



Regulamin organizacyjny Domu Opieki Medycznej

1. Pobyt w Domu Opieki Medycznej jest finansowany ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.
2. Do Domu Opieki Medycznej mogą być zakwalifikowane osoby, które w momencie aplikacji spełniają łącznie następujące kryteria:
 - mają postawioną diagnozę choroby/zespołu otępiennego w fazie łagodnej lub średniozaawansowanej choroby;
 - ze względu na chorobę/zespoły otępienne wymagają opieki dziennej;
 - ich stan zdrowia nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym, ale wymaga dodatkowego wsparcia poza opieką podstawowej opieki i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
 - świadczenia w domu opieki medycznej udzielane będą osobom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz terapii zajęciowej, jednakże niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym i/lub pobytu w jednostkach stacjonarnej opieki długoterminowej;
 - zamieszkałe na terenie województwa mazowieckiego, tj. będące osobą fizyczną mieszkającą na terenie województwa mazowieckiego;
 - udzieliły świadomej zgody w formie pisemnej na udział w programie;
3. Decyzję o przyjęciu osoby aplikującej do Domu Opieki Medycznej podejmuje zespół terapeutyczny działający w podmiocie prowadzącym DOM na podstawie rozmowy z potencjalnym uczestnikiem, testów psychologicznych, analizy dokumentacji medycznej, wywiadów z rodziną/opiekunami potencjalnych uczestników oraz ich ewentualnej obserwacji stanu psychicznego i fizycznego.

4. Osoba będzie wykluczona z udziału we wsparciu w ramach DOM w przypadku gdy:
- korzysta 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;
 - korzysta z innego wsparcia dla osób z chorobami otępiennymi w formie dziennej;
 - osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaburzenie psychiczne (inne niż choroba otępienna) lub uzależnienie (nie wyklucza się natomiast współistnienia tych zaburzeń u uczestnika);
 - z własnej woli zrezygnuje z pobytu w domu opieki medycznej;
 - jej stan pogorszy się na tyle, że wymagała będzie realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne);
Dopuszczalna jest nieobecność do 10 dni roboczych w miesiącu, po którym osoba zostaje wykreślona z listy uczestników, jednakże każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie przez realizatora;
 - zespół terapeutyczny w wyniku ewaluacji zdecyduje o konieczności wykluczenia uczestnika ze wsparcia w ramach DOM.
5. Przyjęcia do DOM dokonuje zespół terapeutyczny. W przypadku braku zgody członków zespołu terapeutycznego o przyjęciu, ostateczna decyzja należy do lekarza specjalisty.
6. Czas trwania pobytu w domu opieki medycznej będzie ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny w czasie przyjęcia do DOM.
7. Ewaluacja uczestników prowadzona co 4 miesiące, na podstawie obserwacji ich stanu psychicznego i fizycznego, testów psychologicznych, analizy dokumentacji prowadzonej w DOM oraz wywiadów wśród kadry i rodzin/opiekunów uczestników. Wynik ewaluacji będzie decydował o możliwości dalszego uczestnictwa w DOM.
(Ewaluację prowadzi będzie neuropsycholog lub psycholog lub inny członek zespołu terapeutycznego. Ewaluacja prowadzona będzie na podstawie zebranych informacji od całego zespołu terapeutycznego)

8. Dom opieki medycznej funkcjonuje we wszystkie dni robocze 9 godzin dziennie w sposób ciągły, w godzinach 8:00 – 17:00
9. Świadczenia w ramach DOM udzielane są nieodpłatnie. W ramach DOM nie jest finansowana farmakoterapia.
10. Osoby uczestniczące w programie mają zapewnione wyżywienie w postaci dwóch posiłków (w tym jeden gorący), uwzględniających dietę zalecaną dla osób starszych.
11. W DOM uczestnicy programu mają zapewnione:
 - a. konsultacje psychologiczne.
 - b. zajęcia terapeutyczne.
 - c. zajęcia fizjoterapeutyczne.
 - d. opiekę pielęgniarską oraz możliwość udziału w zajęciach z edukacji zdrowotnej.
 - e. zajęcia logopedyczne.
 - f. konsultacje dietetyczne.
 - g. konsultacje z pracownikiem socjalnym.
 - h. Organizacja imprez okolicznościowych i wydarzeń kulturalno – oświatowych dla osób chorych i ich rodzin/opiekunów.
12. Realizacja „Programu Wsparcia Domów Opieki Medycznej” zaplanowana jest do 31.12.2025r.