

## REGULAMIN ORGANIZACYJNY DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ w Szpitalu św. Leona sp. z o.o. z siedzibą w Opatowie

### Rozdział 1 Postanowienia ogólne

#### §1.

1. Niniejszy regulamin określa zasady funkcjonowania dziennego domu opieki medycznej (DDOM) w Szpitalu św. Leona sp. z o.o. w Opatowie w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Opatowie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
2. Słownik użytych w regulaminie pojęć, zwrotów oraz skrótów:
  - 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)** - jedna 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) **Indywidualny plan wsparcia** – 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 (wyżywienie, transport) w ramach dziennego domu opieki medycznej;
  - 6) **Koszt pobytu** – wszystkie koszty związane z objęciem opieką osób zakwalifikowanych do pobytu w dziennym domu opieki medycznej;
  - 7) **Pobyt w dziennym domu opieki medycznej** – korzystanie ze świadczeń zdrowotnych oraz innych usług (wyżywienie, transport) świadczonych w dziennym domu opieki medycznej;
  - 8) **Rodzina** – 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 powoływany do kompleksowej opieki nad osobami zakwalifikowanymi do dziennego domu opieki medycznej;
- 10) **Beneficjent** – Szpital Św. Leona sp. z o.o. z siedzibą w Opatowie przy ul. Szpitalnej 4;
- 11) **Wniosek** – oznacza wniosek o dofinansowanie projektu pt. „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Opatowie” złożony w odpowiedzi na konkurs nr RPSW.09.02.03-IZ.00-26-236/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego;
- 12) **Projekt** - przedmiot umowy o dofinansowanie projektu między Beneficjentem a Zarządem Województwa Świętokrzyskiego;
- 13) **Termin realizacji projektu** - oznacza okres od 01.01.2020 r. do 31.03.2023 r.;
- 14) **Okres świadczenia opieki medycznej pacjentom DDOM w ramach projektu**- od 01.07.2021 r. do 31.03.2023 r.
- 15) **Uczestnik projektu**– rozumie się przez to osobę zakwalifikowaną do wsparcia jako pacjent uprawniony do bezpośredniego korzystania ze świadczeń zdrowotnych DDOM oraz innych usług w nim udzielanych;
- 16) **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 niesamodzielnosci stosowana jest Skala BARTHEL, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę m. in. 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.

## § 2.

1. Dzienny dom opieki medycznej jest komórką organizacyjną, utworzoną w związku z realizacją projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych.
2. Dzienny dom opieki medycznej mieści się przy ul. Szpitalnej 4 w Opatowie, jest utworzony i prowadzony przez Szpital Św. Leona sp. z o.o., jako wyodrębniona strukturalnie komórka organizacyjna w związku z realizacją Projektu.
3. Dzienny dom opieki medycznej jest placówką wsparcia dziennego przeznaczoną dla osób niesamodzielnych, w szczególności dla osób powyżej 65 lat 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 stacjonarym.
4. Świadczenia w DDOM 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 skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów.
5. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej będą objęte 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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

6. Ze względu na charakter opieki świadczonej w DDOM ze wsparcia wyłączone będą 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 do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).
7. Do DDOM mogą być przyjęci
  - pacjenci 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;
  - osoby spełniające kryteria grupy docelowej określonej w Projekcie
8. W DDOM zapewnia się opiekę medyczną w warunkach zbliżonych do domowych, zgodnie ze standardem funkcjonowania określonym przez Ministerstwo Zdrowia w dokumencie „Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania”.

## ROZDZIAŁ 2

### ZASADY FUNKCJONOWANIA DDOM

#### § 3.

1. DDOM będzie funkcjonował od 01.07.2021 r. do 31.03.2023 r.
2. DDOM będzie udzielał świadczeń zdrowotnych przez cały rok, we wszystkie dni robocze, od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie tj. od godziny 8:00 do godziny 16:00.
3. Czas trwania pobytu w DDOM będzie ustalony indywidualnie przez Zespół Terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych.
4. DDOM jest placówką zapewniającą bezpłatną opiekę medyczną wraz z wyżywieniem oraz w razie potrzeby bezpłatnym transportem pacjentów do/z DDOM-u z istotną dysfunkcją motoryczną ocenianą przez zespół terapeutyczny.
5. Usługi prowadzone przez DDOM są dostosowane do indywidualnych potrzeb każdego pacjenta z uwzględnieniem adekwatnej do potrzeb opieki lekarskiej, pielęgniarstwa oraz rehabilitacyjnej.
6. Opieka w DDOM świadczona będzie przez wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny.
7. Usługi DDOM będą realizowane dodatkowo (w przypadku wystąpienia popytu na usługi) przez okres przynajmniej 3 lat od daty zakończenia Projektu z wykorzystaniem potencjału własnego, środków publicznych (bez udziału środków europejskich) np. NFZ, wsparcia JST i/lub na zasadzie odpłatnej (z opłat pobieranych od pacjentów DDOM w wysokości nie generującej dochodu a pokrywającej koszty prowadzenia DDOM).

## ROZDZIAŁ 3

### ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE W DDOM

#### § 4

Świadczenia zdrowotne są udzielane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem metod diagnostyczno-terapeutycznych innych niż stosowane w medycynie niekonwencjonalnej, ludowej lub orientalnej (Evidence Based Medicine).

#### § 5

Dzienny Dom Opieki Medycznej 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 samopielegnacji;
- 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).

#### § 6

Szczegółowy wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, które mogą być realizowane w ramach DDOM w zakresie rehabilitacji leczniczej znajduje się w załączniku nr 4 do niniejszego regulaminu.

#### § 7

Szczegółowy wykaz badań laboratoryjnych, które będą wykonywane pacjentom DDOM (w przypadku, gdy nie były wykonane u pacjenta przed przyjęciem) a znajomość ich wyników jest niezbędna do przeprowadzenia Całościowej Oceny Geriatrycznej znajduje się w załączniku nr 5 do niniejszego regulaminu.

#### § 8

W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń oraz w razie pilnej potrzeby i w zależności od wskazania medycznego zapewnia się pacjentowi w ramach Projektu niezbędne badania diagnostyczne oraz specjalistyczne konsultacje lekarskie. W każdym przypadku wymagane jest przygotowanie przez zespół terapeutyczny uzasadnienia zlecenia realizacji wymienionych świadczeń.

## ROZDZIAŁ 4

### OSOBY UDZIELAJĄCE ŚWIADCZEŃ W DDOM

#### § 9

Opieka dla pacjentów przebywających w DDOM realizowana będzie przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny powołany przez Prezesa Zarządu Szpitala Św. Leona sp. z o.o. w Opatowie w składzie:

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii/rehabilitacji medycznej - zapewnienie konsultacji po przyjęciu i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby;
- 2) lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii - zapewnienie konsultacji po przyjęciu i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby;
- 3) pielęgniarka koordynująca pełniąca funkcję kierownika zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem, współpracująca z pozostałymi członkami zespołu,
- 4) pielęgniarka ;
- 5) fizjoterapeuta ;
- 7) opiekun medyczny;
- 8) terapeuta zajęciowy;
- 9) psycholog, który udziela świadczeń w zależności od potrzeb pacjenta,
- 6) dietetyk, który z chwilą przyjęcia pacjenta do DDOM opracuje jadłospis, ściśle współpracując z lekarzami zlecającymi indywidualne diety dla pacjentów,
- 7) logopeda/afazjolog, który będzie udzielał świadczeń w zależności od potrzeb pacjenta;
- 8) farmaceuta, którego zadaniem będzie sprawowanie opieki farmaceutycznej - czuwanie nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta.

#### § 10

1. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny zobowiązany jest do przeprowadzania cotygodniowych porad w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji oraz ustalenia dalszego planu terapii.
2. W cotygodniowych poradach Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego musi uczestniczyć co najmniej 50% składu zespołu. Termin spotkania wyznacza kierownik zespołu czyli pielęgniarka koordynująca.
3. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny ustala czas trwania pobytu w DDOM dla każdego pacjenta, przy czym nie może on być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych.
4. Pobyt może zostać skrócony z 30 dni w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne).
5. Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny najpóźniej w trzecim dniu od przyjęcia pacjenta do DDOM dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, w zależności od potrzeb – również innych obszarów np. stopnia niewydolności zwieraczy pęcherza i odbytu, określenie występowania niewydolności krążenia lub ryzyko upadków. Zastosowanie określonych i wskazanych poniżej narzędzi do oceny stanu zdrowia pacjenta powinno być zindywidualizowane i dostosowane do stanu zdrowia każdego pacjenta. Dodatkowo w przypadku osób powyżej 65 r.ż. wykonywana będzie Całościowa Ocena Geriatryczna (COG), składająca się z

oceny stanu czynnościowego i fizycznego, a także funkcji umysłowych oraz ceny socjalno-środowiskowej, poprzedzona wykonaniem oceny wg skali VES-13.

## § 11

Celem dokonania oceny sprawności funkcjonalnej pacjentów przeprowadza się:

- a) W przypadku pacjentów poniżej 65 roku życia:
  - ocenę czynnościową – możliwość wykonywania złożonych czynności życia codziennego (Instrumental Activities Daily Living, IADL - skala Lawtona); badanie powinno być wykonane przez pielęgniarkę lub terapeutę zajęciowego po przyjęciu i przed wypisem.
  - ocenę fizyczną:
    - stan odżywienia (Mini Nutritional Assessment, MNA); badanie powinno być wykonane przez dietetyka po przyjęciu i przed wypisem;
    - równowaga, chód oraz ryzyko upadków (skala Tinetti); badania powinny być wykonane przez fizjoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem;
    - określenie występowania niewydolności serca (Skala niewydolności krążenia wg New York Heart Association, NYHA); badanie powinno być wykonane przez lekarza po przyjęciu i przed wypisem;
    - określenie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską zgodnie z procesem pielęgnowania - ocena powinna być wykonana przez pielęgniarkę po przyjęciu i przed wypisem;
  - ocenę stanu umysłowego - określenie stanu emocjonalnego (skala depresji Hamiltona, HAM-D); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem.
- b) W przypadku pacjentów powyżej 65 roku życia:
  - ocenę czynnościową – możliwości wykonywania złożonych czynności życia codziennego (Instrumental Activities Daily Living, IADL - skala Lawtona); badanie powinno być wykonane przez pielęgniarkę lub terapeutę zajęciowego po przyjęciu i przed wypisem;
  - ocenę fizyczną:
    - stan odżywienia (Mini Nutritional Assessment, MNA); badanie powinno być wykonane przez dietetyka po przyjęciu i przed wypisem;
    - równowaga, chód oraz ryzyko upadków (skala Tinetti); badania powinny być wykonane przez fizjoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem;
    - określenie występowania niewydolności serca (skala niewydolności krążenia wg New York Heart Association, NYHA); badanie powinno być wykonane przez lekarza po przyjęciu i przed wypisem;
    - określenie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską zgodnie z procesem pielęgnowania - ocena powinna być wykonana przez pielęgniarkę po przyjęciu i przed wypisem;
  - ocenę stanu umysłowego:
    - ocena sprawności umysłowej – skala Folsteina (MMSE - mini mental state examination); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem.
    - określenie stanu emocjonalnego - geriatryczna skala oceny depresji (Geriatric Depression Scale, GDS); badanie powinno być wykonane przez psychologa lub psychoterapeutę po przyjęciu i przed wypisem.



## ROZDZIAŁ 4

### REKRUTACJA PACJENTÓW DO DDOM

#### § 12

- 1) Rekrutacja do projektu jest prowadzona w trybie ciągłym.
- 2) Wymagane dokumenty rekrutacyjne tj:
  - skierowanie do Dziennego Domu Opieki Medycznej (załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu)
  - kartę oceny stanu klinicznego wg skali Barthel (załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu) wystawioną przez lekarza POZ (Podstawowej Opieki Zdrowotnej) lub w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym, przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu
  - kserokopia karty informacyjnej z leczenia szpitalnego z ostatnich 12 m-cy
  - formularz zgłoszeniowy do projektu (załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu)należy składać w Szpitalu Św. Leona sp. z o.o. w Opatowie, przy ulicy Szpitalnej 4, 27-500 Opatów, w sekretariacie, w dni robocze od godz. 08:00 do 14:30, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „DDOM”.
- 3) Powyższe druki można pobrać w sekretariacie bądź ze strony internetowej [www.szpitalopatow.pl](http://www.szpitalopatow.pl) w zakładce Dzienny Dom Opieki Medycznej.
- 4) Dokumenty mogą być dostarczone:
  - osobiście przez pacjenta, rodzinę bądź jego opiekuna
  - pocztą na adres wskazany powyżej
  - pocztą elektroniczną na adres [ddom@szpitalopatow.pl](mailto:ddom@szpitalopatow.pl), w formie czytelnych skanów (pliki pdf lub jpg)
- 5) Data wpływu dokumentów do sekretariatu decyduje o kolejności rejestracji w kolejce oczekujących.
- 6) Do projektu zostaną przyjęte osoby, które łącznie spełnią wszystkie kryteria formalne:
  - a) Spełniające definicję osoby niesamodzielnej określonej w § 1 pkt 2 niniejszego regulaminu
  - b) Zamieszkujące (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), uczące się lub pracujące na terenie woj. świętokrzyskiego
  - c) 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  
*lub*  
osoby, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego
  - d) Mające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  - e) Niekorzystające 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 do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).
  - f) Niekorzystające z tego samego wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS.

- 7) W przypadku dużej ilości chętnych w stosunku do ilości oferowanych w DDOM miejsc świadczenia usług, stosowane będą następujące kryteria premiujące:
  - a) Liczba punktów w ocenie skalą Barthel, gdzie: skala 40=25 pkt, skala 41=24pkt (...), skala 64=1 pkt, skala 65=0 pkt.
  - b) Mężczyźni: +5 pkt
  - c) Osoby, których kryterium dochodowe nie przekracza 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej: + 5 pkt
  - d) Osoby z terenów wiejskich: + 5 pkt
  - e) Osoby z pow. opatowskiego: + 5 pkt
- 8) Osoby z niepełnosprawnością mają bezwzględne pierwszeństwo udziału w projekcie.
- 9) Minimum 50% uczestników projektu będą stanowiły osoby powyżej 65 lat.
- 10) Rekrutacja prowadzona będzie w trybie ciągłym od dnia 10.06.2021 do wyczerpania liczby miejsc zadeklarowanych w projekcie i będzie miała charakter powszechny, bezstronny i zgodny z zasadą równych szans.
- 11) W pierwszym etapie wymagane jest złożenie kompletnych dokumentów przez osoby zainteresowane objęciem opieki. Decyzje o zakwalifikowaniu do projektu wysyłane będą do pacjenta na adres wskazany w formularzu zgłoszeniowym.
- 12) W przypadku złożenia niekompletnych dokumentów kandydat na uczestnika projektu zostanie poproszony o uzupełnienie braków w terminie 5 dni roboczych (od daty poinformowania o tym fakcie). Nieuzupełnienie braków w dokumentach będzie skutkowało skreśleniem z listy oczekujących.
- 13) Osoby, które z powodu pogorszenia stanu zdrowia będą zmuszone przerwać udział w projekcie (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe inne niż szpitalne) będą priorytetowo umieszczane na liście oczekujących.
- 14) Osoby nie zakwalifikowane do projektu ze względu na brak wolnych miejsc zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
- 15) W przypadku nie zakwalifikowania pacjenta do projektu nie będą odsyłane dokumenty zgłoszeniowe. Będą one znajdować się w siedzibie Szpitala Św. Leona sp. z o.o.
- 16) Na wszystkie złożone wnioski zostanie udzielona odpowiedź o zakwalifikowaniu/bądź nie zakwalifikowaniu / do projektu w formie listownej.
- 17) Wszelkie pytania na temat rekrutacji i funkcjonowania DDOM można przysyłać drogą elektroniczną na adres: ddom@szpitalopatow.pl.

## ROZDZIAŁ 5

### PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA DDOM

#### § 13

Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w DDOM zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie. Prowadzone będą zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi. W razie potrzeby (np. istotna dysfunkcja motoryczna narządów ruchu pacjenta) zapewniony zostanie bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do DDOM i powrót do miejsca zamieszkania lub refundacja poniesionych kosztów do wysokości biletu komunikacji zbiorowej na danej trasie lub 0,5 zł/km. W tym przypadku wymagana



będzie zgoda lub zobowiązanie rodziny/ opiekuna pacjenta do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu lub dowiezienia pacjenta transportem własnym.

#### § 14

Pacjent uczestniczący w projekcie i rodzina/ opiekun mają obowiązek:

- 1) stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących w Szpitalu Św. Leona sp. z o.o.;
- 2) współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu;
- 3) dostarczyć leki zażywane stale przez pacjenta (choroby przewlekłe) w oryginalnych opakowaniach z datą ważności;
- 4) informować telefonicznie i/lub mailowo o nieobecności uczestnika projektu.

#### § 15

Udział rodziny lub opiekuna w organizowanych przez personel DDOM-u spotkaniach edukacyjnych (1 raz na kwartał x 2 godziny) w godzinach popołudniowych będzie obowiązkowy.

#### § 16

Obowiązkiem pacjenta jest:

- 1) 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 pracownikami oraz zastosowanie się do zaleceń kierownika i pozostałych pracowników DDOM,
- 7) zachowanie trzeźwości,
- 8) niepalenie tytoniu.

#### § 17

1. Pacjent zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w DDOM w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników projektu.
2. W przypadku skreślenia uczestnika projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy oczekujących.
3. Pacjent może korzystać ze świadczeń DDOM tylko raz w czasie trwania projektu (nie dotyczy pacjentów, którzy przerwali leczenie z powodu pogorszenia się stanu zdrowia).

## ROZDZIAŁ 6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 18

1. Zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej.
2. Regulamin zatwierdza Prezesa Zarządu Szpitala Św. Leona sp. z o.o. w Opatowie.
3. Dokumentacja pacjentów DDOM w czasie trwania projektu będzie dostępna na miejscu tj. w siedzibie DDOM przy ul Szpitalnej 4, 27-500 Opatów a po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywana w siedzibie Szpitala Św. Leona sp. z o.o. w Opatowie w archiwum szpitalnym przy ulicy Szpitalnej 4, 27-500 Opatów.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

Załączniki:

*Załącznik nr 1 Formularz Zgłoszeniowy DDOM*

*Załącznik nr 2 Skierowanie do DDOM*

*Załącznik nr 3 Karta oceny stanu zdrowia (Barthel)*

*Załącznik nr 4 Wykaz świadczeń w DDOM-rehabilitacja lecznicza*

*Załącznik nr 5 Wykaz badań laboratoryjnych w DDOM*

*Wersja z dnia 10.06.2021:*

Zatwierdził: