

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Dzienny Dom Opieki Medycznej w Nowym Dworze Mazowieckim

§1 Definicje

1. Beneficjent – Nowodworskie Centrum Medyczne w Nowym Dworze Mazowieckim (dalej: NCM)
2. Dzienny Dom Opieki Medycznej lub DDOM – jedna z form deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami zależnymi, jako wyodrębniona strukturalnie część podmiotu leczniczego (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;
3. Dzienny Dom Opieki Medycznej w Nowym Dworze Mazowieckim jest prowadzony w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej” zwanym dalej DDOM współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.2 „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” Regionalny Program Operacyjny województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 RPMA 09.02.02-14-d505/19-00
4. Organizator- podmiot udzielający świadczenia w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej tj. NCM
5. 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;
6. 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. Niniejszy regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Regulamin) określa zasady rekrutacji Uczestników projektu i uczestnictwa w projekcie „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Nowym Dworze Mazowieckim”;
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. 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 ;

4. W ramach projektu realizowane są świadczenia medyczne połączone z kontynuacją terapii i procesem usprawniania, w tym terapii:

- a) Pielęgniarskiej- poprawa stanu ogólnego pacjenta oraz podnoszenie świadomości zdrowotnej pacjenta i opiekunów,
- b) Rehabilitacyjnej i fizjoterapeutycznej – podniesienie sprawności ruchowej i aktywności pacjenta, łagodzenie dolegliwości bólowych,
- c) Psychologicznej – poprawa stanu psychicznego pacjenta,
- d) Zajęciowej – usprawnienie manualne, pobudzenie kreatywności, poprawa pamięci i samopoczucia
- e) Przygotowania opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne);

5. Pacjenci przebywający w Dziennym Domu Opieki Medycznej mają zapewnione odpowiednio do stanu zdrowia wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy oraz herbatę, kawę i drobne przekąski);

6. W przypadku osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów lub w przypadku znacznej niepełnosprawności Organizator dopuszcza możliwość zapewnienia transportu zwykłego z miejsca zamieszkania do DDOM-u i powrotu do miejsca zamieszkania (na podstawie opinii lekarza kierującego);

7. Osoba korzystająca ze wsparcia ma prawo do korzystania ze wszystkich wymienionych świadczeń zgodnie z indywidualnym planem terapii, ustalonym na podstawie przeprowadzonych konsultacji oraz badań najpóźniej w trzecim dniu po przyjęciu pacjenta;

8. Osobami korzystającymi ze wsparcia w dziennym domu opieki medycznej mogą być pacjenci spełniający łącznie następujące warunki:

- a) Są mieszkańcami województwa mazowieckiego;
- b) Są pacjentami bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmoczonej 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;
- c) Są pacjentami, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego (weryfikacja na podstawie wypisu ze szpitala),
- d) Ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność (weryfikacja na podstawie oceny wg skali Barthel: 40-65 punktów)
- e) 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)
- f) 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),
- g) 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. 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. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta www.ncm.med.pl w zakładce Fundusze Unii Europejskiej oraz w siedzibie NCM przy ul. Miodowa 2 w Nowym Dworze Mazowieckim.

3. Wykaz wymaganych dokumentów:
 - a) Formularz zgłoszeniowy
 - b) Skierowanie do DDOM
 - c) Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do DDOM (ocena wg skali Barthel)
 - d) Dokument tożsamości do wglądu ,
 - e) Kopia wypisu ze szpitala z ostatnich 12-m-cy (oryginał do wglądu)
 - 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) Oświadczenie o braku wyłączenia możliwości korzystania z usług DDOM,
 - h) Zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu Pacjenta do transportu (jeśli dotyczy);
4. Skierowanie wraz z Kartą oceny świadczeniobiorcy (skala Barthel) do Dziennego Domu Opieki Medycznej wydaje :
 - a) Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej
 - b) W przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu;
5. Do projektu zakwalifikowane zostanie łącznie 96 Uczestników projektu(51 kobiet i 45 mężczyzn)
6. Równocześnie ze wsparcia w ramach projektu może korzystać maksymalnie 20 osób.

§4 Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja do projektu prowadzona jest w naborze ciągłym;
2. Rekrutacja do projektu prowadzona jest przez Organizatora tj. NCM
3. Dokumenty rekrutacyjne, o których mowa w par. 3 pkt. 3 należy składać w wersji papierowej w biurze projektu pod adresem NCM ul. Miodowa 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki celem zarejestrowania się w kolejce oczekujących. Istnieje również możliwość przesyłania dokumentów drogą mailową na adres sekretariat@ncm.med.pl
4. Terminem złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących jest data ich wpływu;

5. Kryteriami decydującymi o zakwalifikowaniu Uczestnika do projektu są:
 - a) Kryterium pierwszeństwa dla osób powyżej 65 r.ż – (weryfikacja dowodu tożsamości z numerem PESEL),
 - b) Kryterium formalne, tj. kompletność złożenia wypełnionych dokumentów (możliwość uzupełnienia braków w wyznaczonym terminie) (weryfikacja przez pracownika DDOM),
 - c) Kryterium kolejności zgłoszeń;
6. Lekarz Dziennego Domu Opieki Medycznej ma prawo wezwać pacjenta na wizytę kwalifikacyjną celem weryfikacji słuszności skierowania pacjenta do pobytu w DDOM;
7. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji;
8. O przyjęciu do projektu Uczestnicy projektu zostaną poinformowani drogą telefoniczną/mailową/pocztą tradycyjną na numer telefonu/mail/adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym;
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);
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. Za korzystanie ze świadczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej Uczestnik projektu ponosi koszty. Założono odpłatność na poziomie 300 zł miesięcznie za pacjenta. Projekt współfinansowany jest ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014–2020;
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. 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. 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 tożsame z zakończeniem pobytu w DDOM;

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. Uczestnik Projektu może skorzystać ze świadczeń w okresie trwania projektu tj. 20.06.2022 – 31.12.2023 r
7. Uczestnik projektu zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w ramach projektu w 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. 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 z winy 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);

§6 Postanowienia ogólne

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wchodzi w życie z dniem 07.06.2022r;
2. Sprawy nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Dyrekcja NCM w Nowym Dworze Mazowieckim.

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.