



Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Tytuł projektu	Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej
Oś priorytetowa	IX Włączenie społeczne
Działanie	9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne
Poddziałanie	9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych - konkurs
Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
Realizujący projekt	Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
PSZCZYŃSKIEGO
DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ**

SPIS TREŚCI:

- I. PRZEPISY OGÓLNE
- II. DEFINICJE
- III. ZASADY FUNKCJONOWANIA DDOM
- IV. OSOBY KORZYSTAJĄCE Z USŁUG DDOM
- V. ZAKRES ŚWIADCZEŃ UDZIELANYCH W DDOM
- VI. PERSONEL DDOM
- VII. PROCEDURA NABORU PACJENTÓW DO DDOM
- VIII. PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTÓW DDOM
- IX. REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
- X. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

ZATWIERDZAM:

Pszczyna, dn. 2.09.2020r.

ROZDZIAŁ I PRZEPISY OGÓLNE

§ 1

Regulamin Organizacyjny Pszczyńskiego Dziennego Domu Opieki Medycznej, zwany dalej "Regulaminem" określa szczegółowe zasady organizacji, funkcjonowania, rekrutacji oraz zakres usług świadczonych przez Dzienny Dom Opieki Medycznej realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 pod tytułem „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej, Oś IX – Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

§2

1. Pszczyński DDOM zlokalizowany w Pszczynie przy ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, prowadzony przez Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o. o prowadzącą SZPITAL POWIATOWY w Pszczynie i funkcjonuje jako komórka organizacyjna utworzona w związku z realizacją przedmiotowego projektu.
2. Adres strony internetowej: www.szpital.pszczyna.pl gdzie została stworzona zakładka DDOM.
3. Termin realizacji projektu - oznacza okres od 01.12.2019r. do 31.01.2022r.;

ROZDZIAŁ II DEFINICJE

§3

Ilekróć w regulaminie jest mowa o:

1. **Deinstytucjonalizacja opieki zdrowotnej** – wszelkie działania podejmowane na rzecz tworzenia różnych form świadczeń zdrowotnych w środowisku lokalnym mających na celu zapewnienie właściwej opieki oraz wydłużenia okresu sprawności psychofizycznej i możliwości pełnienia ról społecznych, zawodowych osobom z chorobami przewlekłymi, osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku, dzieciom i młodzieży;
2. **Dzienny dom opieki medycznej (DDOM)** - jest 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;
3. **Indywidualny plan wsparcia** – plan pracy terapeutycznej z uczestnikiem, tworzony na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych uczestnika i wspólnie z nim realizowany;
4. **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;
5. **Osoba korzystająca ze wsparcia** – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej;
6. **Koszt pobytu** – wszystkie koszty związane z objęciem opieką osób zakwalifikowanych do pobytu w Dziennym Domu Opieki Medycznej;

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

7. **Pobyt w Dziennym Domu Opieki Medycznej** – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług świadczonych w dziennym domu opieki medycznej;
8. **Rodzina** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące lub wskazane przez osobę zakwalifikowaną do dziennego domu opieki medycznej;
9. **Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny** w skrócie **WZT**– zespół powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do Dziennego Domu Opieki Medycznej;
10. **POZ – Podstawowa Opieka Zdrowotna;**
11. **AOS – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna;**

ROZDZIAŁ III ZASADY FUNKCJONOWANIA DDOM

§ 4

1. Okres świadczenia opieki medycznej pacjentom DDOM w ramach projektu - od 01.10.2020 r. do 31.01.2022 r.
2. DDOM będzie udzielał świadczeń zdrowotnych przez cały rok, we wszystkie dni robocze, od poniedziałku do piątku, co najmniej 8 godzin dziennie.
3. Czas trwania pobytu w DDOM będzie ustalony indywidualnie przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny (WZT) i **nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni.**
4. Usługi prowadzone przez DDOM są dostosowane do indywidualnych potrzeb każdego pacjenta z uwzględnieniem adekwatnej do potrzeb opieki lekarskiej, pielęgniarskiej oraz rehabilitacyjnej.
5. Wsparcie w ramach projektu otrzymają osoby **zamieszkujące w powiecie pszczyńskim, bieruńsko-lędzińskim, gm. Czechowice-Dziedzice, m. Tychy i m. Bielsko-Biała.**
6. Usługi świadczone w DDOM w ramach projektu mają charakter bezpłatny i są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Usługi DDOM będą realizowane dodatkowo przez okres przynajmniej 11 miesięcy od zakończenia projektu komercyjnie za odpłatnością dla potencjalnych klientów

ROZDZIAŁ IV OSOBY KORZYSTAJĄCE Z USŁUG DDOM

§ 5

1. Wsparcie skierowane będzie do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 lat których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką POZ i AOS, 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.**
2. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach DDOM będą objęte osoby mające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398).

3. Pacjenci w wieku powyżej 65 powinni stanowić min. 50% łącznej liczby pacjentów. Podstawowe cele kwalifikowania pacjentów do domu opieki medycznej to: 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 - co będzie oceniane w momencie kwalifikacji do objęcia opieką.

§ 6

Podstawowe cele DDOM to: 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 - co będzie oceniane w momencie kwalifikacji do objęcia opieką.

§ 7

1. DDOM obejmie wsparciem 80 osób przy założeniu, że w DDOM równocześnie będzie mogło przebywać maksymalnie 20 pacjentów.
2. Projekt zakłada, iż osoby powyżej 65 roku życia będą stanowić co najmniej 50% wszystkich Uczestników. Opisane wskaźniki będą warunkowały kolejność przyjmowania Uczestników do projektu.

§ 8

Do DDOM mogą być przyjęci pacjenci:

1. Bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarstwa, 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;
2. Pacjenci, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.

§ 9

Ze względu na charakter opieki świadczonej w DDOM **ze wsparcia wyłączone będą osoby** obecnie 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).

ROZDZIAŁ V ZAKRES ŚWIADCZEŃ UDZIELANYCH W DDOM

§ 10

1. DDOM 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 DDOM należą:
 - a) opieka pielęgniarstwa, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji;
 - b) doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
 - c) usprawnianie ruchowe;

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- d) stymulacja procesów poznawczych;
- e) terapia zajęciowa;
- f) przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne);
- g) konsultacje lekarza geriatry i lekarza rehabilitacji medycznej;
- h) opieka psychologiczna ;
- i) porady dietetyka;
- j) bezpłatne wyżywienie;
- k) badania diagnostyczne i specjalistyczne konsultacje lekarskie (w zakresie koniecznym do wykonywania świadczeń oraz w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego na podstawie zlecenia uzasadnionego i przygotowanego przez WZT).

ROZDZIAŁ VI PERSONEL DDOM

§ 11

1. Opieka dla pacjentów przebywających w DDOM realizowana będzie przez Wielodyscyplinary Zespół Terapeutyczny w następującym składzie:
 - a) Lekarz Ubezpieczenia zdrowotnego – udziela świadczeń w zależności od potrzeb pacjenta,
 - b) Lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej - zapewnienie konsultacji przy kwalifikacji i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby;
 - c) Lekarz specjalista w dziedzinie geriatry - zapewnienie konsultacji przy kwalifikacji i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby oraz edukacja.
 - d) Pielęgniarka koordynująca pełniąca funkcję kierownika zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem, współpracująca z pozostałymi członkami zespołu,
 - e) Pielęgniarka posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi;
 - f) Fizjoterapeuta;
 - g) Opiekun medyczny;
 - h) Terapeuta zajęciowy;
 - i) Psycholog lub psychoterapeuta, który udziela świadczeń w zależności od potrzeb pacjenta,
 - j) Dietetyk, który z chwilą przyjęcia pacjenta do Dziennego Domu Opieki Medycznej opracuje jadłospis, ściśle współpracując z lekarzami zlecającymi indywidualne diety dla pacjentów,
 - k) Pozostali specjaliści medyczni: logopeda, afazjolog i inni specjaliści medyczni, w zależności od indywidualnych potrzeb uczestników jakie zostaną określone na etapie przyjęcia do DDOM.
2. Wielodyscyplinary Zespół Terapeutyczny zobowiązany jest do przeprowadzania cotygodniowych porad w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji oraz ustalenia dalszego planu terapii.
3. W cotygodniowych poradach Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego musi uczestniczyć co najmniej 50% składu zespołu. Termin spotkania wyznacza Kierownik WZT /projektu.
4. W uzasadnionych przypadkach Zespół może dodatkowo, nawiązać współpracę z ośrodkiem pomocy społecznej właściwym ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta.
5. Wielodyscyplinary 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.
6. Pobyt może zostać skrócony z 30 dni w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społeczny

7. W ciągu 30 pierwszych dni roboczych, pacjenci przebywać będą w DDOM przez 5 dni w tygodniu przez 8 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.
8. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny na etapie kwalifikacji pacjenta do DDOM lub najpóźniej w trzecim dniu od przyjęcia pacjenta do DDOM dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej 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. Zastosowanie określonych i wskazanych poniżej narzędzi do oceny stanu zdrowia pacjenta powinno być zindywidualizowane i dostosowane do stanu zdrowia każdego pacjenta. Dodatkowo w przypadku osób powyżej 65 lat wykonywana będzie Całościowa Ocena Geriatryczna (COG), składająca się z oceny stanu czynnościowego i fizycznego, a także funkcji umysłowych oraz oceny socjalno-środowiskowej, poprzedzona wykonaniem oceny wg skali VES-13.

§ 12

Celem dokonania oceny sprawności funkcjonalnej pacjentów przeprowadza się:

1. W przypadku pacjentów poniżej 65 r. ż:

a) ocenę czynnościową – możliwość wykonywania złożonych czynności życia codziennego (Instrumental Activities Daily Living, IADL - skala Lawtona); badanie powinno być wykonane przez pielęgniarkę lub terapeuta zajęciowego przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.

b) ocenę fizyczną:

- stan odżywienia (Mini Nutritional Assessment, MNA); badanie powinno być wykonane przez dietetyka przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.
- równowaga, chód oraz ryzyko upadków (skala Tinetti); badania powinny być wykonane przez fizjoterapeutę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.
- określenie występowania niewydolności serca (Skala niewydolności krążenia wg New York Heart Association, NYHA); badanie powinno być wykonane przez lekarza przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.
- określenie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską zgodnie z procesem pielęgnowania – ocena powinna być wykonana przez pielęgniarkę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem;

c) ocenę stanu umysłowego - określenie stanu emocjonalnego (skala depresji Hamiltona, HAM D); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.

2. W przypadku pacjentów powyżej 65 r. ż:

a) ocenę czynnościową – możliwości wykonywania złożonych czynności życia codziennego (Instrumental Activities Daily Living, IADL - skala Lawtona); badanie powinno być wykonane przez pielęgniarkę lub terapeuta zajęciowego przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.

b) ocenę fizyczną:

- stan odżywienia (Mini Nutritional Assessment, MNA); badanie powinno być wykonane przez dietetyka przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.
- równowaga, chód oraz ryzyko upadków (skala Tinetti); badania powinny być wykonane przez fizjoterapeutę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- określenie występowania niewydolności serca (skala niewydolności krążenia wg New York Heart Association, NYHA); badanie powinno być wykonane przez lekarza przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.
- określenie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską zgodnie z procesem pielęgnowania – ocena powinna być wykonana przez pielęgniarkę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem;

c) ocenę stanu umysłowego:

- ocena sprawności umysłowej – skala Folsteina (MMSE - mini mental state examination); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem.
- określenie stanu emocjonalnego - geriatryczna skala oceny depresji (Geriatric Depression Scale, GDS); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę przy kwalifikacji pacjenta bądź w momencie przyjęcia i przed wypisem.

ROZDZIAŁ VII PROCEDURA NABORU PACJENTÓW DO DDOM § 13

1. Nabór pacjentów jest prowadzony w trybie ciągłym od 01.10.2020 r. Pacjenci będą przyjmowani do DDOM w miarę wolnych miejsc 23.12.2021r.
2. Pacjenci przyjmowani będą w oparciu o następujące dokumenty rekrutacyjne:
 - a) skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej - **Załącznik nr 1** wydaje:
 - lekarz ubezpieczenia zdrowotnego;
 - w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.
 - b) kartę oceny stanu klinicznego wg skali Barthel - **Załącznik nr 2**
3. Dokumenty należy składać w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Pszczynie przy ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, w dni robocze od godz. 08:00 do 14:30:
 - a) osobiście w kancelarii Szpitala Powiatowego w Pszczynie - IX Piętro
 - b) listownie w kopercie z dopiskiem „DDOM”
 - c) drogą elektroniczną e- mail: ddom@szpital.pszczyna.pl
4. Powyższe druki można pobrać w kancelarii Szpitala Powiatowego w Pszczynie bądź ze strony internetowej <https://www.szpital.pszczyna.pl/strona/74/ddom>. Dokumenty mogą być dostarczone osobiście przez pacjenta, rodzinę bądź jego opiekuna.
5. Data wpływu dokumentów do DDOM decyduje o kolejności rejestracji w kolejce oczekujących.
6. O przyjęciu decyduje spełnienie wszystkich kryteriów przyjęcia, kolejność zgłoszeń, pierwszeństwo osób powyżej 65 r.ż.
7. W rekrutacji uwzględnia się równościowy udział osób z niepełnosprawnościami, kobiet i mężczyzn, zapewniony będzie równy dostęp wszystkim pacjentom, decydująca jest kolejność skierowań, spełnienie kryteriów naboru omówionych w niniejszym paragrafie.
8. Oceny kwalifikacji do objęcia opieką będą dokonywali członkowie Zespołu Terapeutycznego na podstawie zebranych dokumentów (skierowanie do DDOM, Kartę Oceny Świadczeniobiorcy kierowanego do DDOM, wypełnioną Deklarację Uczestnictwa w Projekcie i dokumentację medyczną, inne dokumenty i oświadczenia formalnych, na okoliczność braku przesłanek do wykluczenia ze wsparcia DDOM) kierując się następującymi celami: poprawa stanu zdrowia i samodzielności, zapobieganie powikłaniom poszpitalnym, przygotowanie pacjenta i rodziny do życia z niepełnosprawnościami i samoopieki poprzez rehabilitację i modyfikację leczenia farmakologicznego.

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Podczas oceny kwalifikacyjnej Zespół dokona oceny czy pacjent wymaga codziennego bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do DDOM i powrotu do miejsca zamieszkania.
10. W razie większej liczby chętnych, spośród osób, które kwalifikują się do objęcia wsparciem utworzona zostanie lista rezerwowa.

§ 14

Etapy rekrutacji:

1. W pierwszym etapie wymagane jest złożenie kompletnych dokumentów przez osoby zainteresowane objęciem opieki. O zakwalifikowaniu pacjenta do kolejnego etapu poinformujemy drogą telefoniczną.
2. W przypadku złożenia niekompletnych dokumentów prosimy o uzupełnienie braków w terminie 10 dni roboczych (od daty poinformowania o tym fakcie). Nie uzupełnienie braków w dokumentach będzie skutkowało skreśleniem z listy oczekujących.
3. W przypadku nie zakwalifikowania pacjenta do projektu nie będą odsyłane dokumenty zgłoszeniowe. Będą one znajdować się w siedzibie DDOM.
4. Na wszystkie złożone wnioski zostanie udzielona odpowiedź o zakwalifikowaniu /bądź nie zakwalifikowaniu / do projektu w formie listownej, telefonicznej lub drogą elektroniczną
5. Wszelkie pytania na temat rekrutacji i funkcjonowania DDOM można przysyłać drogą elektroniczną na adres: ddom@szpital.pszczyna.pl
6. **Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia dokumentów tj.:**
 - a) Deklaracja udziału w Projekcie, zgodnie z **Załącznikiem nr 3** do Regulaminu organizacyjnego Pszczynskiego DDOM.
 - b) Oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące danych osobowych - **Załącznik nr 3a**
 - c) Oświadczenie o braku wyłączenia - **Załącznik nr 3b**
 - d) Zobowiązania rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu - **Załącznik nr 4**, dotyczy osób którym udzielone będzie wsparcie w formie bezpłatnego transportu do/z DDOM.
7. Wymienione powyżej dokumenty muszą być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem Uczestnika/Opiekuna wraz z datą wypełnienia dokumentów.
8. W uzasadnionych przypadkach, zespół oceniający ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez:
 - sprawdzenie ich w odpowiednich instytucjach lub,
 - zobowiązanie uczestników do przedłożenia stosownych dokumentów.
9. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn.zm. (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zam.).
10. Po zakończeniu udziału pacjent i opiekun pacjenta/członek rodziny wypełnia ankietę oceniającą usługi DDOM.

ROZDZIAŁ VIII PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTÓW DDOM

§ 15

1. Wszyscy pacjenci DDOM mają jednakowe prawa.
2. W sytuacji nieuzasadnionej nieobecności na badaniu/zabiegu personel DDOM odnotowuje nieobecność w dokumentacji pacjenta.
3. Pacjent ma prawo do pełnej informacji o zakresie usług udzielanych przez DDOM oraz wglądu do swojej dokumentacji medycznej.

Projekt „Pszczynski Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Pacjent ma prawo do korzystania z pomieszczeń przeznaczonych do wspólnego użytku: w szczególności szatni, toalety dla pacjentów, łazienki, pomieszczenia jadalni. Korzystanie z pomieszczeń rehabilitacji i terapeutycznych odbywa się w czasie realizacji zabiegów i badań pod opieką personelu DDOM.
5. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w DDOM zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie według zaleceń dietetyka. Wyżywienie jest sporządzane i dostarczane jest do DDOM przez wyspecjalizowany podmiot świadczący usługi cateringowe.
6. W razie potrzeby, na podstawie decyzji Zespołu, DDOM świadczy bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i powrót do miejsca zamieszkania. Wymagana będzie zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu co określono w *Załączniku nr 4* do niniejszego Regulaminu.

§ 16

Osoba korzystająca ze wsparcia w projekcie i Rodzina/opiekun mają obowiązek:

1. Przestrzegać zasad ustalonych w aktach prawa wewnętrznego.
2. Dostarczyć leki zażywane przewlekle przez pacjenta (choroby przewlekłe) w oryginalnych opakowaniach z datą ważności;
3. Informować telefonicznie o nieobecności uczestnika projektu.
4. Udział w organizowanych działaniach edukacyjnych przygotowujących rodzinę i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki – *Załącznik nr 5*.

§ 17

Osoba korzystająca ze wsparcia ma obowiązek:

1. Przestrzeganie kultury, dbanie o higienę osobistą.
2. Troska o mienie DDOM-u, a w szczególności będące w bezpośredniej jego dyspozycji.
3. Niezwłoczne powiadomienie personelu o awarii, uszkodzeniu sprzętu lub urządzeń DDOM-u;
4. Przestrzeganie ustalonych godzin spożywania posiłków;
5. Aktywne uczestniczenie w zabiegach fizjoterapeutycznych, terapii zajęciowej i zajęciach edukacyjnych;
6. Przestrzeganie przyjętych zasad współżycia pomiędzy pacjentami i personelem DDOM oraz zastosowanie się do zaleceń kierownika i pozostałych pracowników DDOM;
7. Przestrzeganie bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu i palenia tytoniu;
8. Nieopuszczanie DDOM bez zgody personelu;
9. Zachowanie respektującego prawa innych pacjentów do wypoczynku.

§ 18

Pacjent może korzystać ze świadczeń DDOM tylko raz w czasie trwania projektu (nie dotyczy pacjentów, którzy przerwali leczenie z powodu pogorszenia się stanu zdrowia).

§ 19

Pacjent zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w DDOM w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników projektu. W przypadku nieuzasadnionej nieobecności w okresie 3 dni roboczych następuje skreślenie pacjenta z listy uczestników projektu.

§ 20

W przypadku skreślenia uczestnika projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy oczekujących.

ROZDZIAŁ IX REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

§ 21

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie po rozpoczęciu korzystania ze wsparcia każda osoba korzystająca ze wsparcia projektu zobowiązana jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji - **Załącznik nr 6**. Rezygnacja z udziału w Projekcie może być złożona w szczególnie uzasadnionym przypadku uniemożliwiającym dalsze uczestnictwo w Projekcie i co do zasady powinna być potwierdzona odpowiednim dokumentem (zaświadczenie lekarskie potwierdzające np. leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, itp.)
2. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie osoba korzystająca ze wsparcia projektu może zostać obciążony/-a kosztami otrzymanego wsparcia.
3. W przypadku gdy osoba korzystająca ze wsparcia projektu zrezygnuje z udziału w Projekcie, na jego/jej miejsce zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej lub zostanie przeprowadzony dodatkowy nabór.
4. Beneficjent Projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia z listy Uczestników Projektu osoby, w przypadku:
 - a) rażącego naruszenia postanowień Regulaminu Organizacyjnego Pszczyńskiego DDOM
 - b) nieusprawiedliwionej nieobecności dłuższej niż 3 dni.

ROZDZIAŁ X POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 22

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie reguły i zasady wynikające z Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 oraz regulaminu konkursu nr RPSA109.02.06-IZ.01-24-268/18, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i krajowego.
3. Regulamin zatwierdza Zarząd Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadzącą SZPITAL POWIATOWY w Pszczynie.
4. Dokumentacja pacjentów DDOM w czasie trwania projektu będzie dostępna na miejscu tj. w siedzibie DDOM przy ul. Antesa 11 w Pszczynie.
5. Realizator projektu zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej i wchodzi w życie z dniem jego ogłoszenia

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej

Załącznik nr 2 - Karta oceny stanu klinicznego wg skali Barthel

Załącznik nr 3 - Deklaracja udziału w projekcie

Załącznik nr 3a - Oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące danych osobowych

Załącznik nr 3b – Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług DDOM

Załącznik nr 4 - Zgoda i zobowiązanie rodziny/opiekuna do współpracy w przygotowaniu do transportu.

Załącznik nr 5 – Zgoda zobowiązanie opiekuna Pacjenta do udziału w działaniach edukacyjnych

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o rezygnacji udziału w Projekcie.