**REGULAMIN**

Przyjęcia Pacjenta i Odpłatności

Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego

1. Zakwalifikowanie pacjenta do leczenia w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Psychiatrycznym następuje na podstawie wskazań lekarskich i decyzji Kierownika ZOL-P po rozpatrzeniu wniosku złożonego przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego. Ostateczną decyzję o przyjęciu podejmuje lekarz po zbadaniu pacjenta w dniu zgłoszenia się do ZOL-P.

2. Do wniosku należy dołączyć załączniki w nim wymienione.

3. Termin przyjęcia do Zakładu ustala się po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez Kierownika Zakładu, na podstawie prowadzonej listy oczekujących na przyjęcie (termin może ulec zmianie).

4. Sposób ustalania odpłatności za pobyt określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie sposobu i trybu kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (Dz. U. 2012r. Poz. 731). Koszt świadczeń medycznych finansowany jest w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, pacjent pokrywa koszty wyżywienia i zakwaterowania w wysokości opłaty miesięcznej, która wynosi 250% najniższej emerytury, ale nie więcej niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu netto pacjenta w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej. Jednocześnie pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za bieżący oraz kolejny miesiąc pobytu (do czasu uregulowania płatności przez ZUS).

5. Pacjent przyjęty do Zakładu w ramach umowy z NFZ otrzymuje nieodpłatnie świadczenia medyczne finansowane na podstawie umowy z NFZ w rodzaju świadczeń opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych dla dorosłych, (a w szczególności świadczenia terapeutyczne, programy terapeutyczne, niezbędne badania diagnostyczne, konsultacje specjalistyczne, leki, działania edukacyjne dla rodzin, całodobową opiekę).

6. Wypisanie pacjenta następuje decyzją Kierownika Zakładu, w szczególności w przypadku: poprawy stanu zdrowia, uzyskania miejsca w innej placówce opiekuńczej, na żądania pacjenta lub jego opiekuna ustawowego, w przypadku nie wywiązywania się z obowiązku wnoszenia opłat, w przypadku braku umowy na finansowanie świadczeń w ZOL-P podpisanej z NFZ, niestosowania się do regulaminu porządkowego.

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia podejmowane są decyzją Zarządu.

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego treść

……………………………………...............................

(podpis pacjenta lub opiekuna ustawowego)