



Stołeczne Centrum
Opiekuńczo-Lecznicze Sp. z o.o.

REGULAMIN

WARUNKÓW PRZYJĘCIA I UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

w Stołecznym Centrum Opiekuńczo – Leczniczym Sp. z o.o.

1. Zakłady Opiekuńczo-Lecznicze należące do Stołecznego Centrum Opiekuńczo – Leczniczego 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 – Lecznicze (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 ust. 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 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)*.
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 wyrażeniu zgody na umieszczenie chorego w Zakładzie bez jego zgody i dołączenie tego postanowienia w formie odpisu do dokumentacji Pacjenta. W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej do zgody Sądu na umieszczenie w Zakładzie należy dołączyć:
 - odpis postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu;
 - odpis postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.Kopie ww. postanowień Sądów nie będą traktowane jako podstawa umieszczenia w Zakładzie chorego bez jego zgody.
8. Dokumenty niezbędne do przyjęcia pacjenta:
 - a) skierowanie do ZOL, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, z dołączonym wywiadem pielęgniarzkim oraz zaświadczeniem lekarskim (wzór określony w załącznikach nr 1, 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo- leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych;
 - b) karta oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel (wzór określony w załączniku nr 2 dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej
 - c) zgoda świadczeniobiorcy na potrącanie opłaty za pobyt w ZOL – załącznik nr 1 do Regulaminu;
 - d) 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).
9. Dokumenty dodatkowe wskazane przez SCOL:
 - a) kserokopia karty ubezpieczenia zdrowotnego lub decyzja wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzającą prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, chyba że prawo to zostanie wykazane w inny przewidziany przepisami
 - b) kserokopia dowodu osobistego;
 - c) kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej, w tym karty leczenia szpitalnego.
10. Decyzję o przyjęciu do SCOL wydaje Zarząd Spółki na wniosek Komisji kwalifikującej do pobytu w Zakładzie, w skład której wchodzi lekarz udzielający świadczeń w SCOL. O decyzji w sprawie przyjęcia do SCOL osoba ubiegająca się zostaje poinformowana.
11. Termin przyjęcia ustalany jest zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wyłącznie po uzgodnieniu telefonicznym z pielęgniarzką społeczną lub pracownikiem socjalnym.
12. 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)- a dodatkowymi dokumentami wskazanymi przez SCOL dokumentacja medyczna pacjenta, w tym karty informacyjne z leczenia szpitalnego i ewentualnie aktualne badania.
13. W dniu przyjęcia lekarz i pielęgniarz Zakładu oceniają pacjenta wg skali Barthel. Pacjent który został oceniony powyżej 40 punktów wg w/w skali nie zostanie przyjęty do Zakładu. NFZ finansuje pobyt pacjentów ocenionych wyłącznie do 40 punktów wg w/w skali.

14. Jeżeli w chwili przyjęcia stan zdrowia pacjenta, odbiegający od stanu opisanego w skierowaniu do ZOL, wskazuje konieczność hospitalizacji albo jeżeli podstawowym wskazaniem do objęcia go opieką stała się zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie, pacjenta nie przyjmuje się do Zakładu.
15. Lekarz prowadzący kwalifikuje pacjenta do zabiegów rehabilitacyjnych, w zależności od potrzeb zdrowotnych, w ciągu 7 dni roboczych od dnia przyjęcia.
16. 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.
17. 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.
18. 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).
19. Spółka gwarantuje przestrzeganie Praw Pacjenta - z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta można zapoznać się w Punktach Pielęgniarskich.
20. 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. Rodzina lub pacjent powiadamia lekarza prowadzącego lub pielęgniarkę oddziałową na minimum 3 dni przed planowaną przepustką. W przypadku nie dotrzymania tego terminu przepustki nie będą realizowane.
21. Informacje dotyczące całego procesu leczniczego udzielane są wyłącznie przez lekarza Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
22. Informacje dotyczące całego procesu pielęgnacyjnego udzielane są wyłącznie przez pielęgniarkę Zakładu/oddziału osobie uprawnionej.
23. 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.
24. Pacjent może być przeniesiony do innego Zakładu należącego do Spółki, do innego oddziału Zakładu, do innej sali lub na inne łóżko.
25. Wszelkie uwagi i wnioski dotyczące pobytu pacjenta w oddziale powinny być zgłaszane do pielęgniarki oddziałowej Zakładu.
26. Zakład nie bierze odpowiedzialności za zagubione lub zniszczone przez pacjenta rzeczy osobiste, ubrania, aparaty słuchowe, protezy zębowe, a także za środki finansowe. Zakład nie odpowiada za rzeczy wartościowe nie złożone do depozytu.
27. Zakład nie pierze odzieży prywatnej pacjentów.



28. W pokojach nie wolno używać sprzętu, który może stanowić zagrożenie zdrowia i bezpieczeństwa pacjentów (np. czajniki elektryczne, grzałki, piecyki).
29. W przypadku okresowego pobytu pacjenta w szpitalu trwającego nie dłużej niż 15 kolejnych dni, zakład utrzymuje rezerwację łóżka. Po upływie 15 dni pobytu szpitalnego, powrót pacjenta następuje na pierwsze wolne miejsce (Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 55/2022).
30. W przypadku śmierci pacjenta w zakładzie, po upływie 2 godzin od czasu zgonu, zwłoki osoby zmarłej przewożone są do zakładu pogrzebowego wskazanego przez osobę upoważnioną w dokumentacji medycznej. Jeśli zakład pogrzebowy nie zostanie wskazany – po tym czasie – zwłoki będą przewiezione do zakładu pogrzebowego wskazanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej.
31. Rzeczy po śmierci pacjenta będą przechowywane w oddziale 1 miesiąc.
32. Pacjent przebywający w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym zobowiązany jest do:
 - Stosowania się do zaleceń i wskazówek personelu medycznego.
 - Przestrzegania bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu oraz palenia na terenie Zakładu.
 - Przestrzegania kultury osobistej, grzeczne i kulturalne zwracanie się do personelu pracującego w placówce, osób odwiedzających oraz innych pacjentów.
 - Respektowania prawa innych pacjentów do wypoczynku, używania odbiorników radiowo – telewizyjnych za zgodą pozostałych pacjentów.
 - Poszanowania godności innych pacjentów, odnoszenia się do nich z szacunkiem, przestrzegania prawa innych do prywatności.
 - Dbania o mienie Zakładu, utrzymanie ładu i porządku w miejscu pobytu.
 - Zabronione jest samowolne zażywanie leków, suplementów diety oraz innych środków bez konsultacji z lekarzem.
33. Prośba o wypis powinna wpłynąć do Kierownika Zakładu najpóźniej na 7 dni przed planowanym dniem wypisu.
34. Zaświadczenie o pobycie pacjenta wydaje dział socjalny w ciągu 7 dni od wpłynięcia podania.
35. Opiekun prawny lub faktyczny zobowiązany jest poinformować dział socjalny lub pracownika działu finansowego o zmianie sytuacji finansowej pacjenta.

Załączniki:

Załącznik nr 1- zgoda świadczeniobiorcy na potrącanie opłaty za pobyt w ZOL

*Wzory do pobrania ze strony www.scol.warszawa.pl

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I STOSOWANIA

.....
Podpis pacjenta

.....
Podpis opiekuna

Warszawa, dnia.....

Na podstawie

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

Aktualizacja z dnia 29.01.2024r.



ZGODA ŚWIADCZENIOBIORCY NA POTRĄCANIE OPŁATY ZA POBYT W ZOL.

Wyrażam zgodę na potrącanie opłaty za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym, w wysokości odpowiadającej 250 % najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70 % miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, przez właściwy organ rentowy albo emerytalno-rentowy.

.....

miejsowość, data

.....

podpis pacjenta

Na podstawie:

1. Art. 18 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (Dz. U. z dnia 28 czerwca 2012r.).



