

ZARZĄDZENIE NR 12/2021

Dyrektora

**Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz niesamodzielnych w Krakowie**

z dnia 26 lipca 2021 r.

**w sprawie zmiany zarządzenia nr 11/2019 z dnia 5 czerwca 20219 r. w sprawie
Regulaminu organizacyjnego Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie**

Na podstawie art. 23 i art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zarządza się, co następuje:

§ 1

W Regulaminie organizacyjnym Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie, stanowiącym załączniku do zarządzenia nr 11/2019 z dnia 5 czerwca 20219 r., wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w §4 po ust. 4 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:
„5. Dyrektor może nie powołać Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno – Technicznych i w takiej sytuacji sam wykonuje jego obowiązki. Dyrektor będący lekarzem może nie powołać Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa i w takiej sytuacji sam wykonuje jego obowiązki.”
- 2) w §7 ust. 2 lit. j. i k. otrzymują brzmienie:
„j. zakład leczniczy Zespół Poradni, w skład których wchodzi: poradnia medycyny paliatywnej, poradnia żywieniowa, hospicjum domowe, punkty szczepień,
k. zakład leczniczy Miejski Ośrodek Opieki, w skład którego wchodzi: dzienny oddział rehabilitacji, poradnia rehabilitacyjna, dzienny dom opieki medycznej, dzienna placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych, gabinety konsultacyjne, mobilny menadżer opieki, koordynowana opieka szkolna, teleopieka, zespół wsparcia edukacyjno-doradczego, zespół wsparcia socjalno-bytowego, wypożyczalnia sprzętu medycznego, hostel opieki wytchnieniowej,”
- 3) po §47 dodaje się §47¹ w brzmieniu:
„Do obowiązków osób zatrudnionych w punktach szczepień należy:
1. Bieżące zamawianie szczepionek (przez SDS), odbiór szczepionek i ich odpowiednie przechowywanie.
2. Bieżące kontrola i zamawianie z odpowiednim wyprzedzeniem wyrobów medycznych niezbędnych do szczepień.
3. Sprawdzanie tożsamości pacjentów, posiadania skierowania i rejestracji na termin oraz zarejestrowanie obecności.
4. Kierowanie osób zgłaszających się do właściwych poczekalni, sprawdzanie temperatury, egzekwowanie obowiązków: zasłonięcia maseczką ust i nosa, dezynfekcji rąk, zachowania limitów osób i dystansu 1,5 m.

5. Sprawdzenie kompletności wypełnienia kwestionariusza przesiewowego, a jeśli pacjent go nie ma - przekazanie mu formularza do wypełnienia na miejscu i przekierowanie do punktu badań.
6. Kwalifikacja pacjentów do szczepień zgodna z przepisami prawa i wiedzą medyczną.
7. Podawanie szczepionki oraz udzielenie niezbędnych informacji, edukacja dot. możliwych działań niepożądanych.
8. Obserwacja pacjenta przez minimum 15 minut po szczepieniu.
9. Udzielenie pacjentowi pierwszej pomocy i wezwanie KPR w sytuacji powikłań poszczepiennych lub złego samopoczucia.
10. Zgłaszanie NOP, które wystąpią w trakcie szczepień, za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl.
11. Dokumentowanie podania szczepionki (fizycznie i w systemie informatycznym – wypełnienie e-karty szczepień), wyznaczenie kolejnego terminu lub podanie informacji o przyjęciu drugiej, ostatniej dawki, wydanie zaświadczenia o przeprowadzonym szczepieniu, pouczenie o możliwości pobrania zaświadczenia przez portal pacjenta.
12. Zapisywanie na terminy szczepień w punktach szczepień.”

4) paragrafy 54, 55 i 57 otrzymują brzmienie:

„§ 54

Osoby zatrudnione w dziennej placówce opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych:

1. Opracowują diagnozę potrzeb i możliwości psychofizycznych podopiecznych, ustalają formy i metody pracy i opracowują indywidualne plany działania wraz z ich okresową oceną.
2. Świadczą na rzecz podopiecznych usługi obejmujące: usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne, usługi aktywizujące – usprawniające i usługi wspomagające.
3. Na bieżąco monitorują sytuację podopiecznych, zwłaszcza zdrowotną. Formy oddziaływań terapeutycznych dostosowywane są do aktualnych potrzeb podopiecznego.

§ 55

Kierownik dziennej placówki opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych:

1. Sprawuje nadzór nad prawidłowym procesem kwalifikacji i przyjęcia podopiecznych do placówki.
2. Sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem udzielanych usług.
3. Prowadzi procesy diagnostyczno-terapeutyczne podopiecznych.
4. Prowadzi i sprawuje nadzór nad prowadzeniem dokumentacji udzielanych usług.
5. Prowadzi i sprawuje nadzór nad racjonalną gospodarką produktami farmaceutycznymi i wyrobami medycznymi.
6. Sprawuje nadzór nad udzielaniem informacji o stanie zdrowia podopiecznych.
7. Sprawuje nadzór nad leczeniem dietetycznym podopiecznych.

§ 57

Osoby zatrudnione w mobilnym menadżerze opieki:

1. Prowadzą usługi doradztwa indywidualnego w miejscu świadczenia opieki nad osobą niesamodzielną.
2. Zapewniają wsparcie ułatwiające realizację opieki w środowisku domowym.
3. Kontrolują sytuację bytową podopiecznych.


4. Weryfikują potrzeby podopiecznych, a następnie opracowują indywidualne plany pomocy i wsparcia, w oparciu o poczynione ustalenia czyli zalecenia dla opieki domowej.
5. Weryfikują realizację zaleceń dla opieki sprawowanej u podopiecznego.”
- 5) po §62 dodaje się §62¹ w brzmieniu:
„Osoby zatrudnione w hostelu opieki wytchnieniowej:
 1. Dokonują kwalifikacji uczestników.
 2. Informują uczestników o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usługi opieki wytchnieniowej.
 3. Przyjmują zgłoszenia potrzeby usługi opieki wytchnieniowej od uczestników i ustalają harmonogram świadczenia usług na rzecz poszczególnych uczestników.
 4. Realizują usługi w zakresie opieki, w tym w szczególności: pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, takich jak karmienie jeśli zachodzi taka potrzeba, pomoc w korzystaniu z toalety, pomoc w poruszaniu się itp.
 5. Realizują usługi w zakresie pielęgnacji, np. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania, w szczególności uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny.
 6. Realizują usługi w zakresie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii.
 7. Prowadzą dokumentację potwierdzającą realizację usług.”
- 6) w §84 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Poszczególne komórki organizacyjne funkcjonują w następujących pawilonach:
 - a. w pawilonie nr 1 - oddział ogólny,
 - b. w pawilonie nr 2 - oddział ogólny,
 - c. w pawilonie nr 3 - oddział ogólny, hostel opieki wytchnieniowej, punkt szczepień,
 - d. w pawilonie nr 4 - oddział ogólny, pracownia diagnostyki obrazowej i pracownia EKG, dział farmacji szpitalnej,
 - e. w pawilonie nr 5 – oddział psychiatryczny, oddział stacjonarny medycyny paliatywnej, poradnia medycyny paliatywnej i hospicjum domowe, poradnia żywieniowa, dzienna placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych, gabinety konsultacyjne, mobilny menadżer opieki, koordynowana opieka szkolna, teleopieka, zespół wsparcia edukacyjno-doradczego, zespół wsparcia socjalno-bytowego,
 - f. w pawilonie administracyjnym - dzienny dom opieki medycznej, sekcja statystyki medycznej, wypożyczalnia sprzętu medycznego,
 - g. we wszystkich pawilonach Centrum - sekcja lekarzy, sekcja psychologów, pielęgniarki, opiekunki osób starszych i opiekuni medyczni, terapeuci zajęciowi i sanitariusze.”
- 7) w §111 ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie:
„2. W celu uzyskania zezwolenia sądu opiekuńczego na udzielanie pacjentowi świadczeń zdrowotnych, lekarz prowadzący pacjenta zwraca się pisemnie do radcy prawnego Centrum o przygotowanie pisma do sądu z wnioskiem o uzyskanie takiej zgody..
3. Do pisma, o którym mowa w ust. 2 lekarz dołącza zaświadczenie lekarskie lekarza prowadzącego, z którego wynika konieczność udzielania świadczeń w

danej komórce, opinię psychiatry lub psychologa, iż z uwagi na stan zdrowia psychicznego pacjent jest niezdolny do świadomego wyrażenia zgody oraz inne dokumenty niezbędne do uzyskania zgody na udzielanie świadczeń (np. skala Barthel i wywiad pielęgniarski – w przypadku oddziału ogólnego).”

- 8) paragraf 112 otrzymuje brzmienie:
„Radca prawny, niezwłocznie po otrzymaniu pisma lekarza, o którym mowa w § 111 ust. 2, przygotowuje projekt pisma do sądu opiekuńczego i przedstawia go lekarzowi do podpisu.”
- 9) w §114 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Jeżeli pacjent wymaga niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia nie może wyrazić zgody na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz nie ma przedstawiciela ustawowego lub nie ma możliwości porozumienia się z tym przedstawicielem, udzielanie mu świadczenia zdrowotnego bez zezwolenia sądu jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej.”
- 10) paragraf 121 otrzymuje brzmienie:
„Komórki organizacyjne w zakładzie leczniczym Miejski Ośrodek Opieki: poradnia rehabilitacyjna, gabinety konsultacyjne, teleopieka, zespół wsparcia socjalno-bytowego, dzienny oddział rehabilitacji i oddział stacjonarny rehabilitacji leczniczej - powstaną z dniem 1 lipca 2022 r.”
- 11) skreśla się paragraf 122.
- 12) załączniki nr 1 i nr 2 otrzymują brzmienie jak – odpowiednio – załączniki nr 1 i nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezależnych w Krakowie

mgr Łukasz Bartkowicz

Radca Prawny

Paweł Mech
Kz/TA 248
26.07.2021

REGULAMIN MIEJSKIEGO OŚRODKA OPIEKI

§ 1

Niniejszy regulamin reguluje sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń przez zakład leczniczy Miejski Ośrodek Opieki (zwany dalej „Ośrodkiem”).

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń

§ 2

1. Komórka organizacyjna **Mobilny Menadżer Opieki** udziela świadczeń w formie usług doradztwa indywidualnego.
2. Komórka organizacyjna **Koordynowana Opieka Szkolna** udziela świadczeń poprzez realizację opieki medycznej dla uczniów szkół i placówek specjalnych, wobec których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym, zgodnie z zawartą z Gminą Miejską Kraków umową.
3. Komórka organizacyjna **Teleopieka** udziela świadczeń dedykowanych osobom samotnym, przewlekłe chorym, które podczas samotnego pozostawiania w domu powinny mieć zapewnioną możliwość uzyskania wsparcia dotyczącego załatwienia podstawowych potrzeb socjalnych, psychologicznych, możliwość wezwania pomocy medycznej w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia.
4. Komórka organizacyjna **Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego** udziela świadczeń poprzez realizację wsparcia edukacyjno-doradczego w formie szkoleń oraz grup wsparcia.
5. Komórka organizacyjna **Zespół Wsparcia Socjalno – Bytowego** udziela świadczeń poprzez realizację wsparcia socjalno – bytowego w formie doradztwa i pomocy indywidualnej.
6. Komórka organizacyjna **Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego** udziela świadczeń polegających na ułatwieniu w dostępie do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego w połączeniu z nauką obsługi sprzętu i doradztwem w zakresie jego wykorzystania.
7. Komórka organizacyjna **Dzienny Oddział Rehabilitacji** udziela świadczeń zdrowotnych zakresu rehabilitacji leczniczej w ramach oddziału dziennego.

8. Komórka organizacyjna **Poradnia Rehabilitacyjna** udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej.
9. Komórka organizacyjna **Dzienny Dom Opieki Medycznej** udziela świadczeń poprzez zapewnienie opieki medycznej w warunkach zbliżonych do domowych, w tym: opiekę pielęgniarską, doradztwo medyczne, usprawnienia ruchowe, stymulacja procesów poznawczych, terapię zajęciową oraz przygotowanie rodziny i opiekunów do kontynuacji opieki poprzez działania edukacyjne. Dzienny Dom Opieki Medycznej (dalej: DDOM) zapewnia opiekę osobom niesamodzielnym, zwłaszcza po 65 roku życia, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej i ambulatoryjnej opieki, a jednocześnie nie wymagają oni opieki całodobowej.
10. Komórka organizacyjna **Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielných** udziela świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych, aktywizująco-usprawniających oraz wspomagających. Placówka zapewnia dzienną opiekę i aktywizację osób starszych. Specjalizuje się w opiece nad: osobami starszymi po udarach mózgu, które cierpią na dysfunkcje ruchowe, osobami cierpiącymi na chorobę Alzheimera, osobami cierpiącymi na otępienie.
11. Komórka organizacyjna **Gabinety Konsultacyjne** udzielają świadczeń poprzez konsultacje w ramach określonych specjalizacji.
12. Komórka organizacyjna **Hostel Opieki Wytchnieniowej** udziela świadczeń polegających na czasowym całodobowym przebywaniu osoby niesamodzielnej pod profesjonalną opieką w przypadku okresowego braku możliwości sprawowania opieki przez jej opiekuna nieformalnego lub potrzeby odpoczynku opiekuna. Zakres oferowanych usług obejmuje: opiekę, pielęgnację oraz rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu.

Zasady przyjmowania pacjentów i przebieg procesu udzielania świadczeń

§ 3

1. W komórkach organizacyjnych: **Mobilny Menadżer Opieki, Hostel Opieki Wytchnieniowej, Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego, Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego** prowadzona jest rekrutacja składająca się z następujących etapów:
 - a. nadesłanie zgłoszenia wraz z ankietą weryfikującą kryteria dostępowe,
 - b. weryfikacja dokumentów,
 - c. ustalenie kwalifikowalności uczestnika względem poszczególnych usług wsparcia. W uzasadnionych przypadkach kwalifikacja uczestnika odbywa się w miejscu świadczenia opieki nad osobą niesamodzielną i dokonywana jest przez powoływany w tym celu zespół kwalifikacyjny, który wydaje stosowną rekomendację. Decyzja o przyznaniu danej osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług opiekuńczych musi być poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby,
 - d. zakwalifikowanie opiekuna do udziału we wsparciu,
 - e. ustalenie zakresu i formy wsparcia,

- f. zawarcie umowy (w przypadku komórki organizacyjnej **Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego**).
2. W komórce organizacyjnej **Mobilny Menadżer Opieki** proces realizacji usług doradztwa przebiega według następującego schematu:
 - a. z opiekunem osoby niesamodzielnej uzgadniany jest indywidualnie termin pierwszej, diagnostycznej wizyty zespołu realizującego usługę (jak i kolejnych wizyt realizujących już wsparcie) w miejscu świadczenia opieki nad osobą zależną,
 - b. zespół dokonuje weryfikacji potrzeb uczestnika, a następnie opracowuje indywidualny plan pomocy i wsparcia, w oparciu o poczynione ustalenia, czyli zalecenia dla opieki domowej,
 - c. czas trwania usługi doradztwa ustalany jest indywidualnie, wg. potrzeb i stanu zdrowia podopiecznego,
 - d. w toku realizacji usługi dokonywana jest również weryfikacja realizacji zaleceń dla opieki sprawowanej u podopiecznego,
 - e. z realizacji usługi sporządza się dokumentację.
3. W komórce organizacyjnej **Hostel Opieki Wytchnieniowej** proces realizacji usług przebiega według następującego schematu:
 - a. wsparcie realizowane jest przez personel: opiekunów, pielęgniarki i fizjoterapeutę (który zapewni podopiecznym rehabilitację fizyczną i usprawnienia zaburzonych funkcji organizmu).
 - b. w ramach usługi podopieczni mają zapewnione wyżywienie (śniadanie, obiad i kolację – na miejscu). Podopieczni, w razie potrzeby mają zapewnioną ze strony personelu pomoc przy spożywaniu posiłków.
 - c. usługi realizowane są w pomieszczeniach dostosowanych do zaplanowanej liczby uczestników i wyposażonych w niezbędne meble i sprzęty.
4. W komórce organizacyjnej **Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego** proces udzielania wsparcia w formie szkoleń indywidualnych przebiega według następującego schematu:
 - a. z uczestnikiem szkolenia ustalany jest indywidualnie termin szkolenia,
 - b. personel szkolący dokonuje oceny sytuacji uczestnika i podopiecznego w miejscu realizacji opieki oraz ustala zakres i formę wsparcia,
 - c. po przedstawieniu uczestnikowi celu i treści kształcenia, następuje realizacja treści nauczania w formie praktycznego instruktażu z wykorzystaniem materiałów pomocniczych,
 - d. w trakcie szkolenia prezentowany jest także krótki film instruktażowy,
 - e. na zakończenie dokonywana jest weryfikacja poziomu wiedzy uczestnika,
 - f. z realizacji usługi sporządza się dokumentację.
5. W komórce organizacyjnej **Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego** proces udzielania wsparcia w formie szkoleń grupowych przebiega według następującego schematu:
 - a. szkolenia organizowane są w zaplanowanych terminach, a uczestnicy są przyporządkowywani do poszczególnych terminów, zgodnie z kolejnością na liście,
 - b. liczebność grupy to 6-10 osób, szkolenie uruchamiane jest po zebraniu wymaganej ilości osób,
 - c. miejscem realizacji szkolenia jest siedziba Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie: ul. Wielicka 267, Kraków,

- d. szkolenie jest dwudniowe, a czas jego trwania wynosi 16 godzin lekcyjnych,
 - e. jeden uczestnik może wziąć udział w szkoleniu tylko jeden raz,
 - f. szkolenie prowadzi się w oparciu o program szkolenia, zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem uczestników,
 - g. uczestnicy otrzymują komplet materiałów dydaktycznych,
 - h. po przedstawieniu uczestnikom celu i treści kształcenia oraz zasad walidacji przyswojonej wiedzy, następuje realizacja treści nauczania w zaplanowanej formie,
 - i. w trakcie szkolenia prezentowany jest także krótki film instruktażowy,
 - j. na zakończenie dokonywana jest walidacja przyswojonej wiedzy i uzyskanych kompetencji w formie testu,
 - k. po zakończeniu udziału w szkoleniu, uczestnikowi wydawany jest certyfikat,
 - l. z realizacji usługi sporządza się dokumentację.
6. W komórce organizacyjnej **Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego** proces udzielania wsparcia w formie grup wsparcia przebiega według następującego schematu:
- a. spotkania organizowane są w zaplanowanych terminach, a uczestnicy są przyporządkowywani do poszczególnych terminów, zgodnie z kolejnością na liście,
 - b. liczebność grupy to 8-12 osób,
 - c. miejscem realizacji spotkań jest siedziba Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie: ul. Wielicka 267, Kraków,
 - d. czas trwania każdego spotkania wynosi 4 godziny,
 - e. spotkanie składa się z sesji grupowej oraz indywidualnych rozmów z zainteresowanymi osobami,
 - f. z realizacji usługi sporządza się dokumentację.
7. W komórce organizacyjnej **Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego** proces realizacji wsparcia przebiega według następującego schematu:
- a. sprzęt wypożyczany jest na podstawie umowy użyczenia, zawieranej, co do zasady na okres do 12 miesięcy,
 - b. po podpisaniu umowy użyczenia następuje wydanie sprzętu, w uprzednio umówionym terminie,
 - c. wydanie sprzętu odbywa się w siedzibie Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie: ul. Wielicka 267, Kraków lub w miejscu świadczenia opieki nad osobą zależną (sprzęt jest dowożony do osób wypożyczających), po weryfikacji dokumentu potwierdzającego tożsamość wypożyczającego,
 - d. pracownik wypożyczalni w dniu wydania sprzętu przeprowadza instruktaż z obsługi sprzętu i doradztwo w zakresie jego wykorzystania,
 - e. zwrot sprzętu odbywa się, po uprzednim umówieniu terminu, w siedzibie Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie: ul. Wielicka 267, Kraków lub w miejscu świadczenia opieki nad osobą zależną.
8. W komórce organizacyjnej **Koordynowana Opieka Szkolna** pacjentami są uczniowie wskazanych przez Gminę Miejską Kraków samorządowych szkół i placówek specjalnych.

9. Proces udzielania świadczeń przez komórkę organizacyjną **Koordynowana Opieka Szkolna** przebiega według następującego schematu:
- a. świadczenia zdrowotne udzielane są w systemie całodobowym, przez pielęgniarkę lub ratownika medycznego, poza godzinami pracy pielęgniarki szkolnej, zatrudnionej przez NFZ,
 - b. zapewnienie opieki medycznej następuję poprzez:
 - i. realizację świadczeń medycznych nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością na podstawie zlecenia lekarskiego i w porozumieniu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej,
 - ii. podawanie leków zleconych przez lekarza,
 - iii. udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc,
 - iv. dokonywanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
 - v. udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia,
 - vi. zapewnienie dostępu do świadczeń medycznych podczas wycieczek szkolnych.
10. Usługa teleopieki, realizowana w komórce organizacyjnej **Teleopieka**, jest usługą ogólnodostępną, skierowaną do wszystkich mieszkańców Gminy Miejskiej Kraków.
11. Wsparcie zdalne realizowane przez komórkę organizacyjną **Teleopieka** realizowane jest z zastosowaniem trzech kanałów:
- a. medyczny - porada podstawowa, dotycząca pierwszej pomocy, przyjmowanych leków, stanu psychicznego, depresji - po wstępnej ocenie przepięcie np. do ośrodka terapii kryzysowej lub psychologa itp.,
 - b. ratunkowy - współpraca z pogotowiem ratunkowym, innymi służbami ratunkowymi,
 - c. socjalny - pomoc w codziennych czynnościach, umówienie wizyty lekarskiej itp.
- Część pacjentów zostanie wyposażona w jeden z dwóch rodzajów urządzeń zdalnych osobistego użytku:
- a. bransoletka SOS - urządzenie przywoławcze - przeznaczona dla pacjentów, którzy zmieniają miejsce swojego pobytu i są narażeni na nagłe pogorszenie stanu zdrowia,
 - b. terminale przenośne do teleopieki i monitorowania stanu zdrowia (SMA) - przeznaczone dla pacjentów o dużym stopniu samodzielności i umiejętności obsługi urządzeń teleinformatycznych, którzy zmieniają miejsce swojego pobytu. Tablet wraz z zainstalowaną aplikacją mobilną odbiera i przesyła dalej dane z różnych urządzeń medycznych, takich jak: ciśnieniomierz, termometr, spirometr, glukometr, waga, pulsoksymetr. Wyniki badań z urządzeń pomiarowych wysyłane są automatycznie do Centrum Monitoringu. Funkcje telemedyczne to: prośba o kontakt (audio), zdalne pomiary medyczne, zdalna rehabilitacja, zdalne aplikacje (przypomnienia o zaplanowanych do wykonania badaniach oraz o przyjęciu danych leków zgodnie z harmonogramem).
12. W komórce organizacyjnej **Zespół Wsparcia Socjalno – Bytowego** rekrutacja odbywa się poprzez rozpoznanie deficytów pacjentów będących pod opieką Ośrodka w zakresie sytuacji socjalno – bytowej. Proces realizacji świadczeń polega na bieżącym i kompleksowym monitorowaniu sytuacji socjalno-bytowej każdego z pacjentów Miejskiego Centrum Opieki oraz podejmowaniu adekwatnych działań.

13. W komórce organizacyjnej **Dzienny Oddział Rehabilitacji** udzielane są świadczenia zdrowotne na podstawie skierowania lekarza właściwego oddziału, poradni albo lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku zaostrzeń chorób przewlekłych.
14. Świadczenia w komórce organizacyjnej **Dzienny Oddział Rehabilitacji** realizowane będą na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia lub Gminą Miejską Kraków i obejmować będą świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji ogólnej, magistra fizjoterapii, dwóch fizjoterapeutów, lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii, psychologa, masażysty, dietetyka, terapeuty zajęciowego oraz logopedy.
15. W komórce organizacyjnej **Poradnia Rehabilitacyjna** udzielane są świadczenia zdrowotne na podstawie skierowania do poradni rehabilitacyjnej wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
16. W komórce organizacyjnej: **Dzienny Dom Opieki Medycznej** prowadzona jest rekrutacja składająca się z następujących etapów:
 - a. złożenie dokumentacji obejmującej: skierowanie, kartę oceny świadczeniobiorcy sporządzanej z zastosowaniem skali poziomu samodzielności Barthel, formularz zgłoszeniowy oraz oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Skierowanie może być wydane: przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej bądź lekarza ubezpieczenia zdrowotnego udzielającego świadczeń w szpitalu, w przypadku pacjentów bezpośrednio po leczeniu szpitalnym. Karta oceny świadczeniobiorcy sporządzana jest przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego i pielęgniarkę ubezpieczenia zdrowotnego,
 - b. weryfikacja formalna złożonej dokumentacji przez wyznaczonych pracowników,
 - c. oceny spełnienia warunków kwalifikacji do świadczeń w ramach DDOM dokonuje zespół terapeutyczny. Do DDOM mogą być przyjęci pacjenci z terenu Miasta Krakowa:
 - i. bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga 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, albo
 - ii. pacjenci, którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego oraz
 - iii. wymagający, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagający hospitalizacji w oddziale szpitalnym, którzy w ocenie skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów.
 - d. osoba zakwalifikowana wpisywana jest na listę (do rejestru) pacjentów korzystających ze świadczeń w ramach DDOM. Wsparcie udzielane jest osobom ujętym na liście wg. kolejności zgłoszeń, w miarę dostępności miejsc. W przypadku, gdy wszystkie miejsca w DDOM są zajęte, osoby kwalifikujące się do świadczeń są dopisywane do listy rezerwowej. W sytuacji zwolnienia miejsca w placówce, wsparcie udzielane jest kolejnej osobie z listy, pod warunkiem dalszego kwalifikowania się do korzystania ze świadczeń udzielanych w DDOM.
17. Proces udzielania świadczeń przez komórkę organizacyjną **Dzienny Dom Opieki Medycznej** przebiega według następującego schematu:

- a. po przyjęciu pacjenta do DDOM, najpóźniej w trzecim dniu udzielania świadczeń, wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej pacjenta w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, a w zależności od potrzeb - również innych obszarów,
 - b. dodatkowo, w przypadku osób powyżej 65 r.ż. wykonywana jest całościowa ocena geriatryczna (COG), składająca się z oceny stanu czynnościowego i fizycznego, a także funkcji umysłowych oraz oceny socjalno-środowiskowej, poprzedzona wykonaniem oceny według skali VES-13.
 - c. na podstawie przeprowadzonej całościowej oceny, zespół terapeutyczny przygotowuje indywidualny plan wsparcia, określający m.in. liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii.
 - d. na koniec każdego miesiąca udzielania świadczeń, zespół terapeutyczny dokonuje oceny rezultatów podjętych działań. Jeżeli stwierdzi u pacjenta postępy w samodzielnym wykonywaniu czynności życia codziennego, może modyfikować przyjęty plan wsparcia, a nawet podjąć decyzję o braku potrzeby dalszego udzielania świadczeń. Natomiast w przypadku, kiedy brak jest postępów, zespół podejmuje decyzję o skróceniu okresu udzielania świadczeń, informując równocześnie o możliwościach korzystania z innego rodzaju świadczeń zdrowotnych lub świadczeń realizowanych w ramach pomocy społecznej.
 - e. przed zakończeniem udzielania świadczeń w DDOM zespół terapeutyczny dokonuje oceny stanu zdrowia pacjenta.
18. W komórce organizacyjnej: **Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnich** prowadzona jest rekrutacja składająca się z następujących etapów:
- a. nadeślanie zgłoszenia wraz z ankietą weryfikującą kryteria dostępowe (tj. w odniesieniu do osoby niesamodzielnej - oświadczenie dot. niesamodzielnosci, skala KATZ, wiek min. 60 lat, zamieszkanie na terenie Gminy Kraków lub Wieliczka, oświadczenie o znajdowaniu się w trudnej sytuacji materialnej, oświadczenie o nie uczestniczeniu w innym projekcie realizowanym w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020 a w odniesieniu do opiekuna osoby niesamodzielnej – oświadczenie o sprawowaniu opieki nad osobą niesamodzielną, zamieszkanie na terenie Gminy Kraków lub Wieliczka oświadczenie o znajdowaniu się w trudnej sytuacji materialnej, oświadczenie o nie uczestniczeniu w innym projekcie realizowanym w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020) oraz kryteria premiujące (K.P.1 - osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, K.P.2 - o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, K.P.3 – z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, K.P.4 z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej - w przypadku usług asystenckich i opiekuńczych, K.P.5 – korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014- 2020, K.P.6 - zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w *Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020*). Dodatkowo premiowane są osoby starsze po udarach mózgu, które cierpią na

- dysfunkcje ruchowe, osoby cierpiące na chorobę Alzheimera, osoby cierpiące na otępienie (weryfikowane na podstawie oświadczenia),
- b. weryfikacja dokumentów,
 - c. ustalenie kwalifikowalności pacjenta względem poszczególnych usług wsparcia. W uzasadnionych przypadkach kwalifikacja uczestnika odbywa się w miejscu świadczenia opieki nad osobą niesamodzielną i dokonywana jest przez powoływany w tym celu zespół kwalifikacyjny, który wydaje stosowną rekomendację. Decyzja o przyznaniu danej osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług opiekuńczych musi być poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby,
 - d. do 5 dni przed rozpoczęciem pobytu uczestnik zakwalifikowany do wsparcia otrzymuje informację o zaproszeniu na rozmowę z kierownikiem zespołu terapeutycznego.
 - e. rozmowa, o której mowa w pkt. d, jest przeprowadzana w celu przyznania prawa pobytu uczestnika w placówce, bowiem oferta placówki jest skierowana do osób niesamodzielnych powyżej 60 roku życia, w szczególności gdy dotyczą ich poniższe problemy: trudności występujące w codziennym życiu związane z obniżeniem sprawności psychofizycznej, ograniczenie możliwości podejmowania działań związanych z codziennym funkcjonowaniem i konieczność pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, choroba, niepełnosprawność, zła sytuacja materialna, poczucie osamotnienia, występowanie innych niekorzystnych stanów emocjonalnych, trudności w organizacji czasu wolnego, wycofywanie się ze spraw innych ludzi i ograniczenie różnych życiowych planów, problemy w relacjach z rodziną¹. Usługi te dedykowane są osobom, które nie są osobami całkowicie nie samodzielnymi tj. niemogącymi korzystać z usług usprawniająco – aktywizujących placówki np. osobami leżącymi, bez kontaktu, bez kontaktu logicznego (weryfikacja na podstawie rozmowy rozpoznającej sytuację osoby niesamodzielnej i jej rodziny przeprowadzona przez pracownika merytorycznego placówki). Wynikiem przeprowadzonej rozmowy jest raport określający co najmniej sytuację rodzinną, mieszkaniową, zdrowotną i ekonomiczną osoby ubiegającej się o pobyt oraz odpowiedź na wniosek w postaci przyznania prawa pobytu wraz z zakresem usług w placówce,
 - f. ustalenie zakresu i formy wsparcia – oprac. indywidualnego planu pomocy i wsparcia,
 - g. weryfikacja warunków określających prawo do pobytu nie rzadziej raz na 6 m-cy,
 - h. rekrutacja do udziału we wsparciu prowadzona jest w sposób ciągły, z zastrzeżeniem, iż w I etapie rekrutacji wprowadzono termin naboru. Złożone w tym czasie dokumenty podlegają weryfikacji w oparciu o ustalone kryteria dostępne i preferencyjne i na ich podstawie tworzona jest lista podstawowa i rezerwowa. Wraz z wpływem kolejnych zgłoszeń, lista rezerwowa jest uzupełniana a kandydaci każdorazowo są uszeregowani wg. liczby uzyskanych punktów (od największej do najmniejszej). W razie potrzeby uzupełniania wolnego miejsca w placówce, do wsparcia kierowana będzie osoba z pierwszego miejsca listy rezerwowej, pod warunkiem że w dalszym ciągu spełnia warunki uczestnictwa,

¹ Problemy szczegółowo opisane w Załączniku nr 17 do Regulaminu konkursu nr RPMP.09.02.02-IP.01-12-016/19 (Załącznik do Uchwały nr 647/2019 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 18.04.2019 r.), *Rekomendacje do prowadzenia placówek zapewniających dzienną opiekę i aktywizację osób starszych na terenie Małopolski*, s. 3-4.

- i. przy przyjmowaniu do placówki wymagane jest zaświadczenie lekarskie, zawierające co najmniej:
 - i. określenie najważniejszych informacji o stanie zdrowia pacjenta, niezbędnych w przypadku konieczności podjęcia działań terapeutycznych i opiekuńczych przez personel Ośrodka, bądź udzielenia informacji służbom medycznym w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia uczestnika,
 - ii. określenie dopuszczalnych form usprawniania ruchowego uczestnika, bądź ograniczeń w tym zakresie.
19. Proces udzielania świadczeń przez komórkę organizacyjną **Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niezamieszkałych** przebiega według następującego schematu:
- a. czas pobytu podopiecznego w placówce dziennej opieki jest ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny,
 - b. usługi w placówce realizowane są w oparciu o indywidualne plany działania, opracowywane przez zespół terapeutyczny w okresie do 14 dni od dnia przyjęcia do placówki, z udziałem uczestnika lub z jego opiekunami. Przy sporządzaniu planu uwzględnia się w szczególności: wiek, sytuację rodzinną, dochodową, zdrowotną, informację o możliwościach psychofizycznych pacjenta oraz informację na temat możliwości samodzielnej egzystencji w miejscu zamieszkania przy wsparciu rodziny i gminy. W planie określa się działania krótkoterminowe i długoterminowe do realizacji, które modyfikuje się w zależności od zmieniającej się sytuacji uczestnika.
 - c. nie rzadziej niż co pół roku następuje podsumowanie i ocena sposobu realizacji działań poprzez analizę podejmowanych działań wobec uczestnika,
 - d. w placówce prowadzony jest również bieżący monitoring sytuacji zdrowotnej podopiecznego,
 - e. formy oddziaływań terapeutycznych dostosowywane są do aktualnych potrzeb podopiecznego,
 - f. w celu dokumentowania świadczonych usług w placówce prowadzona jest dokumentacja zbiorowa oraz indywidualna każdego uczestnika.
20. W komórce organizacyjnej **Gabinety Konsultacyjne** rekrutacja odbywa się poprzez rozpoznanie konieczności udzielenia konsultacji przez lekarza odpowiedniej specjalizacji dla pacjentów będących pod opieką Ośrodka. W ramach gabinetów konsultacyjnych pacjentom Miejskiego Ośrodka Opieki udzielane będą porady medyczne lekarzy specjalistów m.in. z zakresu: geriatricznej, ortopedii, neurologii, leczenia bólu, psychologii, psychiatrii.

Organizacja i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych oraz warunki współdziałania tych komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym

§ 4

1. Komórka organizacyjna **Mobilny Menadżer Opieki:**
 - a. realizuje usługi doradztwa indywidualnego skierowane do opiekunów. Głównym celem tych usług jest zapewnienie wsparcia merytorycznego ułatwiającego

- realizację opieki w środowisku domowym, a także kontrolowanie sytuacji na miejscu, służenia radą, instruktażem, informacją,
- b. usługi realizowane są przez zespół składający się z: lekarza, pielęgniarki, psychologa, fizjoterapeuty, pracownika socjalnego i opiekunów.
2. Komórka organizacyjna **Hostel Opieki Wytchnieniowej**:
 - a. realizuje usługi w zakresie opieki, w tym w szczególności: pomoc w podstawowych czynnościach życiowych, np. karmienie jeśli zachodzi taka potrzeba, pomoc w korzystaniu z toalety, pomoc w poruszaniu się itp.,
 - b. realizuje usług w zakresie pielęgnacji, np. pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania, w szczególności uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,
 - c. realizacja usług w zakresie rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii,
 3. Komórka organizacyjna **Koordynowana Opieka Szkolna**:
 - a. realizuje opiekę medyczną dla uczniów szkół i placówek specjalnych, wobec których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym,
 - b. opieka medyczna realizowana jest przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe określone ustawą z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawą z dnia z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
 4. Komórka organizacyjna **Teleopieka**:
 - a. realizuje usługi teleinformacyjne i oceniające obecną sytuację w oparciu o pogłębiony wywiad telefoniczny,
 - b. dodatkowo w przypadku osób samotnych o różnym stopniu niepełnosprawności przewidziane jest objęcie monitorowaniem w postaci systemu przywoławczego.
 5. Komórka organizacyjna **Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego**:
 - a. realizuje usługi szkoleniowe mające na celu zwiększanie kompetencji opiekuńczych opiekunów nieformalnych/faktycznych osób niesamodzielnych. Opiekunowie w wyniku udziału w szkoleniach uzyskują kompetencje z zakresu samopielęgnacji i umiejętności dotyczących opieki w warunkach domowych nad osobami wymagającymi opieki długoterminowej,
 - b. realizuje szkolenia indywidualne, które odbywają się w miejscu świadczenia opieki nad osobą niesamodzielną i prowadzone są przez pielęgniarkę i fizjoterapeutę.
 - c. realizuje stacjonarne szkolenia grupowe prowadzone przez psychologa, pielęgniarkę i rehabilitanta,
 - d. realizuje cykliczne spotkania (grupowe) dla opiekunów osób niesamodzielnych prowadzone przez psychologa.
 6. Komórka organizacyjna **Zespół Wsparcia Socjalno-Bytowego** zapewnia pomoc w organizacji środowiska opiekuńczego w środowisku domowym lub opieki instytucjonalnej dla pacjentów wymagających takiej pomocy oraz reprezentowanie pacjenta na zewnątrz Ośrodka w celu rozwiązywania pilnych spraw socjalno-bytowych.

7. Komórka organizacyjna **Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego** zapewnia bezpłatny dostęp do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego. Asortyment wypożyczalni stanowią m.in.: laski typu trójnóg, laski typu czwórnóg, łóżka medyczne, materace przeciwoślężynowe, chodziki, balkoniki wysokie ze stabilizacją przedramion, wózki inwalidzkie, koncentratory tlenu, rotory rehabilitacyjne, pionizatory statyczne, podnośniki.
8. Komórka organizacyjna **Dzienny Oddział Rehabilitacji:**
 - a. udziela świadczeń zdrowotnych przez 5 dni w tygodniu przez co najmniej 8 godzin dziennie,
 - b. czas trwania rehabilitacji wynosi od 15 do 30 dni zabiegowych przy założeniu średnio 5 zabiegów dziennie,
 - c. świadczenia zdrowotne udzielane są w specjalnie do tego celu przystosowanych pomieszczeniach posiadających odpowiednie warunki lokalowe i sprzętowe,
 - d. świadczenia zdrowotne udzielane są przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i specjalizacje wymagane odpowiednimi przepisami prawnymi.
9. Komórka organizacyjna **Poradnia Rehabilitacyjna:**
 - a. udziela świadczeń zdrowotnych co najmniej przez 2 dni w tygodniu przez co najmniej 5 godzin dziennie,
 - b. świadczenia zdrowotne udzielane są przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i specjalizacje wymagane odpowiednimi przepisami prawnymi.
10. Komórka organizacyjna **Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnych:**
 - a. prowadzi placówkę funkcjonującą we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb podopiecznych,
 - b. realizuje usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne tj. zapewnia opiekę połączoną z terapią i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii usług realizowanych w placówce należą: opieka pielęgniarska, w tym edukacja dotycząca samoopieki i samopielęgnacji, wsparcie psychologa i dietetyka. Podopiecznym korzystającym z usług placówki zapewnia się możliwość pobytu w miejscu spełniającym odpowiednie warunki lokalowe, gwarantującym prawidłową realizację usług. Każdy podopieczny placówki ma zapewnione posiłki. Uczestnicy, w razie potrzeby mają zapewnioną ze strony personelu pomoc przy spożywaniu posiłków. W zakresie usług opiekuńczo-pielęgnacyjnych placówka zapewnia także udzielanie pomocy w podstawowych czynnościach życiowych oraz opiekę higieniczną w niezbędnym zakresie (wsparcie opiekuna medycznego). Podopiecznym zapewniany jest transport do i z placówki,
 - c. realizuje usługi aktywizująco – usprawniające tj. zapewnia m.in. organizację czasu wolnego, udział w zajęciach terapeutycznych, udział w zajęciach podnoszących sprawność i aktywizujących do uczestnictwa w życiu społecznym. Do podstawowych kategorii świadczeń realizowanych w placówce w tym zakresie należą: doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych, usprawnianie ruchowe oraz stymulacja procesów poznawczych, realizowane przez fizjoterapeutów i terapeutów zajęciowych. W placówce prowadzona jest terapia w formie indywidualnej pracy terapeutycznej, dostosowanej do indywidualnych

- potrzeb pacjenta, jak i terapia grupowa. Rodzaje realizowanych terapii to: arteterapia, muzykoterapia, biblioterapia, choreoterapia, terapia kulinarna, terapia reminiscencyjna, terapia informatyczna, terapia rozrywkowa, ergoterapia i terapia ruchowa. Zajęcia prowadzone są zgodnie z zapotrzebowaniem. Dodatkowo podopieczni placówki mają zapewniony udział w imprezach integracyjnych i rekreacyjno – turystycznych (np. obchody świąt, uroczystości okazjonalne wynikające z tradycji i obyczajów),
- d. realizuje usługi wspomagające polegające na udzielaniu informacji, edukacji, wsparciu i poradnictwu, zarówno dla podopiecznych, jak i ich rodzin. Ich celem jest przygotowanie rodziny i opiekunów do kontynuacji opieki w domu. Działania te mają wymiar indywidualny i polegają na współpracy z rodziną w zakresie rozwiązywania problemów podopiecznych, wskazywaniu rozwiązań mających na celu poprawę funkcjonowania podopiecznego, udzielaniu wsparcia w zachowaniu więzi rodzinnych i nawiązywaniu kontaktów z współuczestnikami, przeprowadzaniu rozmów wspierających, udzielaniu wskazówek i informacji pomagających opiekunom rodzinnym w opiece nad seniorem. Wsparcie to udzielane jest przede wszystkim przez psychologa, ale również przez pielęgniarkę i fizjoterapeutę. Ma ono formę indywidualnych spotkań z ww. personelem. Personel oprócz ww. wsparcia, wskazywać będzie podopiecznym i ich rodzinom możliwości spędzania czasu wolnego poza placówką, motywować będzie ich do podjęcia aktywności i uczestnictwa w zajęciach, imprezach organizowanych poza placówką,
 - e. usługi realizowane są przez zespół składający się z: psychologa, dietetyka, pielęgniarki - kierownika zespołu terapeutycznego, pielęgniarka, fizjoterapeutów, opiekunów, terapeutów zajęciowych. Do podstawowych zadań zespołów terapeutycznych należy: opracowywanie diagnozy potrzeb i możliwości psychofizycznych podopiecznych, ustalenie form i metod pracy i opracowywanie indywidualnych planów działania i ich okresowa ocena,
 - f. w placówce możliwe jest tworzenie samorządu reprezentującego interesy ogółu podopiecznych.

11. Komórka organizacyjna **Dzienna Dom Opieki Medycznej:**

- a. prowadzi placówkę funkcjonującą przez cały rok, we wszystkie dni robocze, co najmniej 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb pacjentów,
- b. udziela świadczeń jednorazowo 12 pacjentom,
- c. czas trwania pobytu w dziennym domu opieki medycznej jest ustalany indywidualnie przez zespół terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 90 dni roboczych,
- d. zapewnia pacjentom opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach DDOM należą: opieka pielęgniarska, w tym edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji, doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych, usprawnianie ruchowe, stymulacja procesów poznawczych, terapia zajęciowa oraz przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne),
- e. poza świadczeniami opieki zdrowotnej, pacjentom korzystających ze świadczeń w DDOM zapewnia się odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie oraz zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi. W razie potrzeby, pacjentowi, którego

- stan zdrowia znacznie ogranicza możliwość poruszania zapewnia się bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do DDOM i powrót do miejsca zamieszkania.
- f. usługi realizowane są przez zespół składający się z: lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lekarza specjalisty w dziedzinie geriatric, pielęgniarki pełniącej funkcję kierownika zespołu terapeutycznego, pielęgniarki, fizjoterapeuty, opiekuna medycznego, terapeuty zajęciowego, psychologa, dietetyka, logopedy. Do obowiązków personelu DDOM należy w szczególności: zapoznanie pacjentów z ich prawami i obowiązkami, dokonywanie oceny sprawności funkcjonalnej pacjentów przyjętych do DDOM oraz ponownej oceny stanu zdrowia przed wypisaniem pacjenta z DDOM, przygotowywanie indywidualnych planów wsparcia, oceny rezultatów podjętych działań, udzielanie świadczeń medycznych, sprawowanie bezpośredniej opieki i czuwanie nad bezpieczeństwem pacjentów, zapewnienie pacjentom godnego pobytu i opieki.
 - g. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach DDOM mogą być objęte wyłącznie osoby mające prawo 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.
 - h. Ze względu na charakter opieki świadczonej w DDOM, ze wsparcia wyłączone będą osoby korzystające ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ambulatoryjnych lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także osoby, w przypadku których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba psychiczna lub uzależnienie (korzystające ze świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).
12. Komórka organizacyjna **Gabinety Konsultacyjne** zapewnia przeprowadzenie konsultacji medycznych pacjentom Ośrodka w sytuacji wystąpienia konieczności jej przeprowadzenia.

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń

§ 5

1. Ośrodek w pełnym zakresie działania wszystkich komórek organizacyjnych współdziała z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osobami legitymującymi się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny na podstawie zawartych umów o wykonywanie świadczeń, których Ośrodek sam nie wykonuje, a wynikają one ze statutowych obowiązków Centrum.
2. Ośrodek informuje właściwe terytorialnie ośrodki pomocy społecznej oraz organizacje partnerskie regionalne i lokalne, o których mowa w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020, o prowadzonej rekrutacji do wsparcia w komórkach

organizacyjnych: **Mobilny Menadżer Opieki, Hostel Opieki Wytchnieniowej, Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego, Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego oraz Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnych.** Wsparcie udzielane w tych komórkach nie może powielać wsparcia, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje w ramach działań towarzyszących w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

3. Ośrodek informuje właściwe terytorialnie OPS i PCPR o oferowanym wsparciu w komórkach organizacyjnych: **Mobilny Menadżer Opieki, Hostel Opieki Wytchnieniowej, Zespół Wsparcia Edukacyjno-Doradczego, Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego oraz Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnych.**
4. Ośrodek prowadzi działania informacyjno – promocyjne skierowane do GOPS, PCPR, DDP, poradni geriatrycznych, powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, POZów, poradni.
5. Ośrodek może nawiązywać współpracę z PES poprzez wybrane komórki organizacyjne, w szczególności w zakresie działań zwiększających dostęp opiekunów nieformalnych do informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia.
6. Komórka organizacyjna **Mobilny Menadżer Opieki, Hostel Opieki Wytchnieniowej oraz Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niesamodzielnych** współpracuje z placówkami POZ pacjentów objętych wsparciem. Do placówki POZ sprawującej opiekę nad danym pacjentem przekazywana jest informacja o zakwalifikowaniu pacjenta do udziału we wsparciu. Lekarz POZ informowany jest o charakterze udzielanego wsparcia i możliwości zapoznania się z opracowanym planem pomocy i wsparcia.
7. Komórka organizacyjna **Dzienny Dom Opieki Medycznej**, w przypadku zidentyfikowania konieczności wsparcia socjalno-bytowego pacjenta i jego opiekunów, może nawiązać współpracę z ośrodkiem pomocy społecznej właściwym ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta.

Załączniki do regulaminu:

1. Skierowanie do dziennego domu opieki medycznej.
2. Karta oceny świadczeniobiorcy.
3. Formularz zgłoszeniowy do dziennego domu opieki medycznej.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.