



# **DZIENNY DOM WSPARCIA W STRACHÓWCE**

## **REGULAMIN ORGANIZACYJNY**

**Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o.**

**Wrzesień 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 Strachówce".**

**RPMA.09.02.02-14-9806/17**

### **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 Strachówce" realizowanego w ramach Umowy nr RPMA.09.02.02-14-9806/17, 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 Oleśnicy”
  - 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 01.04.2018 do 30.09.2020
  - Termin przyjęć uczestników – oznacza okres od 01.10.2018 do 30.09.2020
  - 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 niesamodzielných 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 Strachówka, ul. Norwida 6, gm. Strachówka, powiat wołomiński.
4. Na potrzeby DDW została stworzona zakładka na stronie internetowej CMD [www.centrum.med.pl](http://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. Przyjęcia uczestników do Dziennego Domu Wsparcia odbywają się w okresie od 01.10.2018 do 30.09.2020r.
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. Decycentem jest Zarząd Centrum Medyczno-Diagnostycznego w Siedlcach.
10. Wsparciem zostaną objęte osoby głównie z powiatu wołomińskiego.
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 (jedynie koszty pobytu bez marży)
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, ale również psychoterapia grupowa indywidualna dla uczestników i ich rodzin.
  - 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 1 lub 2 dniowych warsztatów terapeutycznych.
2. Warsztaty dla w/w osób będą bezpłatne.
3. W ramach pobytu na warsztatach terapeutycznych uczestnicy otrzymają wyżywienie oraz w przypadku potrzeby 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 użyty 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.
5. Dodatkowym wsparciem w ramach teleopieki będzie monitorowanie samopoczucia uczestnika, monitorowanie brania leków, korzystania z systemu powiadomień, niezbędnego dla uczestnika oraz w przypadkach uzasadnionych 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 w przypadkach uzasadnionych 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. Konsultację ze specjalistami będą indywidualnie ustalane przez pracownika teleopieki.
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.
11. Urządzenia będą przekazywane uczestnikom na podstawie protokołu użyczenia.

## **§ 6**

1. Działania projektowe przewidująienne 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 placówki 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 Siedlcach. 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.
5. Lekarz psychiatra ocenia rezultaty podjętych działań po każdym 3 m-cznym udziale uczestnika w projekcie lub przy jego wypisie.



## §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, oraz regulaminu organizacyjnego oraz rekrutacyjnego 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 Strachówce" realizowanego w ramach Umowy nr RPMA.09.02.02-14-9806/17 ;
2. Współpracować z zespołem terapeutycznym w przygotowaniu pacjenta do transportu;
3. Dostarczyć leki zażywane przewlekłe 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: