



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Informacja dla osób ubiegających się o przyjęcie

do Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej
przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy”
im. bł. Marty Wieckiej ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
tel. (14) 615 32 76, (14) 615 32 77

I. Warunki formalne

- złożenie kompletnych dokumentów wskazanych jako poniższy wykaz dokumentów. Osoba składająca wniosek w przypadku wniosku niekompletnego zostaje wezwana do uzupełnienia wniosku w terminie do 14 dni roboczych. Po upływie 14 dni od bezskutecznego wezwania do uzupełnienia wniosku, wniosek pozostawiony zostaje bez rozpatrzenia.
- informacje o dochodach osoby ubiegającej się o umieszczenie w Oddziale Opiekuńczo-Lecznicznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej (Ksero decyzji organu emerytalno-rentowego ZUS, KRUS lub Opieki Społecznej + ostatni odcinek renty/emerytury),
- założenie Pacjentowi rachunku bankowego, na który będzie przekazywane 30% pozostałego świadczenia.

II. Wykaz dokumentów dla osób starających się o przyjęcie do Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej w Bochni.

1. Skierowanie pacjenta do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Na uzupełnionym skierowaniu obowiązkowo znaleźć się musi pieczęć lekarza ubezpieczenia zdrowotnego oraz pieczęć podmiotu leczniczego.
2. Pisemna zgoda Pacjenta na pobyt w Oddziale, ponoszenie odpłatności za pobyt w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym zgodnie z obowiązującymi przepisami (70% dochodu na pokrycie pobytu w zakładzie) oraz dyspozycja dot. przekazania pozostałych 30% świadczenia, poświadczona własnoręcznym podpisem osoby ubiegającej się o przyjęcie, w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej – jej opiekuna prawnego.
3. W przypadku pacjenta będącego osobą ubezwłasnowolnioną, należy przedłożyć kserokopię postanowienia Sądu.
4. Zaświadczenie lekarskie wypełnione przez lekarza rodzinnego lub lekarza sprawującego opiekę nad pacjentem w szpitalu.
5. Wywiad pielęgniarski wypełniony przez pielęgniarkę środowiskową lub pielęgniarkę ze szpitala jeśli pacjent obecnie przebywa w szpitalu oraz kwalifikację wg. skali Barthel.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia

ul. Krakowska 31

REGON: 000304349

BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021

Centrala, tel.: (14) 615-34-00

Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01

Fax: (14) 615-32-02

Strona www: www.szpital-bochnia.pl

E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)



Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001

Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

6. Aktualne wyniki badań podstawowych: RTG płuc, HBS, anty HCV, OWA, OB., morfologia, moczu, w przypadkach ran i odleżyn – wymaz bakteriologiczny, badanie bakteriologiczne – wymaz z rurki tracheostomijnej (aktualne).
7. W przypadku chorych ambulatoryjnie z towarzyszącym zespołem otępiennym lub stwierdzoną chorobą psychiczną konieczna jest konsultacja psychiatryczna celem kwalifikacji do przebywania w Oddziale Opiekuńczo-Lecznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej o profilu ogólnym.
8. W przypadku pobytu w szpitalu osoby ubiegającej się o przyjęcie, dodatkowo Kartę informacyjną z leczenia szpitalnego.
9. Pisemne oświadczenie pacjenta lub jego opiekuna prawnego o poinformowaniu placówki o zmianie sytuacji życiowej pacjenta.
10. Informacje o dochodach osoby ubiegającej się o umieszczenie w Oddziale Opiekuńczo-Lecznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej:
 - *Ksero decyzji organu emerytalno-rentowego ZUS, KRUS lub Opieki Społecznej + ostatni odcinek renty/emerytury*

**Wzory dokumentów dostępne są w sekretariacie Oddziału Opiekuńczo-Lecznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej
ul. Krakowska 31, lub na stronie www.szpital-bochnia.pl**

**II. Wypełnione dokumenty należy złożyć do Sekretariatu Oddziału Opiekuńczo-Lecznym z Pododdziałem Wentylacji Mechanicznej,
ul. Krakowska 31 w godzinach 11³⁰-14³⁰ tel. (14) 615 32 76**

Uwaga!

1. Do Oddziału przyjmuje się pacjenta wymagającego ze względu na stan zdrowia całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagającego hospitalizacji w oddziale szpitalnym, który w ocenie skalą poziomu samodzielności „Barthel” otrzymał 40 punktów lub mniej.
2. Do Oddziału nie przyjmuje się pacjenta, 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.