

REGULAMIN

udzielania świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej

§ 1.

[Postanowienia wstępne]

1. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, zwany dalej „**Zakładem**”, jest jednostką organizacyjną, w zakresie której podmiot leczniczy – **Nowy Szpital we Wschowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą we Wschowie ul. Ks. A. Kostki 33** zwana dalej „Spółką”, udziela świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. Podstawą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Zakładu są akty normatywne określające zasady wykonywania działalności leczniczej, warunki udzielania i zakres świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, w tym następujące akty prawne:
 - (1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity z dnia 7 grudnia 2012 r., Dz.U. z 2013 r. poz. 217 ze zmianami) oraz przepisy wykonawcze do tej ustawy.
 - (2) Regulamin Organizacyjny Spółki.
 - (3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2008 r., nr 164, poz. 1027 ze zmianami), zwana dalej „**Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej**”.
 - (4) Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. z 2012 r., poz. 159 ze zmianami).
 - (5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (Dz.U. z 2012 r., poz. 731), zwane dalej „**Rozporządzeniem w sprawie kierowania do ZOL**”.
 - (6) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz.U. z 2013 r., poz. 1480 ze zmianami), zwane dalej „**Rozporządzeniem w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych**”.

(7) Zarządzenie Nr 87/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej (Dz. Urz. NFZ z 2013 r., poz. 87 ze zmianami).

(8) Umowa zawarta z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Niniejszy regulamin, zwany dalej „**Regulaminem**”, określa warunki udzielania świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, **finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia**.

§ 2.

[Procedura skierowania świadczeniobiorcy do Zakładu]

1. Sposób i tryb kierowania osób do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego i Zakładu Opiekuńczo –Leczniczego dla pacjentów wentylowanych mechanicznie (dalej jako „**Zakład Opiekuńczo-Leczniczny**”), dokumentację wymaganą przy kierowaniu osób do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, w tym wzory: wniosku o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego, wywiadu pielęgniarskiego i zaświadczenia lekarskiego oraz skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
2. Z wnioskiem o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego, zwanym dalej „**Wnioskiem**”, występuje do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego świadczenioborca (§ 1 ust. 1 Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL). Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL (odpowiednio **Załącznik nr 1 do Regulaminu** – „*Wniosek o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego*”).
3. Zgodę na przyjęcie pacjenta do zakładu opiekuńczo-leczniczego może wyrazić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy. W przypadku gdy stan zdrowia osoby ubiegającej się o przyjęcie do zakładu opiekuńczo-leczniczego nie pozwala na świadome wyrażenie zgody na przyjęcie do zakładu, a osoba ta nie posiada przedstawiciela ustawowego, wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego. Sądem opiekuńczym właściwym miejscowo dla udzielania zgody na wykonywanie czynności medycznych jest sąd, w którego okręgu czynności te mają być wykonane.
4. Do Wniosku załącza się wywiad pielęgniarski oraz zaświadczenie lekarskie. Wzór wywiadu pielęgniarskiego i zaświadczenia lekarskiego określa załącznik nr 2 do Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL (odpowiednio **Załącznik nr 2 do Regulaminu** – „*Wzór wywiadu pielęgniarskiego i zaświadczenia lekarskiego*”).
5. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wydaje skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego w przypadku gdy świadczenioborca spełnia kryteria objęcia świadczeniami

gwarantowanymi udzielanymi w warunkach stacjonarnych (§ 4 ust. 1 Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL). Wzór skierowania określa załącznik nr 3 do Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL (odpowiednio **Załącznik nr 3 do Regulaminu** – „Skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego”).

6. Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego oraz pielęgniarka ubezpieczenia zdrowotnego wypełniają Kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczo-leczniczego/ przebywającego w zakładzie opiekuńczo-leczniczym wg. Skali Barthel (wzór stanowi **Załącznik nr 13 do Regulaminu** – „Karta ocen wg. Barthel”).

§ 3.

[Procedura przyjęcia świadczeniobiorcy do Zakładu i zasady pobytu]

1. Świadczeniobiorca składa skierowanie bezpośrednio do wybranego przez siebie zakładu opiekuńczo-leczniczego (§ 5 ust. 1 Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL).
2. Do skierowania świadczeniobiorca załącza wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie, o których mowa w § 2 ust. 2 i 3 Regulaminu (§ 5 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL).
3. **Do Wniosku i skierowania do Zakładu świadczeniobiorca załącza nadto następujące dokumenty:**
 - 1) dokumenty stwierdzające wysokość dochodu świadczeniobiorcy, o których stanowi § 5 ust. 8 Regulaminu;
 - 2) kartę ubezpieczenia zdrowotnego lub decyzję wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzająca prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, chyba że prawo to zostanie wykazane w inny przewidziany przepisami sposób;
 - 3) kserokopię dowodu osobistego pacjenta;
 - 4) kserokopię posiadanej dokumentacji medycznej dotyczącej pacjenta, w tym karty leczenia szpitalnego;
 - 5) oświadczenie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego o nr rachunku bankowego pacjenta (wzór stanowi **Załącznik nr 4 do Regulaminu** – „Oświadczenie o nr rachunku bankowego”);
 - 6) oświadczenie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wzór stanowi **Załącznik nr 5 do Regulaminu** – „Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych”);
 - 7) pełnomocnictwo (wzór stanowi **Załącznik nr 6 do Regulaminu** – „Pełnomocnictwo”)
 - 8) oświadczenie o odbiorze pacjenta (wzór stanowi **Załącznik nr 7 do Regulaminu** – „Oświadczenie o odbiorze pacjenta”);
 - 9) oświadczenie o depozycie szpitalnym (wzór stanowi **Załącznik nr 8 do Regulaminu** – „Oświadczenie o depozycie szpitalnym”);

- 10) dane lekarza i pielęgniarki środowiskowej, do których pacjent jest zadeklarowany (wzór stanowi **Załącznik nr 9 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o danych lekarza i pielęgniarki środowiskowej*”);
 - 11) wyrażenie zgody na potrącanie ze świadczenia kosztów pobytu (wzór stanowi **Załącznik nr 10 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o wyrażeniu zgody na potrącanie*”);
 - 12) zaświadczenie lekarskie dla zakładu opiekuńczo-leczniczego (wzór stanowi **Załącznik nr 11 do Regulaminu** – „*Zaświadczenie lekarskie*”);
 - 13) zaświadczenie lekarskie kwalifikujące pacjenta do zakładu opiekuńczo-leczniczego dla przewlekle wentylowanych mechanicznie (wzór stanowi **Załącznik nr 12 do Regulaminu** – „*Zaświadczenie lekarskie (pacjent wentylowany mechanicznie)*”);
 - 14) Kartę oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczo-leczniczego/przebywającego w zakładzie opiekuńczo-leczniczym wg. Skali Barthel (wzór stanowi **Załącznik nr 13 do Regulaminu** – „*Karta ocen wg. Barthel*”);
 - 15) dokumenty niezbędne w przypadku żywienia inną drogą niż naturalną dietą przemysłową;
 - 16) kwalifikację żywienia dla dorosłych dojelitowo i pozajelitowo (wzór stanowi **Załącznik nr 14 do Regulaminu** – „*Kwalifikacja żywienia*”);
 - 17) subiektywną globalną ocenę stanu odżywienia SGA (wzór stanowi **Załącznik nr 15 do Regulaminu** – „*Subiektywna ocena stanu odżywienia*”);
 - 18) skalę Glasgow (wzór stanowi **Załącznik nr 16 do Regulaminu** – „*Skala Glasgow*”);
 - 19) zaświadczenie wydane przez lekarza psychiatrę o braku przeciwwskazań do pobytu w zakładzie opiekuńczo-leczniczym o profilu ogólnym (w przypadku chorób współistniejących, tj. otępienie) oraz możliwości wyrażenia przez pacjenta świadomej zgody na umieszczenie w zakładzie opiekuńczo-leczniczym-zaświadczenie lekarskie o braku możliwości złożenia podpisu;
 - 20) kwalifikacja przyjęcia pacjenta w oddział odbywa się na podstawie zebranej dokumentacji poprzez wydanie Decyzji (wzór stanowi **Załącznik nr 17 do Regulaminu** – „*Decyzja*”)
4. Wniosek, skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego oraz wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie nie są wymagane, w przypadku gdy sąd opiekuńczy wyda orzeczenie o umieszczeniu świadczeniobiorcy w zakładzie opiekuńczo-leczniczym. W takiej sytuacji orzeczenie sądu opiekuńczego stanowi podstawę do umieszczenia świadczeniobiorcy w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.
 5. W Zakładzie świadczenia z zakresu gwarantowanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych udzielane są świadczeniobiorcy wymagającemu ze względu na stan zdrowia całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagającemu hospitalizacji w oddziale szpitalnym, który w ocenie skalą poziomu samodzielności, zwaną „**skalą Barthel**”, otrzymał 40 punktów lub mniej. W przypadku

dzieci do ukończenia 3. roku życia nie dokonuje się oceny skalą Barthel (§ 5 ust. 1 Rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych).

6. Kontynuacja leczenia oznacza dalsze postępowanie lecznicze, w tym również żywienie dojelitowe i pozajelitowe, odpowiadające stanowi zdrowia świadczeniobiorcy. (Przy żywieniu drogą inną niż naturalna, świadczeniodawca wykonuje badania zgodnie ze stanem zdrowia pacjenta, nie rzadziej niż 1 raz na 3 miesiące oraz dołącza do dokumentacji medycznej skalę Glasgow. Wzór skali Glasgow stanowi **Załącznik nr 16 do Regulaminu – „Skala Glasgow”**. Skalę należy wypełnić na koniec każdego miesiąca
7. Do Zakładu nie przyjmuje się świadczeniobiorcy, który w ocenie skalą Barthel otrzymał 40 punktów lub mniej, jeżeli podstawowym wskazaniem do objęcia go opieką jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie (§ 5 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych).
8. Oceny skalą Barthel dokonuje:
 - 1) przed przyjęciem świadczeniobiorcy do zakładu opiekuńczo-leczniczego - lekarz ubezpieczenia zdrowotnego i pielęgniarka ubezpieczenia zdrowotnego,
 - 2) w dniu przyjęcia świadczeniobiorcy do Zakładu, na koniec każdego miesiąca lub w przypadku zmiany stanu zdrowia - lekarz i pielęgniarka Zakładu.

- za pomocą karty oceny, której wzór określa załącznik nr 2 do Rozporządzeniem w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych (§ 5 ust. 3 Rozporządzeniem w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych) (odpowiednio **Załącznik nr 13 do Regulaminu – „Karta oceny wg. Barthel”**).
9. Jeżeli dokonana na koniec miesiąca ocena wykaże punktację powyżej 40 punktów według Skali Barthel (**Załącznik nr 13 do Regulaminu**), pacjent w zakładzie może pozostać do końca kolejnego miesiąca kalendarzowego. Ponowne skierowanie do zakładu jest możliwe w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia świadczeniobiorcy.
10. Świadczeniobiorcę do Zakładu przyjmuje jego kierownik w porozumieniu z lekarzem udzielającym świadczeń w tym Zakładzie (§ 5 ust. 4 Rozporządzeniem w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych).
11. Kierownik Zakładu udziela informacji świadczeniobiorcy oraz odpowiednio domowi pomocy społecznej albo podmiotowi leczniczemu, w przypadku gdy świadczeniobiorca przebywa w tym domu albo w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, o kolejności przyjęcia świadczeniobiorcy oraz o przewidywanym terminie przyjęcia do Zakładu (§ 7 Rozporządzenia w sprawie kierowania do ZOL).
12. W przypadku rezygnacji z proponowanego terminu przyjęcia osoba ubiegająca się o pobyt zostaje skreślona z listy osób oczekujących (rezygnacja z proponowanego terminu nie wymaga zachowania formy pisemnej).
13. W przypadkach nagłych, wynikających ze zdarzeń losowych, uzasadnionych stanem zdrowia bądź sytuacją społeczną osoby ubiegającej się o pobyt pacjenta, na wniosek ordynatora oddziału podmiotu leczniczego, w którym przebywa pacjent, oraz w przypadku pacjentów dializowanych, istnieje możliwość skierowania do ZOL w trybie pilnym. Przyjęcie w trybie pilnym oznacza przyjęcie pacjenta w przypadku

nieplanowanego zwolnienia się miejsca w zakładzie opiekuńczo-lecznicy, przyjęcie pacjenta naprzemiennie, tj. jednej osoby z kolejki osób oczekujących w trybie zwykłym i jednej osoby z kolejki w trybie pilnym.

14. Pacjenci z aktualną kartą kombatanta mają pierwszeństwo do przyjęcia po za kolejnością listy oczekujących w najbliższym wolnym terminie.
15. Za zgodą lekarza oraz kierownika Zakładu, świadczeniobiorcy może być udzielona przepustka. W okresie korzystania z przepustki, Zakład wyposaża świadczeniobiorcę w leki oraz wyroby medyczne, o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych. Po pojęciem „przepustki” rozumie się okresowe przebywanie świadczeniobiorcy poza zakładem opiekuńczo-lecznicy, bez potrzeby wypisywania go z Zakładu.
16. Łączny czas pobytu chorego na przepustkach nie powinien być dłuższy niż 10% czasu pobytu w zakładzie opiekuńczo-lecznicy u danego świadczeniodawcy w danym roku.
17. W przypadku okresowego pobytu pacjenta w podmiocie leczniczym, trwającego nie dłużej niż 15 kolejnych dni, Zakład zobowiązuje się utrzymać przez ten okres rezerwację łóżka dla pacjenta.
18. W przypadku gdy w trakcie pobytu w Zakładzie pacjent zostanie skierowany i przyjęty do leczenia szpitalnego, po jego wypisaniu z podmiotu leczniczego nie jest konieczne ponowne składanie wniosku o przyjęcie do Zakładu.
19. 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 oraz o planowanej dacie jego zakończenia.
20. W trakcie pobytu w Zakładzie dodatek pielęgnacyjny zostaje zawieszony.
21. Pacjent zobowiązany jest do wskazania osoby do uprawnionej do udzielania jej informacji o stanie zdrowia, w tym upoważnionej do udostępnienia jej dokumentacji medycznej.
22. Informacje na temat stanu zdrowia udzielane jest osobom upoważnionym przez pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Zakład, z uwagi na brak możliwości weryfikacji rozmówcy, nie udziela informacji w formie telefonicznej lub innej podobnej.
23. Pacjentowi, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego, w tym lotniczego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, w przypadkach:
 - 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
 - 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
24. W przypadkach niewymienionych w ust. 23 i 24 na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego świadczeniobiorcy

przysługuje przejazd środkami transportu sanitarnego odpłatnie lub za częściową odpłatnością.

§ 4.

[Sposób ustalania odpłatności za pobyt w Zakładzie]

1. Sposób ustalania odpłatności za pobyt w zakładzie opiekuńczo-leczniczym określa ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej 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 zastrzeżeniem ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu.
3. Opłata za pobyt w Zakładzie, zgodnie ze standardem wyżywienia i zakwaterowania pacjenta obowiązującym w Zakładzie, zwana dalej „Opłatą”, jest ustalana przez kierownika Zakładu lub umocowaną przez niego osobę. O wysokości Opłaty świadczeniobiorca informowany jest przy przyjęciu do Zakładu.
4. Wysokość Opłaty uzależniona jest od wysokości najniższej emerytury oraz miesięcznego dochodu świadczeniodawcy lub dochodu na osobę w rodzinie.
5. Opłatę ustala się ponownie po każdorazowej zmianie wysokości dochodu świadczeniobiorcy przebywającego w Zakładzie, pod warunkiem przedłożenia przez świadczeniobiorcę dokumentów potwierdzających jej zmianę.
6. Opłatę ustala się na podstawie dokumentów stwierdzających wysokość dochodu świadczeniobiorcy, w szczególności:
 - 1) decyzji organu rentowego albo emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury, renty albo renty socjalnej; do decyzji można załączyć zgodę świadczeniobiorcy ubiegającego się o skierowanie do zakładu opiekuńczego na potrącanie opłaty za pobyt w zakładzie opiekuńczym przez właściwy organ rentowy albo emerytalno-rentowy ze świadczenia wypłacanego przez ten organ, lub
 - 2) decyzji o przyznaniu zasiłku stałego; do decyzji można załączyć zgodę świadczeniobiorcy ubiegającego się o skierowanie do zakładu opiekuńczego do odbioru tych należności przez zakład opiekuńczy;
 - 3) zaświadczenie o dochodach z zakładu pracy;
 - 4) inne dokumenty, z których wynika wysokość dochodu świadczeniobiorcy.
7. Świadczeniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania kierownika Zakładu o wszystkich zdarzeniach mających wpływ na ustalenie Opłaty, w tym do przedłożenia dokumentów potwierdzających zmianę wysokości jego dochodu.

8. W przypadku czasowej nieobecności świadczeniobiorcy w Zakładzie w trakcie jego pobytu w tym Zakładzie, obliczając Opłatę uwzględnia się liczbę dni pobytu świadczeniobiorcy poza Zakładem, przy czym opłatę oblicza się w ten sposób, że za dni pobytu poza Zakładem opłata wynosi 70% Opłaty pobieranej za dni obecności w Zakładzie.
9. Wniosek o końcowe rozliczenie pacjenta za pobyt w zakładzie opiekuńczo - leczniczym składa pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, w tym upoważniona do tego osoba, po zakończonym pobycie pacjenta w zakładzie opiekuńczo-leczniczym. Podstawę do rozliczenia stanowi **Załącznik nr 20 do Regulaminu** – „*Wniosek o rozliczenie pacjenta za pobyt w ZOL/ZOL PWM*”.

§ 5.

[Postanowienia końcowe]

1. Pozostałe kwestie, nie objęte Regulaminem, będą regulowane przez strony w sposób przez nie przyjęty, w dowolnej formie.
2. W przypadkach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym akty prawne wskazane w Regulaminie.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. **Załącznik nr 1 do Regulaminu** – „*Wniosek o wydanie skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego*”.
2. **Załącznik nr 2 do Regulaminu** – „*Wzór wywiadu pielęgniarskiego i zaświadczenia lekarskiego*”.
3. **Załącznik nr 3 do Regulaminu** – „*Skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego*”.
4. **Załącznik nr 4 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o nr rachunku bankowego*”;
5. **Załącznik nr 5 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*”.
6. **Załącznik nr 6 do Regulaminu** – „*Pełnomocnictwo*”.
7. **Załącznik nr 7 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o odbiorze pacjenta*”.
8. **Załącznik nr 8 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o depozycie szpitalnym*”.
9. **Załącznik nr 9 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o danych lekarza i pielęgniarki środowiskowej*”.
10. **Załącznik nr 10 do Regulaminu** – „*Oświadczenie o wyrażeniu zgody na potrącanie*”.
11. **Załącznik nr 11 do Regulaminu** – „*Zaświadczenie lekarskie*”.
12. **Załącznik nr 12 do Regulaminu** – „*Zaświadczenie lekarskie (pacjent wentylowany mechanicznie)*”.
13. **Załącznik nr 13 do Regulaminu** – „*Karta oceny wg. Barthel*”);

14. Załącznik nr 14 do Regulaminu – „Kwalifikacja żywienia”.
15. Załącznik nr 15 do Regulaminu – „Subiektywna ocena stanu odżywienia”.
16. Załącznik nr 16 do Regulaminu – „Skala Glasgow”.
17. Załącznik nr 17 do Regulaminu- „Decyzja”.
18. Załącznik nr 18 do Regulaminu – „Wniosek do ZUS/KRUS”.
19. Załącznik nr 19 do Regulaminu – „Zgoda pacjenta na przekazywanie informacji do ZUS/KRUS”.
20. Załącznik nr 20 do Regulaminu – „Wniosek o rozliczenie pacjenta za pobyt w ZOL/ ZOL PWM”.
21. Załącznik nr 21 do Regulaminu – „Oświadczenie opiekuna faktycznego/ Przedstawiciela ustawowego”.