

# **Regulamin Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera w Koninie**

Regulamin Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera w Koninie – Fili Domu Pomocy Społecznej w Koninie zwanego dalej Domem precyzuje uprawnienia obowiązki pensjonariuszy placówki.

## **§1**

Dzienny Dom Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera w Koninie zwany dalej "Domem", zapewnia opiekę i pomoc osobom cierpiącym na chorobę Alzheimera

## **§2**

Dom mieści się w Koninie na ulicy Południowej 2. Czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 6:45- 15:30 .

## **§ 3**

Ze świadczeń Domu mogą korzystać :

1. Osoby cierpiące na chorobę Alzheimera, zdolne do samoobsługi i sygnalizujące potrzeby fizjologiczne oraz niewymagające całodobowej opieki i pielęgnacji.
2. Przyznanie usług i określenie ich zakresu poprzedzone jest oceną stanu zdrowia popartą zaświadczeniem lekarskim, wystawionym przez lekarza specjalistę z zakresu neurologii lub psychiatrii oraz uzyskanie decyzji kierującej i o odpłatności z Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie

## **§4**

- 1 . Osoba (lub jej właściwy opiekun prawny) korzystająca z usług Domu jest zobowiązana do wnoszenia opłat za pobyt w placówce i wyżywienie .
- 2 . Opłata za pobyt ustalona jest przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie na podstawie decyzji administracyjnej.
- 3 . Opłata za wyżywienie uwarunkowana jest dzienną stawką żywieniową ustalaną przez Dyrektora Domu oraz ilością dni roboczych w danym miesiącu.

4. Zmiana wysokości dziennej stawki żywieniowej może nastąpić w przypadku zmiany czynników wpływających na ustalenie ceny i dla jej zmiany wymaga zachowania formy pisemnej.
5. Należność za pobyt i koszty wyżywienia w Dziennym Domu Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera w Koninie jest płacona w kasie lub na wskazane konto bankowe za cały m-c z góry w terminie do dnia 10 każdego miesiąca, wyrównanie po rozliczeniu miesiąca do dnia 10 każdego miesiąca.
6. W przypadku odwołania posiłków w formie pisemnej, telefonicznej, sms lub mailowej do godziny 10:00 dnia wcześniejszego, dokonuje się potrącenia ilości odwołanych posiłków. Brak odwołania powoduje, że odpłatność za posiłki nie podlega potrąceniu. Rozliczanie zwrotów z tytułu odwołanych posiłków w danym miesiącu następuje do końca miesiąca następnego.
7. Zwroty należności za odwołane posiłki dokonuje się w formie odpisu należności w następnym miesiącu.
8. Planowane posiłki na miesiąc następny należy zgłaszać w formie pisemnej, elektronicznej i mailowej podczas dokonywania wpłaty lub do godziny 10:00 w ostatnim dniu miesiąca poprzedniego.
9. Kwota stała ustalona decyzją administracyjną przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie nie ulega potrąceniu bez względu na ilość dni nieobecnych w danym miesiącu.

## §5

Za właściwe funkcjonowanie Domu odpowiada kierownik, który;

- a) Koordynuje prace personelu opiekuńczego i terapeutycznego
- b) Wraz z personelem tworzy roczne plany działalności terapeutycznej i opiekuńczej
- c) Odpowiada za prawidłową realizację planów i prowadzenie dokumentacji opiekuńczo – terapeutycznej
- d) Koordynuje płatności za pobyt i posiłki
- e) Odpowiada za kontakt z rodzinami
- f) Odpowiada za współpracę z instytucjami

- g) Przyjmuje wnioski i skargi osób korzystających z Domu, a następnie z własną opinią przedkłada dyrektorowi Domu Pomocy Społecznej w Koninie nadzorującemu prace placówki.

## §6

1. Personel Domu zapewnia opiekę Pensjonariuszom w trakcie pobytu w placówce oraz na zajęciach organizowanych przez Dom tj. wycieczkach, imprezach integracyjnych, przeglądach twórczości artystycznej, itp.
2. Personel placówki nie świadczy pomocy w miejscu zamieszkania Pensjonariusza.
3. Personel jest w stałym kontakcie z rodziną, pracownikami socjalnymi, opiekunami środowiskowymi, którzy są odpowiedzialni za wsparcie w środowisku. Na bieżąco informuje w/w służby o potrzebie wsparcia i pomocy w miejscu zamieszkania
4. Pensjonariusz Domu może skorzystać z odpłatnego posiłku tj śniadania i obiadu dostosowanego do aktualnej sytuacji zdrowotnej.
5. W zależności od indywidualnych potrzeb i możliwości uczestników, Dom zapewnia usługi specjalistyczne w zakresie:
  - a) opieki dziennej;
  - b) kształtowania umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania;
  - c) motywowania do aktywności, leczenia i rehabilitacji;
  - d) prowadzenia treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych;
  - e) dbałości o higienę i wygląd;
  - f) kształtowania pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi;
  - g) współpracy z rodziną poprzez kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorej;
  - h) pomocy w czynnościach samoobsługowych w sytuacjach koniecznych,
  - i) podawania leków zleconych przez lekarza na podstawie zaświadczenia lekarskiego, pomiar ciśnienia krwi – w razie potrzeby.
  - j) treningu podstawowych czynności ukierunkowanych na dbałość o higienę osobistą

oraz umiejętność komunikacji z otoczeniem;

k) terapii zajęciowej ukierunkowanej na usprawnianie fizyczne i psychiczne;

l) zajęć rekreacyjnych, kulturalnych i edukacyjnych;

ł) pomocy w rozwiązywaniu indywidualnych problemów;

m) zabiegów fizjoterapeutycznych;

## §7

1. Uczestnicy i ich opiekunowie mają prawo do:
  - a. godnego traktowania;
  - b. zachowania tajemnicy spraw ich dotyczących;
  - c. korzystania z usług oferowanych przez Dom;
  - d. uzyskania pełnej informacji o świadczonych formach działalności i formach dostępnej pomocy;
  - e. rzetelnego rozpatrywania i wyjaśniania ewentualnych uwag lub skarg;
  - f. zgłaszania skarg i wniosków do personelu Domu w godzinach funkcjonowania placówki lub do Kierownika Domu
2. Uczestnicy zobowiązani są do stosowania zasad obowiązujących w Domu, a w szczególności do:
  - a. posiadania niezbędnych środków higienicznych (np. pieluchomajtek, mokrych chusteczek i rękawiczek jednorazowych ) oraz ubrania na zmianę na okoliczność wystąpienia sytuacji tego wymagających;
  - b. dbałości o higienę osobistą;
  - c. dbałości o utrzymanie ładu i porządku w miejscu prowadzenia zajęć.
3. Opiekunowie uczestników zobowiązani są do:
  - a. przyprowadzania i odprowadzania uczestników w wyznaczonych godzinach;
  - b. przekazywania aktualnej informacji o stanie zdrowia uczestnika i innych ważnych informacji mających znaczenie dla funkcjonowania uczestnika w Domu;
  - c. współdziałania z personelem Domu w zakresie realizacji ustalonych usług dla uczestnika;
  - d. zapewnienie personelowi Domu bezpośredniego kontaktu telefonicznego ze sobą.
4. W pierwszym tygodniu pobytu Uczestnik lub jego opiekun zobowiązany jest dostarczyć do Domu listę leków przyjmowanych przez uczestnika z rozpisaniem dawkowaniem , pieczęcią i podpisem lekarza prowadzącego , według załącznika nr 1.

## § 9

Procedury postępowania:

a) W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia, omdleń, utraty świadomości

Pensjonariusza na terenie placówki, personel niezwłocznie udziela pierwszej pomocy i informuje o tym fakcie opiekuna wskazanego na karcie informacyjnej. W sytuacji, gdy stan zdrowia nie ulega poprawie, lub osoba wskazana na karcie informacyjnej nie reaguje personel placówki wzywa pogotowie ratunkowe i informuje o tym fakcie rodzinę.

b) W sytuacji gdy Pensjonariusz przybył do placówki z objawami choroby, która może mieć znamiona choroby zakaźnej lub jego ogólny stan zdrowia jest zły, personel niezwłocznie informuje o tym fakcie opiekuna wskazanego na karcie informacyjnej z prośbą o odebranie Pensjonariusza i udanie się z nim do lekarza.

c) W sytuacji gdy Pensjonariusz przybył do placówki pod wpływem alkoholu, środków odurzających lub leków a jego stan nie pozwala na logiczny kontakt. Personel niezwłocznie informuje o tym fakcie opiekuna wskazanego na karcie informacyjnej z prośbą o odebranie Pensjonariusza i otoczenie go opieką.

## § 10

Sprawy pensjonariuszy naruszających przepisy regulaminu lub zakłócających pracę Domu i załatwiane są przez kierownika Domu w porozumieniu z Dyrektorem Domu Pomocy Społecznej dla Osób z chorobą Alzheimera w Koninie W szczególnie rażących przypadkach pensjonariusz może być pozbawiony prawa korzystania ze świadczeń Domu.

.....  
Podpis Dyrektora