

REGULAMIN DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ

§ 1.

Postanowienia ogólne

Niniejszy regulamin określa „Program Wsparcia Domów Opieki Medycznej” na 2023 r. „Program Wsparcia Domów Opieki Medycznej” w ramach, którego musi być realizowane zadanie stanowi załącznik do uchwały nr 202/384/23 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 7 lutego 2023 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu Wsparcia Domów Opieki Medycznej” na 2023 r.

1. Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

1. DOM – dom opieki medycznej prowadzony w formie dziennej.
2. Dietetyk – osoba, która rozpoczęła studia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł zawodowy co najmniej licencjata, lub rozpoczęła studia na kierunku (specjalności) dietetyka i uzyskała tytuł zawodowy co najmniej licencjata, lub rozpoczęła studia na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka w specjalności żywienie człowieka i uzyskała tytuł zawodowy co najmniej licencjata, lub rozpoczęła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyka albo ukończyła technikum lub szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka.
3. Fizjoterapeuta - osoba o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty.
4. Lekarz specjalista - lekarz posiadający specjalizację z zakresu: geriatrici lub neurologii lub psychiatrii lub chorób wewnętrznych, czyli osoba wykonująca zawód medyczny i posiadająca aktualnie obowiązujące uprawnienia w zgodzie z przedmiotowymi przepisami, tj. zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.
5. Logopeda – osoba, która rozpoczęła studia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł zawodowy co najmniej licencjata lub rozpoczęła studia na kierunku (specjalności) logopedia i uzyskała tytuł zawodowy co najmniej licencjata, lub uzyskała tytuł zawodowy magistra oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie logopedii.
6. Neuropsycholog – osoba, o której mowa w ustawie z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów, która posiada roczne doświadczenie w pracy z pacjentami z zaburzeniami neurologicznymi lub jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego z neuropsychologii.
7. Opiekun medyczny – osoba, która rozpoczęła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną i uzyskała dyplom zawodowy w zawodzie opiekuna medycznego, lub rozpoczęła kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie i uzyskała certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy w zawodzie opiekuna medycznego lub rozpoczęła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy opiekuna 3

8. medycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekuna medycznego lub ukończyła kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie i uzyskała świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie opiekuna medycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekuna medycznego lub rozpoczęła zasadniczą szkołę zawodową publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie opiekuna medycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekuna medycznego;
9. Pielęgniarka – osoba, o której mowa w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
10. Psycholog – osoba, o której mowa w ustawie z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów.
11. Realizator – podmiot wybrany w drodze postępowania konkursowego, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2, 3, 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
12. Rodzina/opiekun - osoba/y wskazane/a przez uczestnika jako członek rodziny/osoba sprawująca opiekę nad uczestnikiem; upoważniona/e do udzielania informacji o uczestniku personelowi DOM oraz do wsparcia przeznaczanego dla rodziny/opiekunów uczestników w ramach działań realizowanych w ramach DOM.
13. Uczestnik – osoba spełniająca kryteria włączenia, zakwalifikowana przez zespół terapeutyczny do korzystania ze wsparcia w ramach domów opieki medycznej.

§ 2.

Informacje dotyczące sposobu realizacji zadania

1. Osoby do kontaktu:

- a) DOM-MED Dominika Sutnik
- b) nr telefonu kontaktowego: 500-279-939
- c) adres e-mail do kontaktu: dominikasutnik@wp.pl,

2. Termin realizacji zadania:

- a) data rozpoczęcia – 15/04/2023 r.
- b) data zakończenia – 31/12/2023 r.

3. Miejsce realizacji zadania:

ul. gen. Ignacego Prądzyńskiego 4 lok. 2/30, 07-410 Ostrołęka

4. Szczegółowy opis sposobu realizacji zadania:

Realizacja zadania ma na celu wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad minimum 24 osobami chorymi na zespoły otępienne poprzez wydłużenie czasu pozostania osoby chorej w środowisku zamieszkania. Świadczenia w ramach DOM będą udzielane nieodpłatnie, przy czym nie będzie finansowana farmakoterapia.

§ 3.

Rekrutacja uczestników

Rekrutacja uczestników wraz z kampanią promocyjną (ulotki i plakaty w szpitalu oraz przychodniach, pielęgniarki środowiskowe, strona www, lokalna prasa) prowadzona będzie od dnia uzyskania informacji o przyznaniu dofinansowania i prowadzona będzie w trybie ciągłym. Przewiduje się utworzenie 16-osobowej listy podstawowej w terminie do 10 kwietnia 2023r. Osoby, które nie spełnią warunki udziału, ale zostaną zakwalifikowane do udziału w zadaniu z uwagi na limit miejsc zostaną wpisani na listę rezerwową, która podlegać będzie bieżącej aktualizacji i uzupełnianiu o kolejne osoby. O miejscu na liście decyduje kolejność zgłoszeń. W razie rezygnacji uczestnika lub wykluczenia ze wsparcia, kolejny uczestnik jest rekrutowany z listy rezerwowej.

Do DOM mogą być zakwalifikowane osoby, które w momencie aplikacji spełniają łącznie następujące kryteria:

1. mają postawioną diagnozę choroby/zespołu otępiennego w fazie łagodnej lub średniozaawansowanej choroby;
2. ze względu na chorobę/zespoły otępienne wymagają opieki dziennej;
3. ich stan zdrowia nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym, ale wymaga dodatkowego wsparcia poza opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Świadczenia w domu opieki medycznej udzielane będą osobom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz terapii zajęciowej, jednakże niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym i/lub pobytu w jednostkach stacjonarnej opieki długoterminowej;
4. zamieszkałe na terenie województwa mazowieckiego, tj. będące osobą fizyczną mieszkającą na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu Kodeksu cywilnego,
5. udzieliły świadomej zgody w formie pisemnej na udział w programie.

Decyzję o przyjęciu osoby aplikującej do Domu Opieki Medycznej podejmować będzie działający w podmiocie zespół terapeutyczny składający się z lekarza specjalisty, psychologa oraz pielęgniarki na podstawie:

- rozmowy z potencjalnym uczestnikiem,
- testów psychologicznych,
- analizy dokumentacji medycznej,
- wywiadów z rodziną/opiekunami potencjalnych uczestników,
- oraz w uzasadnionych przypadkach obserwacji stanu psychicznego i fizycznego.

W przypadku braku zgodności członków zespołu terapeutycznego o przyjęciu, ostateczna decyzja należy do lekarza specjalisty.

Kryteria wyłączenia

Osoba będzie wykluczona z udziału we wsparciu w ramach DOM w przypadku gdy:

- a. nie spełnia któregoś z wymienionych w podrozdziale § 3 pkt 1-5, kryteriów włączenia;
- b. korzysta 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;
- c. korzysta z innego wsparcia dla osób z chorobami otępiennymi w formie dziennej;
 - d. osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaburzenie psychiczne (inne niż choroba otępienna) lub uzależnienie (nie wyklucza się natomiast współistnienia tych zaburzeń u uczestnika);
 - e. z własnej woli zrezygnuje z pobytu w domu opieki medycznej;
 - f. jej stan pogorszy się na tyle, że wymagała będzie realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
 - i. Dopuszczalna jest nieobecność do 10 dni roboczych w miesiącu, po którym osoba zostaje wykreślona z listy uczestników, jednakże każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie przez realizatora.
 - g. Zespół terapeutyczny w wyniku ewaluacji zdecyduje o konieczności wykluczenia uczestnika ze wsparcia w ramach DOM.

§ 4.

Świadczenia i działania w ramach DOM

Świadczenia usług w ramach DOM planuje się od dnia 15 kwietnia 2023 roku.

- Opieka dzienna realizowana będzie jednocześnie nad 16 uczestnikami, w sposób ciągły przez cały rok we wszystkie dni robocze w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰ oraz w soboty w godzinach od 8⁰⁰ do 12⁰⁰.
- Czas trwania pobytu w domu opieki medycznej będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny w czasie przyjęcia do DOM.
- Podczas pobytu w DOM każdy uczestnik otrzyma wyżywienie w postaci dwóch posiłków (w tym jeden gorący), uwzględniających dietę zalecaną dla osób starszych.
- Każdy uczestnik będzie miał zapewnioną możliwość bezpłatnego dowozu do DOM oraz ich powrót do miejsca zamieszkania w obrębie do 15 km w linii prostej DOM.
- Jeżeli uczestnik będzie mieszkał powyżej 15 km od siedziby DOM, zobowiązany będzie do dopłaty zł za każdy nadprogramowy przejechany kilometr .

W ramach opieki dziennej DOM zapewnimy usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne polegające na:

- nadzorce oraz pomocy pielęgniarki pełniącej rolę wspomagającą – opiekuńczą i edukacyjną, (bez prowadzenia farmakoterapii, ale zapewniając monitorowanie zażycia leków posiadanych przez uczestnika),
- nadzorce i wsparciu opiekuna medycznego w udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych oraz zapewnieniu opieki higienicznej w niezbędnym zakresie.

Ponadto każdy uczestnik będzie miał zapewnione:

- a. konsultacje psychologiczne prowadzone przez psychologa w celu diagnozy potrzeb danej osoby, zrozumienia problemu, pomocy i wsparcia rodzin/opiekunów, zaplanowania sposobu rozwiązania problemów, wsparcia w radzeniu sobie z trudnymi sytuacjami, psychoedukacji;

- b. zajęcia terapeutyczne prowadzone przez terapeutę zajęciowy przy współpracy z psychologiem w celu optymalizacji sprawności fizycznej, psychicznej i umysłowej, a w przypadku trwałej utraty określonych funkcji – wypracowanie funkcji zastępczych, zwiększenie uczestnictwa w życiu społecznym. W ramach zajęć terapeutycznych prowadzone będą:
- treningi funkcji poznawczych
 - treningi umiejętności codziennych
 - terapia zajęciowa
 - arteterapia
 - terapia reminiscencyjna
 - trening kulinarny
 - biblioterapia
 - usprawnianie psychofizyczne
- c. zajęcia fizjoterapeutyczne prowadzone przez fizjoterapeutę w celu rozwijania, utrzymywania i przywracania maksymalnych zdolności ruchowych i funkcjonalnych, usprawniania zaburzeń funkcji organizmu poprzez ćwiczenia i masaże,
- d. opiekę pielęgniarską oraz możliwość udziału w zajęciach z edukacji zdrowotnej – celem zajęć jest promocja zdrowia, zdrowego trybu życia oraz profilaktyki chorób psychicznych, w tym chorób otępiennych dla osób chorych i ich rodzin oraz opieka medyczna (bez wsparcia farmakologicznego), przy czym zajęcia z edukacji zdrowotnej dla osób z chorobami otępiennymi oraz ich bliskich obejmować będą w szczególności psychoedukację dotyczącą mechanizmów choroby otępiennej, sprawowania opieki nad osobą z chorobą otępienną oraz komunikacji z nią,
- e. zajęcia logopedyczne prowadzone przez logopedę w celu zachowania w możliwie jak najwyższym stopniu sprawności językowych oraz komunikacyjnych, które zapobiegają wyobcowaniu i izolacji społecznej,.
- f. konsultacje dietetyczne prowadzone przez dietetyka w celu edukacji dotyczącej diety i składników odżywczych wspomagających leczenie chorób otępiennych, indywidualnych porad dotyczących osoby chorej i jej problemów żywieniowych, wsparcia rodzin/opiekunów w zakresie żywienia podopiecznych,
- g. konsultacje z pracownikiem socjalnym w celu udzielania informacji o formach pomocy dla chorych na choroby otępienne oraz wsparcie w tworzeniu istotnych pism, wsparcie rodzin/opiekunów w tym zakresie.

Dodatkowo w ramach DOM realizowane będzie poradnictwo prawne udzielane rodzinom/opiekunom i osobom chorym związane z zagadnieniami dot. chorób otępiennych. Usługi te świadczone będą przez radcę prawnego.

§ 5.

Personel w DOM

1. Psycholog lub neuropsycholog;
2. Pielęgniarka;
3. Lekarz posiadający specjalizację z zakresu geriatricznej lub neurologii lub psychiatrii lub chorób wewnętrznych;

4. Opiekun medyczny;
5. Terapeuta zajęciowy;
6. Fizjoterapeuta;
7. Dietetyk;
8. Logopeda lub neurologopeda;
9. Pracownik socjalny;

§ 6.

Zgłoszenia do DOM

1. Dokumentacja zgłoszeniowa jest dostępna na stronie internetowej <http://www.dom-med.com/> oraz w Biurze Projektu: DOM-MED Dominika Sutnik, ul. gen. Ignacego Prądzyńskiego 4/34,
2. Biuro Projektu czynne jest przez 5 dni w tygodniu (pn.-pt.) w godzinach 8⁰⁰ – 13⁰⁰.
Telefon kontaktowy: 500-279-939
Wyżej wymieniona lokalizacja jest również miejscem składania dokumentacji zgłoszeniowej.
3. Dokumentację zgłoszeniową stanowi:
 - Skierowanie do DOM;
 - Skala Barthel;
 - Świadoma zgoda uczestnictwa.
4. Kierowanie do DOM będzie odbywać się na podstawie skierowania wydanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz karty oceny stanu klinicznego, sporządzanej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności (skala Barthel).
5. O wynikach rekrutacji kandydaci zostaną poinformowani drogą pisemną i/lub telefonicznie.
6. Dokumenty złożone przez potencjalnych uczestników projektu nie podlegają zwrotowi.
7. Beneficjent zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu rekrutacji lub wyznaczenia kolejnego naboru kandydatów aż do czasu zakwalifikowania grupy spełniającej wartości założone dla grupy uczestników projektu.

§ 7.

Ewaluacja uczestników

Ewaluacja uczestników prowadzona będzie co 4 miesiące przez psychologa, w oparciu o informacje zebrane od całego zespołu terapeutycznego, na podstawie:

- obserwacji ich stanu psychicznego i fizycznego,
- testów psychologicznych,
- analizy dokumentacji prowadzonej w DOM,
- oraz wywiadów wśród kadry DOM i rodzin/opiekunów uczestników.

Zespół terapeutyczny w wyniku ewaluacji zdecyduje o konieczności wykluczenia uczestnika ze wsparcia w ramach DOM.

§ 8.

Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
 - 1) udostępnienia swoich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu oraz natychmiastowego informowania personelu projektu o każdorazowej zmianie danych kontaktowych (numer telefonu, adres do korespondencji) sytuacji zawodowej, rodzinnej i zdrowotnej oraz innych zdarzeniach mogących zakłócić lub uniemożliwić dalsze uczestnictwo w projekcie;
 - 2) uczestnictwa w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia zgodnie z opracowanym planem terapii;
 - 3) potwierdzania obecności uczestnictwa w formach wsparcia własnoręcznym podpisem na liście obecności. W przypadku spodziewanej nieobecności lub nieobecności z powodów niezależnych od uczestnika lub działania tzw. siły wyższej przedłożyć usprawiedliwienie na okoliczność nieobecności w formie pisemnej w terminie do 2 dni od zaistnienia okoliczności;
 - 4) przestrzegania ustalonego czasu trwania przewidzianych w ramach projektu form wsparcia;
 - 5) wypełniania beneficjenta w zakresie realizowanych zadań projektowych oraz współpracować ze specjalistami prowadzącymi określone formy wsparcia oraz z beneficjentem;
 - 6) poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
2. Uczestnik projektu ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów wynikających z:
 - 1) działania siły wyższej;
 - 2) ważnych przyczyn osobistych (losowych);
 - 3) przyczyn natury zdrowotnej uniemożliwiających dalsze korzystanie ze wsparcia przewidzianego w projekcie;
3. Rezygnacja z udziału w projekcie wymaga zgłoszenia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji w terminie do 3 dni roboczych od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność przerwania udziału w Projekcie. Do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe.
4. Po rezygnacji uczestnika w projekcie jego miejsce zajmie pierwsza osoba z listy rezerwowej, która potwierdzi chęć udziału w projekcie.

§ 9.



Postanowienia końcowe

1. Regulamin wraz ze wzorem wszystkich dokumentów, o których w nim mowa jest dostępny do wglądu przez cały okres realizacji Projektu w Biurze Projektu.
2. W uzasadnionych przypadkach Beneficjent zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
3. Od decyzji Beneficjenta nie przysługuje odwołanie.
4. Szczegółowych informacji odnośnie realizowanego projektu udziela Personel Projektu:
 - a) bezpośrednio w Biurze Projektu.
 - b) pod numerem telefonu: 500-279-939

Lista załączników

- Załącznik nr 1. Skierowanie do DDOM
- Załącznik nr 2. Skala Barthel
- Załącznik nr 3. Świadoma zgoda uczestnictwa wydawana w DOM