

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
obowiązujący
W DZIENNYM DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ W STAREJ WSI

§ 1
INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji pacjentów do Dziennego Domu Opieki Medycznej w Starej Wsi utworzonego w ramach projektu pn. Dziennego Domu Opieki Medycznej w Starej Wsi nr projektu RPPK.08.03.00-18-0012/18 realizowanego w ramach konkursu nr. RPPK.08.03.00-IP.01-18-027/18 RPO WP na lata 2014-2020, Działanie nr 8.3, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - 1) Dzienny dom opieki medycznej (DDOM) - jedną z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi. DDOM jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego (podmiotu leczniczego realizującego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w tym np. poradni geriatrycznej lub opieki długoterminowej). W dziennym domu opieki medycznej zapewnia się opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych;
 - 2) Indywidualny plan wsparcia – plan pracy terapeutycznej z pacjentem, tworzony na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych i wspólnie z nim realizowany;
 - 3) Całościowa Ocena Geriatryczna (COG) – wielowymiarowy, interdyscyplinarny i zintegrowany proces diagnostyczny służący do określenia problemów zdrowotnych i funkcjonalnych (medycznych, fizycznych, psychicznych, socjalnych i społecznych) starszego pacjenta celem oszacowania obszarów deficytów funkcyjnych i ustalenia priorytetów leczniczo-rehabilitacyjnych;
 - 4) Osoba korzystająca ze wsparcia – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu opieki medycznej;
 - 5) Koszt pobytu – wszystkie koszty związane z objęciem opieką osób zakwalifikowanych do pobytu w dziennym domu opieki medycznej;
 - 6) Pobyt w dziennym domu opieki medycznej – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) świadczonych w dziennym domu opieki medycznej;
 - 7) Rodzina – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące lub wskazane przez osobę zakwalifikowaną do dziennego domu opieki medycznej;
 - 8) Zespół terapeutyczny – zespół powoływany do kompleksowej opieki nad osobą zakwalifikowanymi do dziennego domu opieki medycznej.
 - 9) Fundacja w Trosce o Życie oznacza podmiot prowadzący DDOM w Starej Wsi, Stara Wieś 778, 36-200 Brzozów;
 - 10) Okres świadczenia opieki medycznej pacjentom DDOM w okresie trwałości projektu: Dzienny Dom Opieki Medycznej w Starej Wsi przez min. 3 lata licząc od 01.12.2023 r.
 - 11) Pacjent - osoba fizyczna korzystająca spełniająca kryteria rekrutacji zakwalifikowana do korzystania z usług zdrowotnych w DDOM;
 - 12) POZ – jednostka podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 2
CELE I ZAŁOŻENIA FUNKCJONOWANI
DDOM-u

3. Grupa docelową są w szczególności Kobiety i Mężczyźni powyżej 65 roku życia zamieszkujący na obszarze powiatów: brzozowskiego, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką placówki podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym.
4. Pacjenci w wieku powyżej 65 powinni stanowić min. 50% łącznej liczby pacjentów.
5. Przewidziane w DDOM usługi zdrowotne będą realizowane w oparciu o standardy Dziennego Domu Opieki Medycznej opracowane przez Ministerstwo Zdrowia.
6. Wsparcie skierowane jest do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 lat 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 DDOM 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.
7. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach DDOM będą 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.).

§ 3
REKRUTACJA PACJENTÓW

1. Wsparcie w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej skierowane jest do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 roku życia, 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.
2. Cele kwalifikowania pacjentów do Dziennego Domu Opieki Medycznej: poprawa stanu zdrowia i samodzielności życiowej, zapobieganie wczesnym powikłaniom poszpitalnym, przygotowanie pacjenta i rodziny do życia z niepełnosprawnością i samoopieki – możliwe do uzyskania poprzez rehabilitację lub modyfikację leczenia farmakologicznego.
3. Warunki naboru i lokal DDOM umożliwia nabór i udział do DDOM-u osób z niepełnosprawnościami.
4. Do DDOM zostaną zakwalifikowane osoby, które złożyły formularz rekrutacyjny wraz z właściwymi załącznikami i spełnią łącznie następujące kryteria:
 - 1) są mieszkańcami powiatu: brzozowskiego,
 - 2) są bezpośrednio po przebytej hospitalizacji lub w okresie ostatnich 12 miesięcy korzystali z świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego lub ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność i w ocenie skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów (załącznik nr 2), w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych do DDOM,

- 3) złożyli formularz rekrutacyjny wraz ze skierowaniem do DDOM (załącznik nr 1) wydane przez:
 - a) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym,
- 4) nie korzystają ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej, hospicyjnej, rehabilitacji leczniczej, opieki psychiatrycznej, leczenia uzależnień (weryfikacja na podstawie oświadczenia).
5. Dokumentacja rekrutacyjna dostępna jest na stronie internetowej: <https://wtrosce.eu/> oraz w siedzibie Fundacji w Brzozowie ul. Rzeszowska 14,.
6. Dokumentacja rekrutacyjna przyjmowana jest w siedzibie Fundacji W TROSCE O ŻYCIE ul. Rzeszowska 14, 36-200 Brzozów, w godzinach od 8:00 do 15:00 oraz za pośrednictwem poczty, kuriera na adres:, Rzeszowska 14, 36-200 Brzozów lub elektronicznej – na adres: [fundacja@brzozow@op.pl](mailto:fundacja@brzozow.op.pl)
7. Kwalifikacji osób do wsparcia w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej dokonuje Komisja rekrutacyjna, która utworzy listę podstawową osób zakwalifikowanych do DDOM-u oraz listę rezerwową wg. przyznanej liczby punktów w skali Barthel.
8. W przypadku uzyskania przez kandydatów takiej samej liczby punktów kryterium rozstrzygającym będzie kolejność zgłoszeń.
9. W sytuacji zwolnienia miejsca w DDOM, osoby z listy rezerwowej kierowane są do wsparcia jedynie w przypadku, w którym ich status nie uległ zmianie.
10. Osoby zakwalifikowane i niezakwalifikowane do DDOM poinformowane e- mailowo lub telefonicznie (rozmowa lub SMS).
11. Osoby zakwalifikowane do DDOM, które złożyły dokumenty rekrutacyjne za pośrednictwem poczty elektronicznej zobowiązane będą do dostarczenia oryginałów wszystkich dokumentów.
12. Osoby zakwalifikowane do DDOM będą zobowiązane do podpisania Umowy z Fundacją W TROSCE O ŻYCIE
13. Opiekun/ członek rodziny będzie zobowiązany rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu (jeżeli taka konieczność zaistnieje).
14. W uzasadnionych przypadkach Komisja rekrutacyjna ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych przez sprawdzenie ich w odpowiednich instytucjach.
15. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Fundacją W TROSCE O ŻYCIE.
16. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych z późn.zm. (Dz.U. z 2018 poz. 1000 z późn. zm.).
17. Rekrutacja odbywać się będzie z zachowaniem równych szans oraz braku dyskryminacji z uwagi na pochodzenie, wiek, religię, niepełnosprawność itd.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI PANJENTÓW

1. Pacjent/ka ma prawo do:
 - 1) oceny sprawności funkcjonalnej przez zespół terapeutyczny w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, w zależności od potrzeb - również innych obszarów np. stopnia niewydolności zwieraczy pęcherza i odbytu, określenie występowania niewydolności krążenia lub ryzyko upadków a, w przypadku osób powyżej 65 r.ż. wykonywania oceny geriatrycznej (COG), składająca się z oceny stanu czynnościowego

- i fizycznego, a także funkcji umysłowych oraz oceny socjalno-środowiskowej, poprzedzonej wykonaniem oceny według skali VES-13;
- 2) korzystania z opieki medycznej połączonej z terapią i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych;
 - 3) korzystania z podstawowych świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do:
 - a) opieki pielęgniarskiej, w tym edukacji pacjenta dotyczącej samoopieki i samopielęgnacji;
 - b) doradztwa w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
 - c) usprawniania ruchowego,
 - d) stymulacji procesów poznawczych,
 - e) terapii zajęciowej,
 - f) przygotowania rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne)
 - 4) do badań diagnostycznych oraz specjalistycznych konsultacje lekarskich w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego (w każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji takiego świadczenia).
 - 5) korzystania z wyżywienia,
 - 6) korzystania z zajęć dodatkowych, pozwalających na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi
 - 7) korzystania z odpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i z powrotem do miejsca zamieszkania (*transport zostanie zorganizowany na życzenie pacjenta, a cena za usługę zostanie skalkulowana indywidualnie dla każdego pacjenta i zależęć będzie od długości trasy /ilości km/ oraz ilości osób dowożonych z tego samego kierunku*)
2. Pacjent i jego rodzina ma obowiązek:
- 1) stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących w DDOM,
 - 2) współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu, w dostarczaniu zaleconych leków,
 - 3) informować o nieobecności.

§ 5

ROZWIĄZANIE UMOWY /REZYGNACJA Z USŁUG DDOM

1. Rezygnacja z usług DDOM w trakcie trwania umowy (przed otrzymaniem przewidzianego wsparcia) może nastąpić z ważnej przyczyny i wymaga pisemnego uzasadnienia złożonego z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem (jeżeli jest to możliwe).
2. W przypadku śmierci pacjenta umowa ulega samorozwiązaniu.
3. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji pacjenta z usług w DDOM może zostać obciążony kosztami za okres nieusprawiedliwionej nieobecności.
4. Podmiot prowadzący placówkę DDOM zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę z natychmiastowym skutkiem w przypadku:
 - 1) rażącego naruszenia postanowień wewnętrznego Regulaminu DDOM-u,
 - 2) nieusprawiedliwionej nieobecności dłuższej niż 14 dni,
 - 3) stwierdzenia przez personel DDOM-u, że pacjent znajduje się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków,
 - 4) przedstawienia fałszywych oświadczeń/ zaświadczeń wymaganych na etapie rekrutacji.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
18. W kwestiach nieujętych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Fundacja W TROSCE O ŻYCIĘ, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
2. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu należy do władz Fundacji.
3. Regulamin wchodzi w życie w dniu jego podpisania.
4. Każdy z pacjentów zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z niniejszym Regulaminem

Brzozów, 02.12.2021 r.