

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY

prowadzony przez Zgromadzenie Małych Sióstr Niepokalanego Serca Maryi „Honoratki”
42-202 Częstochowa, ul. Ogrodowa 35 tel. 34/365-10- 49 fax. wew. 127; 34/324-39-91.

Z **Wnioskiem o wydanie skierowania** do zakładu opiekuńczo-leczniczego, może wystąpić osoba ubiegająca się o skierowanie do zakładu lub – za zgodą tej osoby jej przedstawiciel ustawowy lub – za zgodą tej osoby inna osoba lub zakład opieki zdrowotnej. /Dz. U. 2012 r. poz. 131 z dnia 25.06.2012 r./.

Do wniosku dołącza się:

1. **Wywiad pielęgniarzski** przeprowadzony przez pielęgniarkę środowiskową /rodzinną/ lub pielęgniarkę zakładu opieki zdrowotnej w którym osoba ubiegająca się o skierowanie do zakładu przebywa oraz **zaświadczenie lekarskie**.
2. **Skierowanie** do ZOL – wystawione wyłącznie przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
3. **Skala Barthel**, / pacjent który uzyska powyżej 40 pkt. nie kwalifikuje się do ZOL /
4. Kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej oraz należy dołączyć podstawowe wyniki badań: **moczu, morfologii, rtg płuc, Fe, Ekg, HIV, HBS i HCV**.
5. Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do zakładu;
a/ kserokopię aktualnej decyzji organu emerytalno – rentowego,
b/ kserokopię decyzji o przyznaniu zasiłku stałego wyrównawczego,
6. **Oświadczenie** pacjenta wyrażające **zgode** na pobyt w ZOL, na warunki odpłatności w zakładzie itp.
7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub I czy II stopień grupy inwalidzkiej.

Uwaga!

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 należy dołączyć:

- postanowienie Sądu o ubezwłasnowolnieniu,
- postanowienie Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego,
- lub pełnomocnictwo notarialne.

W przypadku gdy pacjentka jest świadoma w podejmowaniu swoich decyzji, ale z powodu choroby (np. niedowład kończyn górnych) nie jest możliwe złożenie podpisu lekarz stwierdza, że: w jego obecności pacjentka wyraziła zgodę na pobyt w ZOL lub „podpis jest niemożliwy”.

Wniosek wraz z załączonymi dokumentami składa się w administracji Zakładu, Częstochowa, ul. Ogrodowa 35. Komisja opiniująca Wniosek, wyda w ciągu 14 dni decyzję co do możliwości skierowania osoby ubiegającej się o miejsce w ZOL. Dyrektor lub pracownik socjalny powiadamia osobę skierowaną do Zakładu o terminie przyjęcia.