



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

NIP 583-26-31-044 Regon 191878036

Prabuty 17.04.2026 r.

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

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Prabutach, uprzejmie informuje, iż świadczy usługi pielęgnacyjno – opiekuńcze, rehabilitacyjne oraz zapewnia kontynuację leczenia, osób somatycznie chorych z niepełnosprawnościami nie wymagających hospitalizacji - ubezpieczonych w NFZ. **Przeciwwskazaniem** do umieszczenia w ZOL jest **choroba nowotworowa, choroby psychiatryczne oraz uzależnienia.**

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 (*karta nr 1 + 1a* – dla lekarza kierującego do ZOL i dla ZOL - druki w załączeniu)
- wywiad pielęgniarzki (*karta nr 2* druk w załączeniu) przeprowadzony przez pielęgniarkę i potwierdzony przez lekarza!
- kwalifikację pielęgniarzką do objęcia pielęgniarzką opieką długoterminową wg zmodyfikowanej skali Barthel (*karta nr 2a* druk w załączeniu) **potwierdzona przez lekarza i pielęgniarkę!!!** (warunkiem przyjęcia jest suma poniżej 30 pkt)
- Skala Glasgow – (*karta nr 2b* druk w załączeniu) – w przypadku zaburzeń przytomności i żywienia dojelitowego.
- Skierowanie chorego do ZOL w Prabutach (**nr umowy z NFZ!!!**) + zaśw. lekarskie (*karta nr 3 + 3a* druki w załączeniu)
- w przypadku współistnienia choroby psychicznej – zaświadczenie lekarza psychiatry, iż nie wymaga leczenia psychiatrycznego i może przebywać w placówce o profilu somatycznym.
- Ocena stanu odżywienia + kwalifikacja do żywienia dojelitowego - wykonana przez zespół ds. żywienia w szpitalu lub z poradni leczenia żywieniowego do karmienia dietą przemysłową (*karta. nr 4 + kar. nr 5* druki w załączeniu).
- oświadczenie, iż środki utrzymania przeznaczone na opłacenie pobytu w ZOL nie są zajęte lub obciążone prawami osób trzecich (druki w załączeniu - wypełnia chory *karta nr 6* i opiekun *karta nr 6 a*)
- dokumenty stwierdzające wysokość dochodu (*decyzja + ostatni odcinek renty, emerytury*) osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu (*chory ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania*)
- aktualne wyniki badań diagnostycznych (*krwi i moczu*) oraz *HBS, EKG i Rtg kl. piersiowej (opisy)*,
- w przypadku ran, odleżyn, drenów i cewników – *wymazy bakteriologiczne*,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego dane osobowe pacjenta i wypisów ze szpitali lub leczenia ambulatoryjnego;
- wykaz rzeczy dla chorych po przyjęciu do ZOL (*karta nr 7*)
- druki należy wypełnić dokładnie i czytelnie pod rygorem odmowy rozpatrzenia!!!

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 Mędrék specjalista pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych