

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY

zasady przyjęcia

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Sztumie, uprzejmie informuje, iż świadczy usługi pielęgnacyjno-opiekuńcze, rehabilitacyjne oraz zapewnia kontynuację leczenia, osób niewymagających hospitalizacji, również w stanach apalicznych - ubezpieczonych w NFZ.

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

Zasady przyjęcia do Zakładu obowiązują na podstawie Ustawy 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)
- **wywiad pielęgniarzski + zaświadczenie lekarskie (zał.2)** przeprowadzony przez pielęgniarkę i lekarza oddziału, w którym osoba ubiegająca się o skierowanie przebywa opisujące stan zdrowia i potwierdzająca konieczność skierowania do ZOL
- w przypadku współistnienia choroby psychicznej - zaświadczenia lekarza psychiatry, iż nie wymaga leczenia psychiatrycznego i może przebywać w placówce o profilu somatycznym.
- w przypadku zaburzeń połykania – kwalifikacja do żywienia dojelitowego - wykonana przez zespół ds. żywienia w szpitalu lub z poradni leczenia żywieniowego do karmienia dietą przemysłową
- **skierowanie chorego do ZOL w Sztumie (zał. nr 3)**
- kwalifikację pielęgniarzką do objęcia pielęgniarzką opieką długoterminową **wg zmodyfikowanej skali Barthel (zał. nr 4) potwierdzona przez lekarza i pielęgniarkę! (warunkiem przyjęcia jest suma **poniżej 40 pkt**)**
- **Skala Glasgow - (zał. nr 5)** – 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*)**
- **aktualne wyniki badań diagnostycznych (*krwi i moczu*) oraz HBS, EKG i Rtg kl. piersiowej (*opisy*),**
- **wymazy z nosa, odbytu, odleżyn/ran w kierunku nosicielstwa patogenów alarmowych (za aktualny wynik badania należy przyjąć maximum 2 tygodnie przed przyjęciem)**
- **druki należy wypełnić dokładnie i czytelnie pod rygorem odmowy rozpatrzenia!**

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

Z wyrazami szacunku

Kierownik Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego

mgr Mariola Dziadul

