

Ogłoszenie nr 2/2019/ONKO/PROFAMILIA Z DN. 30.08.2019r.

W związku z planowaną realizacją przez „PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna projektu „PO MOC W REHABILITACJI - Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu woj. łódzkiego” numer RPLD.10.03.01-10-A016/19 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa X: Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie; Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia; Poddziałanie X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej) – **ogłaszamy nabór na szkolenia lub inne formy kształcenia dla psychologów, lekarzy fizjoterapii i fizjoterapeutów, którzy następnie będą realizować świadczenia w „Programie rehabilitacyjnym dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”.**

1. DANE REALIZATORA WSPARCIA:

„PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna
ul. Stefana 2
91-463 Łódź
NIP: 726-265-02-34
pomocwrehabilitacji@profamilia.net.pl
tel. 42 288 11 20

2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Realizatora w sprawie ogłoszenia: Lidia Zwierzak,
Tel. 502 597 987, e-mail: pomocwrehabilitacji@profamilia.net.pl

3. RODZAJ SZKOLEŃ oraz LICZBA MIEJSC SZKOLENIOWYCH

W ramach realizowanego projektu przewidziano skierowanie na szkolenia 3 osoby. Będą to osoby, które stanowią personel Centrum Medycznego PROFAMILIA. Szkolenia mają za zadanie podniesienie poziomu wiedzy w zakresie udzielania wsparcia psychologicznego pacjentom onkologicznym, a także przeciwdziałania zespołowi wypalenia zawodowego u personelu medycznego zajmującego się pacjentem onkologicznym. Ostateczna tematyka szkolenia będzie dostosowana do już posiadanych kwalifikacji ich uczestnika.

4. WARUNKI UDZIAŁU w PROJEKCIE

Do składania aplikacji zapraszamy osoby, które jednocześnie:

- są pracownikami lub współpracownikami kontraktowymi CM PROFAMILIA, którzy są zainteresowani realizacją wsparcia dla uczestników prowadzonego projektu;
- wykonują zawód psychologa, fizjoterapeuty lub lekarza rehabilitacji, a ich doświadczenie zawodowe to min. 3 lata;
- posiadają następujące kwalifikacje zawodowe:
 - * w przypadku lekarza rehabilitacji – tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji lub rehabilitacji medycznej,
 - * w przypadku fizjoterapeuty - tytuł licencjata lub magistra fizjoterapii lub tytuł certyfikowanego masażysty
 - * w przypadku psychologa – tytuł mgr psychologii lub tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej.

5. SKŁADANIE APLIKACJI - MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA

Aplikację w zamkniętej kopercie z dopiskiem „SZKOLENIA – PO MOC w REHABILITACJI” należy złożyć w biurze projektu do dnia 13.09.2019r.

Prosimy o złożenie aplikacji na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 wraz z deklaracją stanowiącą załącznik nr 2.

6. KRYTERIA WYBORU PRACOWNIKA, KTÓRY WEŹMIE UDZIAŁ W SZKOLENIU

- doświadczenie w pracy w zawodzie:

- 3-5 lat – 1 pkt.
- 6-10 lat – 2 pkt.
- 11 i więcej – 3 pkt.
- posiadane doświadczenie lub szkolenie z zakresu pracy z pacjentami onkologicznymi – 3 pkt.

Załącznik nr 1 do ogłoszenia 2/2019/PROFAMILIA
ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

....., dnia

.....
Dane aplikującego

Dotyczy ogłoszenia nr 1/2019/ONKO/PROFAMILIA z dnia 30.08.2019r. w ramach planowanej realizacji projektu: „PO MOC W REHABILITACJI - Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu woj. łódzkiego” numer RPLD.10.03.01-10-A016/19, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że:

- jestem pracownikiem/współpracownikiem kontraktowym CM PROFAMILIA w Łodzi, ul. Stefana 2 na stanowisku
- posiadam następujące kwalifikacje:

.....
.....
.....

- jestem zainteresowany realizacją wsparcia dla uczestników realizowanego projektu PO MOC w REHABILITACJI jako.....

- posiadam/nie posiadam doświadczenie w pracy z pacjentami onkologicznymi

Proponuję następujące szkolenie, które podniesie moją wiedzę i umiejętności z zakresu rehabilitacji pacjentów onkologicznych:

.....
.....

Załącznik nr 2 do ogłoszenia 2/2019/PROFAMILIA
Deklaracja dotycząca udzielania świadczeń

w ramach projektu „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego” przez PROFAMILIA Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak spółka jawna w Łodzi, ul. Stefana 2, Nr RPLD.10.03.01-10-A016/19-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| imię i nazwisko: | PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- 1) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w szkoleniu/dofinansowaniu szkolenia w ramach Projektu, akceptuję wszystkie zasady oraz spełniam kryteria uczestnictwa.
- 2) Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w szkoleniu/dofinansowaniu oraz zgodę na udział w postępowaniu konkursowym.
- 3) Deklaruję chęć udzielania świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach projektu wynikających z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego (Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej)
- 4) Zostałem/-am poinformowana, że Projekt nr RPLD.10.03.01-10-A016/19-00 realizowany jest w ramach Osi priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw, Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie do zdrowia
- 5) Uczestnicząc w szkoleniu zorganizowanym przez Beneficjenta w terminie do 30 od zakończenia dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające odbycie szkolenia/podniesienie kompetencji: tj. kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie działania edukacyjnego zgodnie z jego założeniami. (np. certyfikat ze szkolenia),
- 6) Wnosząc o dofinansowanie, w terminie 30 dni od rozpoczęcia dostarczę Beneficjentowi Kopię dokumentu potwierdzającego uczestnictwo w szkoleniu lub innych formach kształcenia z poszczególnych zakresów, tj. kopie umów z realizatorem ww. form, zaświadczenie o zakwalifikowaniu/przystąpieniu tj. potwierdzenia od organizatora szkolenia, rachunki/faktury dok. wpłatę całości lub 1 raty czesnego, certyfikaty, ewentualnie listy obecności.

Upředzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniach są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika Postępowania
Konkursowego

Załącznik nr 3 do ogłoszenia 2/2019/PROFAMILIA

Regulamin wyboru personelu medycznego do podniesienia kompetencji zawodowych w zakresie psychoonkologii nr. R01.00, 30.08.2019

w ramach projektu „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego” przez PROFAMILIA Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak spółka jawna w Łodzi, ul. Stefana 2, Nr RPLD.10.03.01-10-A016/19-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

§1

Postanowienia ogólne

- 1) Niniejszy Regulamin określa proces wyboru personelu medycznego do podniesienia kompetencji zawodowych w zakresie psychoonkologii w projekcie „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego” przez PROFAMILIA Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak spółka jawna w Łodzi, ul. Stefana 2 Nr umowy: RPLD.10.03.01-10-A016/19-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020.
- 2) Projekt realizowany jest w okresie 2019.11.01 r. – 2022.04.30 r.

§ 2

Definicje

1. Regulamin – oznacza to Regulamin Projektu „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”;
2. Program/ Projekt – oznacza to projekt „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”;
3. Uczestnik – należy przez to rozumieć osobę, która korzysta ze świadczeń w Projekcie.

§3

Informacje ogólne

Wsparcie w ramach Projektu dotyczy ułatwienia Uczestnikom Programu podniesienia poziomu wiedzy w zakresie udzielania wsparcia psychologicznego pacjentom onkologicznym, a także przeciwdziałania zespołowi wypalenia zawodowego u personelu medycznego zajmującego się pacjentem onkologicznym. Szkolenia powinny uwzględniać tematykę dotyczącą aspektów psychologicznych choroby nowotworowej o różnej lokalizacji, kryzysu psychicznego wywołanego chorobą nowotworową, zaburzeń seksualnych i problemów w relacjach z partnerem, strategii radzenia sobie ze stresem, efektywnej komunikacji pomiędzy pacjentem

onkologicznym i jego bliskimi a lekarzem, wsparcia rodzinnego i społecznego, terapii indywidualnej i grupowej pacjenta z chorobą nowotworową i jego rodziny oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu członków zespołu terapeutycznego. Realizacja tego celu odbywać się będzie poprzez sfinansowanie lub dofinansowanie szkoleń lub innych form kształcenia w ramach programu „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”.

§4

Uczestnicy projektu (Beneficjenci Ostateczni)

Grupą Docelową (GD) są pracownicy etatowi lub kontraktowi Profamilia Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak spółka jawna, – psychologowie, lekarze rehabilitacji, fizjoterapeuci, którzy spełniają warunki uczestnictwa w wybranym regionalnym programie zdrowotnym „PO MOC W REHABILITACJI – Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”. GD spełnia kryteria określone w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020”. Projekt jest skierowany do GD z obszaru województwa łódzkiego. Będzie to od 1 do 3 osób, będą zobowiązane do realizacji świadczeń w „Programie rehabilitacyjnym dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego”.

§5

Postępowanie Konkursowe

1. Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w sposób bezstronny, z poszanowaniem zasady równości szans. Podczas rekrutacji zapewniony będzie równy dostęp do informacji o Projekcie oraz możliwość zgłoszenia udziału w nim osobom z różnymi niepełnosprawnościami.
2. Rekrutacja do projektu będzie prowadzona jednorazowo w terminie 31.08.2019 – 30.09.2019
3. Za proces rekrutacji odpowiedzialny jest Koordynator Projektu.
4. Zgłoszenia przyjmowane będą do 13.09.2019.
5. Aplikację w zamkniętej kopercie z dopiskiem „SZKOLENIA – PO MOC w REHABILITACJI” należy złożyć w biurze projektu mieszczącego się w PROFAMILIA Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak, spółka jawna ul. Stefana 2, 91-463 Łódź.
6. W terminie do 13.09 uczestnik konkursu poddawani są weryfikacji, a następnie jeśli spełnia warunki bierze udział w postępowaniu konkursowym.
7. Dokumentacja konkursowa składa się z:
 - a) Dla osób starających się o dofinansowanie – Program szkolenia oraz wnioskowana suma dofinansowania;
 - b) Zgłoszenia udziału
 - c) Deklaracji Udzielania Świadczeń w Projekcie
8. W przypadku uchybień formalnych wymagań rekrutacji kandydat może zostać poproszony drogą mailową lub telefoniczną bądź pisemnie o uzupełnienie braków w dokumentacji. W przypadku nie uzupełnienia braków w dokumentacji w ciągu 5 dni roboczych kandydat może zostać skreślony z listy osób kwalifikowanych do udziału w szkoleniu/dofinansowaniu.

9. Punktowe kryteria wyboru oparte są o dotychczasowe doświadczenie zawodowe w sposób następujący:
 - a. 3-5 lat – 1 pkt.
 - b. 6-10 lat – 2 pkt.
 - c. 11 i więcej – 3 pkt.
 - d. posiadane doświadczenie lub szkolenie z zakresu pracy z pacjentami onkologicznymi – 3 pkt.
10. Wyboru uczestników szkolenia/odbiorców dofinansowania dokona Zespół, składający się ze współników Profamilia Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak a decyzja zostanie udokumentowana Zarządzeniem Wspólników.
11. Warunkiem uczestnictwa w projekcie jest spełnianie kryteriów Programu. O objęciu wsparciem w ramach Programu decydują względy i wskazania merytoryczne oraz klasyfikacja punktowa.

§8

Postanowienia końcowe

1. Osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu/dofinansowaniu opuszczające zajęcia lub uczestniczące w zajęciach nieregularnie mogą zostać usunięte z listy uczestników Projektu.
2. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 30 sierpnia 2019 r. i może ulec zmianie, w sytuacji zmiany wytycznych lub dokumentów programowych.
3. Wszelkie uwagi i zgłoszenia naruszenia niniejszego Regulaminu należy zgłosić Kierownikowi Projektu.

Łódź, dn. 30.08.2019 r.