

Załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego  
ZOZ Kłobuck Dzienny Dom Opieki Medycznej w Kłobucku.

## SKIEROWANIE DO DZIENNEGO DOMU OPIEKI MEDYCZNEJ W KŁOBUCKU.

Niniejszym kieruję:

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy	
Adres zamieszkania świadczeniobiorcy	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Numer telefonu do kontaktu	
Numer PESEL świadczeniobiorcy, a w przypadku, jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość świadczeniobiorcy	
Rozpoznanie w języku polskim wg ICD-10 (choroba zasadnicza i choroby współistniejące)	
Liczba punktów Skali Barthel, którą uzyskał świadczeniobiorca	

– do Dziennego Domu Opieki Medycznej.

Stwierdzam, iż u ww. osoby **WYSTĘPUJE / NIE WYSTĘPUJE\*** ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PIECZĄTKA PODMIOTU LECZNICZEGO

PIECZĄTKA LEKARZA KIERUJĄCEGO

Wsparcie w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej w Kłobucku kierowane jest do osób niesamodzielnych w szczególności do osób powyżej 65 lat, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, a jednocześnie nie wymagają całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego realizowanego w trybie stacjonarnym. Świadczenia w DDOM 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 pkt.

**Do DDOM skierowane mogą zostać osoby:**

- bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmoczonej opieki pielęgn. Nadzoru nad terapią farm., komplek. Działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i eduk. zdrow. A także doradztwa zakresie organ. Opieki i lecz. Os. Niesamodzielnej.
- które w okresie ostatnich 12 miesięcy uzyskały świadczenia w zakresie leczenia szpitalnego.

**Koordynator projektu TEL:789 495 079 ( od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-15.00 )**

**Projekt: DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ W KŁOBUCKU**

NAZWA PROGRAMU OPERACYJNEGO: Dzienny Dom Opieki Medycznej w Kłobucku; NUMER I NAZWA PRIORYTETU: IX. Włączenie społeczne  
NUMER I NAZWA DZIAŁANIA: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych; ŹRÓDŁO  
DOFINANSOWANIA: Europejski Fundusz Społeczny; BUDŻET CAŁKOWITY PROJEKTU: 1284 791,47 zł; KWOTA WSPARCIA: 1 194 856,06  
WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO: 1 092 072,74 ;OKRES REALIZACJI: 1.10.2020R . - 30.11.2021r.