



DZIENNY DOM WSPARCIA w MIŃSKU MAZOWIECKIM

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o.

Styczeń 2018

**Regulamin organizacyjny określający zasady funkcjonowania,
przebywania uczestników w projekcie pn.
„W Centrum harmonii ze światem. Wsparcie deinstytucjonalizacji
opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako
alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi w tym
starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Mińsku Mazowieckim”**

ZASADY OGÓLNE

§1

1. Niniejszy Regulamin zwany określa zasady funkcjonowania, organizacji oraz zakres usług świadczonych na rzecz uczestników do projektu pt. „W Centrum harmonii ze światem. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Mińsku Mazowieckim” realizowanego w ramach Umowy nr RPMA.09.02.02-14-8573/17-00, w ramach Osi priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem” Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014- 2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - Dzienny Dom Wsparcia**- w skrócie (DDW), placówka świadcząca usługi medyczne dla osób niesamodzielnych z zaburzeniami psychicznymi, objęte działaniami projektu „W Centrum harmonii ze światem. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Mińsku Mazowieckim”
 - Beneficjent**- Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o.o. w Siedlcach ul. Nikłowa 9, w skrócie (CMD)
 - Projekt**- przedmiot umowy pomiędzy beneficjentem a Zarządem Województwa Mazowieckiego
 - Termin realizacji projektu**- oznacza okres od 01.01.2018 do 30.03.2020
 - Deinstytucjonalizacja opieki medycznej**- zmiana procesu usług świadczonych w formie instytucjonalnej na usługi świadczone w formie lokalnej, środowiskowej.
 - UE**-Unia Europejska
 - MJWPU**-Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych
 - EFS**- Europejski Fundusz Społeczny
 - CMD**- Centrum Medyczno- Diagnostyczne Sp. z o.o. w Siedlcach

-Osoba z zaburzeniami psychicznymi- to osoba chora psychicznie, wykazująca zaburzenia psychotyczne, upośledzona umysłowo lub wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym - art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546, ze zm.).

-Osoba niesamodzielną- osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. W zakresie wsparcia w obszarze zdrowia do oceny stopnia niesamodzielnności 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. Dodatkowo zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 do osób niesamodzielnych należą:

- a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382);
- e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);
- f) osoby z niepełnosprawnością - osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;

g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

h) osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2017 poz. 1065 z późn. zm.);

j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

-Uczestnik projektu- osoba pełnoletnia, zwłaszcza osoba powyżej 65r.ż. spełniająca kryteria uczestnictwa w projekcie i korzystająca z usług objętych działaniami projektowymi (wsparcie bezpośrednie).

-Rodzina/prawny opiekun- osoby spokrewnione z uczestnikiem projektu lub sprawujący opiekę prawną nad nim.

-Indywidualny Plan Opieki- indywidualny plan terapeutyczny, stworzony dla pacjenta na podstawie wywiadu wstępnego oraz jego potrzeb i możliwości psychofizycznych.

-Zespół Terapeutyczny- zespół specjalistów powołany do świadczenia usług medycznych dla uczestników projektu oraz badający stan uczestnika w okresie trwania projektu.

§ 2

1. Dzienny Dom Wsparcia jest jednostką organizacyjną Centrum Medyczno-Diagnostycznego Sp. z o.o. w Siedlcach.
2. Dzienny Dom Wsparcia jest placówką przeznaczoną dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz niesamodzielnymi z terenu woj. mazowieckiego.
3. Siedzibą Dziennego Domu Wsparcia jest ul. Olsztyńska 2, 05-300 Mińsk Mazowiecki
4. Na potrzeby DDW została stworzona zakładka na stronie centrum internetowej CMD www.centrum.med.pl
5. Dzienny Dom Wsparcia (DDW) działa na podstawie :
 - a) Regulaminu Organizacyjnego Dziennego Domu Wsparcia.
 - b) Regulaminu Rekrutacyjnego.

ZASADY FUNKCJONOWANIA DZIENNEGO DOMU WSPARCIA

§3

1. Dzienny Dom Wsparcia działa w okresie od 01.04.2018 do 30.03.2020r.

2. Udział w Dziennym Domu Wsparcia jest dostępny od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 16.00, oraz w wybrane dni po godz.16 oraz w wybrane weekendy, co będzie zawarte w harmonogramach pracy jednostki.
3. Uczestnik bierze udział w zajęciach na podstawie Indywidualnego Planu Opieki, dostosowanego do potrzeb i możliwości uczestnika.
4. Okres pobytu uczestnika w projekcie wynosi min.30 dni roboczych a max. 260dni roboczych, okres pobytu każdego uczestnika ustala lekarz psychiatra podczas kwalifikacji uczestnika do projektu.
5. Pacjent jest zobowiązany do uczestnictwa w zajęciach zgodnie z ustalonym Indywidualnym Planem Opieki.
6. Nieobecność pacjenta jest zasadna o ile została usprawiedliwiona.
7. 3-krotna nieusprawiedliwiona nieobecność na zajęciach jest podstawą dyskwalifikacji uczestnika z projektu.
8. DDW podlega bezpośrednio Z-cy Dyrektora ds. medycznych.
9. Decydem jest Zarząd Centrum Medyczno-Diagnostycznego w Siedlcach.
10. Wsparciem zostaną objęte osoby głównie z powiatu mińskiego.
11. Udział uczestników w projekcie oraz korzystanie z dostępnych usług jest bezpłatne.
12. Usługi dostępne przez DDW będą kontynuowane po zakończeniu projektu. CMD zabezpieczy środki na utrzymanie DDW poprzez:
 - a) finansowanie świadczeń zdrowotnych z Narodowego Funduszu Zdrowia bez wsparcia z udziałem środków unijnych,
 - b) pobieranie opłat za korzystanie z usług w wysokości, pokrywającej jedynie koszty utrzymania DDW
 - c) możliwości gotowości świadczenia usług, przy prowadzeniu kampanii informacyjnej, w przypadku gdy nie zostaną one objęte refundacją z Narodowego Funduszu Zdrowia lub braku chętnych na świadczone usługi za odpłatnością
13. Zasady rekrutacji do projektu określa regulamin rekrutacyjny.

RODZAJ WSPARCIA PRZYSŁUGUJĄCY UCZESTNIKOM PROJEKTU

§4

1. Wsparciem zostaną objęci zarówno uczestnicy projektu jak i ich rodziny/opiekunowie.
2. Uczestnicy projektu zostaną objęci następującymi formami opieki:
 - a) medycznej,
 - b) rehabilitacyjnej,
 - c) terapii zajęciowej,
 - d) psychologicznej,
 - e) psychoterapeutycznej,
 - f) pedagogicznej,
 - g) logopedycznej,

- h) socjalnej.
3. Wsparcie poszczególnego personelu ma na celu:
- a) dyżury lekarza psychiatry - czuwanie nad stanem psychicznym pacjenta oraz weryfikowanie jego stanu psychicznego w okresie nie rzadszym niż 3 miesięczny pobytu w placówce,
 - b) działania opiekuńcze sprawowane będą w godzinach pracy Dziennego Domu Wsparcia, przez opiekuna medycznego,
 - c) wsparcie pielęgniarki, głównie w zakresie edukacji pacjenta dot. wzrostu samodzielności i samoopieki oraz przyjmowania leków,
 - d) działania rehabilitacyjne usprawniające proces ruchowy pacjenta,
 - e) terapia zajęciowa, usprawniająca fizycznie i psychicznie poprzez dobór odpowiednich zajęć manualnych, rozrywkowych oraz intelektualnych,
 - f) psychologiczna prowadzona w głównej mierze poprzez konsultacje indywidualne, poprawiającym relację z rodziną jak i w społeczeństwie.
 - g) pedagogicznej, kreującej i mobilizującej do wykonywania samodzielnych czynności,
 - h) logopedyczna- wspieranie pacjentów z zaburzeniami mowy,
 - i) socjalna, pomagająca uczestnikom w załatwieniu spraw socjalno-bytowych.
4. Wsparciem edukacyjnym zostanie objęta również rodzina i opiekunowie, zwłaszcza zostaną oni uświadomieni w jaki sposób mają postępować z osobą z zaburzeniami psychicznymi oraz jak prawidłowo reagować w czasie kryzysu psychologicznego.

§4

1. Działaniami terapeutycznymi będą objęci rodzina/opiekunowie oraz uczestnicy jednocześnie w formie wyjazdowych 2-dniowych warsztatów terapeutycznych.
2. Warsztaty dla w/w osób będą bezpłatne.
3. W ramach pobytu na warsztatach terapeutycznych uczestnicy otrzymają wyżywienie oraz nocleg oraz zostaną wspierani działaniami psychoterapeutycznymi.
4. Projekt przewiduje pomoc dla pracujących członków rodziny/opiekunów, w formie konsultacji indywidualnych świadczonych przez psychologa lub psychoterapeutę w godzinach wieczornych lub weekendowych.

§5

1. Poza świadczeniami medycznymi, psychologicznymi oraz rehabilitacyjnymi uczestnicy będą wspierani działaniami z zastosowaniem nowych technologii w postaci Teleopieki.
2. Teleopieka jest nowoczesnym rozwiązaniem wspierającym opiekę nad osobami zwłaszcza starszymi i niesamodzielnymi.
3. Teleopieka będzie realizowana poprzez urządzenie mobilne w postaci telefonu z zainstalowaną aplikacją, który zostanie użyczony uczestnikowi na okres pobytu w placówce (wzór protokołu przekazania w użyczenie stanowi załącznik do regulaminu).
4. Zadaniem Teleopieki jest zapewnienie bezpieczeństwa w przypadku, gdy będzie on w domu, z możliwością kontaktu z call center, w określonych godzinach od 8.00-19.00.

5. Dodatkowym wsparciem w ramach teleopieki będzie monitorowanie samopoczucie uczestnika, monitorowanie brania leków, korzystania z systemu powiadomień, niezbędnego dla uczestnika oraz korzystanie z telekonsultacji ze specjalistą, który pomoże rozwiązać problemy natury kryzysu psychicznego.
6. Działaniami Teleopieki będzie wsparta również rodzina uczestnika, która podobnie jak uczestnik będzie mogła skorzystać z możliwości telekonsultacji w ramach systemu teleopieki.
7. Rodzina lub opiekunowie będą mogli w ramach telekonsultacji porozmawiać ze specjalistą, który pomoże im zrozumieć przebieg choroby, uwarunkowania jej oraz sposoby radzenia sobie z bliską osobą podczas kryzysu psychicznego.
8. Dostępność specjalisty czyli psychologa , psychiatry, psychoterapeuty będzie określona w postaci dyżurów o których będą powiadomieni uczestnicy i ich rodziny.
9. Uczestnicy i rodzina /opiekunowie zostaną indywidualnie bezpłatnie przeszkoleni w zakresie obsługi systemu teleopieki.
10. Uczestnik zobowiązuje się dbać o urządzenie oraz zwrócić go w stanie niezniszczonym.

§ 6

1. Działania projektowe przewidują codzienne wyżywienie w postaci II śniadania, obiadu, oraz podwieczorku.
2. W przypadku, gdy uczestnicy nie będą w stanie zagwarantować sobie możliwości dojazdu na zajęcia, beneficjent zorganizuje transport z miejsca zamieszkania do palcówki oraz z powrotem. W tym przypadku jest wymagana zgoda na i zobowiązanie rodziny w przygotowaniu do transportu uczestnika (zał. 4 do Regulaminu rekrutacji).

Osoby udzielające świadczeń uczestnikom projektu

§7

1. Osoby udzielające świadczeń na rzecz pacjentów będą tworzyły wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny, powołany przez Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o.o. w Mińsku Mazowieckim. W następującym składzie:
 - a) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii,
 - b) pielęgniarka,
 - c) opiekun medyczny,
 - d) terapeuta zajęciowy,
 - e) fizjoterapeuta,
 - f) psycholog kliniczny,
 - g) psychoterapeuta,
 - h) pedagog,
 - i) logopeda,
 - j) pracownik socjalny;

2. Terapeuta, psychoterapeuta, fizjoterapeuta, pedagog oraz logopeda będą zobowiązani do ułożenia harmonogramu działań swojej pracy na rzecz uczestników, z uwzględnieniem je różnorodnych form realizacji.

§8

1. Osoby świadczące usługi na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi będą dbały o prawidłową uzupełnioną dokumentację pacjentów oraz na bieżąco kontrolowały stan psychofizyczny pacjentów.
2. Lekarz psychiatra może w przypadku zaistniałej potrzeby kontaktować się z Zespołem Terapeutycznym w celu ustalenia spotkań mających na celu omówienie postępów w procesie usprawnienia oraz wzrostu samodzielności z uczestnikiem oraz wskazanie kierunku efektywniejszej terapii.

§9

1. Lekarz psychiatra określa w Indywidualnym Planie Opieki okres pobytu uczestnika w placówce i musi on wynosić nie mniej niż 30 dni roboczych i nie więcej niż 260 dni roboczych.
2. Indywidualny Plan Opieki określa również zakres proponowanych zajęć i form terapii, uwzględniając możliwości i potrzeby uczestnika.
3. Pobyt uczestnika w placówce może zostać skrócony jedynie w przypadku nie stawiennictwa się na zajęciach bez uzasadnionego usprawiedliwienia oraz w przypadku gdy jego stan zdrowia na tyle się pogorszy, że będzie objęty pomocą medyczną w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne lub i całodobowe poza szpitalne).
4. Na miejsce uczestnika, który nie będzie mógł kontynuować terapii i korzystać z usług medycznych będzie kwalifikowana z listy rezerwowej, kolejna osoba.

Prawa i obowiązki pacjenta i rodziny/opiekuna

§10

Pacjent uczestniczący w projekcie i rodzina/ opiekun mają obowiązek:

1. Stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących w Centrum Medyczno-Diagnostycznym z siedzibą w Siedlcach;
2. Współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu;
3. Dostarczyć leki zażywane przewlekle przez pacjenta (choroby przewlekłe) w oryginalnych opakowaniach z datą ważności;
4. Informować telefonicznie o nieobecności uczestnika projektu.

5. W przypadku wskazań udział rodziny lub opiekuna w organizowanych przez personel DDW spotkaniach edukacyjnych lub zajęciach terapeutycznych będzie obowiązkowy.

§ 11

Obowiązkiem pacjenta jest:

1. Przestrzeganie kultury, dbanie o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny,
2. Troska o mienie DDW, a w szczególności będące w bezpośredniej jego dyspozycji,
3. Niezwłoczne powiadomienie personelu o awarii, uszkodzeniu sprzętu lub urządzeń DDW,
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 DDW oraz zastosowanie się do zaleceń kierownika i pozostałych pracowników DDW,
7. Przestrzeganie bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
8. Nieopuszczanie jednostki bez zgody personelu DDW
9. Przestrzeganie zasad ustalonych w aktach prawa wewnętrznego.
10. Zachowanie respektującego prawa innych pacjentów do wypoczynku.

§12

1. W przypadku gdy pacjent nie może samodzielnie dojechać do placówki beneficjent jest obowiązany do zapewnienia mu środka transportu.
2. Pacjent ma prawo korzystać ze sprzętu, który będzie na wyposażeniu placówki.

§ 13

Pacjent może korzystać ze świadczeń DDW tylko raz w czasie trwania projektu (nie dotyczy pacjentów, którzy przerwali leczenie z powodu pogorszenia się stanu zdrowia).

§ 14

Pacjent zobowiązany jest do korzystania ze świadczeń w DDW w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy uczestników projektu. W przypadku nieuzasadnionej nieobecności w okresie 3 dni roboczych następuje skreślenie pacjenta z listy uczestników projektu.

§ 15

W przypadku skreślenia uczestnika projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowana kolejna osoba z listy oczekujących.

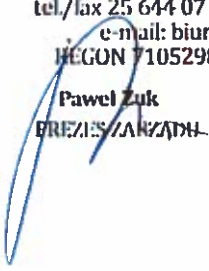
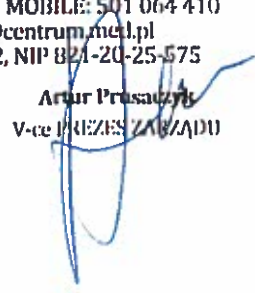
§ 16

W sprawach nie uregulowanych Regulaminem stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy.

Załącznik nr 1 Protokół przekazania w użyczenie

Zatwierdzony przez:

"CENTRUM" Sp. z o.o.
MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE
SIEDZIBA: 08-110 Siedlce, ul. Nikłowa 9
BIURO: 08-110 Siedlce, ul. Gen. F. Kleberg, 2
tel./fax 25 644 07 40, MOBILE: 501 064 410
e-mail: biuro@centrum.med.pl
REGON 140529892, NIP 821-20-25-575

 Paweł Zuk PREZES ZARZĄDU	 Artur Prusaczyk V-ce PREZES ZARZĄDU
--	--