



REGULAMIN REKRUTACYJNY

do projektu pn.

„Dzienny Dom Opieki Medycznej w gminie Wieliszew”

Nr projektu **RPMA.09.02.02-14-d513/19**

LUTY, 2021

§1

DEFINICJE

1. **Beneficjent** – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SANITAS” Sp. z o. o., ul. Akacyjowa 2, 05-119 Michałów-Reginów,
2. **Dzienny dom opieki medycznej (DDOM)** - jest jedną z form deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi. DDOM jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego (podmiotu leczniczego realizującego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w tym np. poradni geriatrycznej lub opieki długoterminowej). W dziennym domu opieki medycznej zapewnia się opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych;
3. **Projekt** – nr RPMP.09.02.02-14-d513/19 pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w gminie Wieliszew”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: Oś priorytetowa IX Wspieranie wyłączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.2 U9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych,
4. **Osoba korzystająca ze wsparcia (pacjent)** – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu opieki medycznej; pacjent zakwalifikowany do projektu według zasad określonych w niniejszym Regulaminie;
5. **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 w gminie Wieliszew.
6. **Indywidualny plan działania (IPD)** – plan pracy terapeutycznej z uczestnikiem, tworzony na podstawie sporządzonej diagnozy potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych uczestnika i wspólnie z nim realizowany;
7. **Pobyt w Dziennym Domu Opieki Medycznej** – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) świadczonych w dziennym domu opieki medycznej,
8. **Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny w skrócie WZT** – zespół powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do Dziennego Domu Opieki Medycznej;
9. **Termin realizacji projektu** - oznacza okres od 01.10.2020 r. do 30.09.2022 r.
10. **Lista oczekujących** - spis pacjentów wg kolejności złożenia wniosków rekrutacyjnych do DDOM;
11. **Lista rezerwowa** - spis pacjentów wg kolejności złożenia wniosków rekrutacyjnych do DDOM ponad limit wynikający z założeń wniosku;
12. **POZ** - Podstawowa Opieka Zdrowotna;

13. **AOS** - Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna;
14. **MZ** – Ministerstwo Zdrowia;
15. **UE** - Unia Europejska;
16. **EFS** – Europejski Fundusz Społeczny;
17. **RPO** - Regionalny Program Operacyjny

§2

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników do projektu pt. „**Dzienny Dom Opieki Medycznej w gminie Wieliszew**”, nr projektu **RPMP.09.02.02-14-d513/19** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: Oś priorytetowa IX Wspieranie wyłączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.2 U9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.
2. **Celem głównym projektu** jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych świadczonych w formie ambulatoryjnej (deinstytucjonalizowanej) dla 130 osób (w tym 65 kobiet i 65 mężczyzn) zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w powiecie legionowskim w okresie realizacji projektu tj. 01.10.2020 do 30.09.2022 , w tym przyjąć pacjentów od 01.04.2021 do 30.09.2022 roku.
3. **Grupa docelową** będzie 130 osób (w tym 65 kobiet i 65 mężczyzn) w tym co najmniej 70 osób w wieku powyżej 65 lat, zamieszkałych na terenie województwa mazowieckiego z obszaru powiatu legionowskiego:
 - bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których 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;
 - pacjenci, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.
4. Projekt wyklucza osoby korzystające ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej, hospicyjnej, rehabilitacji leczniczej, opieki psychiatrycznej, leczenia uzależnień.
5. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach DDOM będą objęte wyłącznie 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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.).

6. W ramach projektu realizowane są następujące zadania:
 - adaptacja i doposażenie w sprzęt pomieszczeń przeznaczonych bezpośrednio na dzienny dom opieki zdrowotnej w gminie Wieliszew,
 - Prowadzenie dziennego domu opieki medycznej.
7. Przewidziane w ramach projektu wsparcie będzie realizowane w oparciu o standardy Dziennego Domu Opieki Medycznej określone w dokumentacji konkursowej oraz przez Ministerstwo Zdrowia.

§ 3

REKRUTACJA UCZESTNIKÓW

1. Wsparcie w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej skierowane jest do osób niesamodzielnych, w szczególności do osób powyżej 65 roku życia, 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 dziennym domu opieki medycznej 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 skali poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów.
2. Cele kwalifikowania pacjentów do Dziennego Domu Opieki Medycznej:
 - poprawa stanu zdrowia psychicznego i fizycznego,
 - zapobieganie wczesnym powikłaniom poszpitalnym,
 - zmniejszenie liczby i czasu trwania nieuzasadnionych medycznie hospitalizacji,
 - zwiększenie samoakceptacji wynikających z ograniczeń związanych z chorobami i procesami starzenia się,
 - zwiększenie samodzielności życiowej w zakresie samopielęgnacji i samoopieki,
 - zmniejszenie poczucia samotności, opuszczenia i wykluczenia społecznego,
 - poprawa jakości życia.
3. REKRUTACJA pacjentów :

Kryteria włączenia do projektu:

- osoba mieszkająca na terenie województwa mazowieckiego, powiat legionowski,

- osoba, która jest bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, lub u której występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub której w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.
- osoba, która uzyskała 40-65 pkt w skali Barthel,
- osoba, która ma prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

Kryteria punktowe:

- osoba niepełnosprawna (weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności):
 - lekko – 1 punkt,
 - umiarkowanie – 2 punkty,
 - znacznie – 4 punkty,
 - brak niepełnosprawności – 0 punktów,
- osoba samotna – 2 punkty (weryfikowane na podstawie oświadczenia),
- osoba w wieku 65 + - 3 punkty (weryfikowane na podstawie PESEL),
- osoba pracująca/studiująca/ucząca się – 2 punkty,

Kryteria wyłączenia z projektu:

Osoby wyłączone z udziału w projekcie:

- osoba korzystające ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej,
- osoba korzystająca z rehabilitacji leczniczej (o. dzienny lub stacjonarny); gdy wskazaniem jest zaawansowana chor. psychiczna lub uzależnienie).

4. Wymagane dokumenty rekrutacyjne tj:

- a) formularz rekrutacyjny (załącznik nr 1);
- b) skierowanie do Dniennego Domu Opieki Medycznej (załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego);
- c) Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do Dniennego domu opieki medycznej (załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego) wystawione przez lekarza POZ (Podstawowej Opieki Zdrowotnej) lub w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym, przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu;
- d) Kopia wypisu / karty informacyjnej / inny równoważny dokument ze szpitala (załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego)
- e) Oświadczenie uczestnika projektu (załącznik nr 4 do formularza rekrutacyjnego)



- f) Oświadczenie rodziny / opiekuna osoby niesamodzielnej (załącznik nr 5 do formularza rekrutacyjnego)
 - g) Zgoda i zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu transportu (załącznik nr 6 do formularza rekrutacyjnego) – jeśli dotyczy
 - h) Zaświadczenie o niepełnosprawności (załącznik nr 7 do formularza rekrutacyjnego) – jeśli dotyczy)
5. Dokumenty należy składać w **Dziennym Domu Opieki Medycznej w gminie Wieliszew - NZOZ Sanitas Sp. z o. o., ul. Akacja 2, 05-119 Legionowo** w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od godz. 08:00 do 18:00:
- a. osobiście w Biurze DDOM,
 - b. listownie w kopercie z dopiskiem „DDOM”,
 - c. drogą elektroniczną e- mail ddomwieliszew@gmail.com
- druki można pobrać w biurze DDOM bądź ze strony internetowej www.sanitas-legionowo.pl/ddom w zakładce Dzienny Dom Opieki Medycznej.
6. Dokumenty mogą być dostarczone osobiście przez pacjenta, rodzinę bądź jego opiekuna lub pocztą na adres wskazany powyżej.
7. Data wpływu dokumentów do DDOM, decyduje o kolejności rejestracji w kolejce oczekujących.
8. Rekrutacja prowadzona będzie w trybie ciągłym do dnia 30.09.2020 r., lub do wyczerpania liczby miejsc zadeklarowanych w projekcie.
9. W pierwszym etapie wymagane jest złożenie kompletnych dokumentów przez osoby zainteresowane objęciem opieki. O zakwalifikowaniu pacjenta do kolejnego etapu poinformujemy drogą telefoniczną.
10. W przypadku złożenia niekompletnych dokumentów prosimy o uzupełnienie braków w terminie 10 dni roboczych (od daty poinformowania o tym fakcie). Nie uzupełnienie braków w dokumentach będzie skutkowało skreśleniem z listy oczekujących.
11. O przyjęciu decyduje suma uzyskanych punktów w ramach kryteriów wymienionych w § 3 ust. 3.
12. Osoby nie zakwalifikowane do projektu ze względu na brak wolnych miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.

13. Rekrutacja będzie odbywać się z uwzględnieniem zasady równości dostępu do świadczeń bez względu m.in. na płeć, niepełnosprawność, status społeczny, pochodzenie.
14. W przypadku nie zakwalifikowania pacjenta do projektu nie będą odsyłane dokumenty zgłoszeniowe. Będą one znajdować się w siedzibie DDOM.
15. Osoba może w całym okresie realizacji projektu skorzystać ze wsparcia DDOM tylko raz.
16. Na wszystkie złożone wnioski zostanie udzielona odpowiedź o zakwalifikowaniu /bądź nie zakwalifikowaniu / do projektu w formie listownej, telefonicznej lub drogą elektroniczną.
17. Wszelkie pytania na temat rekrutacji i funkcjonowania DDOM można przysyłać drogą elektroniczną na adres: ddomwieliszew@gmail.com
18. Osoby zakwalifikowane do udziału w Projekcie zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia dokumentów wymienionych w pkt. 4 § 3.
19. Osobom, którym udzielone będzie wsparcie w formie zapewnienia bezpłatnego transportu do/z DDOM zobowiązane będą do dostarczenia najpóźniej w pierwszym dniu wsparcia dokumentu zgody i zobowiązania się rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu stanowiący załącznik nr 6 do formularza rekrutacyjnego.
20. Wymienione powyżej dokumenty muszą być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem Uczestnika/Opiekuna wraz z datą wypełnienia dokumentów.
21. W uzasadnionych przypadkach, Centrum ma prawo zweryfikować wiarygodność danych podanych w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez:
 - sprawdzenie ich w odpowiednich instytucjach lub,
 - zobowiązanie uczestników do przedłożenia stosownych dokumentów.
22. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień zapisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn.zm. (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zam.).
23. Po zakończeniu udziału pacjent i opiekun pacjenta/członek rodziny wypełnia ankietę oceniającą usługi DDOM.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Uczestnik/uczestniczka projektu ma prawo do:
 - poddania się ocenie sprawności przez zespół terapeutyczny w zakresie funkcjonalności podstawowych i złożonych czynności życiowych; ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego. W zależności od potrzeb poddać się ocenie innych obszarów np. stopnia niewydolności zwieraczy pęcherza i odbytu, niewydolności krążeniowo- oddechowej, ryzyko upadków, a w przypadku osób powyżej 65 r.ż. wykonywania oceny geriatrycznej (COG), oceny socjalno-środowiskowej, poprzedzonej wykonaniem oceny według skali VES-13;
 - korzystania z opieki medycznej połączonej z terapią i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych;
 - korzystania z podstawowych świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do:
 - a) opieki pielęgniarskiej, w tym edukacji pacjenta dotyczącej samoopieki i samopielęgnacji;
 - b) doradztwa w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
 - c) usprawniania ruchowego,
 - d) stymulacji procesów poznawczych,
 - e) terapii zajęciowej,
 - f) przygotowania rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne)
 - do badań diagnostycznych oraz specjalistycznych konsultacje lekarskich w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego (w każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji takiego świadczenia),
 - korzystania z wyżywienia,
 - korzystania z zajęć dodatkowych, pozwalających na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi,
 - korzystania w razie potrzeby z bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i z powrotem do miejsca zamieszkania,
 - działań edukacyjnych oferowanych w ramach projektu.
2. Pacjent uczestniczący w projekcie i rodzina/ opiekun mają obowiązek:
 - stosować się do regulaminu organizacyjnego obowiązującego w Dziennym Domu Opieki Medycznej w gminie Wieliszew,
 - współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu,

- dostarczyć leki zażywane przewlekłe przez pacjenta (choroby przewlekłe) w oryginalnych opakowaniach z datą ważności,
- informować telefonicznie o nieobecności uczestnika projektu.

§ 5

OBOWIĄZKI PACJENTA

1. Przestrzeganie kultury, dbanie o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny,
2. Troska o mienie DDOM-u, a w szczególności będące w bezpośredniej jego dyspozycji,
3. Niezwłoczne powiadomienie personelu o awarii, uszkodzeniu sprzętu lub urządzeń DDOM-u,
4. Przestrzeganie ustalonych godzin spożywania posiłków,
5. Aktywne uczestniczenie w zabiegach fizjoterapeutycznych, terapii zajęciowej i zajęciach edukacyjnych,
6. Przestrzeganie przyjętych zasad współżycia pomiędzy pacjentami i personelem DDOM oraz zastosowanie się do zaleceń kierownika i pozostałych pracowników DDOM,
7. Przestrzeganie bezwzględnie zakazu spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
8. Nieopuszczanie jednostki bez zgody personelu DDOM
9. Przestrzeganie zasad ustalonych w regulaminie organizacyjnym.
10. Zachowanie respektującego prawa innych pacjentów do wypoczynku

§ 6

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania może nastąpić z ważnej przyczyny i wymaga pisemnego uzasadnienia, także w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
2. W przypadku nieusprawiedliwionej rezygnacji uczestnika/uczestniczki może zostać obciążony kosztami uczestnictwa w projekcie.
3. W przypadku gdy uczestnik/uczestniczka zrezygnuje z udziału w projekcie przed otrzymaniem wsparcia, w jego miejsce zostaje zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.
4. Wnioskodawca zastrzega sobie prawo skreślenia z listy uczestników osobę w przypadku:
 - rażącego naruszenia postanowień Regulaminu organizacyjnego DDOM-u,
 - nieusprawiedliwionej nieobecności dłuższej niż 5 dni,
 - stwierdzenia przez personel DDOM-u, że uczestnik projektu znajduje się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, lub środków odurzających.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zapisy regulaminu podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Ostateczna interpretacja niniejszego Regulaminu, wiążąca dla Uczestników projektu, należy do zarządu Beneficjenta.
3. W sprawach spornych decyzję podejmuje Zarząd Beneficjenta.
4. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych dotyczących realizacji projektu w ramach RPO.
5. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany Wytycznych lub innych dokumentów programowych dotyczących realizacji Projektu.
6. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Zmiana Regulaminu obowiązuje od dnia publikacji na stronie internetowej Projektu.
7. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej: www.sanitas-legionowo.pl/ddom.
8. Nadzór nad realizacją Projektu, a także rozstrzyganie spraw, które nie są uregulowane niniejszym Regulaminem, pozostaje w gestii Zarządu Beneficjenta.

§ 8

ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami:
 - Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego - Skierowanie do Dziennego domu opieki medycznej
 - Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego - Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do Dziennego domu opieki medycznej
 - Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego - Kopia wypisu / karty informacyjnej / inny równoważny dokument ze szpitala
 - Załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego - Oświadczenie uczestnika projektu
 - Załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego - Oświadczenie rodziny / opiekuna osoby niesamodzielnej
 - Załącznik nr 6 do Formularza rekrutacyjnego - Zgoda i zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu transportu
 - Załącznik nr 7 do Formularza rekrutacyjnego - Zaświadczenie o niepełnosprawności
2. Załącznik nr 2 Wzór umowy uczestnictwa w projekcie

Zatwierdziła: 01-02-2021 Lidia Kondrat-Deptuła

Obowiązuje od dnia 01-02-2021