

REGULAMIN WARUNKÓW PRZYJĘCIA I UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ w Stołecznym Centrum Opiekuńczo – Lecznicznym Sp. z o.o.

1. Zakłady Opiekuńczo-Lecznicze należące do Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Lecznicznego Sp. z o.o. realizują świadczenia zdrowotne na podstawie ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej oraz umowy zawartej z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Stołeczne Centrum Opiekuńczo – Leczniczne (SCOL) zapewnia podstawowy pakiet świadczeń zdrowotnych finansowany przez NFZ:
 - a) świadczenia lekarskie;
 - b) świadczenia pielęgniarskie;
 - c) rehabilitację ogólną w podstawowym zakresie na zlecenie lekarza, w/g harmonogramu;
 - d) świadczenia psychologa, w/g harmonogramu;
 - e) ćwiczenia logopedyczne na zlecenie lekarza, w/g harmonogramu;
 - f) terapię zajęciową, w/g harmonogramu;
 - g) leczenie farmakologiczne w/g obowiązującego w SCOL receptariusza;
 - h) leczenie dietetyczne;
 - i) zaopatrzenie w środki pomocnicze: cewniki, worki na mocz, pieluchomajtki w rozmiarach standardowych, materace przeciwoleżynowe, rurki tracheotomijne oraz przedmioty ortopedyczne: kule, laski, balkoniki, podpórki, wózki inwalidzkie;
 - j) badania diagnostyczne - wykonywane wyłącznie na zlecenie lekarza Zakładu;
 - k) konsultacje specjalistyczne w innych placówkach ochrony zdrowia - wyłącznie na zlecenie lekarza Zakładu, na zasadach ogólnie przyjętych dla wszystkich ubezpieczonych przez NFZ, po umówieniu terminu i miejsca realizacji przez pracownika socjalnego Zakładu;
 - l) transport sanitarny w dniu skierowania pacjenta do szpitala lub na konsultację;
 - m) edukację zdrowotną polegającą na przygotowaniu pacjenta do samoopieki w warunkach domowych.
3. Zakład zapewnia transport i opiekę na wyjazdy stomatologiczne dla pacjentów wyłącznie w sytuacji nagłej, bólowej. Pozostałe wizyty tj. ciągłość leczenia i wizyty protetyczne powinny być zabezpieczone przez rodzinę lub opiekunów faktycznych.
4. Pacjent przebywający w zakładzie opiekuńczo-leczniczym ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania. Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu pacjenta w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej (zgodnie z art. 18.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).
5. Pacjenci przyjmowani są zgodnie z regulacjami prawnymi zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.
6. Do Zakładów SCOL nie przyjmuje się pacjentów, u których podstawowym wskazaniem do objęcia go opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie (zgodnie z § 5.pkt 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń

gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej).

7. Pacjent nie może przebywać w Zakładzie wbrew własnej woli. W przypadku chorych nie mogących wyrazić świadomie zgody na umieszczenie w ZOL konieczne jest uzyskanie postanowienia Sądu o umieszczeniu bez zgody. W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej do zgody Sądu na umieszczenie w Zakładzie należy dołączyć:
 - postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu;
 - postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.
8. Wymagane dokumenty niezbędne do przyjęcia pacjenta:
 - a) wywiad pielęgniarki i zaświadczenie lekarskie – **załącznik nr 2;**
 - b) skierowanie do ZOL - wystawione wyłącznie przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego – **załącznik nr 3;**
 - c) karta oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel – **załącznik nr 4;**
 - d) zgoda świadczeniobiorcy na potrącanie opłaty za pobyt w ZOL – **załącznik nr 5;**
 - e) dokumenty stwierdzające wysokość dochodu (np. kserokopia aktualnej decyzji ZUS/KRUS, decyzja o zasiłku stałym, decyzja o zasiłku pielęgnacyjnym, alimenty, zaświadczenie o dochodach z zakładu pracy RMUA);
 - f) kserokopie ubezpieczenia zdrowotnego i dowodu osobistego;
 - g) kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej, w tym karty leczenia szpitalnego.
9. Decyzję o przyjęciu do SCOL wydaje Zarząd Spółki na wniosek Komisji kwalifikującej do pobytu w Zakładzie. O decyzji przyjęcia do SCOL osoba ubiegająca się zostaje poinformowana.
10. Termin przyjęcia ustalany jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wyłącznie po uzgodnieniu telefonicznym z pielęgniarką społeczną lub pracownikiem socjalnym.
11. Niezbędnymi dokumentami wymaganymi w dniu przyjęcia pacjenta do Zakładu są:
 - a) aktualny dowód osobisty;
 - b) aktualny dokument potwierdzający ubezpieczenie (np. Legitymacja Emeryta/Rencisty lub decyzja o przyznaniu zasiłku);
 - c) karty informacyjne z leczenia szpitalnego i ewentualnie aktualne badania.
12. W dniu przyjęcia lekarz i pielęgniarka Zakładu oceniają pacjenta wg skali Barthel. Pacjent który został oceniony powyżej 40 punktów wg w/w skali nie zostanie przyjęty do Zakładu. NFZ finansuje pobyty pacjentów ocenionych wyłącznie do 40 punktów wg w/w skali.
13. **Jeżeli w chwili przyjęcia dane o stanie zdrowia pacjenta będą znacząco odbiegały od stanu opisanego w skierowaniu do ZOL, Spółka zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia.**
14. Lekarz prowadzący kwalifikuje pacjenta do zabiegów rehabilitacyjnych, w zależności od potrzeb zdrowotnych, w ciągu 7 dni roboczych od dnia przyjęcia.
15. W ciągu trzech dni roboczych od dnia przyjęcia pacjenta należy dokonać w kasie Zakładu lub na rachunek bankowy, pierwszej wpłaty za jego pobyt. Następne płatności muszą być dokonywane z góry tj. najpóźniej do trzech dni od otrzymania świadczenia emerytalnego lub rentowego. Płatności, w przypadku opłat dokonywanych przez pacjenta, opiekuna, rodzinę, muszą być dokonywane z góry **uzupełnione o zasiłek pielęgnacyjny**. W przypadku opłat dokonywanych przez ZUS, KRUS, OPS opłata za pobyt powinna być również uzupełniona przez rodzinę, opiekuna czy pacjenta o zasiłek pielęgnacyjny.

16. Zakład wypisuje pacjenta w przypadku gdy:
 - a) stan jego zdrowia i samoobsługi uległ poprawie w tak istotnym stopniu, że w ocenie w skali Barthel otrzymał powyżej 40 punktów i nie wymaga on dalszych, całodobowych świadczeń zdrowotnych w Zakładzie;
 - b) jego ubezpieczenie zdrowotne straciło ważność.
17. Pacjent i jego opiekunowie zobowiązani są do zapoznania się i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Spółki oraz Regulaminu Odwiedzin, a w szczególności:
 - a) do zachowywania się kulturalnie w stosunku do personelu i innych chorych i nienaruszania w sposób rażący porządku i procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) do zachowania trzeźwości i nie spożywania alkoholu na terenie Zakładu;
 - c) do niepalenia tytoniu (na terenie Zakładu jest bezwzględny zakaz palenia tytoniu).
18. Spółka gwarantuje przestrzeganie Praw Pacjenta, z ustawą o prawach pacjenta można zapoznać się w Punktach Pielęgniarskich.
19. Zgodnie z wymogami NFZ pacjent ma prawo do korzystania z przepustek w wymiarze do 10% czasu pobytu w Zakładzie (tj. 3 dni w ciągu miesiąca). Przepustka udzielana jest na podstawie pisemnej prośby pacjenta lub jego opiekuna podpisana przez lekarza prowadzącego i Kierownika Zakładu. Pacjent wyłącznie na podstawie wydanej przepustki może opuścić teren Zakładu.
20. Informacje dotyczące całego procesu leczniczego udzielane są wyłącznie przez lekarza Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
21. Informacje dotyczące całego procesu pielęgnacyjnego udzielane są wyłącznie przez pielęgniarkę Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
22. Rodzina/opiekunowie pacjenta proszeni są o zgłoszenie się do Działu Psychologii w ciągu 10 dni roboczych od dnia przyjęcia pacjenta do Zakładu, w celu przekazania niezbędnych informacji potrzebnych do prowadzenia opieki psychologicznej.
23. Pacjent może być przeniesiony do innego Zakładu należącego do Spółki, do innego oddziału Zakładu, do innej sali lub na inne łóżko.
24. Wszelkie uwagi i wnioski dotyczące pobytu pacjenta w oddziale powinny być zgłaszane do pielęgniarki oddziałowej Zakładu.
25. Zakład nie bierze odpowiedzialności za zagubione lub zniszczone przez pacjenta rzeczy osobiste, ubrania, aparaty słuchowe, protezy zębowe, a także za środki finansowe.
26. Zakład nie pierze odzieży prywatnej pacjentów.
27. W pokojach nie wolno używać sprzętu, który może stanowić zagrożenie zdrowia i bezpieczeństwa pacjentów (np. czajniki elektryczne, grzałki, piecyki)

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I STOSOWANIA

.....
Podpis pacjenta

.....
.....
Podpis opiekuna

PREZES ZARZĄDU CZŁONEK ZARZĄDU CZŁONEK ZARZĄDU
Barbara Misieńska Alicja Jabłowska Zbigniew [nieczytelny]
Warszawa, dnia

Na podstawie

Umowy zawartej z NFZ, dokumentów wewnętrznych SCOL,
oraz obowiązujących aktów prawnych.

