

Regulamin uczestnictwa i rekrutacji w Dziennym Domu Opieki Medycznej

Regulamin określa warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

”Centrum Koordynacji Opieki Medycznej dla osób niesamodzielnych na terenie subregionu toruńskiego”

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo

Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych

Poddziałania 9.3.1. Rozwój usług zdrowotnych

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa

Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

§1

1. Liderem Projektu jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Toruniu ul. Szosa Chełmińska 254/258.
2. Realizatorem Projektu jest Zespół Opieki Paliatywnej im. J. Pawła II Hospicjum „Światło” ul. Grunwaldzka 64 w Toruniu.
3. Partnerem Projektu jest Zespół Opieki Zdrowotnej ul. Pl. Rydygiera 1 w Chełmnie.
4. Centrum Koordynacji Opieki Medycznej (CKOM), którego biuro znajduje się przy ul. Grunwaldzkiej 64 w Toruniu kwalifikuje Uczestników Projektu do właściwej formy wsparcia.
5. Projekt realizowany jest od 01.03.2019 r. do 31.12.2021 r.

§2

1. DDOM – Dzienny Dom Opieki Medycznej - jedna z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi. DDOM jest wyodrębnioną strukturalnie częścią 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. Uczestnicy DDOM:
 - a) osoby fizyczne, zamieszkałe w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracujące lub uczące się na terenie województwa kujawsko – pomorskiego, a dokładniej na terenie subregionu toruńskiego (miasto Toruń oraz powiat toruński, golubsko- dobrzyński, chełmiński i wąbrzeski);
 - b) osoby bezpośrednio korzystające ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług w ramach dziennego domu opieki medycznej;
 - c) osoby niesamodzielne, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
 - d) otoczenie osób niesamodzielnych w szczególności opiekunowie faktyczni oraz rodziny osób niesamodzielnych.

§3

1. Świadczenia zdrowotne w DDOM udzielane są osobom, 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.
2. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach dziennego domu opieki medycznej należą:
 - a) opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji;
 - b) doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
 - c) doradztwo dietetyczne;
 - d) usprawnianie ruchowe;
 - e) stymulacja procesów poznawczych;
 - f) terapia zajęciowa
 - g) przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).
3. Świadczeniami zdrowotnymi w ramach DDOM będą objęte osoby, które łącznie spełniają poniższe kryteria:
 - a) osoby posiadające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.);
 - b) osoby bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga 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;
 - c) osoby, u której występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie;
 - d) osoby, którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego;
 - e) osoby niesamodzielne, które w ocenie skalą Barthel otrzymały 40-65 punktów.
4. W razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego zapewnia się Uczestnikowi Projektu niezbędne badania diagnostyczne oraz specjalistyczne konsultacje lekarskie.
5. Osobom przebywającym w DDOM zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie.
6. W razie potrzeby i uzasadnionej konieczności (za zgodą i zobowiązaniem rodziny) istnieje możliwość transportu Uczestnika Projektu z miejsca zamieszkania do DDOM i z powrotem.
7. Uczestnik Projektu ma prawo do korzystania z wszystkich powyższych form świadczeń zgodnie z indywidualnym planem terapii ustalonym na podstawie przeprowadzonych badań i konsultacji w ciągu pierwszych trzech dni pobytu w DDOM.
8. Ze wsparcia **wylądzone** będą osoby korzystające ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby z zaawansowaną chorobą psychiczną lub uzależnione.



§4

1. Uczestnikiem projektu może być osoba, która:
 - a) spełnia kryteria o których mowa w §3 pkt 3;
 - b) złoży wymagane dokumenty określone w §4 pkt. 3.
2. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej **www.ckom.pl** oraz w siedzibie Realizatora i Partnera Projektu.
3. DDOM przyjmuje pacjentów w oparciu o:
 - a) kierowanie do dziennego domu opieki medycznej - od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego a w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu, wraz z wypisem ze szpitala;
 - b) kartę ocenę świadczeniobiorcy według skali Barthel.
4. W momencie dostarczenia dokumentów określonych w §4 pkt 3 Uczestnik Projektu zobowiązany jest wypełnić i podpisać:
 - a) Formularz zgłoszeniowy;
 - b) Oświadczenie o ochronie danych osobowych oraz zaakceptować składając czytelny podpis regulamin uczestnictwa i rekrutacji.
5. Dzienny Dom Opieki Medycznej dysponować będzie 15 miejscami z czego co najmniej 50% miejsc przeznaczonych będzie dla osób w wieku powyżej 65 roku życia.

§5

1. Nabór pacjentów ma charakter ciągły. Rozpoczyna się od 02.05.2019r do DDOM w Chełmnie i od II kwartału 2020r. do DDOM w Toruniu. Pacjenci do DDOM będą przyjmowani w miarę wolnych miejsc.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w CKOM.
3. Wymagane dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w §4 pkt. 3 należy składać w wersji papierowej u Partnera Projektu (w przypadku chęci uczestnictwa w DDOM w Chełmnie), lub u Realizatora Projektu (w przypadku chęci uczestnictwa w DDOM w Toruniu) lub drogą pocztową w celu zarejestrowania ich w kolejce oczekujących.
4. O terminie złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących decyduje data wpływu do siedziby Partnera /Realizatora.
5. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym zasady równości płci.
6. Oceny kwalifikacji do objęcia opieką będzie dokonywała Komisja Rekrutacyjna (przedstawiciel Lidera i Realizatora Projektu) na podstawie zebranych dokumentów (skierowanie do DDOM, Kartę Oceny Świadczeniobiorcy (skala Barthel), wypełnioną Deklarację Uczestnictwa w Projekcie i ewentualną dokumentację medyczną, inne dokumenty i oświadczenia, na okoliczność braku przesłanek do wykluczenia ze wsparcia w DDOM).
7. Po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie pacjent uzyska informację o terminie rozpoczęcia pobytu w DDOM telefonicznie, za pośrednictwem strony www.ckom.pl.
8. Pierwszeństwo udziału będą miały:
 - a) osoby powyżej 65r.ż., które podczas rekrutacji otrzymają dodatkowe +5 punktów (stanowiąc będą min. 50% Uczestników Projektu);
 - b) osoby samotne (prowadzące samodzielnie gospodarstwo domowe) +5 punktów;
 - c) kobiety, głównie samotne i po 65r.ż. + 5 punktów.

9. Rekrutacja zostanie zakończona w momencie zapełnienia wszystkich wolnych miejsc umożliwiających udział w Projekcie.
10. W razie większej liczby chętnych, spośród osób, które kwalifikują się do objęcia wsparciem utworzona zostanie lista rezerwowa.
11. Uczestnik/czka Projektu może zrezygnować z udziału w Projekcie. O rezygnacji należy powiadomić koordynatora CKOM na piśmie w ciągu 5 dni od dnia zaistnienia przyczyny rezygnacji.
12. Uczestnik/czka Projektu może stracić prawo do wsparcia (być skreślonym z listy Uczestników Projektu) w przypadku utrudnienia realizacji czynności personelowi Projektu, nie przestrzegania obowiązujących w Projekcie regulaminów, prawa i wytycznych, naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu, umowy lub powszechnie przyjętych zasad współżycia społecznego

§6

1. DDOM funkcjonuje w dni robocze w godzinach od 7.30 do 17.30.
2. Usługi świadczone w DDOM mają charakter bezpłatny.
3. Opieka zdrowotna świadczona jest przez **Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny** w następującym składzie:
 - a) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej;
 - b) lekarz specjalista w dziedzinie geriatricznej lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych;
 - c) pielęgniarka pełniąca funkcję Kierownika Zespołu Terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem, współpracująca z pozostałymi członkami zespołu;
 - d) pielęgniarka;
 - e) osoby prowadzące fizjoterapię;
 - f) opiekun medyczny;
 - g) terapeuta zajęciowy;
 - h) psycholog lub psychoterapeuta;
 - i) dietetyk.
4. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny przeprowadza cotygodniowe narady w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji oraz ustalenia dalszego planu terapii.
5. Termin spotkania wyznacza każdorazowo Kierownik Zespołu Terapeutycznego.
6. Zespół Terapeutyczny ustala czas trwania pobytu w DDOM dla każdego pacjenta, przy czym nie może on być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych.
7. Pobyt może zostać skrócony z 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
8. 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 odbywać się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie.
9. Najpóźniej w trzecim dniu po przyjęciu pacjenta Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny musi udzielić świadczeń zdrowotnych.



10. Podczas całościowej oceny kwalifikacyjnej Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny dokona oceny czy pacjent ze względu na niepełnosprawność wymaga bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do DDOM i powrotu do miejsca zamieszkania.
11. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, w zależności od potrzeb.
12. Na podstawie przeprowadzonej całościowej oceny Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny przygotowuje indywidualny plan terapii, określający m.in. liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii.
13. Na koniec każdego miesiąca Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny dokonuje oceny rezultatów podjętych działań. Jeżeli stwierdzi u uczestnika programu postępy w samodzielnym wykonywaniu czynności życia codziennego, może modyfikować przyjęty plan działania i podjąć decyzję o dalszym sprawowaniu opieki. Natomiast w przypadku, kiedy brak jest postępów w wyniku stosowanej terapii, rehabilitacji oraz metod pielęgnacji, jak również edukacji pacjenta i jego opiekunów faktycznych, zespół podejmuje decyzję o wypisaniu uczestnika z programu, co jest równoznaczne z zakończeniem pobytu w DDOM.
14. Przed wypisaniem pacjenta Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny dokonuje ponownej oceny stanu zdrowia.
15. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny prowadzi dokumentację realizowanych działań.
16. Osobą odpowiedzialną za dokumentację medyczną jest Kierownik Zespołu Terapeutycznego.

§7

1. Zgodnie ze standardem co najmniej jeden opiekun Uczestnika Projektu będzie miał zagwarantowaną możliwość udziału w spotkaniach edukacyjnych.
2. Rodzina, bądź opiekunowie osób przebywających w Dziennym Domu Opieki Medycznej, przynajmniej jeden raz w trakcie trwania Projektu będą uczestniczyć w działaniach informacyjno – edukacyjnych.
3. Szkolenia/warsztaty przeprowadzone będą 1x na kwartał, w sobotę od 9.00 do 14.00.
4. Tematyka szkoleń obejmować będzie działania z zakresu pielęgnacji, rehabilitacji, psychoedukacji i aspektów prawnych

§8

1. Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie rozstrzyga Lider Projektu.

.....
/DATA I CZYTELNY PODPIS/