



REGULAMIN ORGANIZACYJNY DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ

Luty, 2021

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

1. Regulamin organizacyjny Dziennego Domu Opieki Medycznej w Michałów - Reginów, zwany dalej „Regulaminem” określa szczegółowe zasady funkcjonowania, organizacji oraz zakres świadczonych usług na rzecz uczestników projektu nr RPMA.09.02.02-14-d 53/19, pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w gminie Wieliszew”, realizowanego w ramach Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
2. Ustala się następujący słownik pojęć:
 - 1) **Deinstytucjonalizacja opieki zdrowotnej** – wszelkie działania podejmowane na rzecz tworzenia różnych form świadczeń zdrowotnych w środowisku lokalnym mających na celu zapewnienie właściwej opieki oraz wydłużenia okresu sprawności psychofizycznej i możliwości pełnienia ról społecznych, zawodowych osobom z chorobami przewlekłymi, osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku, dzieciom i młodzieży;
 - 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 DDOM zapewnia się opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych;
 - 3) **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;
 - 4) **Całościowa Ocena Geriatryczna (COG)** – wielowymiarowy, interdyscyplinarny i zintegrowany proces diagnostyczny służący do określenia problemów zdrowotnych i funkcjonalnych (medycznych, fizycznych, psychicznych, socjalnych i społecznych) starszego pacjenta celem oszacowania obszarów deficytów funkcyjnych i ustalenia priorytetów leczniczo-rehabilitacyjnych;
 - 5) **Osoba korzystająca ze wsparcia** – osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (np. wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu opieki medycznej;
 - 6) **Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebuje opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny stopnia niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie i rozbieranie się, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych. Za osobę niesamodzielną uznaje się również dzieci, nad którymi opiekę sprawuje uczestnik projektu;
 - 7) **Pobyt w dziennym domu opieki medycznej** – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (np. wyżywienie, transport) świadczonych w dziennym domu opieki medycznej;

- 8) **Rodzina/opiekun** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące lub wskazane przez osobę zakwalifikowaną do dziennego domu opieki medycznej;
- 9) **Zespół terapeutyczny** – zespół specjalistów powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do dziennego domu opieki medycznej;
- 10) **Pacjent – Uczestnik projektu** – osoba pełnoletnia, zwłaszcza powyżej 65 r.ż. spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie i korzystająca z usług objętych projektem;
- 11) **Beneficjent/Realizator projektu** – NZOZ SANITAS SP.ZO.O. ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów - Reginów
- 12) **Biuro Projektu** – biuro Dziennego Domu Opieki Medycznej zlokalizowane pod adresem ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów - Reginów.
- 13) **Projekt** – przedmiot umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Beneficjentem a Województwem Mazowieckim.

§ 2.

1. Dzienny Dom Opieki Medycznej (dalej: DDOM) w gm. Wieliszew jest wyodrębnioną strukturalnie (kod 2800 Ośrodek opieki medycznej dzienny) jednostką organizacyjną NZOZ SANITAS SP.ZO.O. w miejscowości Michałów – Reginów.
2. Siedziba DDOM zlokalizowana jest w miejscowości Michałów – Reginów, ul. Akacjowa 2 w powiecie legionowskim, w woj. mazowieckim.
3. DDOM w Michałów - Reginów jest placówką wsparcia dziennego, zapewniającą opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych, przeznaczoną dla osób, które z powodu choroby lub innych przyczyn są niesamodzielne i wymagają pomocy innych osób, a są jej pozbawione lub rodzina nie może im takiej pomocy zapewnić.
4. DDOM działa na podstawie niniejszego Regulaminu.
5. Decydentem są wspólnicy spółki NZOZ SANITAS SP.ZO.O. z prawem do reprezentacji.

ROZDZIAŁ II

SZCZEGÓŁOWE ZASADY FUNKCJONOWANIA DDOM

§ 1.

OKRES FUNKCJONOWANIA I GODZINY PRACY DDOM

1. DDOM w Michałów - Reginów działa w okresie **od 01.10.2020 r. do 30.09.2022 r.** Okres udzielania świadczeń **od 01.04.2021 r. do 30.09.2022 r.**
2. DDOM w Michałów - Reginów funkcjonuje przez cały rok, we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach **od 8:00 do 18:00.**
3. Usługi DDOM będą dostępne, co najmniej 2 lata od zakończenia realizacji projektu. Finansowanie DDOM w okresie trwałości będzie obejmować świadczenia z NFZ, a w przypadku ich braku z opłat od pacjentów lub ich rodzin. Opłaty zostaną skalkulowane tak, żeby zapewnić właściwy poziom usług i żeby były przystępne cenowo oraz tak, żeby nie generowały dochodu. W przypadku braku kontraktu z NFZ lub braku chętnych do korzystania z usług, NZOZ SANITAS SP.ZO.O. utrzyma gotowość do wykonania usług DDOM.

§ 2.

CELE PROJEKTU

1. Projekt przewiduje utworzenie 25 zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, co oznacza, że w DDOM będzie mogło przebywać równocześnie 25 pacjentów.
2. Projekt, w okresie realizacji, przewiduje objęcie usługami zdrowotnymi min. 130 osób zamieszkałych na terenie województwa mazowieckiego z obszaru powiatu legionowskiego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z czego działanie w projekcie będzie zapewniać przestrzeganie równości szans (50% kobiet/50% mężczyzn).
3. Cele szczegółowe projektu:
 - zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach ambulatoryjnych dla 130 uczestników projektu,
 - zmniejszenie liczby i czasu trwania nieuzasadnionych medycznie hospitalizacji wśród 130 osób niesamodzielnych biorących udział w projekcie,
 - rozwój nowych form dziennej opieki nad osobami niesamodzielnymi poprzez utworzenie 1 nowego DDOM w Michałów - Reginów i udzielanie w nim świadczeń,
 - zwiększenie dostępności usług medycznych dla uczestników projektu w warunkach zbliżonych do domowych w 1 nowym DDOM,
 - podniesienie wiedzy i zdolności opiekuńczych opiekunów 130 osób niesamodzielnych, które zostały objęte opieką w DDOM w ramach projektu.

§ 3.

UCZESTNICZY PROJEKTU

1. Do DDOM będą przyjmowani:
 - 1) Pacjenci bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmoczonej 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,

- 2) Pacjenci, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego. Wsparcie skierowane będzie do osób niesamodzielnych (tj. niezdolnych do wykonania, co najmniej jednej czynności dnia codziennego, w tym niepełnosprawnych, w szczególności do osób powyżej 65 r.ż., których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), a jednocześnie nie wymagają całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym.
2. Szczegółowe wymagania wobec uczestników projektu znajdują się w dokumencie Regulamin Rekrutacyjny, który jest integralną częścią niniejszego Regulaminu.

§ 4.

CZAS TRWANIA POBYTU W DDOM

1. 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.
2. 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 i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
3. W pierwszym miesiącu, pacjenci przebywać będą w DDOM przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku w dni robocze) przez 8 godzin dziennie, a 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. Ponadto, istnieje możliwość uelastycznienia godzin i dni pobytu - jednak uzależnione jest to wyłącznie potrzebami zdrowotnymi pacjenta.

§ 5.

ZAKRES ŚWIADCZEŃ UDZIELANYCH W RAMACH DDOM

1. DDOM zapewnia opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach DDOM należą:
 - 1) opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji,
 - 2) doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych,
 - 3) usprawnianie ruchowe,
 - 4) stymulacja procesów poznawczych,
 - 5) terapia zajęciowa,
 - 6) przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne, wsparcie psychologiczne).
2. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń oraz w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego zapewnia się pacjentowi niezbędne badania

diagnostyczne oraz specjalistyczne konsultacje lekarskie. W każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji wymienionych świadczeń.

3. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w DDOM zapewnione zostanie:
 - 1) Odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie. Przewiduje się: śniadanie, obiad, podwieczorek, napoje gorące, napoje zimne. Wyżywienie wydawane będzie w godzinach pracy DDOM. Zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi (m.in. muzykoterapia, kącik filmowy, kącik grillowy, prelekcje);
 - 2) Bezpłatny transport dla potrzebujących z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i powrót do miejsca zamieszkania.
 - a) Bezpłatny transport uczestnika projektu (pacjenta) jest organizowany przez Realizatora Projektu wyłącznie w razie potrzeby, tj. w przypadku, gdy pacjent nie będzie mógł samodzielnie lub przy wsparciu rodziny/opiekunów dotrzeć do DDOM i wrócić do miejsca zamieszkania, m.in. ze względu na istotne dysfunkcje motoryczne narządów ruchu i/lub w przypadku osób samotnych bez możliwości pomocy ze strony opiekunów.
 - b) Obligatoryjnie, wymagana będzie zgoda i zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu.
 - c) Konieczność transportu należy zgłosić na etapie zgłoszenia chęci uczestnictwa w projekcie.
 - d) Realizator zastrzega, że może odmówić bezpłatnego transportu, jeśli uzna zgłoszenie żądania transportu za bezpodstawne. W takim przypadku odmowa wydawana jest na piśmie wraz z uzasadnieniem
 - 3) Wsparcie dla rodzin/opiekunów osób niesamodzielnych. Dodatkowo, w przypadku konieczności wsparcia socjalno-bytowego pacjenta i jego opiekunów, przewiduje się nawiązanie współpracy z ośrodkiem pomocy społecznej właściwym ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta.

§ 6.

PERSONEL ORAZ ZAPLECZE DDOM

1. Opieka dla pacjentów realizowana będzie przez wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny w składzie:
 - 1) lekarz POZ;
 - 2) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej;
 - 3) pielęgniarka pełniąca funkcję kierownika zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem;
 - 4) pielęgniarka;
 - 5) Fizjoterapeuta;
 - 6) opiekun medyczny;
 - 7) terapeuta zajęciowy;
 - 8) psycholog lub psychoterapeuta;
 - 9) dietetyk;

2. Na potrzeby projektu zostały przeznaczone pomieszczenia dostosowane dla osób niesamodzielnych i starszych oraz spełniające warunki określone w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 595).
3. DDOM dysponuje niezbędnym sprzętem, m.in. do:
 - a) terapii zajęciowej;
 - b) kinezyterapii (piłki, laski do ćwiczeń, drabinki, materace, rotor do ćwiczeń kończyn górnych, rotor do ćwiczeń kończyn dolnych, stół rehabilitacyjny, UGUL),
 - c) krioterapii miejscowej,
 - d) masażu (stół do masażu),
 - e) elektrolecznictwa,
 - f) światłolecznictwa,
 - g) sprzętem medycznym.

§ 7.

REKRUTACJA PACJENTÓW DO DDOM

1. Rekrutacja jest prowadzona w trybie ciągłym, począwszy od 4-tego m-ca realizacji projektu, tj. od 02.01.2021 r. do 31.05.2022 r. lub wyczerpania liczby miejsc zadeklarowanych w projekcie.
2. Szczegółowe zasady rekrutacji w tym wymagane dokumenty rekrutacyjne określa REGULAMIN REKRUTACYJNY.
3. Rekrutacja będzie odbywać się z uwzględnieniem zasady równości szans i niedyskryminacji w dostępie do świadczeń zdrowotnych, tj. bez względu m.in. na płeć, niepełnosprawność, status społeczny, pochodzenie, wykształcenie, wyznanie.
4. Wszelkie pytania na temat rekrutacji i funkcjonowania DDOM można składać:
 - drogą elektroniczną na adres: sanitas2004@wp.pl,
 - telefonicznie pod numerem tel. +48 227 728 215 w dni robocze, w godz. od 9:00 do 17:00.
5. Dokumentacja rekrutacyjna przetwarzana jest i przechowywana z poszanowaniem postanowień przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Beneficjent zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.

§ 8.

PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA I RODZINY

1. DDOM zapewnia pacjentom oraz ich opiekunom prawo do:
 - 1) godnego traktowania;
 - 2) pomocy w zaspokajaniu potrzeb biologicznych i psychospołecznych;
 - 3) zachowania tajemnicy spraw ich dotyczących;
 - 4) korzystania z usług oferowanych przez DDOM;
 - 5) uzyskania pełnej informacji o świadczonych formach działalności i pomocy;
 - 6) rzetelnego rozpatrywania i wyjaśniania przez Kierownika Projektu wnoszonych przez opiekunów podopiecznych uwag lub skarg.
2. Pacjent uczestniczący w projekcie oraz jego opiekun mają obowiązek:
 - 1) przyprowadzania i odbierania pacjenta DDOM w przedziale godz. 9.00 – 17.00;
 - 2) przebrania pacjenta i zmiany obuwia (na bezpieczne i wygodne) w szatni oraz przyprowadzania pacjenta bezpośrednio do sali w DDOM;
 - 3) udzielania pełnej informacji o stanie zdrowia pensjonariusza, zachowaniach, przyjmowanych lekach;
 - 4) współpracowania z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu – jeśli dotyczy,
 - 5) współdziałania z personelem DDOM w zakresie rehabilitacji i pielęgnacji oraz w zaspokajaniu swoich potrzeb;
 - 6) dostarczania leków zażywanych przewlekle przez pacjenta (choroby przewlekłe) w oryginalnych opakowaniach z datą ważności,
 - 7) informowania telefonicznie o nieobecności uczestnika projektu,
 - 8) przestrzegania zasad i norm współżycia społecznego;
 - 9) dbałości o utrzymanie ładu i porządku w miejscu prowadzenia zajęć;
 - 10) w czasie pobytu pacjenta w DDOM, opiekun zobowiązany jest zapewnić personelowi DDOM bezpośredni kontakt telefoniczny ze sobą;
 - 11) przestrzegania niniejszego Regulaminu DDOM po zakończeniu udziału w Projekcie pacjent i opiekun pacjenta/członek rodziny ma obowiązek wypełnić ankietę oceniającą usługi DDOM.
3. Obowiązkiem pacjenta jest dodatkowo:
 - 1) przestrzeganie kultury, dbanie o higienę osobistą, oraz estetyczny 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) pokrycie w całości szkody spowodowanej przez niego,
 - 5) przestrzeganie ustalonych godzin spożywania posiłków,
 - 6) aktywne uczestniczenie w zabiegach fizjoterapeutycznych, terapii zajęciowej i zajęciach edukacyjnych,
 - 7) przestrzeganie przyjętych zasad współżycia pomiędzy pacjentami i personelem DDOM oraz zastosowanie się do zaleceń Kierownika Projektu i pozostałych pracowników DDOM,
 - 8) przestrzeganie bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
 - 9) nieopuszczanie jednostki bez zgody personelu DDOM,
 - 10) przestrzeganie zasad ustalonych w aktach prawa wewnętrznego,

- 11) zachowanie respektującego prawa innych pacjentów do wypoczynku.
4. Zakazuje się wnoszenia alkoholu, napojów alkoholowych oraz spożywania alkoholu, napojów alkoholowych, przebywania w stanie po spożyciu alkoholu, zażywania środków odurzających i przebywania pod ich wpływem na terenie DDOM.
5. Osoby w stanie nietrzeźwości, które swoim zachowaniem dają powód do zgorszenia na terenie DDOM, znajdują się w okolicznościach zagrażających ich życiu lub zdrowiu albo zagrażają życiu lub zdrowiu innych osób, zostaną po powiadomieniu Policji doprowadzone do izby wytrzeźwień.
6. W DDOM zainstalowana jest sygnalizacja przeciwpożarowa. Pracownicy, uczestnicy projektu i opiekunowie/rodzina zobowiązani są do zapoznania się z przepisami przeciwpożarowymi umieszczonymi na tablicy informacyjnej oraz stosowania przepisów instrukcji alarmowej w przypadku powstania pożaru i wyciągu z instrukcji ewakuacyjnej dotyczącej spraw pożarowych.
7. W przypadku zauważenia pożaru, zagrożenia pożarowego lub innej klęski żywiołowej każdy uczestnik zobowiązany jest do powiadomienia personelu o zaistniałym zdarzeniu. W przypadku pożaru należy zachować spokój, postępować zgodnie z instrukcją oraz podporządkować się osobie prowadzącej akcję ratunkową.
8. Pacjent może korzystać ze świadczeń DDOM tylko raz w czasie trwania projektu (nie dotyczy pacjentów, którzy przerwali leczenie z powodu pogorszenia się stanu zdrowia).
9. Pacjent zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w DDOM w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników projektu. W przypadku nieuzasadnionej (niezgłoszonej) nieobecności w okresie 3 dni roboczych następuje skreślenie pacjenta z listy uczestników projektu.
10. W przypadku skreślenia uczestnika projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy oczekujących.
11. Organizacja, zakres i poziom usług świadczonych przez DDOM uwzględnia w szczególności wolność, intymność, godność i poczucie bezpieczeństwa uczestników oraz stopień ich fizycznej i psychicznej sprawności. Wszelkie naruszenia niniejszego Regulaminu będą rozpatrywane przez Koordynatora Projektu.
12. Załatwianie skarg i wniosków:
 - 1) Pensjonariusze DDOM i ich opiekunowie mają prawo zgłaszać skargi i wnioski do Biura Projektu DDOM, od poniedziałku do piątku w godz. 14.00-16.00, po uprzednim umówieniu się poprzez:
 - tel.: +48 227 728 215 lub
 - e-mail: sanitas2004@wp.pl

ROZDZIAŁ III

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 1.

1. Zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Dokumentacja Projektu, w tym dokumentacja pacjentów DDOM, przechowywana będzie w biurze Projektu, tj. w Michałów – Reginów przy ul. Akacyjowa 2, w powiecie legionowskim, w woj. mazowieckim..
3. Regulamin zatwierdza Wspólnik NZOZ SANITAS SP.ZO.O.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego zatwierdzenia.
5. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
6. Następujące dokumenty stanowią integralną część niniejszego Regulaminu:
 - 1) REGULAMIN REKRUTACYJNY DZIENNEGO DOMU OPIEKI W MICHAŁÓW - REGINÓW

Zatwierdziła: 01-02-2021 - Lidia Kondrat-Deptuła

Obowiązuje od dnia: 01-02-2021