

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków  
**Infolinia Projektu kom. 504-947-744**, tel. 12 65-24-598, tel. 12 65-24-427, tel. kom. 881-940-522  
fax 12 262-13-35 [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl)

Aktualizacja z dnia 27 kwietnia 2018r. [Wersja pierwotna z dnia 2.11.2017r., aktualizacja z dnia 5.12.2017r., z dnia 29.12.2017r., z dnia 6.02.2018r., z dnia 13.02.2018r., z dnia 12.03.2018, z dnia 18.03.2018 oraz z dnia 5.04.2018r]

## Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

finansowanym ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, o którym mowa w art. 88 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 471), w ramach Działania 1.3. Prowadzenie działań na rzecz upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego i jego uwarunkowań, kształtowanie przekonań, postaw, zachowań i stylu życia wspierającego zdrowie psychiczne, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu, przeciwdziałanie seksualizacji dzieci i młodzieży – w szczególności przez prowadzenie działań informacyjnych i edukacyjnych,

**Nr.NPZ.CO3\_2017\_Szkolenia\_dla\_personelu\_medycznego\_oraz\_niemedycznego  
pt. „Komunikacja interpersonalna w obsłudze pacjenta cierpiącego na zaburzenia  
psychiczne lub rodziny pacjenta - warsztaty dla personelu medycznego i niemedycznego”**

### § 1

#### Skróty i pojęcia

Użyte w Regulaminie skróty i pojęcia oznaczają:

- a) **Projekt** – Projekt o nr NPZ.CO3\_2017, wyłoniony w konkursie Ministra Zdrowia - Szkolenia\_dla\_personelu\_medycznego\_oraz\_niemedycznego - szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną.
- b) **Realizator** – Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, z siedzibą w Krakowie, ul. dr.J.Babińskiego 29, 30-393 Kraków.
- c) **Szkolenie** - przeprowadzone przez Realizatora pojedyncze szkolenie dla personelu medycznego i niemedycznego pt. „Komunikacja interpersonalna w obsłudze pacjenta cierpiącego na zaburzenia psychiczne lub rodziny pacjenta”, z przypisanym indywidualnym numerem kolejnym i ujęte w harmonogramie szkoleń z oznaczoną datą i lokalizacją,
- d) **Biuro Projektu** – biuro mieszczące się w siedzibie Realizatora, czynne w dni powszednie od godziny 7.30 do 15.00. Dane kontaktowe do osób zajmujących się bieżącą obsługą uczestników Projektu:
  - obsługa sekretarsko-biurowa Projektu – Sebastian Nowak – tel. 12 65-24-598, tel. kom. 662-243-828, e-mail: [sebastian.nowak@babinski.pl](mailto:sebastian.nowak@babinski.pl),
  - obsługa rekrutacyjna Projektu – Jolanta Chmielarczyk Wdówka – tel. kom. 504-947-744 e-mail: [jolanta.wdowka@babinski.pl](mailto:jolanta.wdowka@babinski.pl),
  - wparcie formalno-organizacyjne Projektu- Katarzyna Wrona – tel. 12 65-24-427, tel. kom.881-940-522, e-mail: [katarzyna.wrona@babinski.pl](mailto:katarzyna.wrona@babinski.pl)
- e) **Strona internetowa Projektu** – [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl).
- f) **Strona internetowa Realizatora** – [www.babinski.pl](http://www.babinski.pl)
- g) **Infolinia Projektu** – tel kom. 504-947-744

### § 2

#### Informacje ogólne

1. Niniejszy Regulamin (zwany dalej: Regulaminem) określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr **NPZ.CO3\_2017\_Szkolenia\_dla\_personelu\_medycznego\_oraz\_niemedycznego**.
2. Projekt realizowany jest przez Realizatora na podstawie podpisanej umowy z Ministrem Zdrowia i finansowany ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych.

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków  
**Infolinia Projektu kom. 504-947-744**, tel. 12 65-24-598, tel. 12 65-24-427, tel. kom. 881-940-522  
fax 12 262-13-35 [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl)

3. Celem Projektu jest profilaktyka problemów zdrowia psychicznego i poprawa dobrostanu psychicznego społeczeństwa.
4. W ramach Projektu zostanie zorganizowanych ok.**180 szkoleń** skierowanych do personelu medycznego/niemedycznego mającego kontakt z pacjentami cierpiącymi na zaburzenia psychiczne oraz rodzinami pacjentów, tj. **lekarzy, pielęgniarek/ pielęgniarzy, farmaceutów, pracowników rejestracji/ sekretarek medycznych.**
5. Realizator dopuszcza udział w szkoleniach personelu medycznego/niemedycznego wykonującego zawód:
  - a) medyczny/niemedyczny inny niż wymieniony w § 2 ust. 4 tj. położna, ratownik medyczny, młodszy specjalista/specjalista ds. obsługi pacjenta, młodszy specjalista/specjalista ds. ruchu chorych, koordynator specjalistów ds. ruchu chorych, fizjoterapeuta, logopeda, specjalista/ instruktor terapii uzależnień, psycholog, psychoterapeuta, terapeuta, terapeuta zajęciowy, specjalista ds. rewalidacji, pomoc terapeuty zajęciowego, instruktor terapii, inspektor, pracownik socjalny, aspirant pracy socjalnej, asystent pracownika socjalnego, specjalista pracy socjalnej, pracownik środowiskowy, opiekun medyczny, opiekun Domu Pomocy Społecznej/Środowiskowy Dom Samopomocy, opiekun osoby niepełnosprawnej, sanitariusz, specjalista doraźnej pomocy medycznej, interwent kryzysowy, asystent rodziny, koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, konsultant – pracownik rodzinnej pieczy zastępczej, specjalista pracy z rodziną, pracownik działu pomocy doraźnej, doradca zawodowy/trener zatrudnienia wspieranego, kierownik jednostki sekcji/komórki/działu/filii instytucji pomocy społecznej, referent w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, pracownik administracyjny (w tym pionu księgowego) podmiotu leczniczego/pomocy społecznej, kierownik podmiotu leczniczego,
  - b) niemedyczny tj. wykładowcy (z zakresu ochrony zdrowia) uczelni wyższych i nauczyciele w zawodzie terapeuta zajęciowy (w innych formach kształcenia ustawicznego niż uczelnie wyższe),
  - c) niemedyczny tj. studenci UPJP II w Krakowie ze specjalnością praca socjalna z osobą chorującą psychicznie,
  - d) niemedyczny tj. pracownicy Opiniodawczego Zespołu Sądowych Specjalistów Sądu Okręgowego/Rejonowego tj.: specjalistów z zakresu psychologii i pedagogiki, kuratorów zawodowych oraz pracowników biurowych – sekretarki.
6. Liczba uczestników szkoleń – max 2520 osób (ok.180 szkoleń,) grupy liczące ok. 14 osób.
7. Realizator dopuszcza w wyjątkowych sytuacjach organizację szkoleń dla grup liczących więcej niż 14 osób, wg. indywidualnych uzgodnień z Realizatorem.
8. Obszar realizacji Projektu obejmuje dwa województwa:
  - a) **małopolskie** (miasta: Andrychów, Biecz, Łącko, Konary, Kraków, Kłaj, Klimkówka, Myślenice, Nowy Sącz, Tarnów, Miechów, Nowy Targ, Oświęcim, Sucha Beskidzka),
  - b) **podkarpackie** (miasta: Rzeszów, Tarnobrzeg, Krosno, Sanok, Przemyśl, Dębica, Brzostek).
9. Realizator dopuszcza zmianę lokalizacji szkoleń (miast), o których mowa w ust.8, jednakże w obrębie tych samych województw, o których mowa powyżej.
10. Realizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu/lokalizacji.
11. Liczba szkoleń w poszczególnych miastach uzależniona jest od ilości uczestników w danej lokalizacji, ustalonej w procesie rekrutacji.
12. Okres realizacji Projektu:
  - a) ramy trwania Projektu: **od 1 października 2017 r. do 31 grudnia 2018 r.,**
  - b) przeprowadzenie szkoleń: **od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.**

### § 3

#### Rekrutacja uczestników szkoleń

1. Rekrutację uczestników do udziału w Projekcie przeprowadza Realizator.
2. Rekrutacja uczestników jest prowadzona w sposób ciągły przez cały czas trwania Projektu i trwa od listopada 2017 roku do czasu rekrutacji max. 2520 uczestników, jednakże nie później niż do grudnia 2018 roku.
3. Realizator zamieści na stronie internetowej Projektu oraz stronie internetowej Realizatora informacje o terminie rozpoczęcia oraz zakończenia rekrutacji, a także terminach i lokalizacjach poszczególnych szkoleń.
4. Dla uczestników Projektu dostępna będzie od listopada 2017 roku infolinia Projektu, czynna

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków  
**Infolinia Projektu kom. 504-947-744**, tel. 12 65-24-598, tel. 12 65-24-427, tel. kom. 881-940-522  
fax 12 262-13-35 [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl)

- w godzinach pracy Biura Projektu.
5. Do każdego szkolenia organizowanego w ramach Projektu odbywa się osobna rekrutacja.
  6. Rekrutacja na dane szkolenie kontynuowana jest do dnia zebrania wymaganej liczby uczestników, nie później niż do dnia rozpoczęcia tego szkolenia.
  7. W przypadku, gdy liczba zgłoszonych uczestników szkolenia w danym terminie i miejscu przewyższa liczbę dostępnych miejsc, o zakwalifikowaniu uczestnika decyduje kolejność zgłoszeń.
  8. Jeden uczestnik może wziąć udział wyłącznie w jednym szkoleniu organizowanym w ramach Projektu i tylko w obszarze grupy zawodowej, którą reprezentuje, bądź do której został zakwalifikowany przez Realizatora.
  9. Uczestnikami mogą być wyłącznie osoby, które spełniają następujące warunki:
    - 1) wykonują zawód medyczny lub niemedyczny wymieniony w § 2 ust. 4 oraz ust. 5 z tym zastrzeżeniem, że w przypadku lekarza, pielęgniarki/pielęgniarza, położnej oraz farmaceuty posiadają prawo wykonywania zawodu medycznego zgodnie ze stosownymi przepisami prawa w tym zakresie,
    - 2) w trakcie swojej pracy zawodowej mają kontakt z pacjentami cierpiącymi na zaburzenia psychiczne oraz rodzinami pacjentów ,
    - 3) na terenie województwa małopolskiego lub województwa podkarpackiego:
      - udzielają świadczeń zdrowotnych lub,
      - świadczą pracę w podmiocie leczniczym/aptece, bez względu na formę zatrudnienia lub,
      - świadczą pracę w areszcie śledczym lub,
      - świadczą pracę na rzecz Sądu Okręgowego / Rejonowego lub,
      - świadczą pracę w instytucjach pomocy społecznej (np. warsztat terapii zajęciowej, środowiskowy dom samopomocy, dom pomocy społecznej, MOPS, GOPS, MOPR, itp.), bez względu na formę zatrudnienia lub,
      - świadczą pracę w organizacjach pozarządowych, których jednym z celów działalności jest zakres ochrony zdrowia lub prowadzenie specjalistycznych centrów pomocy, bez względu na formę zatrudnienia lub,
      - świadczą pracę w uczelni wyższej na stanowisku wykładowca (z zakresu ochrony zdrowia) bez względu na formę zatrudnienia lub,
      - świadczą pracę w innych formach kształcenia ustawicznego, niż uczelnie wyższe na stanowisku nauczyciela w zawodzie terapeuty zajęciowy, lub
      - są studentami UPJP II w Krakowie ze specjalnością praca socjalna z osobą chorującą psychicznie.

#### § 4

##### Dokumentacja rekrutacyjna

1. Osoba zamierzająca wziąć udział w Projekcie w charakterze uczestnika szkolenia zobowiązana jest do zapoznania się z Regulaminem Projektu oraz wypełnienia formularza zgłoszeniowego.
2. Formularz zgłoszeniowy dostępny jest na stronie internetowej Projektu, stronie internetowej Realizatora oraz w Biurze Projektu.

#### § 5

##### Postępowanie kwalifikacyjne

1. Osoba zamierzająca wziąć udział w Projekcie w charakterze uczestnika szkolenia składa formularz zgłoszeniowy :
  - 1) on-line za pośrednictwem formularza ze strony internetowej Projektu lub
  - 2) za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres Biura Projektu lub
  - 3) za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [jolanta.wdowka@babinski.pl](mailto:jolanta.wdowka@babinski.pl) lub
  - 4) za pośrednictwem faxu - nr tel. (12) 12 262-13-35.
2. W przypadku przesłania formularza zgłoszeniowego on-line/e-mailem za datę zgłoszenia przyjmowana jest data i godzina zarejestrowania zgłoszenia w systemie informatycznym Realizatora, w pozostałych przypadkach decyduje data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego do Biura Projektu.
3. Realizator zastrzega sobie prawo do odrzucenia zgłoszenia, które zostało dokonane na podstawie formularza zgłoszeniowego wypełnionego w sposób nieczytelny, w innym języku niż język polski

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków  
**Infolinia Projektu kom. 504-947-744**, tel. 12 65-24-598, tel. 12 65-24-427, tel. kom. 881-940-522  
fax 12 262-13-35 [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl)

lub niekompletnego.

4. Na podstawie zarejestrowanych zgłoszeń oraz w oparciu o zasady wynikające z §3 ust. 7-9, pracownik ds. rekrutacji Projektu tworzy listę uczestników danego szkolenia oraz podejmuje decyzję o umieszczeniu zgłoszenia na liście rezerwowej lub odrzuceniu zgłoszenia w przypadku niespełnienia wymogów określonych w niniejszym Regulaminie.
5. Realizator ma prawo sprawdzić wiarygodność danych podanych przez uczestnika w formularzu zgłoszeniowym. W uzasadnionych przypadkach Realizator może zwrócić się do uczestnika o dodatkowe wyjaśnienia lub dokumenty potwierdzające spełnianie przez uczestnika wymogów określonych w Projekcie i niniejszym Regulaminie.
6. Uczestnicy, którzy zostali zakwalifikowani do udziału w szkoleniu, zostają o tym powiadomieni telefonicznie lub drogą elektroniczną, niezwłocznie po zatwierdzeniu listy rankingowej, ale nie później niż w ciągu 7 dni od dnia zatwierdzenia listy rankingowej.
7. W przypadku, gdy po stworzeniu listy rankingowej wskazanej w ust. 4, zostanie zebrana wymagana liczba uczestników danego szkolenia, rekrutacja w tym zakresie zostaje zakończona.
8. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w szkoleniu na jego miejsce zostaje zaproszona pierwsza osoba z listy rezerwowej.
9. Osoba zamierzająca wziąć udział w Projekcie w charakterze uczestnika szkolenia, która z powodu braku wolnych miejsc, nie została zakwalifikowana na dane szkolenie, zostaje - na podstawie tego samego formularza zgłoszeniowego - w pierwszej kolejności uwzględniona na liście rankingowej kolejnego szkolenia w tej samej lokalizacji i najbliższym terminie.

## § 6

### Działania w Projekcie

1. W ramach realizacji Projektu zostanie przeprowadzonych 180 szkoleń, w podziale na grupy zawodowe:
  - a) szkolenia dla grupy zawodowej lekarze/ inne zawody medyczne/niemedyczne
  - b) szkolenia dla grupy zawodowej pielęgniarki /pielęgniarze/ inne zawody medyczne, niemedyczne,
  - c) szkolenia dla grupy zawodowej farmaceutów,
  - d) szkolenia dla grupy zawodowej pracownicy rejestracji/ sekretarki medyczne.
2. W przypadku dopuszczenia przez Realizatora udziału w szkoleniu osób reprezentujących inne zawody niż wymienione w ust. 1, zostaną oni zakwalifikowani do jednej z wymienionych w ust. 1 grup zawodowych.
3. Realizator dopuszcza w wyjątkowych sytuacjach organizację szkoleń dla grup mieszanych zawodowo, w przypadku indywidualnego uzgodnienia z Realizatorem.
4. Czas trwania jednego szkolenia jest uzależniony od specyfiki pracy z pacjentem przez poszczególne grupy zawodowe, tj.:
  - 1) lekarze, pielęgniarki/pielęgniarze oraz inne zawody o których mowa w §2 ust.5: 2 dni szkolenia po 8 h edukacyjnych każde, łącznie 16 h edukacyjnych,
  - 2) farmaceutów, pracownicy rejestracji/sekretarki medyczne: 1 dzień szkolenia 8 h edukacyjnych,
5. Realizator dopuszcza w wyjątkowych sytuacjach (na wniosek uczestników organizację szkoleń dla grup mieszanych zawodowo w wymiarze 8 h edukacyjnych, w przypadku indywidualnego uzgodnienia z Realizatorem oraz zmodyfikowanego programu szkolenia.
6. Każde szkolenie jest prowadzone przez dwóch wykładowców w składzie: lekarz - specjalista psychiatra oraz psycholog lub psychoterapeuta, którzy posiadają odpowiednie doświadczenie zawodowe oraz dysponują wiedzą teoretyczną i praktyczną.
7. Szkolenie zakończy się wydaniem certyfikatu. W przypadku grupy zawodowej lekarzy oraz farmaceutów zostaną dodatkowo przyznane punkty edukacyjne.
8. Szczegółowe informacje o terminach i lokalizacji szkoleń dostępne będą na stronie internetowej Projektu, stronie internetowej Realizatora oraz zostaną przekazane uczestnikom telefonicznie, bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej.
9. Koszty dojazdu na szkolenie uczestnicy Projektu pokrywają we własnym zakresie.

## § 7

### Prawa i obowiązki uczestników

1. Uczestnik Projektu zakwalifikowany na szkolenie ma prawo do:

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków  
**Infolinia Projektu kom. 504-947-744**, tel. 12 65-24-598, tel. 12 65-24-427, tel. kom. 881-940-522  
fax 12 262-13-35 [www.kontaktwleczeniu.pl](http://www.kontaktwleczeniu.pl)


- 1) bezpłatnego udziału w szkoleniu,
- 2) otrzymania zestawu materiałów szkoleniowych oraz materiałów biurowych,
- 3) otrzymania serwisu kawowego oraz lunchu w czasie szkoleń,
- 4) otrzymania certyfikatu ukończenia szkolenia,
2. Każdy uczestnik ma obowiązek:
  - 1) potwierdzić pisemnie udział w szkoleniu na liście obecności,
  - 2) brać aktywny udział w badaniach ewaluacyjnych w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu (zgodnie z wymaganiami nałożonymi na Realizatora w zakresie monitorowania i ewaluacji Projektu) i wypełnić:
    - a) na początku szkolenia:
      - ✓ ankietę wstępną - tzw. badanie oczekiwania uczestników i zdefiniowanie profilu uczestników,
      - ✓ test kompetencji komunikacyjnych - poziom wiedzy/umiejętności przed szkoleniem,
    - b) na zakończenie szkolenia:
      - ✓ test kompetencji komunikacyjnych - poziom nabytej wiedzy-umiejętności po szkoleniu,
      - ✓ ankietę oceniającą szkolenie,
    - c) po miesiącu od daty zakończenia szkolenia - ankietę kontrolną sprawdzającą (monitorującą) poziom uzyskanych umiejętności,
  - 3) dokonywać aktualizacji danych kontaktowych (w szczególności dotyczących zmiany adresu zamieszkania, numeru telefonu kontaktowego oraz adresu poczty elektronicznej).
3. Uczestnik zobowiązany jest do 100% frekwencji na szkoleniu, w przeciwnym przypadku Realizator zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy uczestników i obciążenia pełnymi kosztami udziału w przypadku uznania przez Ministerstwo Zdrowia wydatków poniesionych na szkolenie tego Uczestnika jako niekwalifikowanych.
4. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z udziału w szkoleniu w przypadku, gdy rezygnacja zgłoszona została Realizatorowi w formie pisemnej co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia, w której uczestnik miał brać udział. W przypadku rezygnacji przez uczestnika ze szkolenia w terminie krótszym niż wskazany wyżej z przyczyn losowych, Realizator zastrzega sobie prawo do obciążenia kosztem szkolenia przypadającym na jednego uczestnika w sytuacji uznania przez Ministerstwo Zdrowia wydatków poniesionych na szkolenie tego Uczestnika jako niekwalifikowanych.
5. Rezygnacja z uczestnictwa w szkoleniu musi być dokonana w formie pisemnej i przesłana pocztą e-mail na adres: [jolanta.wdowka@babinski.pl](mailto:jolanta.wdowka@babinski.pl), bądź faxem na nr tel. (12) 262-13-35, na co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia, w którym Uczestnik miał brać udział.
6. Nieobecność uczestnika na szkoleniu, bez uprzedniego poinformowania o tym Realizatora, może spowodować skreślenie z listy uczestników i obciążenie uczestnika pełnymi kosztami udziału w szkoleniu, szczególnie w sytuacji gdy Realizatorowi nie uda się zakwalifikować innego uczestnika na zwolnione miejsce.
7. W przypadku złożenia przez Uczestnika nieprawdziwego oświadczenia w zakresie spełnienia warunków uczestnictwa, o których mowa w § 3 ust. 9 niniejszego Regulaminu, które skutkować będzie uznaniem wydatków poniesionych na szkolenie tego uczestnika jako niekwalifikowanych, Realizator zastrzega sobie prawo do dochodzenia od uczestnika odpowiedniego odszkodowania.

## § 8

### Postanowienia końcowe

1. Do interpretacji postanowień Regulaminu uprawniony jest wyłącznie Realizator.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego Regulaminu bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień.
3. W przypadku dokonania zmiany treści niniejszego Regulaminu bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień Realizator zamieści na stronie internetowej Projektu stosowną informację.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia.

Załącznik - Formularz zgłoszeniowy

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Szpitala Specjalistycznego  
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie  
  
lek. Anna Depukat

[podpis przedstawiciela Realizatora]

