

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Dzienny Oddział Geriatryczny”

Wersja 01 z dnia 25.06.2018

§1 Definicje

1. Dla pojęć wykorzystanych w niniejszym Regulaminie przyjmuje się następujące definicje:

- 1) Beneficjent – EMC Silesia sp. z o.o. prowadząca Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II, w Katowicach, z siedzibą w Katowicach 40-353, przy ul. Morawa 31;
- 2) DOG – Dzienny Oddział Geriatryczny – realizuje założenia deinstytucjonalizacji opieki medycznej dla osób starszych. Do DOG będą mogły być skierowane osoby powyżej 65 roku życia, z terenu miasta Katowice oraz Sosnowiec, które w ostatnim roku przebywały w szpitalu min. 2 razy, a ostatni pobyt był do 3 miesięcy wstecz od daty deklaracji udziału w projekcie na formularzu zgłoszeniowym. W szczególności do DOG przyjmowani będą Pacjenci mieszkający samotnie. Warunkiem jest uzyskanie skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w celu potwierdzenia lub wykluczenia obecności wielkich zespołów geriatrycznych oraz zmodyfikowania dotychczasowej terapii, a także zaproponowania postępowania medycznego po zakończeniu leczenia do wdrożenia w środowisku domowym. Skierowanie może zostać również wystawione przez lekarza oddziału szpitalnego. Celem pobytu w DOG jest ograniczenie prawdopodobieństwa wystąpienia kolejnych hospitalizacji. Lekarz kierujący do DOG podejmuje zobowiązanie przyjęcia i stosowania zaleceń definiowanych przez zespół terapeutyczny DOG w ramach kontynuacji leczenia. DOG dysponuje 12-stoma miejscami dziennego pobytu o czasie trwania łączenia do 1 m-ca (21 dni roboczych). W ramach Projektu przewidziane jest udzielanie wsparcia w dni robocze, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 16.00 w zakresie kompleksowego udzielania świadczeń oraz od poniedziałku do piątku w godzinach od 16.00-20.00, w soboty i niedziele od 8.00-20.00 w formie dyżuru lekarskiego interwencyjnego – możliwość uzyskania porady telefonicznej lub konsultacji doraźnej w miejscu udzielania świadczeń. Dyżur będzie pełniony przez lekarza spec. chorób wewnętrznych lub spec. geriatrę/w trakcie specjalizacji.
- 3) Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest realizowany w ramach konkursu nr RPSL.09.02.06-IZ.01-24-165/17w ramach V Osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020;
- 4) Uczestnik Projektu/Pacjent – osoba/pacjent zakwalifikowana/y do Projektu zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie; osoba bezpośrednio korzystająca ze świadczeń zdrowotnych w ramach Projektu;
- 5) Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:
 - a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1769 ze zm.) 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1828 ze zm.);

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- 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 (t.j. z 2017 r., poz. 697 ze zm.);
- 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1654);
- 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.);
- f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 882 ze zm.);
- 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 zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065, ze zm.);
- i) osoby niesamodzielne;
- 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;
- 6) Osoba niesamodzielna – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego,
- 7) Organizator – podmiot udzielający świadczeń w ramach Projektu, tj. EMC Silesia sp. z o.o.,
- 8) Osoba wyłączona z Projektu – osoba korzystająca ze świadczeń w ramach opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej na oddziale dziennym lub stacjonarnym, także gdy wskazaniem jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (weryfikacja na podstawie składanego oświadczenia).

§2 Postanowienia ogólne

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Regulamin) określa zasady organizacji oraz funkcjonowania DOG oraz zasady rekrutacji Uczestników projektu i uczestnictwa w Projekcie „Dzienny Oddział Geriatryczny”.

2. Projekt jest realizowany w okresie: lipiec 2018 – maj 2020.

3. W ramach Projektu realizowane są świadczenia opieki medycznej połączone z kontynuacją terapii i procesem rehabilitacji w zakresie funkcjonalnym i procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach Projektu należą:

- a) opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta z zakresu samoopieki i samopielęgnacji;
- b) diagnostyka zgodnie ze standardem całościowej oceny geriatrycznej;

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- c) rehabilitacja ruchowa (fizykoterapia oraz kinezyterapia dobierana indywidualnie, średni czas to 35 min dziennie)
 - d) rehabilitacja neuropsychologiczna - stymulacja procesów poznawczych;
 - e) terapia zajęciowa;
 - f) wsparcie dietetyczne;
 - g) wsparcie logopedyczne;
 - h) przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).
4. Uczestnik projektu ma prawo do korzystania z wszystkich powyższych form świadczeń zgodnie z indywidualnym planem terapii ustalonym na podstawie przeprowadzonych badań i konsultacji w ciągu pierwszych trzech dni pobytu.
5. Projekt skierowany jest do osób spełniających łącznie następujące warunki:
- a) są mieszkańcami miast: Katowice lub Sosnowiec, w szczególności w wieku powyżej 65 roku życia (weryfikacja na podstawie oświadczenia Uczestnika)
 - b) zamierzają skorzystać ze świadczeń Projektu po przebytych 2 hospitalizacjach w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w tym ostatnia do 3 miesięcy wstecz od daty deklaracji udziału w Projekcie na formularzu zgłoszeniowym. Oprócz pobytu stacjonarnego w szpitalu, dopuszcza się również interwencje na izbie przyjęć, w szpitalnym oddziale ratunkowym lub pobyt w szpitalu uzdrowiskowym.
 - c) Ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność (weryfikacja na podstawie oceny dokonanej przez lekarza kierującego wg skali Barthel: 40-65 punktów oraz oceny stanu psychicznego);
 - d) nie są Osobami wyłączonymi z Projektu w rozumieniu §1 pkt 8 Regulaminu;
 - e) spełniają kryterium funkcjonalne możliwości dojścia oraz wejścia/wyjścia z samochodu osobowego realizującego transport z/do DOG;
 - f) wymagają 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 (weryfikacja na podstawie skierowania do DOG wydanego przez lekarza POZ lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu)
 - g) mają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) (weryfikacja na podstawie oświadczenia / dokumentu potwierdzającego prawo do ubezpieczenia i/lub weryfikacja w systemie EWUŚ).

§3 Wymogi formalne udziału w Projekcie

1. Uczestnikiem projektu może być osoba, która spełnia kryteria o których mowa w §2 pkt 4 oraz która złoży wymagane dokumenty określone w §3, zostanie zakwalifikowana do udziału w Projekcie oraz podpisze Deklarację uczestnictwa w Projekcie oraz Formularz zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Projektu.
2. Wzory wymaganych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Beneficjenta oraz w siedzibie Beneficjenta, Katowice, ul. Morawa 31 (Recepcja poradni/ szpitala).
3. Wymagane dokumenty rekrutacyjne obejmują:
 - a) Formularz zgłoszeniowy wraz z deklaracją udziału w Projekcie oraz spełniania kryteriów udziału w Projekcie (zał. nr 1, data nie wcześniej niż skierowaniu);

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- b) Potwierdzenie 2 hospitalizacji w ciągu 12 miesięcy, w tym ostatnia do 3 miesięcy wstecz od daty podpisania deklaracji udziału w projekcie, w postaci kopii karty informacyjnej lub wypisu szpitalnego Oprócz pobytu stacjonarnego w szpitalu, dopuszcza się również interwencje na izbie przyjęć, w szpitalnym oddziale ratunkowym lub pobyt w szpitalu uzdrowiskowym.
 - c) Skierowanie do DOG (oryginał, wymagana pieczęć podmiotu na skierowaniu, zał. nr 2, data nie wcześniej niż ocena wg skali Barthel);
 - d) Ocena świadczeniobiorcy według skali Barthel (oryginał, 40-65 pkt, zał. nr 3);
 - e) Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług DOG oraz Oświadczenie o posiadaniu prawa 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 (oryginał, zał. nr 4);
4. Skierowanie wraz z oceną świadczeniobiorcy według skali Barthel wydaje:
- a) Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej;
 - b) W przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.
5. Do Projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie 276 Kandydatów spełniających wymagania potrzebne do uczestnictwa w Projekcie. 80% zakończy udział w Projekcie zgodnie z zaplanowanym zakresem wsparcia.
6. Równocześnie ze wsparcia w ramach Projektu może korzystać 12 osób. W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość równoczesnego przebywania maksymalnie 14 osób.

§4 Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja do Projektu prowadzona jest w trybie ciągłym.
2. Rekrutacja do Projektu prowadzona jest bezpośrednio przez Organizatora w zakresie dostarczenia dokumentów rekrutacyjnych, o których mowa w §3 pkt 3.
3. Wymagane dokumenty rekrutacyjne o których mowa w §3 pkt 3 Regulaminu należy składać obowiązkowo w wersji papierowej, w siedzibie Beneficjenta (repcja szpitala lub poradni specjalistycznych/POZ) w celu zarejestrowania ich w kolejce oczekujących. Istnieje możliwość przesłania dokumentów pocztą tradycyjną/kurierską na adres ul. Morawa 31, 40-353 Katowice, z dopiskiem „Dzienny Oddział Geriatryczny”. Dokumenty przekazane drogą elektroniczną (skany) nie będą mogły być zarejestrowane.
4. O terminie złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących decyduje data wpływu do siedziby Beneficjenta.
5. O zakwalifikowaniu kandydata jako Uczestnika Projektu decydują następujące kryteria:
 - a) formalne, tj.: kompletność złożenia wypełnionych dokumentów, przy czym Uczestnik Projektu może uzupełnić ewentualne braki formalne we wskazanym terminie (weryfikacja przez pracownika administracyjnego Projektu). Nie uzupełnienie wskazanych braków we wskazanym terminie będzie skutkowało odrzuceniem zgłoszenia. Beneficjent nie zwraca dokumentów które zostały odrzucone.
 - b) merytoryczne, tj.: spełnienie warunków udziału w Projekcie określonych w §3, w tym pozytywna kwalifikacja medyczna. W przypadku wątpliwości co do zasadności udzielania świadczeń ze względu na stan zdrowia Pacjenta, lekarz DOG ma prawo wezwać pacjenta/rodzinę pacjenta na wizytę kwalifikacyjną lub zgłosić potrzebę przedstawienia dodatkowych wyników badań pacjenta. Nie wywiązanie się z powyższego będzie skutkowało odrzuceniem zgłoszenia.

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- c) kolejność zgłoszeń (kolejka oczekujących prowadzona w systemie informatycznym).
6. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym zasady równości płci.
 7. Beneficjent zastrzega sobie prawo preferencji w przyjęciu do Projektu osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym oraz osób samotnych.
 8. O przyjęciu do Projektu kandydaci na Uczestników Projektu zostaną poinformowani drogą telefoniczną na numer telefonu do kontaktu wskazany w Formularzu zgłoszeniowym.
 9. Rekrutacja zostanie zakończona w momencie zapewnienia wszystkich wolnych miejsc umożliwiających udział w Projekcie.
 10. Kandydaci na Uczestników Projektu, którzy z powodu braku miejsc nie zostaną zakwalifikowani do udziału w Projekcie zostaną uwzględnieni w liście rezerwowej.
 11. W przypadku zwolnienia się miejsca umożliwiającego udział w Projekcie, do Projektu będą zapraszane osoby w kolejności zarejestrowania ich zgłoszenia na liście rezerwowej.

§5 Zasady uczestnictwa

1. Za udział w Projekcie, a tym samym korzystanie ze świadczeń DOG, Uczestnicy Projektu nie ponoszą kosztów. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Obligatoryjny okres korzystania ze świadczeń w ramach Projektu wynosi 1 miesiąc (21 dni roboczych) w wymiarze minimum 6 godzin dziennie od poniedziałku do piątku od 8.00-16.00 w zakresie kompleksowego udzielania świadczeń oraz od poniedziałku do piątku w godzinach od 16.00-20.00 , w soboty i niedziele od 8.00-20.00 w formie dyżuru lekarskiego interwencyjnego – możliwość uzyskania porady telefonicznej lub konsultacji doraźnej w miejscu udzielania świadczeń. Dyżur będzie pełniony przez lekarza spec. chorób wewnętrznych lub spec. geriatrę/w trakcie specjalizacji.
3. Uczestnik Projektu może korzystać ze świadczeń Projektu tylko raz w okresie jego trwania.
4. Pobyt może zostać skrócony w przypadku dobrowolnej rezygnacji Pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż w szpitalu).
5. W ciągu trzech pierwszych dni pobytu w DOG zostanie oceniony stan funkcjonalny Pacjenta. Na podstawie tej oceny Komitet Terapeutyczny DOG podejmie decyzję o zasadności pobytu Pacjenta. W przypadku decyzji pozytywnej dla Pacjenta zostanie opracowany indywidualny plan terapeutyczny na czas udziału w Projekcie. Efektywność indywidualnego planu terapeutycznego będzie weryfikowana podczas cotygodniowych spotkań Komitetu Terapeutycznego.
6. W okresie uczestnictwa w Projekcie Uczestnik pozostaje pod opieką lekarską i ma możliwość zrealizowania bezpłatnej diagnostyki oraz konsultacji specjalistycznych niezbędnych w celu efektywnej realizacji planu terapeutycznego, o ile ich uzyskanie nie jest możliwe w oczekiwanym okresie w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej.
7. Uczestnik Projektu jest zobowiązany do korzystania ze świadczeń w ramach Projektu w sposób ciągły pod rygorem skreślenia z listy Uczestników Projektu w przypadku odnotowania nieusprawiedliwionej nieobecności. Codzienna obecność Pacjenta oraz realizacja planu terapeutycznego jest potwierdzana podpisem przez Uczestnika Projektu oraz kierownika terapeutycznego lub osobę go zastępującą. Uczestnik Projektu potwierdza swoim podpisem korzystanie ze świadczeń szczegółowych w ramach Projektu tj. odbiór posiłków, korzystanie z transportu.
8. Uczestnik Projektu ma zapewnione wyżywienie podczas pobytu (śniadanie, II śniadanie, obiad) oraz w razie potrzeby i możliwości realizacyjnych Organizatora bezpłatny transport z/do DOG.

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

9. W przypadku skreślenia/rezygnacji Uczestnika Projektu zakwalifikowanego do Projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowany kolejny Uczestnik oczekujący w kolejce.

§6 Postanowienia ogólne

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wchodzi w życie z dniem 01.07.2018.
2. Sprawy nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Koordynator merytoryczny Projektu.
3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu.
4. Beneficjent jest administratorem danych osobowych Uczestników Projektu i zobowiązuje się przetwarzać ich dane osobowe zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 roku, jak również zachować wszelkie wymagania techniczne oraz organizacyjne zapewniające ochronę danych osobowych udostępnianych przez Uczestników Projektu,. Wszystkie dane osobowe Uczestników Projektu będą wykorzystywane tylko i wyłącznie przez Beneficjenta, dla potrzeb realizacji Projektu.

Załączniki

Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do DOG

Załącznik nr 2 Skierowanie do DOG

Załącznik nr 3 Ocena świadczeniobiorcy według skali Barthel.

Załącznik nr 4 Oświadczenie o braku wyłączenia z możliwości korzystania z usług Dziennego Oddziału Geriatrycznego medycznej oraz Oświadczenie o posiadaniu prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro Projektu: EMC Silesia sp. z o.o. | Centrum Badawczo-Rozwojowe | ul. Morawa 31 | 40-353 Katowice, Budynek A, IIp. | tel. 661 770 175 | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl