



Projekt pn.: „*Poprawa opieki nad osobami zależnymi poprzez utworzenie i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej na ul. Warszawskiej w Zgorzelcu*” realizowany przez Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

REGULAMIN

Dziennego Domu Opieki Medycznej

Wielospecjalistycznego Szpitala – SPZOZ w Zgorzelcu

I. Postanowienia ogólne

1. Dzienny Dom Opieki Medycznej (DDOM) jest wyodrębnioną strukturalnie częścią WS-SPZOZ w Zgorzelcu.
2. DDOM działa na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu: *Poprawa opieki nad osobami zależnymi poprzez utworzenie i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej na ul. Warszawskiej w Zgorzelcu* realizowany przez Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady funkcjonowania Dziennego Domu Opieki Medycznej przy WS-SPZOZ w Zgorzelcu.
4. Siedziba DDOM mieści się na I piętrze Przychodni WS-SPZOZ w Zgorzelcu przy ulicy Warszawskiej 30.
5. Głównym celem Projektu jest wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez wzmocnienie i rozwój systemu opieki zdrowotnej dla osób niesamodzielnych, w tym osób starszych, w szczególności powyżej 65 roku życia w powiecie zgorzeleckim, lubańskim, bolesławieckim oraz lwóweckim, dzięki utworzeniu oraz prowadzeniu DDOM-u.

II. Czas pracy i okres pobytu w DDOM

1. DDOM dysponuje 15 miejscami określonymi jako zdeinstytucjonalizowane miejsca opieki nad osobami zależnymi
2. DDOM rozpoczął działalność 02.01.2017 r. i pracuje w każdy dzień roboczy w godzinach od 7 – 15 dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej **udzielane będą nieodpłatne świadczenia pielęgnacyjne, opiekuńcze i rehabilitacyjne, działania związane z kontynuacją leczenia a także działania edukacyjne.**



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3. Czas trwania pobytu w DDOM jest ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych.
4. Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych.
5. W pierwszym miesiącu, pacjenci przebywać będą w domu opieki medycznej przez 5 dni w tygodniu przez 8 - 10 godzin dziennie, następnie w zależności od poprawy stanu zdrowia, liczba i częstotliwość udzielanych świadczeń może być stopniowo zmniejszana w zależności od potrzeb indywidualnych każdego pacjenta, jednak nie może się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie.

III. Rekrutacja do DDOM

1. Do dziennego domu opieki medycznej mogą być przyjęci:
 - pacjenci bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia osoby niesamodzielnej;
 - pacjenci, którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.
2. Wsparcie skierowane jest do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 r.ż., których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymagają całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym. Świadczenia w dziennym domu opieki medycznej udzielane są pacjentom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym, którzy w ocenie skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów.
3. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach dziennego domu opieki medycznej są objęte osoby mające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
4. Ze względu na charakter opieki świadczonej w dziennym domu opieki medycznej, ze wsparcia wyłączone są osoby korzystające ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby, w





przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).

5. Kierowanie do dziennego domu opieki medycznej odbywa się na podstawie skierowania oraz karty oceny stanu klinicznego, sporządzanej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności (skala Barthel). Skierowanie do dziennego domu opieki medycznej wydaje:
 - lekarz podstawowej opieki zdrowotnej,
 - w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.

III. Personel DDOM

1. Opieka dla pacjentów realizowana jest przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny (WZT) w składzie:
 - lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej;
 - lekarz specjalista w dziedzinie geriatricznej;
 - pielęgniarka pełniąca funkcję koordynatora zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem
 - pielęgniarka - posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi
 - fizjoterapeuci – 2 osoby.
 - opiekun medyczny
 - terapeuta zajęciowy
 - psycholog – 2 osoby
 - logopeda;
 - dietetyka;
 - farmaceuty.

IV. Zakres świadczeń medycznych udzielanych w ramach DDOM

1. Dzienny Dom Opieki Medycznej zapewnia opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych.
2. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach domu opieki medycznej należą:
 - opieka pielęgniarska oraz pielęgnacyjna, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielegnacji
 - opieka lekarska,



- opieka psychologiczna, logopedyczna
 - terapia zajęciowa,
 - doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
 - usprawnienia ruchowe (kinezyterapia, elektroterapia, ultradźwięki, krioterapia, laseroterapia, magnoterapia, terapia światłem, masaże)
 - stymulacja procesów poznawczych,
 - przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).
3. Dla każdego pacjenta - świadczenia udzielane będą w zakresie i formie adekwatnej do jego stanu zdrowia i indywidualnych potrzeb zdiagnozowanych przez zespół terapeutyczny DDOM.
 4. W ciągu pobytu Pacjenci będą mogli korzystać z ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych zleconych przez lekarza specjalistę.
 5. Ocena stanu pacjenta przez Wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny dokonywana będzie do 3 dni po przyjęciu – ocena sprawności funkcjonalnej przeprowadzona z uwzględnieniem osób powyżej i poniżej 65 roku życia (os. > 65 r. ż. Całościowa Ocena Geriatryczna - COG).
 6. W razie konieczności u Pacjenta zostaną przeprowadzone badania laboratoryjne.
 7. Na koniec każdego miesiąca Zespół terapeutyczny dokonuje oceny rezultatów podjętych działań. Po wykonaniu oceny podejmowana jest decyzja o dalszym sprawowaniu opieki lub wypisaniu pacjenta z programu.
 8. Przed wypisaniem pacjenta jest dokonywana przez zespół terapeutyczny ocena stanu zdrowia.

V. Warunki pobytu i finansowe DDOM

1. W okresie realizacji projektu pn. „Poprawa opieki nad osobami zależnymi poprzez utworzenie i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej na ul. Warszawskiej w Zgorzelcu” tj. do 30 czerwca 2018 r. działalność DDOM współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zatem pobyt w DDOM i korzystanie z jego świadczeń jest dla pacjenta/uczestnika projektu w tym okresie bezpłatny. W ramach pobytu pacjenci mają zapewnioną w ciągu dnia przerwę kawową i obiad. Pacjentom spoza Zgorzelca przysługuje dojazd do DDOM-u po indywidualnym zakwalifikowaniu pacjenta/uczestnika przez personel medyczny do takiego świadczenia. W celu zakwalifikowania pacjenta do przewozu z miejsca zamieszkania i z powrotem muszą być stwierdzone przez Zespół Terapeutyczny przesłanki medyczne.
2. Po okresie realizacji projektu WS-SPZOZ w Zgorzelcu określą formę finansowania działalności, w tym pobytu w DDOM.





VI. Postanowienia końcowe

1. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz regulaminu konkursu nr POWR.05.02.00-IP.05-00-001/15 (Dzienny Dom Opieki Medycznej), a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i krajowego
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzygane są przez Kierownika Projektu
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
5. WSSPZOZ w Zgorzelcu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem jego ogłoszenia
6. Regulamin dostępny jest w Biurze Projektu.

Dofinansowanie projektu ze środków Unii Europejskiej

to kwota 999 026,04 zł

Pacjenci będą przyjmowani do DDOM-u niezależnie od statusu zawodowego, wykształcenia, płci i rodzaju niepełnosprawności z zachowaniem RÓWNOŚCI SZANS i NIEDYSKRYMINACJI.

O przyjęciu do DDOM decydować będzie kolejność zgłoszeń pełnej dokumentacji.

Pacjenci będą przyjmowani do DDOM niezależnie od statusu zawodowego, wykształcenia, płci i rodzaju niepełnosprawności z zachowaniem RÓWNOŚCI SZANS i NIEDYSKRYMINACJI.

