

Regulamin Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim

Niniejszy regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom skierowanym do Zakładu, którzy są objęci świadczeniami refundowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i częściowo ze środków własnych, jak i za odpłatnością 100% zgodnie z cennikiem, a także organizację wewnętrzną i zadania Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim.

§ 1 Informacje ogólne

1. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, zwany dalej „Zakładem” jest jednostką organizacyjną w zakresie której podmiot leczniczy - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski zwany dalej „SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim” udziela świadczeń opiekuńczo leczniczych w ramach opieki długoterminowej w lokalizacji: Łózki 46, 21-570 Drelów.
2. Zakład jest stacjonarnym oddziałem zapewniającym całodobową opiekę osobom niewymagającym hospitalizacji, których stan zdrowia i stopień niepełnosprawności nie pozwala na przebywanie w ich środowisku domowym.
3. Zakład w ramach prowadzonej działalności prowadzi sprzedaż usług opiekuńczo-leczniczych zgodnie z cennikiem przyjętym zarządzeniem Dyrektora. Każdy pacjent wypełnienia jednakowy komplet dokumentów wymaganych przy przyjęciu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych. Termin przyjęcia jest ustalany wcześniej z kierownikiem Zakładu.
4. Wszelkie uwagi i wnioski dotyczące pobytu pacjenta w Zakładzie powinny być zgłaszane do kierownika placówki.

§ 2 Podstawa prawna i zasady skierowania do Zakładu

1. Zakład realizuje świadczenia zdrowotne w szczególności na podstawie następujących aktów prawnych:
 - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych,
 - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych,
 - ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych,
 - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej z późniejszymi zmianami.
2. Pacjenci kierowani są do Zakładu na podstawie Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i

pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej z późniejszymi zmianami.

3. Wskazane w ust. 2 powyżej akty prawne określają szczegółowo sposób i tryb kierowania pacjentów do Zakładu, wymaganą dokumentację, w tym wzory: wniosku o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego, wywiadu pielęgniarzkiego i zaświadczenia lekarskiego oraz skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego, a także warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

§ 3 Procedura skierowania do Zakładu

1. Pacjent występuje z wnioskiem o wydanie skierowania do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Skierowanie do Zakładu wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku, gdy świadczeniobiorca spełnia kryteria objęcia świadczeniami gwarantowanymi udzielanymi w warunkach stacjonarnych.
2. Zgodę na przyjęcie pacjenta do Zakładu może wyrazić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy. W przypadku gdy stan zdrowia osoby ubiegającej się o przyjęcie do Zakładu nie pozwala na świadome wyrażenie zgody na przyjęcie do Zakładu, a osoba ta nie posiada przedstawiciela ustawowego, konieczne jest uzyskanie postanowienia sądu.
3. Do wniosku załączyć należy wywiad pielęgniarzki oraz zaświadczenie lekarskie. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego oraz pielęgniarzka ubezpieczenia zdrowotnego wypełniają Kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczo-leczniczego/przebywającego w zakładzie opiekuńczo-leczniczym według skali Barthel.
4. Od 1 stycznia 2015 roku obowiązują nowe zasady składania dokumentów i rejestracji do kolejek oczekujących. Pacjent ma obowiązek składania wyłącznie oryginałów dokumentacji kierującej do ZOL tylko do jednej, wybranej przez siebie lub opiekuna placówki.
5. Wzory dokumentów, o których mowa w ust. 1 – ust. 3 znajdują się na stronie internetowej SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim- www.spzozmc.pl w zakładce Zakład Opiekuńczo-Leczniczy.

§ 4 Procedura przyjęcia do Zakładu

1. W celu umieszczenia pacjenta w kolejce oczekujących na przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego pacjent składa wymaganą dokumentację do kierownika zakładu/osoby upoważnionej lub przesyła pocztą na adres ZOL: Łózki 46, 21-570 Drelów.
2. Do wymaganej dokumentacji należy załączyć:
 - kserokopię aktualnego dowodu osobistego pacjenta,
 - kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej, w tym karty leczenia szpitalnego,
 - aktualny dokument potwierdzający ubezpieczenie (np. Legitymacja Emeryta/Rencisty lub decyzja o przyznaniu zasiłku stałego),

- właściwe zaświadczenie z sądu w stosunku do osób częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionych w przypadku osób nie mogących podejmować samodzielnie decyzji oraz składać podpisu,
 - dokument potwierdzający wysokość dochodu osoby ubiegającej się o przyjęcie do Zakładu, w szczególności: aktualną decyzję organu emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury albo renty, decyzję o przyznaniu zasiłku stałego wyrównawczego lub renty socjalnej, ewentualnie inne dokumenty potwierdzające dochód, np. alimenty, zaświadczenie o dochodach z zakładu pracy RMUA.
3. Zgoda pacjenta na pobyt jest warunkiem koniecznym przebywania w ZOL. 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 lub dostarczenie prawomocnego postanowienia Sądu o ubezwłasnowolnieniu oraz wyznaczeniu opiekuna prawnego, który dopełni wszelkich formalności w imieniu pacjenta.
 4. Na podstawie złożonej dokumentacji lekarz i kierownik ZOL kwalifikują, bądź nie do objęcia opieką w danej placówce.
 5. Przyjęcia do Zakładu odbywają się zgodnie z prowadzoną listą oczekujących i są uzależnione od posiadanych przez Zakład wolnych łóżek.
 6. Po zakwalifikowaniu pacjenta umieszcza się go na liście oczekujących pod kolejną pozycją i informuje się o tym pacjenta lub jego opiekuna.
 7. Zakład zawiadamia telefonicznie lub pisemnie osobę skierowaną do placówki o terminie przyjęcia.
 8. W przypadku rezygnacji z proponowanego terminu przyjęcia osoba ubiegająca się o pobyt zostaje skreślona z listy oczekujących (rezygnacja z proponowanego terminu nie wymaga formy pisemnej).
 9. Jeżeli w chwili przyjęcia pacjenta do Zakładu jego rzeczywisty stan zdrowia będzie odbiegał znacząco od stanu opisanego w zaświadczeniu lekarskim, Zakład uprawniony jest do odmowy przyjęcia.
 10. Jeżeli chorobą współistniejącą pacjenta jest choroba psychiczna, wymagane jest zaświadczenie od lekarza psychiatry o aktualnym stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do przebywania w Zakładzie o profilu ogólnym.
 11. Do ZOL nie przyjmuje się pacjentów, u których podstawowym wskazaniem do objęcia ich opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie, osób przed ukończeniem 18 roku życia oraz pacjentów wymagających wentylacji mechanicznej.
 12. Zakład może odmówić przyjęcia wniosku pacjenta, który zawiera braki formalne, tj. nie jest podpisany przez pacjenta lub jego opiekuna prawnego lub brak jest decyzji Sądu o wyrażeniu zgody na pobyt i leczenie w placówce opiekuńczej, brak kwalifikacji w skali Barthel lub skala oceny Barthel przekracza 40 punktów, nie są dołączone aktualne informacje o dochodach pacjenta.
 13. Warunkiem przyjęcia pacjenta do Zakładu na pobyt 100% płatny jest podpisanie umowy cywilno-prawnej.

14. Przy przyjęciu do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego obowiązkowa jest obecność członka rodziny pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.
15. W dniu przyjęcia do Zakładu pacjent musi posiadać ze sobą aktualny dowód osobisty.
16. W przypadku pobytu refundowanego przez NFZ-w ciągu 7 dni roboczych od dnia przyjęcia pacjenta należy dokonać na rachunek bankowy SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim pierwszej wpłaty za jego pobyt. Ewentualne następne płatności muszą być dokonywane do 7 dnia każdego miesiąca.
17. W przypadku pobytu komercyjnego-w dniu przyjęcia pacjenta należy dostarczyć dowód wpłaty za pierwszy miesiąc pobytu. Następne płatności są płatne z góry do 10 dnia każdego miesiąca.
18. Koszty transportu pacjenta do Zakładu w dniu przyjęcia pokrywa pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub jednostka kierująca.
19. Pacjent zapisany do kolejki oczekujących, może skorzystać z miejsc z pełną 100% odpłatnością. Pacjent przyjęty do Zol nadal oczekuje w kolejce do przyjęcia w ramach refundacji NFZ.
20. Jeśli wyczerpała się liczba wolnych miejsc z 100% odpłatnością – prowadzi się kolejkę oczekujących na miejsca komercyjne.

§ 5 Warunki pobytu w Zakładzie

1. W Zakładzie świadczenia z zakresu gwarantowanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych udzielane są pacjentowi wymagającemu ze względu na stan zdrowia całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacji oraz kontynuacji leczenia niewymagającego hospitalizacji w oddziale szpitalnym, który w ocenie skalą samodzielności, zwaną „skalą Barthel”, otrzymał 40 punktów lub mniej.
2. Kontynuacja leczenia oznacza dalsze postępowanie lecznicze.
3. Ocena dokonywana skalą Barthel odbywa się w dniu przyjęcia pacjenta do Zakładu, na koniec każdego miesiąca i w przypadku zmiany stanu zdrowia przez lekarza i pielęgniarkę Zakładu.
4. Jeżeli dokonana na koniec miesiąca ocena wykaże punktację powyżej 40 punktów według skali Barthel, pacjent w Zakładzie może pozostać do końca kolejnego miesiąca kalendarzowego. Po upływie tego czasu, Zakład wypisuje pacjenta.
5. Pacjent ma prawo do korzystania z przepustek w wymiarze do 10% czasu pobytu w Zakładzie.
6. Przepustka udzielana jest na podstawie wniosku pacjenta lub jego przedstawiciela złożonego na piśmie, a zgoda udzielana jest przez Kierownika Zakładu w porozumieniu z lekarzem prowadzącym.

§ 6 Wypisanie pacjenta z Zakładu

1. Poza przypadkami wskazanymi w § 5 Regulaminu, Zakład wypisuje pacjenta, którego stan zdrowia – zgodnie z aktualną wiedzą medyczną – uległ poprawie w takim stopniu, iż nie wymaga on dalszych, całodobowych świadczeń zdrowotnych w Zakładzie.
2. ZOL wypisuje pacjenta w przypadku, gdy:

- jego ubezpieczenie zdrowotne straciło ważność,
- uzyskał miejsce w innej placówce,
- na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego (wymagane jest wcześniejsze powiadomienie Kierownika Zakładu),
- zaprzestania finansowania świadczeń przez NFZ,
- zaprzestanie finansowania za zakwaterowanie i wyżywienie,
- pacjent w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.

§ 7 Prawa pacjenta i prawa do świadczeń

1. Zakład gwarantuje przestrzeganie praw pacjenta zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Po wyrażeniu zgody przez pacjenta, bądź jego przedstawiciela ustawowego, Zakład informuje daną instytucję, z której pobiera świadczenie rentowe, emerytalne, rentowo-emerytalne lub inne o umieszczeniu pacjenta w Zakładzie ze wskazaniem daty rozpoczęcia pobytu.
3. Zgoda pacjenta na pobyt jest warunkiem przebywania w Zakładzie. Pacjent nie może przebywać w Zakładzie wbrew własnej woli.

§ 8 Zasady pobytu i obowiązki pacjenta przebywającego w Zakładzie

1. Na terenie Zakładu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz spożywania napojów alkoholowych pod groźbą natychmiastowego wypisu.
2. Zabrania się pacjentom przyjmowania własnych leków bez zlecenia lekarskiego.
3. Leki podawane są w dawkach i godzinach określonych w zleceniach lekarskich i przyjmowane w obecności pielęgniarki.
4. Badania zlecone pacjentom wykonywane są przez laboratorium funkcjonujące w SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim.
5. W zależności od potrzeb Zakładu, pacjent może być przeniesiony do innej sali lub na inne łóżko.
6. Pacjent przebywający w Zakładzie zobowiązany jest stosować się do wszystkich zaleceń i wskazówek lekarzy oraz innych pracowników udzielających świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegać ustalonego regulaminu i zarządzeń porządkowych Zakładu.
7. Pacjent może mieć własne środki higieny osobistej (np. mydło, szampon, szczotkę i pastę do zębów, kubek na protezę, grzebień, ręczniki, środki do higieny intymnej, preparaty do pielęgnacji skóry, maszynka i pianka do golenia, itp.).
8. Na terenie Zakładu nie wolno przechowywać ani spożywać artykułów żywnościowych niewiadomego pochodzenia i przeterminowanych (mogą one ulec konfiskacie i zniszczeniu).
9. Pacjent jest zobowiązany szanować mienie Zakładu.
10. Zakład nie bierze odpowiedzialności za zagubione lub zniszczone przez pacjenta rzeczy osobiste (w tym ubrania, aparaty słuchowe, protezy zębowe), a także środki finansowe i inne wartościowe przedmioty.

11. Informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta oraz całego procesu leczniczego udzielane są przez lekarza prowadzącego osobie upoważnionej lub przedstawicielowi ustawowemu pacjenta. Pacjent zobowiązany jest do wskazania osoby uprawnionej do udzielania informacji o jego stanie zdrowia, w tym upoważnionej do udostępniania jego dokumentacji medycznej.

12. Informacje dotyczące prowadzonego procesu pielęgnacyjno-opiekuńczego udzielane są przez pielęgniarkę oddziałową osobie upoważnionej lub przedstawicielowi ustawowemu pacjenta.

13. Pacjent wymagający specjalistycznych konsultacji lekarskich, których nie ma w strukturach organizacyjnych SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, powinien zostać przewieziony na daną konsultację przez wyznaczonego członka rodziny lub przedstawiciela ustawowego. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy zapewnia pacjentom konsultacje jedynie w ramach działalności leczniczej SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim (planowo na zlecenie lekarza prowadzącego lub w trybie pilnym w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta).

14. Zakład zapewnia transport i opiekę na wyjazdy stomatologiczne dla pacjentów wyłącznie w sytuacji nagłej, bólowej. Pozostałe i inne wizyty np. ciągłość leczenia, wizyty protetyczne winny być zabezpieczone przez rodzinę lub opiekunów faktycznych.

§ 9 Zasady odwiedzin pacjentów przebywających w Zakładzie

1. Odwiedziny pacjentów przebywających w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy mogą odbywać się w każdy dzień tygodnia w ustalonych godzinach.

2. Osoby niepełnoletnie mogą odwiedzać pacjentów w towarzystwie osoby dorosłej, chyba że lekarz prowadzący zezwoli na samodzielne odwiedziny osobie, która nie osiągnęła pełnoletności.

3. Pacjentów mogą odwiedzać wyłącznie osoby zdrowe (nie dotknięte chorobą zakaźną). Nie wolno odwiedzać pacjentów osobom mogącym spowodować zagrożenie stanu sanitarno-epidemiologicznego oraz znajdującym się w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków psychoaktywnych.

4. Ze względów epidemiologicznych lub z innych ważnych przyczyn może zostać wprowadzony czasowy zakaz odwiedzin pacjentów.

§ 10 Odpłatność za pobyt w Zakładzie

1. Sposób ustalania odpłatności za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy określa ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.

2. Świadczenia z zakresu gwarantowanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych udzielane w Zakładzie, finansowane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia, z wyłączeniem kosztów wyżywienia i zakwaterowania.

3. Pacjent przebywający w ZOL 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 aktualnie obowiązującymi aktami prawnymi).
4. W przypadku pobytu pacjenta w zakładzie przez okres nieprzekraczający całego miesiąca, opłata miesięczna rozliczana jest proporcjonalnie do okresu pobytu pacjenta w danym miesiącu. Uiszczona nadpłata podlega zwrotowi.
5. Opłatę ustala się ponownie po każdorazowej zmianie wysokości dochodu pacjenta przebywającego w Zakładzie, pod warunkiem przedłożenia przez pacjenta dokumentów potwierdzających jej zmianę.
6. Pacjent zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Kierownika Zakładu o wszystkich zdarzeniach mających wpływ na ustalenie opłaty, w tym do przedłożenia dokumentów potwierdzających zmianę jego dochodu.
7. Opłatę można regulować w następujący sposób:
 - a) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy może zobowiązać się wobec SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim do pokrywania kosztów pobytu pacjenta w Zakładzie i regulować je gotówką w kasie SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim lub przelewem na rachunek bankowy szpitala wskazany w umowie, w terminie wskazanym w umowie,
 - b) SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim może wystąpić do płatnika (ZUS, KRUS) o potrącenie opłaty za koszty pobytu pacjenta bezpośrednio ze świadczenia emerytalnego lub rentowego na podstawie pisemnej zgody pacjenta.
8. Pacjenci korzystający z usług opiekuńczo-leczniczych nierefundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia opłatę za pobyt wnoszą zgodnie z cennikiem przyjętym zarządzeniem Dyrektora.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 czerwca 2026 r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa.