

**OŚRODEK POD WEZWANIEM ŚWIĘTEGO JÓZEFA W GLIWICACH**

prowadzący

**ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY**

**44-100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 19**

REGON 243383100-00037 NIP 631-26-51-101

tel.32 /231-47-75 fax 32/231-54-21

**Konto bankowe PKO BP SA I/O Gliwice : 05 1020 2401 0000 0202 0409 7168**

*Ośrodek sprawuje opiekę całodobową nad chorymi i niepełnosprawnymi kobietami.*

**Wymagane dokumenty do przyjęcia:**

1. Wniosek o wydanie skierowania do ZOL-u.
2. Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie.
3. Skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.
4. Ocena pacjenta według skali BARTHEL oraz skali GLASGOW,  
(Pacjent do 40 pkt. w skali Barthla kwalifikuje się do przyjęcia, powyżej – nie).
5. Dane Pacjenta – informacje potrzebne do przyjęcia oraz podczas pobytu.
- a) Oświadczenie o przetwarzaniu danych - rodzina - załącznik nr 1
- b) Oświadczenie o przetwarzaniu danych - pacjent - załącznik nr 2
- c) Oświadczenie o leczeniu, udostępnianiu danych, upoważnienia dla osób
- d) Upoważnienie przesłania emerytury/renty (ZUS)
6. Decyzja rentowa/emerytalna –pismo o waloryzacji z danego roku z ZUSu
7. Pacjent w dniu przyjęcia do ZOL powinien mieć aktualne badania:  
morfologia, OB, cukier, cholesterol, Wasserman, HBS, moczu, **Rtg. płuc**
8. Orzeczenie o niepełnosprawności
9. Dowód osobisty, Legitymacja ZUS, Karta ubezpieczenia CHIP w dniu przyjęcia.

**Prosimy o zwrócenie uwagi na to, aby dokumenty wypełnione były drukowanymi literami, a pieczętki zakładu opieki zdrowotnej wraz z pieczętkami lekarzy i pielęgniarek były czytelne.**

1. Jeżeli pacjentka jest świadoma w podejmowaniu swoich decyzji, ale z powodu choroby (np. niedowład kończyn górnych) nie jest możliwe złożenie podpisu prosimy, aby w obecności lekarza pacjentka wyraziła zgodę na pobyt w ZOL-u, który lekarz potwierdza swoją pieczętką i podpisem.
2. Jeśli osoba, ubiegająca się o przyjęcie do ZOL-u jest nieświadoma w podejmowaniu decyzji ze względu na stan zdrowia, umieszczenie może mieć miejsce w następujących przypadkach:
  - \* akt notarialny – informacja, że pełnomocnik można umieścić osobę w ZOL-u,
  - \* sąd – prośba o umieszczenie osoby w ZOL-u,
  - \* osoba ubezwłasnowolniona - informacja, o tym, że opiekun prawny może umieścić osobę w ZOL-u.
3. Należy pamiętać, aby rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych mieszczące się w wywiadzie pielęgniarskim odzwierciedlało ocenę stanu pacjentki wg oceny skali BARTHEL
4. Do ZOL-u nie przyjmuje się pacjentek z podstawowym wskazaniem w skierowaniu do objęcia go opieką jeśli podstawą jest zaawansowana choroba nowotworowa, choroba psychiczna lub uzależnienie.