M51 i M53–M54 i stanem zdrowia umożliwiającym podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym, poprzez objęcie ww. 350 osób (190K, w tym ON jeśli się pojawią) rehabilitacją medyczną z elementami edukacji i warsztatami psychoedukacyjnymi , dzięki czemu min. 10% UP (min 10% z ogółu UP i min 10% z gr os po 50r.ż.) podejmie pracę lub będzie kontynuować zatrudnienie w okresie realizacji projektu: 01.01.2023- 31.10.2023.

**§ 3**

1. Projekt obejmuje następujące wsparcie :
   1. Porada rehabilitacyjna – Kwalifikacja medyczna do programu

Pierwsza wizyta na początku programu, dla 370 osób objętych wsparciem w ramach udziału w Projekcie. W trakcie pierwszej wizyty lekarz specjalista rehabilitacji medycznej/fizjoterapeuta przeprowadzi wywiad, badanie i analizę dokumentów medycznych. Osoba dokonująca kwalifikacji sporządzi pisemną dokumentację precyzującą powód przyjęcia lub odmowy przyjęcia danej osoby do projektu. Następnie UP zostanie poinformowany o przebiegu Programu i udzieli pisemnej zgody na udział w projekcie. Po uzyskaniu zgody na udział w projekcie zostanie ustalony program usprawnienia leczniczego PUL, w tym ustalone z UP cele uwzględniające preferencje UP;

* 1. Rehabilitacja z elementami edukacji dla 350 UP, rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych w zakresie codziennej aktywności fizycznej. Realizowane będą zabiegi z zakresu: kinezyterapii, ciepłolecznictwa, krioterapii, leczenia polem magnetycznym, leczenia ultradźwiękami laseroterapii, elektroterapii, masaż. Dla 280 UP zrealizowane zostaną 10 dniowe cykle zabiegów, na które składać się będzie max. 50 zabiegów. Dla 70 UP zrealizowane zostaną 15 dniowe cykle zabiegowe z ilością max. 75 zabiegów . Realizowane będą min. 3 dni zabiegowe w tygodniu, max 5 zabiegów/dzień; każdy cykl będzie zawierać min. 5 kinezyterapii indywidualnych dla UP.

W ramach elementu edukacji fizjoterapeuta podczas zabiegów przedstawi każdemu UP m.in. przykładowe ćwiczenia/propozycje aktywności fizycznych wykonywanych w domu, zapozna UP z tematyką znaczenia prowadzenia zdrowego trybu życia, omówi z UP ryzyko wystąpienia bólów kręgosłupa, poinformuje o zasadach ergonomii w życiu codziennym i pracy, przekazane UP zasady ochrony przed nadmiernymi przeciążeniami podczas czynności codziennych;

* 1. Warsztaty psychoedukacyjne.

Każdy Uczestnik Projektu weźmie udział w dwóch indywidualnych warsztatach psychoedukacyjnych prowadzonych przez: dietetyka (1 spotkanie 60 minut/UP), psychologa (1 spotkanie 60 min/UP). Zakres tematów będzie ustalany indywidualnie po uwzględnieniu specyficznych potrzeb zgłaszanych przez UP warsztatów podczas ich trwania, obejmować będzie do wyboru tematykę: dieta w schorzeniach narządu ruchu , psychospołeczne i organizacyjne czynniki związane z występowaniem chorób układu mięśniowo-szkieletowego, rozwój umiejętności psychospołecznych, związek pomiędzy sferą psychiczną i fizyczną, stres i umiejętność radzenia sobie z nim, techniki relaksacyjne;

* 1. Porada rehabilitacyjna- końcowa konsultacja.

Po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych, podczas drugiej wizyty, lekarz dokona oceny stanu zdrowia pacjenta, przeprowadzi wywiad oraz przekaże pacjentowi zalecenia do stosowania w domu;

* 1. Refundacja kosztów dojazdu dla UP znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, dla których dojazd stanowi istotną barierę w udziale w terapii;
  2. Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną lub zapewnienie opieki nad osobą zależną na czas działań realizowanych w ramach Programu, realizowane w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu dla UP, dla których konieczność zapewnienia opieki nad osobą zależną stanowi istotną barierę udziału w Projekcie.

1. W/w zadania przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie efektów i rezultatów m.in:
2. Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS: 370
3. Liczba osób w wieku 50lat i więcej objętych wsparciem programie: 185
4. Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie: 37
5. Liczba osób w wieku 50 lat i więcej, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie: 19.
6. Wszystkie podejmowane działania będą prowadzone zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci oraz dostępności dla osób niepełnosprawnych.

**§ 4**

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

2. Uczestnik Projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
   1. wyrażenia zgody na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych,
   2. regularnego i punktualnego uczestnictwa we wszystkich, przewidzianych dla niego w ramach realizacji Projektu formach wsparcia, tj. porady rehabilitacyjne (2x 1h), rehabilitacja indywidualna (10 dniowe cykle zabiegów lub 15 dniowe cykle zabiegowe) , warsztaty psychoedukacyjne (2x 60 min.)
   3. wypełniania testów monitoringowych, ewaluacyjnych oraz wszelkich dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu w czasie jego trwania,
   4. przestrzegania Regulaminu projektu,
   5. dostarczenia dokumentów potwierdzających status na rynku pracy ; podjęcie lub kontynuację zatrudnienia do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. Zaświadczenie z zakładu pracy w przypadku osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej lub wpis do CEIDG w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą.
   6. natychmiastowego informowania koordynatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym, o zmianie sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia) oraz udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
   7. w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie poinformowania Beneficjenta w formie pisemnej.
2. Uczestnikowi projektu przysługuje uprawnienie do korzystania z przewidzianych dla niego form wsparcia w okresie od …………………………… – …………………………r.
3. Zakłada się, że na rynek pracy powróci lub będzie kontynuować zatrudnienie min. 37 z 350 uczestników, w tym 19 uczestników wieku 50+ uczestników projektu, u których świadczenia rehabilitacyjne przyniosą największą poprawę. Uczestnik projektu, który powróci na rynek pracy w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie jest zobowiązany do dostarczenia do Biura Projektu następujących dokumentów w celu potwierdzenia ww. faktu:
   1. zaświadczenia o zatrudnieniu lub potwierdzenie prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

**§ 5**

1. Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu oraz Beneficjenta, związane z realizacją Projektu, określone są w Regulaminie Projektu.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 31 października 2023 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za dzień rezygnacji przyjmuje się datę otrzymania oświadczenia przez Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia umowy uczestnictwa w projekcie z powodu:

a) istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień umowy lub regulaminu projektu,

b) podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.

1. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Beneficjencie spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie.

**§7**

1. Zmiana warunków niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jest prawo polskie.
3. Jurysdykcja do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej umowy jest po stronie sądów polskich.
4. W okresie trwania niniejszej umowy strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie o każdej zmianie adresu swojego zamieszkania lub siedziby. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na uprzednio wskazany adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Sprawy wynikłe na tle niniejszej Umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Beneficjenta.
6. Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu ul. Szpitalna 16 , 98-300 Wieluń.

**§8**

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

….……………… ……………………………….. …………………….. …………………………………

Data i podpisUczestnika ProjektuData, podpis i pieczęć Beneficjenta