

## **INFORMACJA DLA PACJENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO**

**Fides Vita spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
z siedzibą w Piekarach Śląskich**

### **I. Wniosek i dokumentacja**

1. Z wnioskiem o przyjęcie do Zakładu może wystąpić pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny (dalej łącznie: Przedstawiciel)
2. Warunkiem przyjęcia do Zakładu jest złożenie kompletnej dokumentacji, obejmującej:
  - a) Wniosek o wydanie skierowania do Zakładu,
  - b) Skierowanie do Zakładu opiekuńczo-leczniczego,
  - c) Wywiad pielęgniarski i zaświadczenie lekarskie,
  - d) Zaświadczenie lekarza psychiatry,
  - e) Kartę oceny świadczeniobiorcy w skali Barthel,
  - f) Wniosek o przyjęcie do Zakładu,
  - g) Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
  - h) Kopie dokumentów potwierdzających wysokość dochodów (np. decyzja ZUS, decyzja MOPR),
  - i) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy),
  - j) Aktualne wyniki badań: moczu, morfologii, OB, kreatyniny, poziomu cukru, CRP, poziomu białek, albumin oraz HBsAg, lub kartę leczenia szpitalnego, a w przypadku odleżyn – wymazu,
  - k) Dokumenty potwierdzające uprawnienia szczególne (jeżeli dotyczy).
3. Brak któregokolwiek z dokumentów uniemożliwia wpisanie pacjenta na listę oczekujących.
4. W uzasadnionych przypadkach Zakład może żądać dodatkowej dokumentacji, o czym poinformuje osobę, składającą wniosek.
5. Dokumenty o których mowa w pkt. 2 powyżej muszą zostać przedłożone w oryginale.

### **II. Kryteria przyjęcia do Zakładu**

1. Opieką Zakładu objęte są osoby, które:
  - a) ukończyły 18 rok życia,
  - b) przebyły leczenie szpitalne i mają zakończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego,
  - c) ze względu na stan zdrowia, niesprawność fizyczną, brak samodzielności w zakresie samoobsługi i pielęgnacji oraz konieczność stałej kontroli lekarskiej powinny przebywać w placówce zapewniającej całodobową opiekę.
2. Do Zakładu nie są przyjmowane osoby:
  - a) wymagające mechanicznej wentylacji,
  - b) z zaawansowaną chorobą nowotworową,
  - c) z chorobą psychiczną lub uzależnieniami,
  - d) które w ocenie w skali Barthel otrzymały powyżej 40 punktów.

### **III. Lista oczekujących**

1. Po złożeniu kompletnej dokumentacji i jej zakwalifikowaniu pacjent zostaje wpisany na listę oczekujących.

2. Zakład prowadzi harmonogram przyjęć oraz listę oczekujących, które stanowią część dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa i wymogami NFZ.
3. Pacjenci są wpisywani na listę oczekujących według kolejności zgłoszeń oraz kryteriów medycznych, wynikających ze stanu zdrowia oraz udokumentowanych odpowiednio uprawnień szczególnych.
4. Kwalifikacji pacjentów do objęcia opieką w Zakładzie oraz ustalenia kolejności przyjęcia dokonuje się, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisami wykonawczymi dotyczącymi prowadzenia list oczekujących i harmonogramów przyjęć.
5. Zakład informuje pacjenta lub jego Przedstawiciela o przewidywanym terminie przyjęcia, a także o każdej zmianie tego terminu wraz z jej przyczyną, zgodnie z wymogami NFZ.
6. W przypadku niezgłoszenia się na ustalony termin przyjęcia pacjent zostaje skreślony z listy oczekujących, chyba że uprawdopodobni, iż nieobecność była spowodowana siłą wyższą. Wniosek o przywrócenie na listę należy złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od ustania przyczyny.
7. W przypadku zmiany stanu zdrowia pacjenta lub zwolnienia się wcześniejszego terminu Zakład może zmienić kolejność przyjęcia z uwzględnieniem kryteriów medycznych i niezwłocznie informuje o tym pacjenta.
8. Osoba ustanowiona przez pacjenta do kontaktu z Zakładem jest zobowiązana do poinformowania Zakładu o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie pacjenta do Zakładu, bez względu na powód rezygnacji. W przypadku rezygnacji z proponowanego terminu przyjęcia, pacjent zostaje skreślony z listy osób oczekujących (rezygnacja z proponowanego terminu wymaga zachowania formy pisemnej).

#### **IV. Kwalifikacja medyczna**

1. W dniu planowanego przyjęcia pacjent podlega ostatecznej kwalifikacji medycznej, która obejmuje:
  - a) badanie lekarskie,
  - b) ocenę stanu zdrowia w skali Barthel,
  - c) weryfikację aktualnych wyników badań laboratoryjnych.
2. W przypadku braku spełnienia warunków zdrowotnych lub ich istotnej zmiany w stosunku do stanu opisanego w zaświadczeniu lekarskim, Zakład może odmówić przyjęcia. W szczególności, jeżeli w dniu przyjęcia lekarz i pielęgniarka Zakładu ocenią pacjenta powyżej 40 punktów wg skali Barthel - pacjent nie zostanie przyjęty do Zakładu.

#### **V. Przyjęcie do Zakładu**

1. W dniu przyjęcia wskazane jest aby pacjent posiadał aktualne wyniki badań: moczu, morfologii, OB, kreatyniny, poziomu cukru, CRP, poziomu białek, albumin oraz HBsAg, a w przypadku odleżyn – wymazu.
2. Pacjent powinien zabezpieczyć się w dokumenty – legitymacja emeryta/rencisty, aktualny dowód osobisty, inne potwierdzające dodatkowe uprawnienia.
3. Przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych wymaga osobistej, świadomej zgody pacjenta, a w przypadku osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej – zgody jej Przedstawiciela.
4. Jeżeli pacjent nie jest w stanie świadomie wyrazić zgody na przyjęcie lub leczenie, przyjęcie może nastąpić wyłącznie na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu opiekuńczego o umieszczeniu pacjenta w Zakładzie, które zastępuje jego zgodę.

5. W przypadku, gdy pacjent nie jest w stanie świadomie wyrazić zgody, a nie posiada orzeczenia sądu:
  - a) Zakład nie może przyjąć pacjenta do czasu uzyskania takiego orzeczenia,
  - b) dopuszczalne jest jedynie udzielenie świadczeń niezbędnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, zgodnie z art. 19 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
6. Sądowe orzeczenie o umieszczeniu w Zakładzie stanowi podstawę do przyjęcia pacjenta i udzielania świadczeń zdrowotnych, zastępując jego zgodę.

## **VI. Umowa**

1. Podpisanie umowy pomiędzy Zakładem a pacjentem (lub jego Przedstawicielem) następuje w dniu przyjęcia.
2. Umowa określa:
  - a) zakres świadczeń zdrowotnych i opiekuńczych,
  - b) wysokość i zasady odpłatności,
  - c) czas trwania pobytu i warunki rozwiązania umowy,
  - d) prawa i obowiązki stron.

## **VII. Odpłatność**

1. Świadczenia zdrowotne finansuje Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Pacjent ponosi koszty zakwaterowania i wyżywienia.
3. Miesięczna opłata, o której mowa w ust. 2 wynosi równowartość 250% najniższej emerytury ogłaszanej zgodnie z przepisami ustawy o emeryturach i rentach z FUS, z zastrzeżeniem, że nie może przekroczyć 70% miesięcznego dochodu Pacjenta, ustalanego zgodnie z ustawą o pomocy społecznej.
4. Opłata ustalana jest na podstawie ustalonego dochodu i każdorazowo aktualizowana w przypadku jakiegokolwiek zmiany wysokości dochodu Pacjenta i obowiązuje od daty wydania decyzji zmieniającej w jakikolwiek sposób wysokość dochodu Pacjenta.
5. Przy ustalaniu dochodu Pacjenta uwzględnia się każdy dochód Pacjenta bez względu na jego źródło.
6. Opłatę ustala się na podstawie dokumentów stwierdzających wysokość dochodu Pacjenta, w szczególności:
  - a) decyzji organu rentowego albo emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury, renty albo renty socjalnej; do decyzji można załączyć zgodę Pacjenta ubiegającego się o skierowanie do zakładu opiekuńczego na potrącanie opłaty za pobyt w Zakładzie przez właściwy organ rentowy albo emerytalno-rentowy ze świadczenia wypłacanego przez ten organ, lub
  - b) decyzji o przyznaniu zasiłku stałego; do decyzji można załączyć zgodę Pacjenta ubiegającego się o skierowanie do Zakładu do odbioru tych należności przez Zakład.
7. W przypadku czasowej nieobecności Pacjenta w Zakładzie w trakcie jego pobytu w Zakładzie, obliczając opłatę uwzględnia się liczbę dni pobytu Pacjenta 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.
8. Opłata jest aktualizowana każdorazowo w przypadku zmiany wysokości dochodu Pacjenta.

## **VIII. Regulaminy**

1. Pacjent i/lub jego Przedstawiciel zobowiązani są do zapoznania się z Regulaminem Porządkowym Zakładu i jego przestrzegania.
2. Regulaminy dostępne są w siedzibie Zakładu oraz na stronie internetowej.

#### **IX. Dane osobowe**

1. Dane osobowe Pacjenta są przetwarzane przez Spółkę zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanym również „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.
2. Klauzula informacyjna dla Pacjenta stanowi załącznik do niniejszej Informacji dla Pacjenta ubiegającego się o przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi zasadami:

---

Pacjent / Przedstawiciel

/Data i podpis/

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia od dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Fides Vita spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Piekarach Śląskich (41-940), ul. Ks. Jana Ficka 1, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001176133, REGON: 541857180, NIP: 4980279561, kapitał zakładowy: 100.000,00 zł; tel. 32/287 23 39 (dalej: Administrator).
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/a danych przez Administratora można kontaktować się z wykorzystaniem powyższych danych lub z wyznaczonym inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod@zolpiekary.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celu realizacji świadczeń zdrowotnych realizowanych w zakładzie opiekuńczo leczniczym oraz w celu prowadzenia dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, a także ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.
4. Podstawą przetwarzania Pani/a danych osobowych jest:
  - a. art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
  - b. art. 6 ust. 1 lit. d RODO - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą;
  - c. art. 6 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią;
  - d. art. 9 ust. 2 lit. h RODO – w zakresie przetwarzania danych dotyczących zdrowia jako danych wrażliwych przetwarzanie danych jest niezbędne do diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego oraz leczenia;
5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora to imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania oraz wskazane przez Panią/a dane kontaktowe, tj. adres e-mail i numer telefonu. Administrator może również przetwarzać inne dane osobowe, niezbędne do leczenia i opieki, w tym w szczególności dane dotyczące zdrowia.
6. Informacje dotyczące zdrowia są poufne i jest zapewniona ich staranna ochrona przed dostępem osób nieuprawnionych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania usługi medycznej.
8. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa.
9. Ponadto Pani/a dane mogą być udostępnione:
  - a. pracownikom Administratora posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych;
  - b. współpracownikom Administratora, dostawcom usług technicznych i organizacyjnych Administratora (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym

w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych), a także dostawcom usług prawnych i doradczych na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych;

10. Pani/a dane osobowe zawarte w dokumentacji medycznej będą przechowywane przez czas realizacji świadczeń, a następnie zgodnie z wymogami art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem:
  - a. dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która będzie przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon,
  - b. dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która będzie przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
  - c. zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie,
  - d. skierowań na badania lub zleceń lekarza, które będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza, a przypadkach, gdy świadczenie nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie - przez okres 2 lat, chyba że pacjent odebrał skierowanie,
  - e. dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która będzie przechowywana przez okres 22 lat.
11. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
12. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie Pani/a danych do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Pani/a dane nie zostaną udostępnione do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
14. Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.