



Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy im. Św. Józefa

ul. Edmunda Bojanowskiego 1, 63 – 300 Pleszew

tel./fax 62/5080813, kom. 509314564

Regon 040006980-00035, NIP 608-00-00-139

www.zpo-pleszew.pl e-mail: szpital@sluzebniczki-pleszew.pl

Zasady przyjęcia

do Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego im. Św. Józefa w Pleszewie

1. Z wnioskiem o przyjęcie do ZPO może wystąpić pacjent lub jego opiekun prawny.
2. W przypadku, gdy stan zdrowia osoby ubiegającej się o przyjęcie do ZPO nie pozwala na świadome podjęcie decyzji o ubieganiu się o przyjęcie, a wnioskodawca nie posiada opiekuna prawnego, zgodę na umieszczenie w placówce może wyrazić Sąd Rejonowy, właściwy dla miejsca zamieszkania.
3. Umieszczenie w kolejce osób oczekujących na przyjęcie jest potwierdzane w formie pisemnej lub e-mail, na adres pacjenta /jego opiekuna prawnego/ osoby upoważnionej przez pacjenta do kontaktów z Zakładem.
4. Termin przyjęcia wyznaczany jest w zależności od liczby wolnych miejsc, zgodnie z kolejką osób oczekujących. Poza kolejnością przyjmowane są osoby do tego uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.
5. W przypadkach nagłych, wynikających ze zdarzeń losowych i uzasadnionych stanem zdrowia, Lekarz Zakładu wraz z Dyrektorem może podjąć decyzję o przyjęciu pacjenta w trybie pilnym.
6. Pacjenci przyjmowani są naprzemiennie: 1 osoba z kolejki w trybie zwykłym i 2 osoby z kolejki w trybie pilnym.
7. Jeżeli w chwili przyjęcia stan pacjenta będzie znacznie odbiegał od stanu opisanego w skierowaniu, Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy im. Św. Józefa zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia.
8. Odpłatność za pobyt naliczana jest na podstawie art. 18 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2004r. Nr 210 poz. 2135 ze zm.) - „Świadczeniobiorca przebywający w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, pielęgnacyjno - opiekuńczym lub w zakładzie rehabilitacji leczniczej, który udziela świadczeń całodobowych, ponosi koszty żywienia 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 świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.”
9. W przypadku okresowego pobytu pacjenta w szpitalu bądź przepustki, pacjent ponosi 70% odpłatności.
10. Za rzeczy wartościowe i pieniądze nie złożone do depozytu Zakład nie ponosi odpowiedzialności.
11. Pacjent lub osoba ustanowiona przez pacjenta do kontaktu z ZPO jest zobowiązana do poinformowania Zakładu o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie pacjenta do ZPO bez względu na powód rezygnacji. W przypadku 3 krotnego przesuwania terminu przyjęcia przez pacjenta bądź opiekuna, pacjent zostaje skreślony z listy osób oczekujących.