

Wycześniak, 1 listopada 2021r.

**Handlowo-Usługowa Spółdzielnia Osób Prawnych „Samopomoc Chłopska” w Warszawie**

**Oddział w Wycześniaku**

# **ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY**

**Wycześniak 22, 96-330 Puszcza Mariańska**

**Tel. 48 46 833-30-15**

**Fax 48 46 816-73-55**

**Konto: BANK PEKAO SA**

**I ODDZIAŁ SKIERNIEWICE**

**58 1240 3321 1111 0010 6118 2076**

**Wpisany do Rejestru ZOZ Nr Księgi rejestrowej: 000000137321**

## **ZARZĄDZENIE Nr 1 / 2021**

**Dyrektora reprezentującego Handlowo-Usługową Spółdzielnię Osób Prawnych „Samopomoc Chłopska” w Warszawie,**

**Oddział w Wycześniaku Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy**

**Wycześniak 22, 96-330 Puszcza Mariańska /zwany dalej Zakładem/**

### **Częściowa odpłatność za koszty wyżywienia i zakwaterowania**

**zgodnie**  
**z Rozporządzeniem**  
**Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r.**  
**w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych**  
**(Dz. U. 2012r. Nr 122, poz. 731)**

**oraz w oparciu o art. 18 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.,**  
**o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**  
**(Dz.U. 2004r., Nr 210, poz. 2135)**

**dotyczy:**

**Pacjentów z dofinansowaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego**  
**z siedzibą w Warszawie, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa**

- ✓ Pacjent ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania w wysokości 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu,
- ✓ Wymienioną opłatę wnosi się z góry do 27 dnia każdego miesiąca za następny miesiąc,
- ✓ W przypadku czasowej nieobecności świadczeniobiorcy w zakładzie opiekuńczym (Zakładzie) w trakcie jego pobytu w tym zakładzie opiekuńczym (Zakładzie), obliczając opłatę uwzględnia się liczbę dni pobytu świadczeniobiorcy poza zakładem opiekuńczym (Zakładem), przy czym opłatę oblicza się w ten sposób, że za dni pobytu poza zakładem opiekuńczym (Zakładem) opłata wynosi 70% opłaty pobieranej za dni obecności w zakładzie opiekuńczym (Zakładzie),
- ✓ W razie przyczyn niezależnych od Pacjenta następuje zakończenie pobytu i rozliczenie wniesionej kwoty.

**DYREKTOR,**  
*Ewa Dziedzic*

## Pobyt Pacjentów komercyjnych:

### Cennik ogólny obowiązujący od roku 2021 do nadal

*/w tym wyżywienie, leczenie, opieka, rehabilitacja, terapia, edukacja  
profilaktyczna oraz zakwaterowanie /*

| Standard pokoju       | Parter/Piętro<br>Odpłatność PLN |
|-----------------------|---------------------------------|
| Pokój<br>JEDNOOSOBOWY | 4 500,00                        |
| Pokój<br>DWUOSOBOWY   | 4 200,00                        |

- ✓ Opłaty zawarte w powyższej tabeli wnosi się z góry do 27 dnia każdego miesiąca za miesiąc następny,
- ✓ Wyjątek stanowi miesiąc, w którym Pacjent został przyjęty do Zakładu, opłata za ten miesiąc (w przeliczeniu na daną ilość osobodni) jest wnoszona w dniu przyjęcia, gotówką do kasy Zakładu, wraz z ryczałtem pokrywającym wydatki nie objęte kosztami pobytu np. leki, pieluchomajtki itp.,
- ✓ Zakład nie stosuje zwrotów kosztów w przypadku nagłych zdarzeń np. z powodu pobytu Pacjenta w szpitalu lub innego wyjazdu (nie dotyczy przyczyn niezależnych od pacjenta),
- ✓ Zakład gwarantuje rozszerzone świadczenia zdrowotne i wyższy standard zakwaterowania według dodatkowych potrzeb i życzeń Pacjenta (cena powyżej 4 500,00 do 6 000,00 PLN).

**Zarządzenie obowiązuje od 1listopada 2021r.**

DYREKTOR,  
*Ewa Dzieciok*