



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

**“Utworzenie i prowadzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej ETER-MED dla osób niesamodzielnych, przede wszystkim po 65 roku życia, które ze względu na wiek, czy niepełnosprawność potrzebują pomocy w codziennym funkcjonowaniu”
realizowanego w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej ETER-MED sp. z o.o. przy ulicy Żabi Kruk 10 w Gdańsku - zwanym dalej Organizatorem.**

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Dzienny Dom Opieki Medycznej to projekt pilotażowy realizowany w ramach konkursu nr POWR.05.02.00-IP.05-00-001/15, w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (zwanego dalej „Projektem”).

Organizatorem Dziennego Domu Opieki Medycznej (zwanego dalej „DDOM”) jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ETER-MED spółka z o.o. z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Żabi Kruk 10, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ W Gdańsku VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126348 (NIP: 583 27 08 120), kapitał zakładowy 330 000 PLN (zwany dalej „Organizatorem”).

1. W ramach Projektu realizowane są świadczenia opieki medycznej połączone z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach domu opieki medycznej należą:

- opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji;
- spotkania z psychologiem (edukacja),
- doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
- usprawnianie ruchowe;
- stymulacja procesów poznawczych;
- terapia zajęciowa;
- przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne),
- rehabilitacja ogólna, gimnastyka usprawniająca (grupowa i indywidualna),
- grupy wsparcia dla opiekunów i rodzin,
- zadania pracowników określone przez osobę kierującą DDOM,
- czas pracy pracowników określony przez osobę kierującą DDOM,

- 2) Dodatkowo pacjenci mają zapewnione wyżywienie podczas pobytu (II śniadanie, obiad, poczęstunek podczas przerwy kawowej) oraz w razie potrzeby i możliwości realizacyjnych Organizatora bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i powrót do miejsca zamieszkania.
- 3) Uczestnik projektu ma prawo do korzystania z wszystkich powyższych form świadczeń zgodnie z indywidualnym planem terapii ustalonym na podstawie przeprowadzonych badań i konsultacji w ciągu pierwszych trzech dni pobytu w DDOM.
- 4) Projekt skierowany jest do osób spełniających łącznie następujące warunki:
- A) są mieszkańcami miasta Gdańska, w szczególności w wieku pow. 65 roku życia (3/4), weryfikacja na podstawie dokumentu tożsamości,
 - B) zamierzają skorzystać z świadczeń DDOM bezpośrednio po przebytej hospitalizacji lub w okresie ostatnich 12 miesięcy korzystali z świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego (weryfikacja na podstawie wypisu ze szpitala),
 - C) ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność (weryfikacja na podstawie oceny dokonanej przez lekarza kierującego wg skali Barthel: 40 - 65 punktów),
 - D) nie są wyłączeni z możliwości otrzymania wsparcia w DDOM tj. nie są to:
 - osoby korzystające ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej, lub
 - osoby korzystające ze świadczeń rehabilitacji leczniczej oddział dzienny lub stacjonarny gdy wskazaniem jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie) weryfikacja na podstawie składanego oświadczenia, lub
 - osoby z uzależnieniem wszelkiego typu.
 - E) wymagają 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 (weryfikacja na podstawie skierowania do DDOM wydanego przez lekarza POZ lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu,
 - F) mają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) (weryfikacja na podstawie oświadczenia /dokumentu potwierdzającego prawo do ubezpieczenia i/lub weryfikacja w systemie EWUŚ).
- 5) Szczegółowy wykaz badań finansowanych dla pacjentów korzystających z DDOM - które mogą być wykonane - w przypadku, gdy nie były wykonane u pacjenta przed przyjęciem, a znajomość ich wyników jest niezbędna do przeprowadzenia całościowej oceny geriatrycznej:
- A. Analiza moczu;
 - B. Morfologia;
 - C. CRP;
 - D. Glukoza;
 - E. TSH;
 - F. Cholesterol;
 - G. Albumina;

- H. Kreatynina (czynność nerek do wyliczenia eGFR);
- I. Funkcje wątroby: co najmniej ALAT;
- J. Elektrolity: sód i potas
- K. EKG spoczynkowe.

- 6) Transport sanitarny bezpłatny jest realizowany na zlecenie lekarza Organizatora w przypadku konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej (np. gdy lekarz w miejscu udzielania świadczeń ambulatoryjnych stwierdzi zły stan zdrowia pacjenta i potrzebny jest transport do szpitala) wynikający z potrzeby zachowania ciągłości leczenia. Z wyłączeniem stanów nagłego zagrożenia zdrowia lub życia - w takich sytuacjach wzywane jest pogotowie ratunkowe.
- 7) W razie uzasadnionej potrzeby, na pisemny wniosek Uczestnika, Organizator dopuszcza zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do DDOM-u oraz powrotu do miejsca zamieszkania, do wysokości opłat za środki transportu publicznego - szynowego lub kołowego. Cena uzależniona od cenników operatorów (PKS, ZTM, SKM itp.). Zwrot kosztów możliwy pod warunkiem braku jednoczesnego finansowania tego samego wydatku z innych źródeł. O przyznaniu zwrotu decyduje zawsze Organizator.
- 8) Warunkiem zwrotu poniesionych kosztów związanych z transportem jest 100% uczestnictwo w danym miesiącu (poza usprawiedliwionymi nieobecnościami). Rozliczenie dokonywane jest po zakończeniu pobytu w DDOM na podstawie dowodów zakupu takich jak: bilet, paragon, faktura.
- 9) W przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego, bez możliwości pomocy ze strony opiekunów, Organizator dopuszcza możliwość zapewnienia bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do DDOM-u i powrotu do miejsca zamieszkania, na pisemny wniosek Uczestnika. Zespół terapeutyczny podejmuje się rozpoznania trudności komunikacyjnych, jak również uznanie zapewnienia bezpłatnego transportu, na podstawie złożonego wniosku oraz dokumentów potwierdzających stan faktyczny.
Gdy dysfunkcja narządu jest przyczyną niepełnosprawności, należy każdą podaną informację udokumentować (stan prawny oraz rodzaj niepełnosprawności). Należy również wskazać uzasadnienie wniosku wskazujące na związek udzielenia dofinansowania z możliwością realizacji celów programu.
- 10) Dzienny Dom Opieki Medycznej będzie czynny w dni robocze od 8:00 do 17:00.

II UCZESTNIKIEM PROJEKTU:

- 1) Uczestnikiem projektu może być osoba, która spełnia kryteria o których mowa w par. I, pkt. 4 oraz która złoży wymagane dokumenty określone w pkt.3 (poniżej), zostanie zakwalifikowana do udziału w Projekcie i podpisze deklarację uczestnictwa w Projekcie. W przypadku osób nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych deklarację uczestnictwa w Projekcie

oraz wszystkie wymagane zgody i oświadczenia podpisuje w ich imieniu przedstawiciel ustawy, który pozostaje odpowiedzialny za działania i zaniechania Uczestnika oraz do którego kierowane będą wszelkie oświadczenia Organizatora związane z udziałem Uczestnika w Projekcie. W przypadku, jeżeli Uczestnik Projektu posiada pełną zdolność do czynności prawnych, jednocześnie posiada opiekuna faktycznego, opiekun ten powinien podpisać oświadczenie pn. „Obowiązki Pensjonariusza Dziennego Domu Opieki Medycznej i jego opiekuna prawnego lub faktycznego”. Opiekun faktyczny ponosi odpowiedzialność za wykonywanie przez Uczestnika obowiązków wskazanych w w/w oświadczeniu.

- 2) Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta oraz w siedzibie Beneficjenta, Gdańsk, ul.Żabi Kruk 10, Recepcja
- 3) Wymagane dokumenty rekrutacyjne obejmują:
 - a) deklarację udziału w projekcie,
 - b) kopię dokumentu tożsamości potwierdzającego miejsce zamieszkania na terenie miasta Gdańska,
 - c) kopię karty informacyjnej /wypisu ze szpitala jeśli jest w posiadaniu pacjenta nie starszą niż 12 miesięcy przed datą przystąpienia do projektu/.
 - d) skierowanie wraz z oceną świadczeniobiorcy według skali Barthel do dziennego domu opieki medycznej wydaje:
 - lekarz podstawowej opieki zdrowotnej,
 - w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu(wzór udostępniony na stronie internetowej Beneficjenta),
 - e) oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług dziennego domu opieki medycznej (par. I pkt. 4),
 - f) oświadczenie bądź legitymacja emeryta/rencisty(do wglądu) lub inny dokument o posiadaniu prawa 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 (tj. z dnia 19 października 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) /oryginał/.
 - g) zgodę i zobowiązanie członka rodziny:
 - do pomocy w przygotowaniu rodzica/podopiecznego w prawidłowej higienie osobistej oraz transportu medycznego /oryginał/,
 - o braku przeciwwskazań do samodzielnego opuszczenia przez pensjonariusza ośrodka,
 - h) aktualne zaświadczenie lekarskie (załącznik ma zawierać informację na temat stanu zdrowia, przyjmowania leków, zgodę o możliwość korzystania ze zbiorowego żywienia oraz korzystania z zabiegów rehabilitacyjnych wydaną przez lekarza rehabilitacji lub lekarza POZ.
- 4) Do Projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie do 60 Uczestników projektu.
- 5) Jednocześnie ze wsparcia w ramach projektu może korzystać 15 osób.

III. ZASADY REKRUTACJI:

- 1) Rekrutacja do Projektu prowadzona jest w trybie ciągłym.
- 2) Rekrutacja do Projektu prowadzona jest bezpośrednio przez Organizatora.
- 3) Wymagane dokumenty rekrutacyjne o których mowa w par. II pkt. 3 należy składać obligatoryjnie w wersji papierowej, w siedzibie Beneficjenta (repcja Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Eter-Med Sp. z o.o. przy ulicy Żabi Kruk 10) w celu zarejestrowania ich w kolejce oczekujących. Istnieje możliwość przesłania dokumentów pocztą tradycyjną /kurierską – na adres ul. Żabi KRUK 10, 80-822 Gdańsk, z dopiskiem „Rekrutacja DDOM”. Dokumenty przekazane drogą elektroniczną (skany) nie będą mogły być zarejestrowane.
- 4) O terminie złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących decyduje data wpływu do siedziby Organizatora.
- 5) Uczestnik zostaje poinformowany drogą telefoniczną bądź listowną o terminie wstępnej kwalifikacji.
- 6) 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 przez Organizatora terminie (weryfikacja przez pracownika administracyjnego DDOM). **Nie uzupełnienie wskazanych braków we wskazanym terminie będzie skutkowało odrzuceniem zgłoszenia.** Organizator nie zwraca dokumentów które zostały odrzucone, natomiast umożliwia ich osobisty odbiór w siedzibie Organizatora w terminie 3 miesięcy od daty wydania oświadczenia o odrzuceniu.
 - b) **merytoryczne**, tj.: spełnienie warunków udziału w Projekcie (weryfikacja przez Lekarza DDOM). W przypadku wątpliwości co do zasadności udzielenia 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. Beneficjent nie zwraca dokumentów które zostały odrzucone.
 - c) **kolejność zgłoszeń** (kolejka oczekujących prowadzona w systemie informatycznym).
- 7) Organizator dopełni wszelkich starań, aby rekrutacja odbywała się z uwzględnieniem zasady równości szans.
- 8) O przyjęciu do projektu Uczestnicy Projektu zostaną poinformowani drogą telefoniczną na numer telefonu do kontaktu wskazany w Formularzu zgłoszeniowym.
- 9) Rekrutacja zostanie zakończona w momencie zapełnienia wszystkich wolnych miejsc umożliwiających udział w Projekcie.

- 10) Uczestnicy Projektu, którzy z powodu braku miejsc nie zostali zakwalifikowani do udziału w Projekcie zostaną uwzględnieni w liście rezerwowej.
- 11) Ostatni Uczestnicy Projektu będą przyjęci do DDOM najpóźniej 13.05.2018, co stanowi jednocześnie datę zakończenia rekrutacji.
- 12) Możliwe jest w uzasadnionych przypadkach przeprowadzenie rekrutacji uzupełniającej.

IV. ZASADY UCZESTNICTWA:

- 1) Za udział w projekcie, a tym samym korzystanie ze świadczeń dziennego domu Uczestnicy Projektu nie ponoszą kosztów. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków własnych Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ETER-MED sp z. o.o.
- 2) Czas trwania pobytu w DDOM będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych z zastrzeżeniem punktu nr 3.
- 3) Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku:
 - dobrowolnej rezygnacji pacjenta,
 - w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne),
 - w przypadku uniemożliwiającego brania aktywnego udziału w zajęciach,
 - w przypadku obniżenia skali Barthel poniżej 40 punktów.
- 4) W ciągu trzech pierwszych dni pobytu w DDOM dokonywana jest ocena stanu funkcjonalnego pacjenta, na podstawie której Zespół Terapeutyczny DDOM podejmuje decyzję o zasadności pobytu pacjenta w DDOM. W przypadku decyzji pozytywnej (pobyt w DDOM jest uzasadniony stanem pacjenta) dla pacjenta jest opracowywany indywidualny plan terapeutyczny, według którego pacjent realizuje kolejne dni pobytu w DDOM. W przypadku decyzji negatywnej (pobyt w DDOM nie jest uzasadniony stanem pacjenta) pacjent uzyskuje informację o zalecanej formie dalszego leczenia /opieki i nie może kontynuować pobytu w DDOM/. W przypadku realizacji indywidualnego planu terapeutycznego w DDOM jego efektywność jest weryfikowana w cyklu dwutygodniowym (wprowadzane są ewentualne korekty planu terapeutycznego), a pod koniec każdego miesiąca pobytu zespół terapeutyczny podejmuje decyzję o kontynuacji pobytu w DDOM na kolejny okres. Uzasadnia potrzebę dokonania ponownej oceny stanu pacjenta w celu uzyskania wypisu, co jest tożsame z zakończeniem pobytu w DDOM.
- 5) Pacjenci przebywać będą w DDOM w dni robocze. W pierwszym miesiącu 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 uczestniczyć /korzystać ze świadczeń/ tylko raz w okresie trwania Projektu tj. 01.01.2016 do 30.06.2018r.

7) **Uczestnik Projektu jest zobowiązany do korzystania ze świadczeń w ramach projektu w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy Uczestników Projektu w przypadku odnotowania nieusprawiedliwionej nieobecności powyżej 3 dni.** Codzienna obecność pacjenta w dziennym domu jest potwierdzona każdego dnia przez zespół terapeutyczny.

8) W przypadku skreślenia/rezygnacji Uczestnika Projektu zakwalifikowanego do Projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowany kolejny Uczestnik oczekujący w kolejce.

9) Pensjonariusze DDOM'u mają prawo do:

- korzystania z podstawowych świadczeń pielęgniarских i usprawniających,
- zaspokajania potrzeb bytowych, zdrowotnych, działań wspomagających w trakcie pobytu na oddziale,
- korzystania z urządzeń i wyposażenia domu za wiedzą pracownika,
- **zgłaszania własnych inicjatyw wnoszących do programu działalności domu,**
- godnego traktowania,
- uzyskania pełnej informacji z korzystania usług domu,
- zgłoszenia skargi/reklamacji do zarządu NZOZ ETER-MED sp. z o.o. pisemnie lub drogą elektroniczną korzystając z formularza na stronie internetowej: www.etermed.pl

11) Pensjonariusz zobowiązuje się:

- do punktualnego uczestnictwa w zajęciach w domu, dbania o sprzęt i wyposażenie placówki,
- przestrzegania zasad higieny osobistej:
- przychodzenia z domu będąc dokładnie umyтым (w tym włosy), w czystej odzieży i bieliźnie,
- do schludnego i estetycznego wyglądu (w tym także obcięte włosy i paznokcie)
- do wyrażenia zgody poprzez podpisanie oświadczenia na pomoc opiekuna w wyżej wymienionych czynnościach w przypadku problemu z samodzielnym zadbaniem o higienę osobistą podpisuje oświadczenie,
- do kulturalnego zachowywania się wobec personelu i innych podopiecznych
- do dostarczenia stosownego zaświadczenia lekarskiego w przypadku zmiany stanu zdrowia, zmiany przyjmowanych leków lub ich dawkowania oraz zmiany zaleceń zabiegów rehabilitacyjnych,
- do dostosowania się do obowiązujących zasad oraz czystości na terenie Dziennego Domu Opieki Medycznej dotyczącej także do zmiany obuwia na terenie DDOM-u na okres każdej pory roku oraz pozostawiania obuwia w szatni,
- do dostarczenia niezbędnych akcesoriów higieny osobistej jeśli jest to konieczne w prawidłowym sprawowaniu opieki i pielęgnacji np. chusteczki nawilżające, środki higieny intymnej, wkładów higienicznych lub pieluchomajtek oraz odzieży na zmianę (bluzka, majtki, skarpetki, spodnie, spódnica),

- do wymiany rzeczy zabrudzonych oraz dostarczenie czystej odzieży na następny dzień.
- 12)** Na terenie DDOM obowiązują całkowity zakaz palenia tytoniu, spożywania alkoholu, narkotyków i używania tzw. dopalaczy.
- 13)** Zabrania się w DDOM przebywania pod wpływem alkoholu, narkotyków lub tzw. dopalaczy oraz wnoszenia alkoholu, narkotyków lub tzw. dopalaczy na teren DDOM.
- 14)** Zabrania się korzystania na terenie DDOM'u z urządzeń elektrycznych i grzewczych nie będących na wyposażeniu placówki.
- 15) Złożenie deklaracji udziału w Projekcie oznacza przyjęcie do wiadomości niniejszego regulaminu, zapoznanie się z nim i jego akceptację.**
- 16) Naruszenie postanowień regulaminu stanowi podstawę o wykreśleniu z DDOM'u.**
- 17)** DDOM nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe, środki pieniężne i przedmioty osobiste pozostawione na terenie placówki, chyba że do ich utraty lub zniszczenia doszło z winy umyślnej personelu DDOM.

ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 1 - Skierowanie do DDOM.
- Załącznik nr 2 - Deklaracja udziału w projekcie.
- Załącznik nr 3 - Ocena świadczeniobiorcy według skali Barthel.
- Załącznik nr 4 - Zgoda/zobowiązanie do współpracy
- Załącznik nr 5 - Upoważnienie do odebrania pensjonariusza z DDOM.
- Załącznik nr 6 - Zgoda na dbanie o higienę osobistą przez personel DDOM.
- Załącznik nr 7 - Obowiązki Pensjonariusza DDOM i jego opiekuna prawnego lub faktycznego.
- Załącznik nr 8 - Zgłoszenie porady/ wniosku / skargi.
- Załącznik nr 9 - Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług dziennego domu opieki medycznej.
- Załącznik nr 10 - Oświadczenie pacjenta dot. komunikacji publicznej
- Załącznik nr 11 - Oświadczenie o samowolnym opuszczeniu DDOM