

## Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja”

Wersja 01 z dnia 14.01.2021

### §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 II – Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja – 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 (tj. 12 miesięcy przed podpisaniem deklaracji udziału w projekcie) przebywały w szpitalu min. 1 raz (pobyty dzienne) lub u których stwierdza się duże ryzyko wystąpienia upadku (dzienna rehabilitacja geriatryczna). Pierwszeństwo będą miały osoby posiadające więcej niż 1 hospitalizację, Pacjenci mieszkający samotnie oraz osoby legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym bądź znacznym. Warunkiem jest uzyskanie skierowania, poświadczającego jednocześnie występowanie choroby przewlekłej, od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (lekarza POZ lub oddziału szpitalnego) 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. Celem pobytu w DOG jest ograniczenie prawdopodobieństwa wystąpienia kolejnych hospitalizacji oraz zapobieganie występowania upadków. 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 + 1 stanowisko teleopieki oraz 12-stoma miejscami dziennej rehabilitacji geriatrycznej o czasie trwania łączenie do 2 miesięcy. O długości trwania pobytu decyduje komitet terapeutyczny. 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 (pobyty dzienne - minimum 6 godzin; rehabilitacja geriatryczna – 90 minut) w zakresie kompleksowego udzielania świadczeń. Całodobowo przez 7 dni w tygodniu funkcjonować będzie telecentrum opieki, które będzie monitorować stan pacjentów w czasie nieobecności. Pacjenci zostaną wyposażeni w opaski bezpieczeństwa, za pośrednictwem których będą komunikowali się pracownikami telecentrum opieki.
  - 3) Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” jest realizowany w ramach konkursu nr RPSL.09.02.06-IŻ.01-24-348/19 w ramach 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
  - 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 lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- 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<sup>1</sup> 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;
  - 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;
  - 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
  - g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
  - h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
  - i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
  - j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
  - k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014- 2020.
- 6) Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – 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. Do oceny stopnia samodzielności fizycznej stosowana jest skala Barthel. 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 się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Za osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uznaje się również dziecko, nad którym opiekę sprawuje uczestnik projektu. (Definicja zgodna z Wytycznymi w obszarze zdrowia).
- 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); osoba równocześnie korzystająca w czasie trwania Projektu z takiego samego wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków UE.

---

<sup>1</sup> W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

## §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 – druga edycja”.
2. Projekt jest realizowany w okresie: wrzesień 2020 – marzec 2023.
3. Uczestnik Projektu, w zależności od oceny stanu zdrowia, może zostać zakwalifikowany do jednej z dwóch kategorii wsparcia:
  - a. Pobyty dzienne - w minionym roku od rozpoczęcia udziału w projekcie osoba min. 1 raz przebywała w szpitalu (w tym pobyt w SOR) oraz w ocenie skali Barthel uzyska między 40-65 pkt.; zakres wsparcia obejmuje następujące elementy:
    - i. opieka pielęgnarska, w tym edukacja pacjenta z zakresu samoopieki i samopielęgnacji;
    - ii. diagnostyka zgodnie ze standardem całościowej oceny geriatrycznej;
    - iii. rehabilitacja ruchowa (fizykoterapia oraz kinezyterapia dobierana indywidualnie, średni czas to 35 min dziennie)
    - iv. rehabilitacja neuropsychologiczna - stymulacja procesów poznawczych;
    - v. terapia zajęciowa;
    - vi. wsparcie dietetyczne;
    - vii. wsparcie logopedyczne – o ile wymagane stanem zdrowia;
    - viii. przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne),
    - ix. teleopieka.
  - b. Rehabilitacja geriatryczna – osoba jest w grupie ryzyka zagrożenia upadkiem (ocena lek. kierującego) oraz w ocenie skali Barthel uzyska między 65-85 pkt.; zakres wsparcia obejmuje następujące elementy:
    - i. opieka pielęgnarska, w tym edukacja pacjenta z zakresu samoopieki i samopielęgnacji;
    - ii. diagnostyka zgodnie ze standardem całościowej oceny geriatrycznej;
    - iii. rehabilitacja ruchowa (fizykoterapia oraz kinezyterapia dobierana indywidualnie, średni czas to 90 min dziennie)
    - iv. przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne),
    - v. teleopieka.
4. Uczestnik projektu ma prawo do korzystania z wszystkich powyższych form świadczeń w ramach kategorii wsparcia, do której został zakwalifikowany zgodnie z indywidualnym planem terapii ustalonym na podstawie przeprowadzonych badań i konsultacji w ciągu pierwszych trzech dni pobytu.
5. Projekt przewiduje udzielanie usług zdrowotnych - diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz edukacyjnych - wyłącznie w oparciu Evidence Based Medicine.
6. Projekt skierowany jest do osób spełniających łącznie następujące warunki:
  - a) są mieszkańcami miast: Katowice lub Sosnowiec, w wieku powyżej 65 roku życia (weryfikacja na podstawie oświadczenia Uczestnika)
  - b) zamierzają skorzystać ze świadczeń projektu:

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- a. z pobytu dziennego (wymagana min. 1 hospitalizacja w ciągu 12 miesięcy, w tym świadczenie w ramach SOI/IP)
- b. lub z dziennej rehabilitacji geriatrycznej (potwierdzenie obecności dużego ryzyka występowania upadków).  
Warunkiem jest uzyskanie skierowania od lekarza POZ/AOS lub lekarza oddziału szpitalnego potwierdzającego występowanie choroby przewlekłej/ ryzyko zagrożenia upadkiem.
- c) Ich stan zdrowia wskazuje na niesamodzielność – są osobami potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (weryfikacja na podstawie oceny dokonanej przez lekarza kierującego na podstawie skali Barthel: pobyty dzienne 40-65 punktów, dzienna rehabilitacja geriatryczna 65-85 punktów) oraz oceny stanu psychicznego;
- d) nie są Osobami wyłączonymi z Projektu w rozumieniu §1 pkt 8 Regulaminu;
- e) w zakresie pobytów dziennych - spełniają kryterium funkcjonalne możliwości dojścia oraz wejścia/wyjścia z samochodu osobowego realizującego transport z/do DOG;
- f) w zakresie rehabilitacji geriatrycznej – są w stanie samodzielnie dotrzeć do miejsca udzielania świadczeń, np. komunikacją miejską;
- g) wymagają wzmożonej 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 (weryfikacja na podstawie skierowania do DOG wydanego przez lekarza POZ/AOS lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu);
- h) 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 6 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);
  - b) W zakresie pobytów dziennych - Potwierdzenie hospitalizacji w ciągu ostatnich 12 miesięcy, 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) W zakresie rehabilitacji geriatrycznej – potwierdzenie ryzyka zagrożenia upadkiem, w ramach skierowania od lekarza kierującego.
  - d) Skierowanie do DOG potwierdzające jednocześnie obecność choroby przewlekłej (oryginał, wymagana pieczęćka podmiotu na skierowaniu, zał. nr 2, data nie wcześniej niż ocena wg skali Barthel); W przypadku braku informacji na skierowaniu o chorobie przewlekłej wymagane jest

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl



- odrębne zaświadczenie lekarskie o występowaniu choroby przewlekłej wystawione przez lekarza POZ.
- e) Ocena świadczeniobiorcy według skali Barthel (oryginał, zał. nr 3 ); pobyty dzienne 40-65 punktów, dzienna rehabilitacja 65-85 punktów (wykonana przez pielęgniarkę lub lekarza)
  - f) 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);
  - g) Oświadczenie dotyczące zobowiązania Uczestnika do przestrzegania w trakcie uczestnictwa w Projekcie reżimu sanitarnego adekwatnego do aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Skierowanie wydaje:
    - a) Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
    - b) W przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym – lekarz ubezpieczenia zdrowotnego udzielający świadczeń w szpitalu.
  5. Do Projektu zostanie zakwalifikowanych łącznie 336 Kandydatów spełniających wymagania potrzebne do uczestnictwa w Projekcie.
  6. Równocześnie ze wsparcia w ramach Projektu mogą korzystać 24 osoby (12 miejsc dziennego pobytu + 12 miejsc dziennej rehabilitacji geriatrycznej). W uzasadnionych przypadkach w pobytach dziennych istnieje możliwość równoczesnego przebywania większej ilości 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 w wersji papierowej w siedzibie Beneficjenta (repcja szpitala lub poradni specjalistycznych/POZ) lub elektronicznej (skany podpisanych dokumentów; dokumenty podpisane podpisem elektronicznym) wysłane na adres [magdalena.kot@emc-sa.pl](mailto:magdalen.kot@emc-sa.pl) w celu zarejestrowania ich w kolejce oczekujących. Istnieje również możliwość przesłania dokumentów pocztą tradycyjną/kurierską na adres ul. Morawa 31, 40-353 Katowice, z dopiskiem „DOG II”.
4. O terminie złożenia dokumentów i ich rejestracji w kolejce oczekujących decyduje data wpływu do siedziby Beneficjenta/ data wpływu pocztą elektroniczną.
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.
  - c) kolejność zgłoszeń (kolejka oczekujących prowadzona w systemie informatycznym).

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: [katowice@emc-sa.pl](mailto:katowice@emc-sa.pl) | [www.katowice.emc-sa.pl](http://www.katowice.emc-sa.pl)



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, osób samotnych oraz osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (umiarkowany bądź znaczny). Wsparcie w pierwszej kolejności adresowane będzie do osób z niepełnosprawnościami i osób niesamodzielnych, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
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 zapełnienia 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 II, Uczestnicy Projektu nie ponoszą kosztów. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Obligatoryjny okres korzystania ze świadczeń w ramach Projektu wynosi:
  - a. W przypadku pobytów dziennych: do 2 miesięcy (40 dni roboczych) w wymiarze minimum 6 godzin dziennie od 8.00 – 16.00 w zakresie kompleksowego udzielania świadczeń.
  - b. W przypadku rehabilitacji geriatrycznej: do 2 miesięcy (40 dni roboczych) w wymiarze 90 minut dziennie.
  - c. Całodobowo przez 7 dni w tygodniu funkcjonować będzie telecentrum opieki, które będzie monitorować stan pacjentów w trakcie trwania Projektu. Pacjenci zostaną wyposażeni również w opaski bezpieczeństwa umożliwiające całodobowy kontakt z centrum teleopieki. Korzystanie ze wsparcia telecentrum opieki jest integralnym elementem wsparcia zarówno pobytów dziennych jak i rehabilitacji geriatrycznej.
3. O długości korzystania ze świadczeń decyduje komitet terapeutyczny. Zakłada się, że 80% pacjentów zakończy udział w projekcie po zrealizowaniu pełnego zakresu wsparcia (2 m-ce).
4. Uczestnik Projektu może korzystać ze świadczeń Projektu tylko raz w okresie jego trwania oraz wyłącznie w ramach jednej kategorii wsparcia (pobyty dzienne lub rehabilitacja geriatryczna).
5. Pobyt może zostać również 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).
6. 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.

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

7. 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.
8. 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.
9. W ramach pobytów dziennych Uczestnik Projektu ma zapewnione wyżywienie (śniadanie, II śniadanie, obiad) oraz w razie potrzeby i możliwości realizacyjnych Organizatora bezpłatny transport z/do DOG.
10. W ramach rehabilitacji geriatrycznej Uczestnik Projektu ma zapewnione wyżywienie (posiłek regeneracyjny, napój) oraz w razie potrzeby refundację kosztów dojazdu do miejsca udzielania świadczeń komunikacją publiczną w formie wydania biletów komunikacji miejskiej zgodnie z aktualnym prawem do zniżek.
11. W celu korzystania z teleopieki Uczestnik zostanie wyposażony w opaskę służącą do komunikacji z telecentrum opieki, która przysługuje Uczestnikowi wyłącznie na okres udziału w projekcie i podlega zwrotowi wraz z zakończeniem udziału w Projekcie. Uczestnik odpowiada materialnie za powierzoną opaskę i w razie nie wywiązania się z obowiązku jej zwrotu może zostać wezwany do zwrotu kosztów jej zakupu.
12. W przypadku skreślenia/rezygnacji Uczestnika Projektu zakwalifikowanego do Projektu, na jego miejsce zostanie zakwalifikowany kolejny Uczestnik oczekujący w kolejce.

#### **§6 Dodatkowe zasady uczestnictwa w związku z epidemią wirusa SARS-COV-02**

1. Działalność Dziennego Oddziału Geriatrycznego podlega zasadom i regułom epidemiologicznym właściwym dla całej jednostki organizacyjnej tj. NZOZ Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II w Katowicach.
2. Ze świadczeń w ramach projektu może skorzystać osoba nie będąca w grupie ryzyka zarażenia wirusem Sars-Cov-02.
3. Uczestnik projektu jest zobowiązany do zapoznania się z treścią oświadczenia potwierdzającego świadomą akceptację ryzyka związanego z korzystaniem ze świadczeń medycznych w okresie podwyższonego ryzyka zakażeniem wirusem Sars-Cov-02 oraz jego akceptację przed przystąpieniem do korzystania ze świadczeń.
4. Ocena ryzyka epidemiologicznego jest realizowana w każdym dniu udziału we wsparciu na bazie aktualnych wytycznych Ministerstwa Zdrowia poprzez:
  - a. pomiar temperatury w momencie wejścia do środka transportu; w momencie wejścia do obiektu oraz w trakcie pobytu w pomieszczeniach DOG. – w przypadku temperatury powyżej 38 st.C rozpoczęcie lub kontynuacja wsparcia nie może być realizowana;
  - b. aktualizację wywiadu epidemiologicznego w oparciu o ankietę poprzez własnoręczny podpis;zgodnie z procedurami kontroli epidemiologicznej obowiązującymi w Placówce.
5. W przypadku gdy uczestnik projektu rozpozna u siebie objawy mogące wskazywać na potencjalne zakażenie wirusem Sars-Cov-02 jest zobowiązany do pozostania w domu

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl

- i powiadomienia kierownika telefoniczne Projektu lub teleopiekuna oraz zastosowania się do udzielonych wskazówek podczas zgłoszenia.
6. W trakcie wywiadu telefonicznego przed rozpoczęciem udziału w Projekcie pacjent jest zobligowany do poinformowania o występowaniu: objawów infekcji (kaszel, katar, duszność), o utracie węchu lub smaku oraz o przebywaniu w ciągu dwóch ostatnich tygodni w szpitalu, korzystaniu ze świadczeń izby przyjęć bądź szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR). Decyzją lekarza prowadzącego DOG pobyt może zostać odroczoney.
  7. Jeżeli w trakcie trwania pobytu w trybie nagłym Pacjent zostanie przyjęty do szpitala lub skorzysta ze świadczeń izby przyjęć lub SOR, pobyt może zostać przerwany lub odroczoney.
  8. Pobyt w DOG ze względu na podwyższone ryzyko transmisji poziomej wirusa Sars-Cov-02 jest poddany dodatkowym zasadom:
    - a. Na terenie DOG obowiązuje zasada przebywania z osłoniętymi ustami i nosem;
    - b. Przed wejściem do DOG należy dokonać dezynfekcji rąk oraz powtarzać tę czynność higieniczną kilkakrotnie w trakcie pobytu;
    - c. Zabrania się przynoszenia ze sobą przedmiotów nie wymaganych do korzystania ze świadczeń;
    - d. W okresie korzystania ze wsparcia w ramach DOG uczestnik jest zobowiązany do zachowania wyższego stopnia samokontroli oraz samoizolacji w czasie między kolejnymi dniami pobytu w DOG;
    - e. Ciepły posiłek może zostać przygotowany w opakowaniu umożliwiającym zabranie go do domu – zaleca się spożywanie przygotowanych posiłków w domu;
    - f. W trakcie korzystania z konsultacji specjalistycznych oraz rehabilitacji należy bezwzględnie przestrzegać zasad higieny rąk, stosowania środków ochrony indywidualnej oraz stosować się do wskazówek personelu.
    - g. Okres udzielania świadczeń jest ograniczony do niezbędnego minimum z punktu widzenia celu pobytu.
    - h. Zabrania się swobodnego przemieszczania po terenie obiektu – uczestnik projektu ma prawo przebywać wyłącznie w wyznaczonych pomieszczeniach Projektu.

## §7 Postanowienia ogólne

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wchodzi w życie z dniem 14.01.2021
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 wraz z poświadczeniem występowania choroby przewlekłej.

Załącznik nr 3 Ocena świadczeniobiorcy według skali Barthel.

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: katowice@emc-sa.pl | www.katowice.emc-sa.pl





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.

Załącznik nr 5 Oświadczenie i ankieta epidemiologiczna COVID-19

Projekt „Dzienny Oddział Geriatryczny – druga edycja” 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. | e-mail: [katowice@emc-sa.pl](mailto:katowice@emc-sa.pl) | [www.katowice.emc-sa.pl](http://www.katowice.emc-sa.pl)