

INFORMATOR DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ DDOM

w okresie trwałości projektu

(01.01.2022 – 31.12.2024)

DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ DDOM powstał w ramach Projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Przemyślu” realizowanego przez Caritas Archidiecezji Przemyskiej w ramach VIII Osi priorytetowej Integracja społeczna Działania 8.3 Zwiększenie dostępu o usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020. W okresie 01.10.2018r. do 31.12.2021r. DDOM prowadzony był w ramach powyższego projektu. W związku z brakiem możliwości finansowania w chwili obecnej usług świadczonych w ramach DDOM z Narodowego Funduszu Zdrowia, od dnia 01.01.2022r. świadczenia DDOM są odpłatne, przy czym cena usługi została skalkulowana bez nakładania na koszty związane z realizacją standardu DDOM marży zysku.

Najważniejsze informacje nt. zakresu oferty:

1. Celem udzielania świadczeń w ramach DDOM jest poprawa stanu zdrowia i samodzielności życiowej osób niesamodzielnych, mieszkających na terenie miasta Przemyśl.
2. DDOM prowadzony jest w oparciu i zgodzie ze standardem dotyczącym tworzenia i funkcjonowania dziennych domów opieki medycznej. Standard DDOM został określony w dokumencie pn. „Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania” przyjęty Uchwałą Nr 49/2017/XIV Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 19 września 2017 roku.
3. DDOM przeznaczony jest dla osób niesamodzielnych, w szczególności osób powyżej 65 roku życia, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymagających całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym. Świadczenia w dziennym domu opieki medycznej udzielane są pacjentom wymagającym, ze względu na stan zdrowia, świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym, którzy w ocenie skalą poziomu samodzielności (skala Barthel) otrzymali 40-65 punktów.
4. DDOM przeznaczony jest dla osób 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 lub osób, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym

w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.

5. Podstawowe cele kwalifikowania pacjentów do domu opieki medycznej to: poprawa stanu zdrowia i samodzielności życiowej, zapobieganie wczesnym powikłaniom poszpitalnym, przygotowanie pacjenta i rodziny do życia z niepełnosprawnością i samoopieki - możliwe do uzyskania poprzez rehabilitację lub modyfikację leczenia farmakologicznego - co będzie oceniane w momencie kwalifikacji do objęcia opieką.
6. Ze względu na charakter opieki świadczonej w DDOM, ze wsparcia wyłączone są osoby korzystające ze świadczeń zdrowotnych 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, 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).
7. Świadczeniami opieki zdrowotnej realizowanymi w ramach dziennego domu opieki medycznej będą objęte osoby mające prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach ustawy z 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
8. DDOM jest ośrodkiem wsparcia dziennego, placówką koedukacyjną, dysponującą 15 miejscami.
9. Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach domu opieki medycznej należą:
 - stała opieka pielęgnarska oraz opiekuna medycznego;
 - usprawnianie ruchowe, zabiegi z zakresu kinezyterapii, elektrolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, światłolecznictwa, masażu, itp.;
 - terapia zajęciowa;
 - wsparcie psychologiczne;
 - przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne);
 - nadzór lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, lekarza geriatry i lekarza rehabilitacji medycznej, konsultacje z dietetykiem.
10. Poza świadczeniami opieki zdrowotnej pacjentom przebywającym w DDOM zapewnione zostanie odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie (2 posiłki dziennie: II śniadanie oraz obiad), prowadzone będą zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi oraz w razie potrzeby i możliwości realizacyjnych bezpłatny transport z miejsca zamieszkania do domu opieki medycznej i powrót do miejsca zamieszkania. Wymagana będzie zgoda lub zobowiązanie rodziny do współpracy w przygotowaniu pacjenta do transportu.
11. Czas trwania pobytu w DDOM jest ustalany indywidualnie przez Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny i nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120

dni roboczych. Pobyt może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne). W miarę możliwości w pierwszym miesiącu pacjenci będą przebywać w domu opieki medycznej przez 5 dni w tygodniu przez 8-10 godzin dziennie, następnie w zależności od poprawy stanu zdrowia, liczba i częstotliwość udzielanych świadczeń może być stopniowo zmniejszana w zależności od potrzeb indywidualnych każdego pacjenta, jednak nie może odbywać się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie.

12. Potwierdzeniem obecności podopiecznego w DDOM jest adnotacja na liście obecności autoryzowana przez Kierownika Zespołu Terapeutycznego. Przyjmuje się, że standardowa obecność to 8 godzin dziennie. Na liście obecności odnotowywane są sytuacje specyficzne takie jak krótszy/dłuższy pobyt, nieobecność usprawiedliwiona.
13. DDOM jest czynny we wszystkie dni robocze, od poniedziałku do piątku, minimum 8h dziennie, maksymalnie 10 godzin dziennie, tj. w przedziale czasowym od godziny 8.00-18.00.
14. Każda osoba zainteresowana pobytem w DDOM/Opiekun ww. osoby ma obowiązek zapoznać się z Regulaminem organizacyjnym DDOM, który dostępny jest w Centrum Terapii i Rehabilitacji, zlokalizowanym przy ulicy Popiełuszki 5 w Przemyślu.