

[powrót](#)

Zakład opiekuńczo – leczniczy (ZOL) / Pielęgniacyjno – Opiekuńczy (ZPO) w Makowie Podhalańskim

Opieka długoterminowa



Skierowana jest do chorych, którzy nie są w stanie samodzielnie wykonywać czynności samoobsługowych, ze względu na istnienie choroby o charakterze przewlekłym lub w związku z upośledzeniem sprawności fizycznej i/lub psychicznej; przebyły ostrą fazę leczenia szpitalnego, mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego i nie wymagają już dalszego pobytu w szpitalu.

Zakład opiekuńczo – leczniczy (ZOL) i pielęgniacyjno –opiekuńczy (ZPO)



To formy stacjonarnej opieki długoterminowej, obejmujące całodobową opieką osoby, które przebyły ostrą fazę leczenia szpitalnego, mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego i nie wymagają już dalszej hospitalizacji. Do w/w zakładów przyjmowani są pacjenci z rozpoznaniem choroby przewlekłej, którzy w ocenie wg zmodyfikowanej skali Barthel uzyskali od 0 do 40 punktów, wymagający całodobowych świadczeń

pielęgniacyjnych. Ponadto mają zapewniony stały nadzór fachowego personelu, kontynuację leczenia i rehabilitacji. Średni czas pobytu pacjenta wynosi 6 miesięcy.

Przeciwwskazaniami do pobytu w ZOL/ZPO są: terminalna faza choroby nowotworowej (wskazana jest opieka hospicyjna) i ostra faza choroby psychicznej (ostre psychozy, schizofrenia, cyklofrenia) – wtedy wskazany jest pobyt na oddziale psychiatrycznym.

ZOL/ZPO nie jest domem pomocy społecznej i nie mogą tam trafiać osoby, u których jedynym wskazaniem do objęcia opieką jest sytuacja socjalna.

Skierowanie do ZOL/ZPO obejmuje:

- Skierowanie od lekarza ubezpieczenia społecznego
- Kopie kart informacyjnych z hospitalizacji.
- Wywiad pielęgniarzki przeprowadzony przez pielęgniarkę środowiskową (rodzinną) lub społeczną zakładu opieki zdrowotnej, w którym przebywa chory, wraz z oceną stanu samoobsługi chorego.
- Zgoda osoby zainteresowanej na pobyt w ZOL oraz na ponoszenie odpłatności za pobyt, w przypadku niemogących wyrazić świadomej zgody na pobyt w ZOL (np. ze względu na istniejące otępienie) niezbędne jest uzyskanie postanowienia sądu – właściwy jest sąd miejsca świadczenia. W przypadku chorych ubezwłasnowolnionych, konieczna jest zgoda opiekuna prawnego wraz z załączonym postanowieniem sądu – właściwy jest sąd miejsca zamieszkania chorego.
- Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu chorego, albo osoby zobowiązującej się do ponoszenia odpłatności za pobyt w ZOL.
- Odcinek renty/emerytury, zasiłku lub decyzja ZUS/KRUS.
- W sytuacji współistnienia choroby psychicznej, niezbędne jest zaświadczenie od lekarza psychiatry o braku przeciwwskazań psychiatrycznych do pobytu w ZOL z adnotacją o świadomej i dobrowolnej zgodzie.
- Badania laboratoryjne – OB, morfologia, badanie ogólne moczu, OWA, HBsAg, Anty-HCV

DO POBRANIA - WZORY NASTĘPUJĄCYCH DRUKÓW:

1. [WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO/ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO](#)
 2. [SKIEROWANIE DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO/ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO](#)
 3. [WYWIAD PIELĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE](#)
- oraz
4. [KARTA OCENY ŚWIADCZENIOBIORCY KIEROWANEGO DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZEGO / PRZYBYWAJĄCEGO W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZYM ^{1\)}](#)
 5. [ZGODA PACJENTA NA OBJĘCIE OPIEKĄ](#)

W przypadku zakładów niepublicznych dokumenty składane są bezpośrednio w tych placówkach.

Odpłatność za pobyt w ZOL/ZPO

Osoby ubezpieczone nie ponoszą kosztów za świadczenia zdrowotne udzielane w w/w zakładach. Osoba przebywająca w zakładzie opiekuńczo - leczniczym i pielęgnacyjno – opiekuńczym 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, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osoby przebywającej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym i pielęgnacyjno-opiekuńczym.

Chorzy w stanie wegetatywnym

Specyficzną grupę pacjentów ZOL stanowią chorzy w stanie wegetatywnym. Stan taki rozpoznawany jest u pacjenta, który jest przytomny, ale pozbawiony świadomości i zachowane są reakcje odruchowe, które zależą od prawidłowego funkcjonowania rdzenia przedłużonego w tym np.: reakcje obronne, postawy ciała, regulacja temperatury, krążenie, oddychanie, trawienie podanych dożołądkowo pokarmów. Chory pozbawiony jest zmysłowego kontaktu ze światem zewnętrznym. Stan taki może trwać miesiącami (stan przetrwały) lub powyżej roku (stan wegetatywny) a także przez wiele lat.

Stan wegetatywny może być następstwem śpiączki pourazowej, innych uszkodzeń OUN, bądź głębokiego ośpienia w różnych jednostkach chorobowych, (np.: choroba Alzheimer, choroba Parkinsona). Pacjent w stanie wegetatywnym wymaga stałej specjalistycznej opieki medycznej - pielęgnacji, biernej rehabilitacji, prawidłowego odżywiania. Tę grupę chorych obejmują opieką ZOL/ZPO, spełniające specjalne kryteria. Wykazy zawarte w dalszej części informatora zawierają adnotację, który z wymienionych zakładów przyjmuje chorych w stanie wegetatywnym.

Nazwa jednostki, adres :

Zakład Opieki Długoterminowej w Makowie Podhalańskim ,
 ul. Mickiewicza 7, Maków Podhalański - tel. 33 87 49 070, 33 87 49 071, fax. 33 87 33 362
 e-mail: zod@rydygierkrakow.pl

Formy odpłatności	Kontakt	Zasady kwalifikowania chorych	Rodzaj i tryb składania dokumentów w sprawie uzyskania miejsca
70% od dochodu pacjenta	33 87 49 071 33 87 49 070 Fax 33 87 33 362	Pacjenci, którzy uzyskali mniej niż 40 punktów w skali Barthel	Dokumenty należy składać w sekretariacie zakładu

