



**Regulamin projektu**  
**„Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego”**  
**nr FESW.07.02-IZ.00-001/25**

realizowanego przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Kielcach w partnerstwie z „Uzdrowisko Busko-Zdrój” S.A.

**§ 1. Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady realizacji oraz uczestnictwa w Projekcie pn. „Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021–2027, Priorytet 7. Zdrowi i aktywni zawodowo, Działanie 07.02 Programy rehabilitacyjne ułatwiające powrót na rynek pracy (zwany dalej: Projekt).
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+.
3. Celem głównym Projektu jest poprawa sprawności funkcjonalnej pacjentów onkologicznych aktywnych zawodowo (pracujących lub zarejestrowanych jako osoby bezrobotne) z województwa świętokrzyskiego poprzez zastosowanie rehabilitacji leczniczej, umożliwiającej kontynuowanie lub podjęcie pracy w trakcie lub po zakończeniu leczenia onkologicznego.
4. Projekt realizowany jest przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach w partnerstwie z „Uzdrowisko Busko-Zdrój” S. A. w okresie od 01.07.2025 r. do 30.06.2028 r.
5. Udział w Projekcie dla jego uczestników jest bezpłatny i dobrowolny.
6. Zarówno na etapie rekrutacji jak i w trakcie realizacji Projektu, przestrzegane będą zasady tolerancji, szacunku dla innych ras i kultur, niedyskryminacji ze względu na płeć czy niepełnosprawność, z uwzględnieniem zachowania wyrównywania szans kobiet i mężczyzn oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

**§ 2. Definicje**

1. Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:
  - 1) Projekt – projekt pt. „Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego”, nr FESW.07.02-IZ.00-001/25.
  - 2) Beneficjent – Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce.
  - 3) Partner – „Uzdrowisko Busko-Zdrój” S.A., ul. Generała Feliksa Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój.
  - 4) Uczestnik projektu – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie.
  - 5) Instytucja Zarządzająca – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego.
  - 6) Osoba aktywna zawodowo – osoba pracująca w tym prowadząca własną działalność gospodarczą lub osoba bezrobotna poszukująca pracy i zarejestrowana w urzędzie pracy.

**§ 3. Zakres wsparcia**

1. Program stanowi kompleksowe wsparcie w zakresie prehabilitacji i rehabilitacji. Rodzaj prowadzonych interwencji jest dostosowany do potrzeb oraz możliwości wynikających ze

Dokument przygotowany na potrzeby realizacji projektu  
„Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego”

stanu zdrowia chorego, rodzaju i zaawansowania choroby nowotworowej oraz prowadzonego leczenia. W programie przewidziano następujące formy wsparcia.

- 1) Działania informacyjno – edukacyjne, w tym:
  - a) edukacja zdrowotna z zakresu profilaktyki, aktywności fizycznej, odżywiania oraz radzenie sobie w sytuacji choroby,
  - b) wsparcie pracownika socjalnego oraz konsultanta ds. prawa pracy w zakresie powrotu na rynek pracy.
- 2) Konsultacje lekarza rehabilitacji w celu kwalifikacji pacjenta do Projektu oraz na turnus rehabilitacyjny.
- 3) Indywidualną rehabilitację onkologiczną, obejmującą:
  - a) indywidualne świadczenia dietetyczne,
  - b) indywidualne konsultacje psychologiczne,
  - c) indywidualne świadczenia fizjoterapeutyczne (7 ścieżek w zależności od rodzaju nowotworu).
- 4) Grupowe zajęcia aktywności ruchowej, w tym:
  - a) ćwiczenia ogólnie usprawniające, Nordic Walking, basen,
  - b) warsztaty terapii zajęciowej,
- 5) Turnusy rehabilitacyjne dla ok. 30% uczestników Projektu.
- 6) Inne, poza świadczeniami zdrowotnymi, takie jak:
  - a) zapewnienie dojazdu oraz zapewnienie opieki nad osobą niesamodzielną.

#### **§ 4. Uczestnicy Projektu**

1. Uczestnikiem projektu może zostać osoba spełniająca łącznie następujące warunki:
  - 1) zamieszkuje województwo świętokrzyskie,
  - 2) jest osobą aktywną zawodowo,
  - 3) jest przed leczeniem onkologicznym lub jest w trakcie lub po zakończeniu leczenia onkologicznego,
  - 4) jej stan zdrowia umożliwia samodzielne poruszanie się,
  - 5) wyraża zgodę na udział w Projekcie.
2. Uczestnikiem projektu nie może zostać osoba, która:
  - 1) posiada orzeczenia o trwałej niezdolności do pracy,
  - 2) nie wyraża zgody na udział w projekcie,
  - 3) korzysta z tego samego typu wsparcia finansowanego z innych środków publicznych, w tym: NFZ, ZUS, KRUS, budżetu państwa, budżetu jednostki samorządu terytorialnego w innym programie polityki zdrowotnej bądź Europejskiego Funduszu Społecznego +.

#### **§ 5. Rekrutacja i wymagane dokumenty**

1. Rekrutacja do Projektu prowadzona jest w sposób ciągły przez cały okres trwania Projektu.
2. Rekrutację do Projektu prowadzi Beneficjent.
3. Program zakłada dwie ścieżki włączenia Pacjenta do Projektu:
  - 1) osoba spełniająca kryteria uczestnictwa zostanie skierowana do Projektu przez lekarza prowadzącego lub
  - 2) osoba spełniająca kryteria uczestnictwa zgłasza się do Projektu sama.

4. Zgłoszenia do Projektu przyjmowane są w siedzibie Beneficjenta, adres: ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, w terminie od poniedziałku do czwartku w godz. od 7:00 do 15:00 oraz w piątek w godz. od 7:00 do 12:55, pokój 014.
5. Osoba ubiegająca się o udział w Projekcie powinna złożyć następujące dokumenty:
  - 1) formularz zgłoszeniowy,
  - 2) zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu lub wydruk z CEIDG albo inny adekwatny dokument – w przypadku osób pracujących,
  - 3) zaświadczenie z właściwego urzędu pracy – w przypadku osób bezrobotnych, poszukujących pracy,
  - 4) dokument potwierdzający miejsce zamieszkania (miejsce zamieszkania może być potwierdzone dokumentem tożsamości, zaświadczeniem od pracodawcy, dokumentem urzędowym, rachunkiem, decyzją administracyjną, korespondencją lub innym adekwatnym dokumentem).
6. Ostateczną decyzję o możliwości udziału pacjenta w Projekcie podejmuje lekarz rehabilitacji na podstawie wywiadu, badania lekarskiego oraz dokumentacji potwierdzającej przebieg leczenia choroby nowotworowej.
7. Informację dotyczącą rekrutacji zainteresowani mogą otrzymać telefonicznie pod nr:
  - 1) tel. 41 363 80 90, 506-486-967 (nowotwory ginekologiczne),
  - 2) tel. 41 367 49 66, 885-570-344 (nowotwory układu moczowego),
  - 3) tel. 41 363 80 88, 885-570-342 (nowotwory jelita grubego),
  - 4) tel. 41 367 47 55, 506-487-119 (nowotwory płuca),
  - 5) tel. 41 367 46 53, 885-990-601 (nowotwory głowy i szyi),
  - 6) tel. 41 363 80 83, 506-487-067 (nowotwory piersi),
  - 7) tel. 41 367 49 43, 506-486-998 oraz tel. 41 367 43 07, 506 487 230 (nowotwory krwi i inne nowotwory).

## **§ 6. Prawa i obowiązki Uczestników Projektu**

1. Uczestnik Projektu ma prawo do:
  - 1) uczestniczenia w nieodpłatnych formach wsparcia realizowanych w ramach Projektu,
  - 2) otrzymania materiałów informacyjno-edukacyjnych,
  - 3) otrzymania wyprawki motywującej na zakończenie udziału we wszystkich formach wsparcia w projekcie,
  - 4) Zakończenia udziału w Projekcie na każdym jego etapie.
2. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do:
  - 1) regularnego i punktualnego uczestnictwa we wszystkich przewidzianych dla niego formach wsparcia od momentu zakwalifikowania się do udziału w Projekcie wg ustalonego terminu, przestrzegania niniejszego regulaminu,
  - 2) podania wymaganych danych niezbędnych do wypełniania obowiązków przez Beneficjenta w zakresie monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,
  - 3) informowania o wszelkich zmianach w danych uczestnika Projektu (zwłaszcza w danych dotyczących zmiany nazwiska, telefonu kontaktowego, adresu poczty elektronicznej) podanych w formularzu danych osobowych, w ciągu 7 dni od ich powstania do momentu zakończenia udziału w Projekcie. W przypadku jakiegokolwiek ww. zmian

Dokument przygotowany na potrzeby realizacji projektu  
„Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego”

uczestnik Projektu przesyła odpowiednią informację do podmiotu, do którego dane podlegające zmianie zostały przekazane w formie korespondencji elektronicznej lub kontaktu telefonicznego.

- 4) dokonania wymaganych zmian, aktualizacji lub uzupełnień danych w złożonych dokumentach rekrutacyjnych w przypadku podania w nich błędnych informacji lub konieczności skorygowania w innym zakresie. Ww. zmiany mogą być naniesione przez uczestnika Projektu osobiście lub za jego zgodą wyrażoną ustnie lub pisemnie, przez upoważnionego pracownika ŚCO,
- 5) wypełnienie wszelkich wymaganych przez Beneficjenta lub Partnera dokumentów/ankiet/testów związanych z realizowanymi w ramach projektu formami wsparcia.

### **§ 7. Zakończenie udziału w Projekcie**

1. Zakończenie udziału w Projekcie następuje po odbyciu wszystkich zalecanych wizyt i konsultacji oraz przekazaniu zaleceń i niezbędnych informacji dla pacjenta dotyczących jego udziału w Projekcie.
2. Zakończenie udziału w Projekcie następuje także w wyniku zaprzestania korzystania ze świadczeń w Projekcie na podstawie decyzji pacjenta (brak zgłoszenia się na wizytę, rozpoczęcie leczenia finansowanego z NFZ w tożsamym zakresie, złożenie oświadczenia ustnego lub pisemnego o zaprzestaniu udziału, brak kontaktu telefonicznego maksymalnie w ciągu 30 dni kalendarzowych).
3. Zakończenie udziału w Projekcie jest odnotowywane w dokumentacji pacjenta po zweryfikowaniu zakończenia udziału w poszczególnych formach wsparcia i przekazaniu pacjentowi zaleceń oraz innych niezbędnych informacji dotyczących jego udziału w Projekcie.

### **§ 8. Postanowienia końcowe**

1. Kwestie nieuregulowane w niniejszym dokumencie rozstrzygane są przez Kierownika Projektu oraz na podstawie obowiązujących zasad programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
2. Wszelkie uwagi i wnioski dotyczące realizacji Projektu, w tym rekrutacji, należy składać w Biurze Projektu prowadzonym w siedzibie Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach pod adresem: ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce.
3. Zgłoszone uwagi i wnioski dotyczące realizacji Projektu rozpatruje ŚCO. W przypadku, gdy uwagi i wnioski dotyczą działań Partnera, ŚCO może zwrócić się do Partnera o zajęcie stanowiska w wyznaczonym terminie.
4. ŚCO może dokonać zmiany Regulaminu w każdym czasie. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej i są publikowane na stronie internetowej Beneficjenta, prowadzonej przez ŚCO.