



SPWSZ SZCZECIN

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

**PROCEDURA
PRZYJMOWANIA PACJENTÓW
DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO**

P.A. O/ST nr 51

Wydanie 1
Strona 1 / Stron 2

24 SIE 2023

Opracował:

Marta
Kasprzyk-Bukwald

Sprawdził:

Euzza
Bielkowska

Zatwierdził:

Marta Kasprzyk-Bukwald

Dokument nadzorowany przez:

PEŁNOMOCCNIK DYREKTORA
ds. SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

dr n. zdr. Maria Smatec

1. Pacjenci do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego (dalej: ZOL) przyjmowani są na podstawie skierowań wydanych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego bądź orzeczenia właściwego sądu opiekuńczego.
2. ZOL prowadzi listę osób oczekujących na udzielenie świadczenia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa m. in. ustawy z dn.27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Za prawidłowość prowadzenia listy osób oczekujących odpowiedzialny jest Lekarz Kierujący ZOL.
3. Zgodę na przyjęcie lub odmowę przyjęcia do ZOL podejmuje Lekarz Kierujący ZOL. O decyzji oraz ustalonym terminie przyjęcia osoba ubiegająca się lub jej opiekun prawny zostaje poinformowana telefonicznie lub pisemnie.
4. Podstawą przyjęcia do ZOL jest skierowanie, wypełnione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na wniosek osoby ubiegającej się o umieszczenie w ZOL albo na wniosek jej przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego. W przypadku braku zgody pacjenta, którego stan zdrowia wymaga umieszczenia w ZOL – zgoda pacjenta może być zastąpiona postanowieniem właściwego sądu opiekuńczego.
5. **Kwalifikacja pacjenta odbywa się na podstawie następujących dokumentów:**
 - 1) wniosek o przyjęcie do ZOL,
 - 2) wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie,
 - 3) skierowanie do ZOL wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
 - 4) ocena sprawności ruchowej pacjenta wg Skali Barthel,
 - 5) ocena wg Skali Glasgow,
 - 6) karta kwalifikacji pacjenta do wentylacji mechanicznej, w przypadku pacjentów wymagających przewlekłej wentylacji mechanicznej,
 - 7) karta kwalifikacji do leczenia żywieniowego – jeżeli wymaga,
 - 8) dokumentacja medyczna pacjenta z dotychczasowego leczenia,
 - 9) dokumenty stwierdzające wysokość dochodu,
 - 10) oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem decyzji organu emerytalno-rentowego lub oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem decyzji organu pomocy społecznej o przyznaniu zasiłku stałego.
6. Przyjęcia pacjentów do ZOL odbywają się w godzinach uzgodnionych z Lekarzem Kierującym ZOL. Każdy pacjent przyjmowany do ZOL oprócz dokumentów o których mowa w pkt. 5, musi posiadać przy sobie w dniu przyjęcia dowód osobisty. Przed przyjęciem do ZOL świadczeniobiorcy lub ich opiekunowie prawni bądź faktyczni, zapoznają się i akceptują zasady przyjęcia, funkcjonowania, pobytu i odpłatności za pobyt w ZOL.
7. Do ZOL nie przyjmuje się świadczeniobiorców, u których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie od alkoholu bądź narkotyków (zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej).
8. Świadczeniobiorca nie może przebywać w ZOL wbrew własnej woli. W przypadku chorych nie mogących wyrazić świadomie zgody na umieszczenie w ZOL konieczne jest uzyskanie postanowienia Sądu o umieszczeniu pacjenta bez jego zgody. W przypadku osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej, do zgody Sądu na umieszczenie w ZOL należy dołączyć postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu oraz postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.



SPMSZ SZCZECIN

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

**PROCEDURA
PRZYJMOWANIA PACJENTÓW
DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO**

P.A. O/ST nr 51

Wydanie 1

Strona 2 / Stron 2

24 SIE. 2023

9. Pacjenci przyjmowani są do ZOL na czas określony. Maksymalny czas pobytu w ZOL wynosi 6 miesięcy. W przypadkach uzasadnionych względami medycznymi, na wniosek lekarza prowadzącego, pobyt pacjenta w ZOL może zostać przedłużony. Ostateczną decyzję o przedłużeniu pobytu podejmuje Lekarz Kierujący ZOL.
10. ZOL wypisuje pacjenta w przypadku, gdy:
 - 1) stan jego zdrowia i samoobsługi uległ poprawie w tak istotnym stopniu, że w ocenie wg skali Barthel otrzymał powyżej 40 punktów i nie wymaga on dalszych, całodobowych świadczeń zdrowotnych w ZOL;
 - 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego;
 - 3) w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
11. Sposób ustalania odpłatności za pobyt w ZOL określa ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.
 - 1) Miesięczna opłata za pobyt w ZOL osoby skierowanej do Zakładu albo w nim przebywającej ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osoby przebywającej w ZOL.
 - 2) Opłatę za pobyt w ZOL ustala się na podstawie dokumentów stwierdzających wysokość dochodu świadczeniobiorcy: decyzji organu rentowego albo emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury, renty albo renty socjalnej (konieczne jest wyrażenie zgody na potrącanie opłaty za pobyt w ZOL przez właściwy organ rentowy ze świadczenia wypłacanego przez ten organ) lub innych dokumentów, z których wynika wysokość dochodu świadczeniobiorcy.
 - 3) O wysokości opłaty, pacjent i/lub jego przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny jest informowany przy przyjęciu do ZOL.
 - 4) Obniżenia miesięcznej opłaty za pobyt w ZOL dokonuje się odpowiednio o liczbę dnia udokumentowanej nieobecności w danym miesiącu (np. przepustki, pobytu w oddziale szpitalnym itp.).
 - 5) Miesięczną opłatę za pobyt w ZOL ustala się ponownie po każdorazowej zmianie wysokości dochodu osoby przebywającej w ZOL.

DOKUMENTY ZWIĄZANE:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06.11.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.