



REGULAMIN ORGANIZACYJNY

działania **Dziennego Domu Opieki Medycznej**

prowadzonego przez

Ekumeniczną Stację Opieki

- Centrum Pielęgniarstwa Rodzinnego, Rehabilitacji i Opieki Paliatywnej we Wrocławiu

I. Postanowienia ogólne

1. Dzienny Dom Opieki Medycznej (DDOM) jest wyodrębnioną strukturalnie częścią Ekumenicznej Stacji Opieki - Centrum Pielęgniarstwa Rodzinnego, Rehabilitacji i Opieki Paliatywnej we Wrocławiu, dalej ESO.
2. DDOM działa na podstawie umowy o dofinansowanie projektu „**Jesteśmy z Tobą - Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ekumenicznej Stacji Opieki we Wrocławiu**” nr RPDS.09.03.00-02-0017/20 realizowanego przez Diecezję Wrocławską Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020. ESO jest realizatorem projektu.
3. Niniejszy Regulamin określa zasady funkcjonowania DDOM w ESO we Wrocławiu.
4. Siedziba DDOM mieści się na parterze budynku przy ul. Maxa Berga we Wrocławiu.
5. Głównym celem ww. projektu jest zwiększenie dostępności alternatywnych form opieki nad 173 osobami starszymi i niesamodzielnymi mieszkającymi w Mieście Wrocław poprzez utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej, a także realizację cyklu edukacyjnego dla rodzin i opiekunów pacjentów

II. Zasady funkcjonowania DDOM

1. DDOM dysponuje 15 miejscami określonymi jako zdeinstytucjonalizowane miejsca opieki nad osobami zależnymi, starszymi.
2. DDOM działa do 31.08.2023 i jest otwarty w każdy dzień roboczy w godzinach 7:00 – 16:00. Dla pacjentów DDOM **udzielane będą nieodpłatne świadczenia pielęgnacyjne, opiekuńcze i rehabilitacyjne, działania związane z kontynuacją leczenia, a także działania edukacyjne.**
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 8-9 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 odbywać w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie.

III. Rekrutacja do DDOM

1. Do DDOM 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, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.
2. Wsparcie skierowane będzie 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.
3. 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.).
4. Pacjenci w wieku powyżej 65 lat 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.
5. Ze względu na charakter opieki świadczonej w DDOM, ze wsparcia wyłączone będą 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).

6. Kierowanie do DDOM odbywa się na podstawie skierowania (zał. nr 1) oraz karty oceny stanu klinicznego, sporządzanej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności (skala Barthel) (zał. nr 2). Skierowanie do DDOM wydaje:
- lekarz ubezpieczenia zdrowotnego;
 - w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.
7. Wymagane dokumenty rekrutacyjne:
- 1) - skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej (zał. nr 1)
 - 2) - karta oceny stanu klinicznego wg skali Barthel (zał. nr 2) wystawiona przez lekarza POZ (Podstawowej Opieki Zdrowotnej) lub w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym, przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu
- należy składać w **Ekumenicznej Stacji Opieki, ul. Wysoka 4, 53-512 Wrocław lub w siedzibie DDOM ul. Maxa Berga 9 54-115 Wrocław**, w dni robocze od godz. 08:00 do 14:00, w kopercie z dopiskiem „DDOM”.
- Powyższe druki można pobrać w siedzibie ESO bądź ze strony internetowej <http://www.eso.wroclaw.pl> w zakładce Dzienny Dom Opieki Medycznej lub na FB <https://www.facebook.com/ekumeniczna>.
8. Dokumenty mogą być dostarczone osobiście przez pacjenta, rodzinę bądź jego opiekuna, osobę trzecią lub pocztą na adres wskazany powyżej.
9. Osobami korzystającymi ze wsparcia w DDOM mogą być pacjenci spełniające poniższe warunki:
- zamieszkują miasto Wrocław,
 - są bezpośrednio po lub w ciągu 12 m-cy po hospitalizacji lub są zagrożone hospitalizacją,
 - ich stan oceniany jest w przedziale 40-65 pkt skali Barthel, jest to stan niesamodzielności,
 - są osobami niesamodzielnymi, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką POZ i ambulatoryjną,
 - nie są wyłączeni z możliwości otrzymania wsparcia w DDOM,
 - ich 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 (weryfikacja na podstawie skierowania do DDOM wydanego przez lekarza POZ lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu),
 - oraz mają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
10. O zakwalifikowaniu Uczestnika Projektu decydują następujące kryteria:

- a) Formalne, tj.: kompletność złożenia wypełnionych dokumentów, przy czym Uczestnik Projektu może uzupełnić ewentualne braki formalne we wskazanym terminie. Nie uzupełnienie wskazanych braków we wskazanym terminie będzie skutkowało odrzuceniem zgłoszenia.
- b) Merytoryczne, tj.: spełnienie warunków udziału w Projekcie określonych w Regulaminie, w szczególności pkt. 8. W przypadku wątpliwości co do zasadności udzielania świadczeń ze względu na stan zdrowia Pacjenta w ramach DDOM na podstawie złożonych dokumentów Lekarz DDOM ma prawo wezwać pacjenta/rodzinę pacjenta na wizytę kwalifikacyjną lub zgłosić potrzebę przedstawienia dodatkowych wyników badań pacjenta. Nie wywiązanie się z powyższego będzie skutkowało odrzuceniem zgłoszenia.
- c) Punktowe:
 - Pacjent - osoba do 65 lat w dniu złożenia kompletnej dokumentacji projektowej – 1 punkt,
 - Pacjent - osoba powyżej 65 lat w dniu złożenia kompletnej dokumentacji projektowej – 3 punkty.

W procesie rekrutacji zostanie utworzona lista podstawowa, stworzona na podstawie ilości punktów oraz kolejności zgłoszeń, a także – w przypadku ilości zgłoszeń przewyższającej liczbę miejsc w DDOM - lista rezerwowa, z której w pierwszej kolejności po zwolnieniu się miejsca będą rekrutowane osoby.

11. Rekrutacja pacjentów do DDOM jest prowadzona w trybie ciągłym. Komisja rekrutacyjna zbiera się 1 raz na miesiąc, lub w miarę potrzeb i prowadzi rekrutację dla osób, które złożyły skierowania do dnia poprzedzającego posiedzenie komisji. Przewodniczącym Komisji Rekrutacyjnej jest kierownik Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutyczny (WZT).
12. Osoby zakwalifikowane do projektu zostaną poinformowane mailowo lub telefonicznie.
13. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej na 5 dni roboczych przez rozpoczęciem udziału w projekcie lub w innym wskazanym terminie:
 - deklarację udziału w projekcie (zał. nr 3)
 - oświadczenia Uczestnika Projektu (zał. 4),
 - oświadczenie rodziny o współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu jeżeli osoba będzie korzystała z transportu do/z DDOM (zał. 5).
14. Beneficjant nie zwraca dokumentów osób, które zostały odrzucone.
15. Rekrutacja będzie odbywać się z uwzględnieniem zasady równości dostępu do świadczeń i niedyskryminacji, tj. bez względu m.in. na płeć, niepełnosprawność, status społeczny, pochodzenie.

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 geriatry lub chorób wewnętrznych,
- pielęgniarka pełniąca funkcję kierownika zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem,
- pielęgniarka - posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi,
- fizjoterapeuta,
- opiekun medyczny,
- terapeuta zajęciowy,
- psycholog,
- logopeda,
- dietetyk.

IV. Zakres świadczeń medycznych udzielanych w ramach DDOM

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 domu opieki medycznej należą:
 - opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji;
 - doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
 - usprawnianie ruchowe;
 - stymulacja procesów poznawczych;
 - terapia zajęciowa;
 - 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 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. powyżej 65 r. ż. Całościowa Ocena Geriatryczna - COG).
6. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń oraz w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego zapewnia się niezbędne badania diagnostyczne oraz specjalistyczne konsultacje lekarskie.
7. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w DDOM zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie, prowadzone będą zajęcia dodatkowe pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi oraz w razie potrzeby 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. (Załącznik nr 5)

8. 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.
9. Przed wypisaniem pacjenta jest dokonywana przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny ocena stanu zdrowia.
10. W celu podtrzymania efektów pobytu będą prowadzone działania stymulujące pacjenta do samodzielnej pracy oraz monitorujące stan pacjenta po opuszczeniu DDOM.

V. Warunki pobytu i finansowania w DDOM

1. W okresie realizacji projektu pn. „*Jesteśmy z Tobą - Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ekumenicznej Stacji Opieki we Wrocławiu*” tj. do dnia wskazanego w punkcie II.2 działalność DDOM współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego, zatem pobyt w DDOM i korzystanie z jego świadczeń jest dla pacjenta/uczestnika projektu w tym okresie bezpłatne. W ramach pobytu pacjenci mają zapewnione wyżywienie w ciągu dnia (śniadanie, II śniadanie i obiad). Pacjentom przysługuje transport 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 ESO określi 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego oraz regulaminu konkursu nr RPDS.09.03.00-IP.02-02-374/19, a także przepisy wynikające z właściwych aktów prawa wspólnotowego i krajowego.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzygane są przez kierownika ESO.
4. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji projektu.
5. ESO 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, ul. Maxa Berga 9, Wrocław.

Załączniki:

1. Wzór skierowania do DDOM
2. Skala Barthel
3. Deklaracja udziału w projekcie
4. Oświadczenia Uczestnika Projektu
5. Zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu