



82 - 550 Prabuty ul. Kuracyjna 37 tel/fax. 55 2783 848 ; kom. 602 748 848

NIP 583-26-31-044 Regon 191878036

Prabuty 15.01.2021 r.

INFORMACJA dla CHORYCH, ich RODZIN; LEKARZY POZ, SZPITALI, PIELĘGNIAREK ŚRODOWISKOWO- RODZINNYCH, MOPS

Zakład Opiekuńczo – Lecniczy w Prabutach, uprzejmie informuje, iż świadczy usługi pielęgnacyjno – opiekuńcze, rehabilitacyjne oraz zapewnia kontynuację leczenia, osób nie wymagających hospitalizacji, również w stanach apalicznych - ubezpieczonych w NFZ.

Zapewniamy miłą, uprzejmą i fachową obsługę, domową atmosferę, korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego, uroków otaczającego placówkę lasu oraz usytuowania, zapewniającego ciszę i spokój z dala od zgiełku miejskiego, sprzyjające rekonwalescencji.

Zasady przyjęcia do Zakładu obowiązują na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. poz 731 (Dz. U. Z 2008 r. nr 164 poz. 1027, z póź. zm. oraz art.33 a ust.2 z dnia 27 sierpnia 2004 r.o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

Dokumenty powinny zawierać:

- wniosek o skierowanie do ZOL (*zał. nr 1 + 1a* – dla lekarza kierującego do ZOL i dla ZOL druki w załączeniu)
- Skierowanie chorego do ZOL w Prabutach + zaświadczenie lekarskie (*zał.nr 2 + 2a* druki w załączeniu)
- wywiad pielęgniarski (*zał. nr 3* druk w załączeniu) przeprowadzony przez pielęgniarkę i lekarza oddziału, w którym osoba ubiegająca się o skierowanie przebywa opisujące stan zdrowia i potwierdzająca konieczność skierowania do ZOL
- Ocena stanu odżywienia + kwalifikacja do żywienia dojelitowego - wykonana przez zespół ds. żywienia w szpitalu lub z poradni leczenia żywieniowego do karmienia dietą przemysłową (*zał. nr 3a + 3b* druki w załączeniu).
- w przypadku współistnienia choroby psychicznej – zaświadczenie lekarza psychiatry, iż nie wymaga leczenia psychiatrycznego i może przebywać w placówce o profilu somatycznym.
- kwalifikację pielęgniarską do objęcia pielęgniarską opieką długoterminową wg zmodyfikowanej skali Barthel (*zał.nr 4* druk w załączeniu) **potwierdzona przez lekarza i pielęgniarkę!!!**
(warunkiem przyjęcia jest suma **poniżej 40 pkt** - druk w załączeniu)
- Skala Glasgow - (*zał.nr 5* druk w załączeniu) – w przypadku zaburzeń przytomności.
- dokumenty stwierdzające wysokość dochodu (*decyzja + ostatni odcinek* renty, emerytury) osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu (*chory ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania*)
- oświadczenie, iż środki utrzymania przeznaczone na opłacenie pobytu w ZOL nie są zajęte lub obciążone prawami osób trzecich (druk w załączeniu - wypełnia chory *zał. 6* lub opiekun *zał. 6 a*)
- aktualne wyniki badań diagnostycznych (*krwi i moczu*) oraz HBS, EKG i Rtg kl. piersiowej (*opisy*),
- **negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 z materiału pobranego w terminie nie wcześniej niż 4 dni przed wyznaczonym terminem przyjęcia**
- w przypadku ran, odleżyn, drenów i cewników – wymaz bakteriologiczny,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego dane osobowe pacjenta i wypisów ze szpitali lub leczenia ambulatoryjnego.
- druki należy wypełnić dokładnie i czytelnie pod rygorem odmowy rozpatrzenia!
- wykaz rzeczy dla chorych po przyjęciu do ZOL (*zał. nr 7*)

Wnioski prosimy składać w sekretariacie ZOL z dopiskiem „Skierowanie do ZOL”. O terminie przyjęcia osobę kierowaną do Zakładu zawiadamia telefonicznie lub pisemnie kierownik Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego (*proszę o podanie numerów kontaktowych z opiekunami chorej/go*)

Zgodnie z regulaminem Zakładu ze świadczeń mogą również korzystać osoby nie spełniające w/w warunków przy pokryciu całości kosztów wynikających z pobytu w placówce.

Z wyrazami szacunku:

Prezes Przychodni Lekarskiej „JASIEŃ”

lek.med. Waldemar St. Słomiński

specjalista medycyny ogólnej i rodzinnej

lekarz chorób wewnętrznych i medycyny pracy

Kierownik Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego

mgr Ewa Mędrękspecjalista pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych