INFORMACJE DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRZYJĘCIE DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O. UL. ZAMKOWA 4 w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

Zakład nasz zapewnia stacjonarne świadczenia osobom wymagającym ze względu na stan zdrowia, całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagającym hospitalizacji w oddziale szpitalnym.
Podopieczni mają zapewnione bardzo dobre warunki lokalowe, gdyż pomieszczenia dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dysponujemy znaczną bazą sprzętową pozwalającą zwiększyć komfort pobytu. Zatrudniamy wykwalifikowany personel medyczny, w tym lekarzy, pielęgniarki i opiekunki medyczne.
Oferujemy naszym podopiecznym właściwą dietę zgodną z zapotrzebowaniem i stanem zdrowia oraz zapewniamy produkty lecznicze oraz wyroby medyczne.
Naszym celem jest przywrócenie pacjentowi możliwie jak największej sprawności fizycznej i psychicznej.

Do zakładu opiekuńczo-leczniczego nie są przyjmowane osoby:
- chore, w ostrej fazie choroby psychicznej,
- uzależnione (alkohol, narkotyki)
- w terminalnej fazie choroby nowotworowej
- które w ocenie stanu zdrowia wg skali Barthel otrzymały powyżej 40 punktów
- dzieci i młodzież do 18 roku życia.

Miesięczna opłata za pobyt w zakładzie obejmująca koszty wyżywienia i zakwaterowania ustalana jest na podstawie art.18 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym, że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.
W trakcie pobytu, pacjent ma obowiązek poinformować kierownika ZOL o każdorazowej zmianie wysokości dochodu w celu ustalenia nowej wysokości opłaty.

Przyjęcie do zakładu opiekuńczo-leczniczego następuje na podstawie skierowania wydanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Pacjenci są wpisywani na listę oczekujących na przyjęcie do ZOL, informowani o przewidywanym terminie przyjęcia i przyjmowani zgodnie z kolejnością zapisów.

Wymagane dokumenty:

A. Dokumenty wypełnione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz pielęgniarkę ;

1. Skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego z rozpoznaniem w języku polskim i kodem choroby zasadniczej i chorób współistniejących wg ICD-10
2. Wywiad pielęgniarski przeprowadzony przez pielęgniarkę, zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność całodobowej pielęgnacji i opieki bez potrzeby hospitalizacji
3. Kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego (wg skali Barthel) podpisaną przez lekarza i pielęgniarkę środowiskową lub rodzinną.

B. Dokumenty wypełnione i podpisane przez pacjenta/tkę:

1. Wniosek o przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Zabrzu ul. Zamkowa 4,
2. Zgoda pacjenta/ki do objęcia opieką długoterminową,
3. Oświadczenie pacjenta/ki dotyczące upoważnienia do uzyskania informacji i udostępnienia dokumentacji medycznej,
4. Oświadczenie pacjenta/ki- wyrażenie zgody na wykonywanie procedur medycznych,
5. Oświadczenie dotyczące badań wstępnych.

C. Dokumenty wypełnione przez pacjenta/tkę dotyczące odpłatności z pobyt w ZOL-u;

1. Oświadczenie – zgoda na pobieranie przez ZOL należnych kwot ze świadczenia pacjenta/ki,
2. Oświadczenie - zgoda na dokonywanie przez ZUS potrąceń z tytułu odpłatności za pobyt w ZOL-u.

D. Inne dokumenty;

1. Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu pacjenta tj.:

   a) decyzja organu rentowego albo emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury, renty albo renty socjalnej; lub
   b) decyzja o przyznaniu zasiłku stałego;

2. Kserokopia dowodu osobistego.

W dniu przyjęcia pacjent dostarcza również następującą indywidualną dokumentację medyczną:

1. Karty informacyjne leczenia szpitalnego,
2. Aktualne badanie RTG płuc (ważne 2 lata), a w przypadku podejrzenia gruźlicy wynik badania bakteriologicznego plwociny na BK,
3. EKG
4. Wyniki badań laboratoryjnych: -
   badanie ogólne moczu,
   posiew moczu w przypadku założonego cewnika
   OB, morfologia, elektrolity, kreatynina + e-GFR, poziom glukozy, ,ALAT, ASPAT,
   poziom Albuminy, CRP, TSH, Antygen HBS
   posiew z rany + antybiogram (w przypadku pacjenta z ranami, odleżynami)
   wymaz z nosa (+ antybiogram),
   Wymaz z gardła (+ antybiogram)

W przypadku zaznaczenia w zaświadczeniu lekarskim choroby psychicznej wymagane jest zaświadczenie od psychiatry o następującej treści:
„Pacjent/ka nie zagraża sobie i otoczeniu. Może przebywać w ZOL o profilu ogólnym"

Wnioski o przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego można składać codziennie w dni robocze w sekretariacie Zakładu w Zabrzu przy ul. Zamkowej 4

Wzory dokumentów można pobrać ze strony: **www.szpitalzabrze.pl**