

# **Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Dzienny Dom Opieki Medycznej w Starych Babicach**

## **§1 Definicje**

1. 1. Dzienny Dom Opieki Medycznej lub DDOM – jedna z form deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami zależnymi, jako wyodrębniona strukturalnie część podmiotuleczniczego (realizującego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w tym np. poradni geriatrycznej lub opieki długoterminowej), zapewniający opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych;
2. 2. Organizator- podmiot udzielający świadczenia w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej tj. CM ARNICA w Starych Babicach
3. 3. Osoba korzystająca ze wsparcia (pacjent) – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienia, transport) w ramach DDOM; pacjent zakwalifikowany do projektu według zasad określonych w Regulaminie;
4. 4. Opiekun pacjenta- osoba spokrewniona lub niespokrewniona pozostająca w faktycznym związku, wspólnie zamieszkująca i gospodarująca lub wskazana przez osobę korzystającą ze wsparcia Dziennego Domu Opieki Medycznej.

## **§2 Postanowienia Ogólne**

1. 1. Niniejszy regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Regulamin) określa zasady rekrutacji Uczestników projektu i uczestnictwa w projekcie „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Starych Babicach”;
2. 2. Głównym celem projektu jest wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, poprzez rozwój systemu świadczeń zdrowotnych dla osób niesamodzielnych, w tym osób starszych. Zaplanowane działanie ma na celu poprawę jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi, w szczególności osobami starszymi, poprzez przygotowanie i wdrożenie rozwiązań organizacyjnych umożliwiających rozwój form świadczeń zdrowotnych;
3. 3. Celem kwalifikowania pacjentów do DDOM jest:
  - • 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 ;
1. 4. W ramach projektu realizowane są świadczenia medyczne połączone z kontynuacją terapii i procesem usprawniania, w tym terapii:
    - a. a) Pielęgniarskiej- poprawa stanu ogólnego pacjenta oraz podnoszenie świadomości zdrowotnej pacjenta i opiekunów,
    - b. b) Rehabilitacyjnej i fizjoterapeutycznej – podniesienie sprawności ruchowej i aktywności pacjenta, łagodzenie dolegliwości bólowych,
    - c. c) Psychologicznej – poprawa stanu psychicznego pacjenta,
    - d. d) Zajęciowej – usprawnienie manualne, pobudzenie kreatywności, poprawa pamięci i samopoczucia
    - e. e) Przygotowania opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne);
  1. 5. Pacjenci przebywający w Dziennym Domu Opieki Medycznej mają zapewnioneodpowiednio do stanu zdrowia wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy orazherbatę, kawę i drobne przekąski);
  2. 6. W przypadku osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów lub w przypadku znacznej niepełnosprawności Organizator dopuszcza możliwośćzapewnienia transportu zwykłego z miejsca zamieszkania do DDOM-u i powrotu domiejsca zamieszkania (na podstawie opinii lekarza kierującego);
  3. 7. Osoba korzystająca ze wsparcia ma prawo do korzystania ze wszystkich wymienionychświadczeń zgodnie z indywidualnym planem terapii, ustalonym na podstawieprzeprowadzonych konsultacji oraz badań najpóźniej w trzecim dniu po przyjęciupacjenta;
  4. 8. Osobami korzystającymi ze wsparcia w dziennym domu opieki medycznej mogą byćpacjenci spełniający łącznie następujące warunki:
    - a. a) Są mieszkańcami województwa mazowieckiego;
    - b. b) Są pacjentami, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasielub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego (weryfikacja na podstawie wypisu ze szpitala),

- c. c) Ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność (weryfikacja na podstawie oceny wg skali Barthel: 40-65 punktów)
- d. d) Nie są wyłączeni z możliwości otrzymania wsparcia w DDOM (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 jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienia) (weryfikacja na podstawie oświadczenia pacjenta)
- e. e) Są pacjentami wymagającymi ze względu na stan zdrowia świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagających hospitalizacji w oddziale szpitalnym (weryfikacja na podstawie skierowania do DDOM),
- f. f) Są pacjentami mającymi 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.) (weryfikacja na podstawie oświadczenia pacjenta i/lub w systemie EWUŚ).

### **§3 Uczestnicy projektu**

1. 1. Uczestnikami projektu mogą być pacjenci, którzy spełniają wymagania, o których mowa w par. 2 pkt 8 i którzy złożą wymagane dokumenty określone w par. 3 pkt 3, zostaną zakwalifikowani do udziału w projekcie oraz podpiszą umowę wsparcia;
  2. 2. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta [www.cmarnica.pl](http://www.cmarnica.pl) w DDOM oraz w siedzibie CM ARNICA przy ul. Rynek 10 w Starych Babcicach.
- 
1. 3. Wykaz wymaganych dokumentów:
    - a. a) Formularz zgłoszeniowy
    - b. b) Skierowanie do DDOM
    - c. c) Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do DDOM (ocena wg skali

Barthel)

- d. d) Dokument tożsamości do wglądu ,
- e. e) Kopia wypisu ze szpitala z ostatnich 12-m-cy (oryginał do wglądu)
- f. f) Oświadczenie o posiadaniu prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008r. NR. 164,poz.1027, z późn.zm.)
- g. g) Oświadczenie o braku wyłączenia możliwości korzystania z usług DDOM,
- h. h) Zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu Pacjenta do transportu (jeśli dotyczy);

1. 4. Skierowanie wraz z Kartą oceny świadczeniobiorcy (skala Barthel) do Dziennego Domu Opieki Medycznej wydaje :

- a. a) Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej
- b. b) W przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu;

1. 5. Do projektu zakwalifikowane zostanie łącznie 96 Uczestników projektu( 51 kobiet i 45 mężczyzn)

2. 6. Równocześnie ze wsparcia w ramach projektu może korzystać maksymalnie 20 osób.

#### **§4 Zasady rekrutacji**

- 1. 1. Rekrutacja do projektu prowadzona jest w naborze ciągłym;
- 2. 2. Rekrutacja do projektu prowadzona jest przez Organizatora tj. CM ARNICA
- 3. 3. Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w par. 3 pkt. 3 należy składać w wersji papierowej w biurze projektu pod adresem ARNICA Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna z siedzibą w Warszawie, CM ARNICA ul. Rynek 10, 05-082 Stare Babice celem zarejestrowania się w kolejce oczekujących. Istnieje również możliwość przesyłania dokumentów drogą mailową na adres [dok@cmarnica.pl](mailto:dok@cmarnica.pl)
- 4. 4. Terminem założenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących jest data ich wpływu;
- 5. 5. Kryteriami decydującymi o zakwalifikowaniu Uczestnika do projektu są:

- a. a) Kryterium pierwszeństwa dla osób powyżej 65 r.ż – (weryfikacja dowodu tożsamości z numerem PESEL),
  - b. b) Kryterium formalne, tj. kompletność złożenia wypełnionych dokumentów (możliwość uzupełnienia braków w wyznaczonym terminie)(weryfikacja przez pracownika DDOM),
  - c. c) Kryterium kolejności zgłoszeń;
1. 6. Lekarz Dziennego Domu Opieki Medycznej ma prawo wezwać pacjenta na wizytę kwalifikacyjną celem weryfikacji słuszności skierowania pacjenta do pobytu w DDOM;
  2. 7. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji;
  3. 8. O przyjęciu do projektu Uczestnicy projektu zostaną poinformowani drogą telefoniczną/mailową/pocztą tradycyjną na numer telefonu/mail/adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym;
  4. 9. Uczestnik projektu, który został zakwalifikowany do udziału w projekcie zobowiązany jest do podpisania umowy wsparcia, zapoznania się i akceptację regulaminu DDOM (nie później niż 1- ego dnia pobytu, przed rozpoczęciem wsparcia);
  5. 10. Uczestnicy projektu, którzy z powodu braku miejsc nie zostali przyjęci do pobytu w Dziennym Domu Opieki Medycznej zostaną umieszczeni na liście rezerwowej;

## **§5 Zasady uczestnictwa**

1. 1. Za korzystanie ze świadczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej Uczestnik projektu ponosi koszty. Założono odpłatność 160 zł za dzień za pacjenta.;
2. 2. Czas trwania pobytu w Dziennym Domu Opieki Medycznej będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych z uwzględnieniem zapisów pkt. 3;
3. 3. 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 (leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne);
4. 4. W ciągu trzech pierwszych dni wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej. Na podstawie przeprowadzonej

całościowej oceny zespół terapeutyczny przygotowuje indywidualny plan terapii określający m.in. liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii. Weryfikacja indywidualnego planu terapii następuje w cyklu cotygodniowym (mogą nastąpić korekty planu), a pod koniec każdego miesiąca pobytu Wielodyscyplinarny Komitet Terapeutyczny podejmuje decyzje o kontynuacji pobytu pacjenta w Dziennym Domu Opieki Medycznej na kolejny okres lub dokonuje ponownej oceny stanu pacjenta w celu uzyskania wypisu co jest tożsamy z zakończeniem pobytu w DDOM;

5. 5. W pierwszym miesiącu w Dziennym Domu opieki medycznej zaleca się przebywać 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;
6. 6. Uczestnik Projektu może skorzystać ze świadczeń w okresie trwania projektu tj. od dnia 1 listopada 2023 r.
7. 7. Uczestnik projektu zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w ramach projektu sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników. Codzienna obecność pacjenta w Dziennym Domu Opieki Medycznej potwierdzana jest poprzez podpis pacjenta na liście obecności;
8. 8. W przypadku zakończenia przez Uczestnika projektu udziału w projekcie lub przerwania pobytu z powodu dobrowolnej rezygnacji, pogorszenia się stanu zdrowia, w wyniku którego konieczna jest np. hospitalizacja bądź rozwiązania umowy wsparcia wina Uczestnika projektu (złożenie fałszywych oświadczeń wykryte po podpisaniu umowy; nieusprawiedliwiona nieobecność, przybycie do DDOM pod wpływem alkoholu; agresywne zachowanie wobec innych UP/personelu nie wynikające z jednostki chorobowej), do Dziennego Domu Opieki Medycznej trafią kolejne osoby z aktualnej listy rezerwowej (po podpisaniu umowy)
9. 9. W ramach DDOM grupy terapeutyczne składać się będą z maksymalnie 8 osób, jednocześnie, aby zapewnić efektywną dynamikę grupy oraz pełną możliwość uczestnictwa w sesjach, minimalna liczba pacjentów, aby uruchomić turnus wynosi 6 osób.

## **§6 Postanowienia ogólne**

1. 1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wchodzi w życie z dniem 01.11.2023r;
2. 2. Sprawy nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Zarząd CM ARNICA w

Starych Babcach.

## **Załączniki do Regulaminu**

1. Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy, 2. Załącznik nr 2 – Skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej, 3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług Dziennego Domu Opieki Medycznej oraz oświadczenie o posiadaniu prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. 4. Załącznik nr 4 – Karta kwalifikacji wg skali BARTHEL 5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie RODO. 6. Załącznik nr 6 - Oświadczenie i zobowiązanie rodziny/opiekunów do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu.