

## REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”

### §1

#### Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie pt. **„Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”** realizowanym na terenie województw: mazowieckiego, łódzkiego, świętokrzyskiego w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie 5.1 Programy profilaktyczne - Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie umowy nr POWR.05.01.00-00-0022/17-00/1040/919 zawartej pomiędzy Beneficjentem – Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher, 02-637 Warszawa, ul. Spartańska 1, a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15, zwanym dalej „Instytucją Pośredniczącą”.
2. Celem projektu jest pilotażowe wdrożenie Ogólnopolskiego programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów przy współpracy pomiędzy przychodniami POZ a specjalistami – reumatologami z Ośrodka Wczesnej Diagnostyki w zakresie prowadzenia koordynowanych badań przesiewowych skierowanych na przeciwdziałanie i wczesne wykrycie reumatoidalnego zapalenia stawów.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Projekt ma charakter regionalny i obejmuje swoim zakresem obszar **województwa mazowieckiego, łódzkiego i świętokrzyskiego**.
5. Okres realizacji projektu: **od 1 sierpnia 2017r. do 31 grudnia 2019 r.**
6. Projekt realizowany jest w oparciu o:
  - a. Wniosek o dofinansowanie projektu
  - b. Regulamin konkursu, wytyczne oraz przepisy związane z wdrażaniem Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
7. Objasnienie pojęć:
  - a. Beneficjent/Projektodawca/Lider – Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher, 02-637 Warszawa, ul. Spartańska 1
  - b. Partner 1 - Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, 51-141 Wrocław, ul. Syrokomli 1 lok.202
  - c. Partner 2 - Ogólnopolska Federacja Stowarzyszeń Reumatyków „REF”, 02-637 Warszawa, ul. Spartańska 1
  - d. Projekt - projekt „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” realizowany na terenie województwa mazowieckiego, łódzkiego i świętokrzyskiego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
  - e. Umowa o dofinansowanie - umowa o dofinansowanie projektu „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” nr POWR.05.01.00-00-0022/17-00/1040/919
  - f. Uczestnik Programu Profilaktycznego – osoba fizyczna - kobieta lub mężczyzna w wieku produkcyjnym z obrzękiem co najmniej jednego stawu trwającym co najmniej trzy tygodnie, ale nie dłużej niż 12 tygodni, który nie jest wynikiem urazu, oraz brak wcześniej rozpoznanego i/lub leczonego RZS. Istotą Programu jest wykrycie RZS na wczesnym



- etapie choroby) do wytypowania pacjentów, którzy zostaną poddani badaniom w kierunku diagnostyki RZS.
- g. Instytucja Pośrednicząca – Ministerstwo Zdrowia.
  - h. Biuro Projektu: ul. Spartańska 1, pok. 28 A, 02-637 Warszawa
  - i. Regulamin - Regulamin rekrutacji i udziału w Projekcie „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”
  - j. Lekarz POZ – lekarz świadczący usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
  - k. Pielęgniarka POZ – pielęgniarka świadcząca usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
  - l. RZS – reumatoidalne zapalenie stawów.

## **ROZDZIAŁ I – REALIZACJA PROJEKTU PRZEZ PLACÓWKI POZ**

### **§ 1. Informacje o projekcie**

1. Rekrutacja ma na celu wyłonienie 60 placówek POZ posiadających kontrakt z NFZ na udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z terenu województw: mazowieckiego, łódzkiego, świętokrzyskiego.
2. Grupę docelową objętą programem profilaktycznym stanowią pacjenci z wczesnymi objawami mogącymi wskazywać na RZS, którzy zostaną zakwalifikowani do projektu w trakcie wizyty u lekarza POZ (po spełnieniu wymaganych przesłanek)
3. Etapy realizacji programu profilaktycznego:
  - a) nabór placówek POZ
  - b) Realizacja szkoleń i warsztatów dla kadry medycznej – specjalistów z POZ.
  - c) Realizacja programu profilaktycznego w POZ
  - d) Realizacja programu profilaktycznego w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji
  - e) Edukacja pacjentów z chorobami reumatycznymi

### **§ 2. Zadania do realizacji przez placówki POZ w ramach projektu**

1. Wyznaczenie minimum dwóch osób, jednego lekarza i jednej pielęgniarki w ramach każdej z placówek, które zostaną przeszkolone z zakresu profilaktyki RZS oraz zbierania dokumentacji projektu;
2. Wydawanie i sprawdzanie ankiety przesiewowej wypełnianej przez pacjenta. Uzyskanie wyniku min. 6/11 pkt. kwalifikuje pacjenta do dalszego postępowania.
3. Prowadzenie badań przesiewowych wśród pacjentów z grupy docelowej wyłącznie przez przeszkolony przez Realizatora personel, polegające na realizacji do 2 wizyt u lekarza POZ:
  - I wizyta – przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego, wypełnienie ankiety. W przypadku podejrzenia choroby zapalnej - zlecenie badań laboratoryjnych (morfologia, OB, CRP) oraz skierowanie na drugą wizytę,
  - II wizyta – powtórzenie przez lekarza POZ badania narządu ruchu w kierunku RZS (test ściskania stawów śródrečno-paliczkowych rąk i śródstopno-paliczkowych stóp), przeanalizowanie wyników badań morfologii, OB, CRP, przeanalizowanie wyników ankiet przesiewowych pacjenta i lekarza POZ.
4. Skierowanie pacjenta do Ośrodka Wczesnej Diagnostyki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w przypadku:



- uzyskania min. 6 pkt w ankiecie pacjenta i dodatnich wyników OB i CRP lub
  - dodatniego wyniku ankiety lekarza POZ i podwyższonych wartości OB i CRP lub
  - dodatniego wyniku ankiety pacjenta i/lub lek. i dodatniego testu ściskania ręki i/lub stopy lub
  - dodatniego wyniku ankiety pacjenta i/lub lek. i dodatniego wyniku ściskania innego zajętego stawu.
5. Przesłanie do Ośrodka Wczesnej Diagnostyki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji kompletu dokumentacji pacjenta objętego wsparciem:
- Ankiety wypełnionej przez pacjenta
  - Ankiety wypełnionej przez lekarza
  - Wyników badań laboratoryjnych

w terminie pozwalającym na wyznaczenie i realizację wizyty pacjenta w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji **nie później niż 2 tygodnie** od drugiej wizyty w placówce POZ.

6. Każda placówka POZ zobowiązana będzie do wypełnienia co najmniej 34 ankiet wśród pacjentów spełniających kryteria uczestnictwa w projekcie.
7. Każda placówka POZ będzie zobowiązana do raportowania efektów swojej pracy raz na miesiąc na podstawie sprawozdania z wykonanych ankiet.
8. Za wykonane zadania Placówka POZ otrzyma wynagrodzenie zgodnie z taryfikatorem stawek jednostkowych tj. 48 zł brutto za prawidłowe zrealizowanie jednej wizyty w gabinecie POZ.
9. Wynagrodzenie będzie przyznawane proporcjonalnie do wykonanych zadań nie rzadziej niż po zakończonym kwartale na podstawie prawidłowo wystawionej faktury wraz z prawidłowo wykonaną dokumentacją projektu.
10. Personel medyczny, który zgłosi się do projektu będzie miał zapewnione bezpłatne szkolenie i warsztat oraz otrzyma dostęp do szkolenia e-learning z zakresu programu profilaktyki RZS

### § 3.

#### Szczegółowe zadania Personelu Medycznego w POZ

1. Bezpośredni kontakt z pacjentem – udzielanie informacji o realizowanym projekcie i możliwości badań profilaktycznych.
2. Rekrutacja pacjentów do projektu zgodnie z wytycznymi.
3. Aktywna współpraca i kontakt z Ośrodkiem Wczesnej Diagnostyki Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji.
4. Prowadzenie dokumentacji zgodnie z wymogami projektu.
5. Pomoc pacjentom w wypełnianiu dokumentacji projektowej
6. Obowiązkowy udział w szkoleniu, warsztacie i szkoleniu e-learning z zakresu programu profilaktyki RZS

## ROZDZIAŁ III – REKRUTACJA PLACÓWEK POZ

### § 1. Etapy rekrutacji

1. Rekrutacja do projektu Placówek POZ prowadzona jest przez: **Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher** z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa

2. Nabór placówek POZ do programu pn. „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” odbywa się w trybie ciągłym, do 5 dnia każdego miesiąca ma miejsce wyłonienie placówek POZ zakwalifikowanych do współpracy i jest prowadzone do czasu wyczerpania dostępnych miejsc na szkolenia i warsztaty dla pracowników POZ. Istnieje możliwość przedłużenia procedury rekrutacyjnej w przypadku niewystarczającej ilości prawidłowo wypełnionych zgłoszeń.
3. Procedura rekrutacji składa się z następujących etapów:
  - Etap 1 - Poprawne wypełnienie dokumentów zgłoszeniowych (dostępnych na stronie internetowej <https://spartanska.pl/czy-to-rzs/>), stanowiących załącznik nr 1, 2 oraz 3 do niniejszego regulaminu
  - Etap 2 - Wysłanie kompletu dokumentów zgłoszeniowych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [anna.lamparska@spartanska.pl](mailto:anna.lamparska@spartanska.pl) w formie plików załączonych do korespondencji, za pośrednictwem poczty lub osobiście w siedzibie Zamawiającego ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, Kancelaria (parter).
  - Etap 3 - Wyłonienie 60 placówek POZ, z którymi zostanie podpisana umowa na realizację projektu

## § 2. Warunki i kryteria rekrutacji

1. Placówka zgłaszająca swoją kandydaturę do udziału w projekcie musi spełniać następujące warunki:
  - a) Posiada jednostkę organizacyjną i/lub siedzibę na obszarze realizacji Projektu tj. na terenie jednego z województw: mazowieckiego, łódzkiego lub świętokrzyskiego.
  - b) Posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń lekarza POZ.
  - c) Posiada możliwość wykonania badań krwi: OB., CRP, morfologia i uzyskanie szybkich wyników tych badań (1-2 dni).
  - d) Zobowiąże co najmniej 2 osoby (1 lekarz i/lub pielęgniarkę) do udziału w szkoleniu połączonym z warsztatami.
  - e) Zobowiąże do udziału lekarza/y i pielęgniarkę/i w szkoleniu e-learningowym z testem zaliczającym potwierdzającym uzyskanie niezbędnej wiedzy z danego szkolenia i certyfikatem ukończenia.
  - f) Zobowiąże się, iż osoby przeszkolone będą zobowiązane do udzielenia świadczenia zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu z pacjentami ankiet edukacyjnych.
  - g) Zapewnia dostęp dla osób z niepełnosprawnością ruchową (tj. dostosowanie architektoniczne).
  - h) Akceptuje, iż wynagrodzenie za
    - świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1 będzie wynosiło **48,00 zł**
    - świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2 będzie wynosiło **48,00 zł**.
2. **Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami premiującymi:**
  - a) Ilość zadeklarowanych pacjentów do danej placówki
    - Liczba pacjentów POZ do 2 500 – 1 pkt,
    - Liczba pacjentów POZ pow. 2 500 do 7 500 – 2 pkt,
    - Liczba pacjentów POZ pow. 7 500 – 3 pkt.



- a) Dostosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych:
- 1 udogodnienie – 1 pkt
  - 2 udogodnienia – 2 pkt
  - 3 lub więcej udogodnień – 3 pkt

### **§ 3. Przebieg rekrutacji**

1. Wysłanie dokumentów zgłoszeniowych w formie elektronicznej jest nieobowiązkowe.
2. Dostarczenie oryginałów dokumentów zgłoszeniowych do biura projektu jest obowiązkowe.
3. Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane placówki, które spełnią wszystkie warunki wymienione w par. 2 pkt. 1 niniejszego rozdziału oraz uzyskają największą liczbę punktów wg Kryteriów wymienionych w par. 2 pkt 2 niniejszego rozdziału. W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów decyduje kolejność zgłoszeń.
4. W przypadku dostarczenia przez placówkę dokumentów zarówno w formie elektronicznej jak i w wersji papierowej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę i godzinę wpłynięcia dokumentacji w formie elektronicznej na wskazany adres e-mail. W przypadku dostarczenia przez placówkę dokumentów zgłoszeniowych tylko w formie papierowej za termin wpłynięcia zgłoszenia uznaje się datę wpływu oryginału dokumentów do biura.
5. Decyzję o zakwalifikowaniu podejmie komisja rekrutacyjna.
6. Wybrane Placówki otrzymają informacje zwrotną o zakwalifikowaniu się na listę placówek medycznych biorących udział w projekcie.
7. Z wybranymi Placówkami zostanie podpisana umowa o współpracy.
8. Zostanie utworzona lista rezerwowa, z której w razie rezygnacji jednej Placówki zostanie przyjęta następna.

## **ROZDZIAŁ IV – REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

### **§ 1. Rezygnacja z udziału w projekcie placówki POZ**

1. Po podpisaniu umowy współpracy Placówka 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 na realizację projektu.
2. Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji ma prawo do odstąpienia od umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz obowiązku wysłania wezwania do usunięcia zaniekań, w przypadku ciężkiego naruszenia przez placówkę zobowiązań wynikających z umowy.

## **ROZDZIAŁ V – POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 1. Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie informacje w sprawach związanych z organizacją rekrutacji można uzyskać pod numerem telefonu +48 22 670 91 55, lub wysyłając zapytanie na adres mailowy: [biuro.power@spartanska.pl](mailto:biuro.power@spartanska.pl) lub osobiście w biurze projektu.
2. Niniejszy regulamin obowiązuje od 7 maja 2019 r. do odwołania.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w regulaminie. W sprawach
4. nieuregulowanych niniejszym regulaminem, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.



Załącznik nr 1

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Narodowy Instytut Geriatrii,  
Reumatologii i Rehabilitacji im.  
prof. dr hab. med. Eleonory  
Reicher**  
ul. Spartańska 1  
02-637 Warszawa

### FORMULARZ OFERTY

Dotyczący naboru placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) do współpracy w ramach projektu pn. „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### DANE OFERENTA:

**Nazwa placówki:**

.....  
...

**Adres siedziby:**

.....  
...

**Telefon/Fax:**

.....

**Email:**

.....

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu:**

.....  
...

**Nr umowy z NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej:** .....

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Umowy do niniejszego ogłoszenia i akceptuję jej zapisy.*

*Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania placówki POZ





## Załącznik nr 2

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Działając w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, że placówka spełnia następujące wymagania:

1. Posiada status jednostki podstawowej opieki zdrowotnej działającej na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.).
2. Zatrudnia minimum jednego lekarza, mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i jedną pielęgniarkę.
3. Dysponuje zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach projektu.
4. Zapewnia możliwość wykonania badań krwi: OB, CRP, morfologia i uzyskanie szybkich wyników tych badań (1-2 dni).
5. Zapewnia dostęp do badań przesiewowych osobom z niepełnosprawnością.
6. Zobowiązuje się do udziału min. 2 pracowników (lekarzy, pielęgniarek), w tym co najmniej jednego lekarza w bezpłatnym szkoleniu z zakresu profilaktyki Reumatoidalnego Zapalenia Stawów organizowanym w ramach projektu.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania placówki POZ



Załącznik nr 3

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ

Działając w imieniu Oferenta wyrażam zgodę na umieszczenie informacji\* o reprezentowanej przeze mnie przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej na stronie internetowej Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania placówki POZ

\* *Informacja publikowana będzie wyłącznie w celu informowania o udziale POZ w programie Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów.*