

## Regulamin

### sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem

#### § 1

##### Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem w oparciu o obowiązujące zapisy Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta .
2. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa , o których mowa w ust. 1, pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.
3. Dodatkowa opieka pielęgnacyjna może być sprawowana przez rodzinę, osobę bliską lub inną osobę wskazaną przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego. Pielęgniarka i położna zgodnie z obowiązującą ustawą o zawodach pielęgniarki położnej może wykonywać w oddziale dodatkową opiekę pielęgnacyjną na podstawie umowy cywilno-prawnej zawartej z pacjentem, osobą bliską lub opiekunem prawnym. Pielęgniarka lub położna mająca sprawować dodatkową opiekę pielęgnacyjną zobowiązana jest do poinformowania lekarza kierującego oddziałem oraz pielęgniarkę/ położną koordynującą oddziału lub lekarza dyżurnego o tym fakcie najpóźniej w dniu podjęcia opieki.
4. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną , o której mowa w ust. 1 , rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych (czyli działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania), w tym także opiekę sprawowaną nad dzieckiem oraz pacjentką w warunkach ciąży, porodu i połogu.
5. Dodatkowa opieka pielęgnacyjna na rzecz pacjenta jest świadczona dobrowolnie, tylko na życzenie pacjenta i/lub osoby bliskiej i nie ma charakteru obowiązku lub przymusu.
6. Pacjent lub jego rodzina ponosi koszty realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej z wyłączeniem realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej nad pacjentem małoletnim albo pacjentem posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności . Szpital nie pobiera opłat związanych ze sprawowaniem dodatkowej opieki pielęgnacyjnej z wyjątkiem opłat rekompensujących koszty ponoszone przez Szpital za całodobowy pobyt osoby sprawującej opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem.
7. Mąż lub inna osoba wskazana przez rodzicą może uczestniczyć i sprawować dodatkową opiekę pielęgnacyjną w szpitalu w trakcie ciąży, porodu oraz połogu.

#### § 2

##### Zakres sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej

1. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną powinna uzgodnić sposób wykonywania i zakres dodatkowej opieki pielęgnacyjnej z pielęgniarką lub położną. Zakres dodatkowej opieki pielęgnacyjnej obejmuje:
  - a) wsparcie psychiczne - zaspokajanie potrzeb emocjonalnych ,
  - b) pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych (zaprowadzenie do toalety, podanie kaczki/ basenu) ,
  - c) toaletę ciała chorego , obcinanie paznokci, golenie, zmiana pieluchomajtek, czesanie, obcinanie włosów, toaleta jamy ustnej, toaleta części intymnych, higiena protez zębowych ,
  - d) pojenie, karmienie lub pomoc przy karmieniu zgodnie z zaleceniami lekarza – z wyjątkiem pacjentów nieprzytomnych i mających problemy z połykaniem ,

- e) zmianę pozycji ułożenia ciała (siadanie, odwracanie na boki) ,
  - f) profilaktykę przeciwoleżynową (zmiana pozycji, odciążenie części ciała narażonych na ucisk, natłuszczanie skóry),
  - g) zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta ,
  - h) pomoc podczas wstawania z łóżka ,
  - i) pomoc przy chodzeniu, transport wózkami inwalidzkimi ,
  - j) uczestniczenie w procesie rehabilitacji w porozumieniu z rehabilitantem (spacerowanie po korytarzu, sadzenie na łóżku),
  - k) czuwanie nad bezpieczeństwem pacjenta (szczególnie ważne w przypadku dzieci oraz osób pobudzonych psychoruchowo) ,
  - l) pomoc pracownikom we wskazanych przez personel medyczny oddziału innych czynności pielęgnacyjnych i wykonywaniu pod ich nadzorem.
2. Osoba sprawująca opiekę musi bezpośrednio być w kontakcie z personelem oddziału, w tym między innymi konsultować wszystkie problemy, uzgadniać, informować o ważnych i niepokojących okolicznościach, przebiegu wykonania danych czynności.
3. Czynności związane z dodatkową opieką nie mogą zakłócać pracy personelu medycznego i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 3

#### **Zasady obowiązujące osobę sprawującą dodatkową opiekę pielęgnacyjną**

1. Dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem mogą sprawować wyłącznie osoby pełnoletnie, które nie stanowią dodatkowego ryzyka infekcji dla pacjenta.
2. Ze względów lokalowych i epidemiologicznych dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem może sprawować jednocześnie tylko jedna osoba.
3. Osoba sprawująca opiekę powinna :
  - a) w pierwszej kolejności kierować się dobrem i bezpieczeństwem pacjenta oraz pozostałych chorych przebywających w szpitalu ,
  - b) stosować się do poleceń i zaleceń lekarzy , pielęgniarek oraz pozostałego personelu szpitala, zarówno w zakresie procesu diagnostyczno-terapeutycznego i rehabilitacyjnego, jak i w sprawach organizacyjno - administracyjnych,
  - c) stosować się do ustalonego porządku pracy zespołu terapeutycznego,
  - d) opuścić salę chorych w trakcie obchodu lekarskiego oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych u innych pacjentów (w celu poszanowania prawa do zachowania intymności),
  - e) każdorazowo zgłaszać personelowi medycznemu oddziału zamiar opuszczenia oddziału z pacjentem oraz uzyskać zgodę pielęgniarki / położnej.
4. Przed przystąpieniem do dodatkowej opieki osoby zobowiązane są w szczególności do :
  - a) poinformowania lekarza kierującego oddziałem, pielęgniarkę/położną koordynującą oddział lub lekarza dyżurnego, pielęgniarkę dyżurną danego oddziału o deklaracji sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej ,
  - b) zapoznania i stosowania się do zapisów zawartych w niniejszym Regulaminie sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem dostępnym w oddziale oraz złożenia podpisu poświadczającego o zapoznaniu się z niniejszym regulaminem i przestrzeganiu zasad w nim określonych na Oświadczeniu , którego wzór określa załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu. Oświadczenie przedkłada do podpisu pielęgniarka/ położna koordynująca bądź pielęgniarka dyżurna oddziału. Oświadczenie załącza się do historii choroby pacjenta.
  - c) pozostawienia w szatni wierzchniego ubrania (kurtek, płaszczy, itp.), nakrycia głowy,
  - d) założenia odzieży ochronnej (fartucha ochronnego jednorazowego użytku) w przypadku takich zaleceń przez personel szpitala,
  - e) przestrzegania zakazów:
    - obrotu, posiadania i używania narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych i innych podobnie działających,
    - palenia tytoniu,

- spożywania napojów alkoholowych ,
  - uprawiania gier hazardowych na terenie szpitala.
- f) zachowania wszelkich zasad bezpieczeństwa własnego i pacjentów, w tym nie wychylanie się z okien (dzieci bez opieki dorosłych nie powinny korzystać z wind, schodzić ze schodów i otwierać okien) ,
- g) stosowania się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym, w tym:
- nie manipulować przy windach szpitalnych , aparaturze medycznej, urządzeniach gazowych i elektrycznych, wentylacyjnych i innych,
  - nie zapalać zapalek, papierosów, świeczek,
  - nie używać urządzeń elektrycznych mogących spowodować pożar ( piecyków, czajników, grzałek, itp.),
- h) przestrzegania zakazu obsługiwanie aparatów i urządzeń medycznych,
- i) przestrzegania zasad i norm społecznego zachowania:
- odnosić się życzliwie i kulturalnie do pacjentów, odwiedzających i personelu medycznego ,
  - szanować intymność i prywatność pacjentów ,
  - nie przejawiać agresji wobec innych osób,
- j) nie zakłócania spokoju innym chorych ( w przypadku pobytu na terenie szpitala w porze nocnej przestrzegać godzin ciszy nocnej tj. od 22.00 do 6.00) ,
- k) korzystania z telefonów komórkowych i telewizora w sposób nie stwarzający uciążliwości dla pacjentów i personelu,
- l) szanowania mienia szpitala pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej za jego zniszczenie, uszkodzenie lub kradzież,
- m) utrzymania ładu oraz porządku w miejscu pobytu ,
- n) dbania o nie roznoszenie zakażeń poprzez m.in.: higienę osobistą, częste mycie rąk, nie siadanie na łóżkach pacjentów, nie chodzenie do innych sal chorych,
- o) przynoszenia i podawania pacjentowi produktów żywnościowych i napoi w uzgodnieniu z pielęgniarką/ położną oddziału oraz pozostawienia produktów łatwopsujących się w lodówce dla pacjentów oznakowanych imieniem i nazwiskiem pacjenta w specjalnych pojemnikach do przechowywania żywności,
- p) przestrzegania szczegółowych ustaleń organizacyjnych obowiązujących w poszczególnych oddziałach.

**5. W przypadku opieki nad dzieckiem osoby opiekujące się nim powinny :**

- 1) przestrzegać zasad określonych przez fachowy personel w sytuacji towarzyszenia dziecku podczas zabiegów ;
- 2) w porze obchodów lekarskich wraz z dzieckiem przebywać w oddziale na sali chorych ;
- 3) ograniczyć bagaż dziecka do niezbędnych, bezpiecznych przedmiotów ;
- 4) przestrzegać zasad sanitarno- epidemiologicznych , a przez to ograniczyć ryzyko infekcji poprzez :
  - a) stosowanie zasad koniecznej izolacji (zapobieganie przemieszczaniu się przedmiotów, rzeczy, pościeli między dziećmi w oddziale) ,
  - b) przebywanie w odrębnej , własnej sali, gdy konieczna jest izolacja dziecka, zgodnie z zaleceniami lekarza,
  - c) w sytuacji samodzielnego przewijania dziecka zgłosić zabrudzenia pościeli lub przewijaka ,
  - d) dbanie o higienę rąk dziecka i własną,
  - e) utrzymywanie na bieżąco w czystości wszystkich przyniesionych przedmiotów.
- 5) w uzgodnieniu z personelem medycznym podawać dziecku dodatkowy posiłek, który odnotuje tą informację w dokumentacji medycznej oraz każdorazowo przechowywać posiłki w bezpiecznych pojemnikach zgodnie z obowiązującymi przepisami ( w lodówce produkty żywnościowe należy opisać: imię i nazwisko pacjenta, nr sali, data) w celu ograniczenia ryzyka zatrucia ;
- 6) informować pielęgniarkę o każdym oddaniu przez dziecko stolca, ewentualnych wymiotach jak również o innych zaobserwowanych i niepokojących objawach ;

- 7) zadbać o organizację czasu wolnego dziecka przy zachowaniu wszelkich zasad bezpieczeństwa ;
- 8) zgłosić każdorazowo pielęgniarce wyjście poza oddział, opuszczenie oddziału;
- 9) zachowywać spokój i ciszę, nie trzaskać drzwiami, chodzić po oddziale w zamiennym obuwiu i bezwzględnie przestrzegać ciszy nocnej ;
- 10) nie zakłócać procesu diagnostyczno- zabiegowego poprzez samodzielne stosowanie zabiegów leczniczych, pielęgnacyjnych, dokonywanie zmian diety, niezgodnie z zaleceniami lekarza ;
- 11) nie wnosić na sale chorych zbędnych przedmiotów ograniczających możliwość utrzymania pomieszczeń w czystości ;
- 12) nie stosować praktyk zwiększających zagrożenie sanitarno- epidemiologiczne poprzez nieprzestrzeganie zasad sanitarno - epidemiologicznych ;
- 13) nie naruszać spraw pozostałych pacjentów ;
- 14) swoim zachowaniem nie stwarzać zagrożenia dla dziecka m.in. poprzez:
  - a) pozostawienie dziecka w niezamkniętych , niezabezpieczonych łóżeczkach,
  - b) spożywanie gorących płynów w obecności dziecka,
  - c) przynoszenie niebezpiecznych przedmiotów (nóż, nożyczki),
  - d) dokarmianie dziecka nie zgodnie z zaleceniami lekarza ,
  - e) organizowanie niebezpiecznych zabaw,
  - f) otwieranie okien.
- 15) nie manipulować aparaturą medyczną , urządzeniami i instalacjami elektrycznymi.
- 16) w przypadku wyjścia z dzieckiem poza teren oddziału uzyskać uprzednio zgodę lekarza sprawującego opiekę nad dzieckiem .

6. Osobom sprawującym dodatkową opiekę pielęgnacyjną zabrania się :

- 1) dostarczania pacjentowi alkoholu, papierosów, środków odurzających oraz innych, które mogłyby choremu zaszkodzić lub są dla niego niebezpieczne,
  - 2) prowadzenia handlu obnośnego,
  - 3) wprowadzania zwierząt do budynku szpitala,
  - 4) przynoszenia i przekazywania pacjentowi leków bez zgody i wiedzy lekarza,
  - 5) przynoszenia materiałów i substancji niebezpiecznych, w szczególności łatwopalnych, wybuchowych, trujących i innych o podobnym działaniu ,
  - 6) prowadzenia głośnych rozmów oraz poruszania tematów, które mogłyby wprowadzić chorego lub innych pacjentów w stan niepokoju,
  - 7) zachowań naruszających dobre obyczaje i normy moralne oraz agresywnych w stosunku do pacjentów i personelu,
  - 8) przebywania w pomieszczeniach gospodarczych, zabiegowych, kuchence oddziałowej oraz innych salach chorych niż pacjenta pozostającego pod opieką ;
  - 9) manipulowania przy aparaturze medycznej , urządzeniach, instalacji , itp.,
  - 10) podłączenia urządzeń elektrycznych i elektronicznych na salach chorych , z wyjątkiem uzasadnionych przypadków za zgodą pracowników oddziału,
  - 11) filmowania lub fotografowania pacjentów lub innych osób bez uzyskania na to zgody pacjentów i/lub personelu,
  - 12) dostarczania i pozostawiania pacjentowi artykułów spożywczych, które zostały zabronione przez lekarza,
  - 13) przynoszenia przedmiotów, które zagrażają bezpieczeństwu oddziału lub utrudniają pobyt w szpitalu innym pacjentom,
  - 14) podawania pacjentowi samowolnie leków i stosowania zabiegów innych niż zlecone przez lekarza,
  - 15) wyprowadzania pacjentów poza teren oddziału lub szpitala bez zgody lekarza/pielęgniarki/położnej,
  - 16) zmieniania przydzielonej sali lub łóżka bez zgody lekarza/ pielęgniarce/ położnej.
7. Obowiązuje bezwzględny zakaz sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej przez osoby:
- 1) pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających ,

- 2) wykazujących objawy infekcji lub innych problemów zdrowotnych (np. biegunka, katar, kaszel, zmiany skórne, podwyższona temperatura),
  - 3) dotknięte chorobą zakaźną (grypa, półpasiec, ospa, gruźlica).
8. Lekarz/ pielęgniarka/ położna lub inny pracownik medyczny mają prawo i obowiązek zwracać uwagę osobom sprawującym opiekę, jeśli nie stosują się do regulaminów obowiązujących w szpitalu.
  9. Lekarz ma prawo prosić o opuszczenie oddziału osobę sprawującą opiekę w przypadku rażącego naruszenia Regulaminu sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem , w tym m.in. samodzielnej ingerencji w proces terapeutyczny, którym objęty jest pacjent oraz zakłócenia spokoju i porządku w oddziale.
  10. Jeżeli zachowanie osoby sprawującej opiekę zagraża bezpieczeństwu pacjentów lub personelu szpitala lekarz ma prawo i obowiązek prosić o pomoc Policję, uprzedzając o takiej konieczności daną osobę wraz z podaniem uzasadnienia swojej decyzji.
  11. Za przedmioty pozostawione w sali chorych i zaginione , a także za przedmioty wartościowe należące do osób sprawujących dodatkową opiekę szpital nie ponosi odpowiedzialności.
  12. **Poinformowanie pielęgniarki/położnej koordynującej oddziału lub pielęgniarki/położnej dyżurującej w danym oddziale o zakończeniu sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej w danym dniu.**

#### **§ 4**

##### **Ograniczenia sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej**

1. Ograniczenia w możliwości sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem dotyczą uzasadnionych przypadków, głównie :
  - a) gdy pacjent wymaga izolacji ze względu na zagrożenie epidemiologiczne ,
  - b) zagrożenia epidemicznego – wystąpienia w środowisku poza szpitalem zwiększonej ilości zachorowań na choroby zakaźne (np. grypa), które mogą stwarzać ryzyko dla hospitalizowanych ,
  - c) konieczności zapewniania tzw. izolacji ochronnej pacjentów z indywidualnymi przypadkami pierwotnych lub wtórnych zaburzeń odporności,
  - d) innych ważnych przyczyn uzasadnionych bezpieczeństwem zdrowotnym pacjentów lub koniecznością zapewnienia sprawnej realizacji świadczeń zdrowotnych.
2. Decyzję w sprawie ograniczenia możliwości sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej i zakresu tego ograniczenia, podejmuje Dyrektor zakładu w porozumieniu Ordynatorem /Lekarzem Kierującym Oddziałem.

#### **§ 5**

##### **Warunki wykonywania całodobowej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej**

1. Całodobowa dodatkowa opieka pielęgnacyjna może być realizowana w dwóch formach:
  - 1) pobyt całodobowy na zasadach hotelowych ,
  - 2) pobyt całodobowy w oddziale bez korzystania z pomieszczeń hotelowych.
2. Pierwszeństwo na pobyt całodobowy na zasadach hotelowych mają matki karmiące, rodzice/opiekunowie małoletnich i opiekunowie osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.
3. Prawo do korzystania z pomieszczeń hotelowych przysługuje jednemu z rodziców /opiekunów, bądź osobie sprawującej dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem.

4. W razie braku miejsc w hotelu osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem zapisywana jest na listę oczekujących. Przy zwolnieniu miejsca w hotelu osoba z listy oczekujących jest poinformowana o możliwości skorzystania z miejsca hotelowego.
5. W pobycie całodobowym na zasadach hotelowych zapewniony jest dostęp do kuchenki, zaplecza sanitarno- higienicznego, łóżka hotelowego na terenie hotelu.
6. W pomieszczeniach hotelu mogą przebywać wyłącznie osoby zadeklarowane.
7. Osoba przebywająca w pokoju hotelowym jest odpowiedzialna za wszelkie szkody wynikłe bezpośrednio z jej pobytu.
8. W pobycie całodobowym w oddziale bez korzystania z pomieszczeń hotelowych zapewniony jest dostęp do kuchenki oddziałowej, zaplecza sanitarno- higienicznego w oddziale.
9. Pobyt całodobowy winien być zgłoszony przez osobę sprawującą dodatkową opiekę pielęgnacyjną lekarzowi kierującemu oddziałem, pielęgniarce / położnej koordynującej oddziału lub lekarzowi dyżurnemu i pielęgniarce dyżurnej danego oddziału.
10. Osoba deklarująca pobyt całodobowy winna zgłosić się w dni powszednie do pielęgniarki / położnej koordynującej oddziału a po jej godzinach pracy i całodobowo w dni wolne od pracy do pielęgniarki dyżurnej danego oddziału celem zapoznania się z Regulaminem sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem , złożenia pisemnej deklaracji o wybranej formie pobytu całodobowego na Oświadczeniu , którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu .  
W przypadku realizacji dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności personel pielęgniarski/ położne danego oddziału zobowiązany jest wyegzekwować od przedstawiciela ustawowego /opiekuna faktycznego złożenia Oświadczenia wymaganego przez NFZ , którego wzór określony jest w odrębnych aktach prawnych. Oświadczenia archiwizuje się w historii choroby pacjenta.
11. Opłatę rekompensującą koszty całodobowej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną pacjenta w oparciu o złożone Oświadczenie , o którym mowa w ust.10 uiszcza w kasie działu finansowo- księgowego ZOZ-u.
12. Dyrektor zakładu może podjąć decyzję o zwolnieniu z opłat rekompensujących osoby zobowiązane do zapłaty, które w okresie 30 dni poprzedzających, korzystały ze świadczeń przyznanych na podstawie ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r.( tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.), na ich wniosek po udokumentowaniu pobierania świadczeń.
13. Wysokość opłat rekompensujących określa Cennik usług medycznych ZOZ w Łowiczu, sposób ustalenia opłaty rekompensującej koszty określa Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu, który podlega podaniu do powszechnej wiadomości przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w Szpitalu.
14. Wniesienie opłaty jest potwierdzone wystawieniem paragonu fiskalnego, a na żądanie osoby zobowiązanej do zapłaty lub gdy płatność nie następuje gotówką w dniu wypisu pacjenta, wystawiana jest faktura VAT. Paragon fiskalny i faktura VAT wystawiane są w dniu wypisu pacjenta ze szpitala.
15. Należność z tytułu opłat rekompensujących podlega zapłacie w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury VAT, o ile nie zostanie zapłacone gotówką w dniu wypisu pacjenta ze szpitala.

## § 6

### **Warunki wykonywania dziennej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej**

1. Dodatkowa dzienna opieka pielęgnacyjna może być realizowana w godzinach 7.00 do 21.00.
2. Prawo do wykonywania dziennej opieki pielęgnacyjnej przysługuje jednej osobie, a na oddziale pediatrycznym jednemu z rodziców (opiekunów) lub osobie pisemnie upoważnionej przez rodziców dzieci przebywających w oddziale pediatrycznym.
3. Osoba korzystająca z dodatkowej dziennej opieki pielęgnacyjnej ma obowiązek pozostawić odzież wierzchnią w szatni szpitala w godzinach jej otwarcia. Szatnia jest nieodpłatna.
4. Osoba korzystająca z dodatkowej dziennej opieki pielęgnacyjnej ma prawo korzystać z urządzeń sanitarnych szpitala oraz z urządzeń elektrycznych w celu przygotowania ciepłego napoju.
5. Pobyt osoby wykonującej dzienną opiekę pielęgnacyjną jest nieodpłatny.

## OŚWIADCZENIE

### przedstawiciela ustawowego /opiekuna faktycznego/ lub osoby sprawującej dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem

1. Zapoznałam /em/ się z obowiązującym „Regulaminem sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....

data

.....

czytelny podpis

2. Wypełnić tylko w przypadku wyboru opieki pielęgnacyjnej podczas całodobowego pobytu :

1) zapoznałam/em/się z wysokością opłat rekompensujących koszty przebywania w szpitalu

**/nie dotyczy sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu nieprawidłowości/**

i deklaruje odpłatny całodobowy pobyt na zasadach :

hotelowych\*

bez korzystania z pomieszczeń hotelowych\*

\*wstawić „x” we właściwym polu

.....

data

.....

czytelny podpis

2) wypełnić po zakończeniu pobytu całodobowego , podając ilość dni pobytu.....

.....

czytelny podpis

## Sposób ustalenia opłaty rekompensującej koszty realizacji praw z tytułu całodobowej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej

1. Opłata rekompensująca koszty :

- 1) pobytu całodobowego na zasadach hotelowych - 25 zł./doba
- 2) pobytu całodobowego w oddziale bez korzystania z pomieszczeń hotelowych -10 zł./doba

2. Sposób ustalenia opłaty rekompensującej:

- 1) pobyt całodobowy na zasadach hotelowych - 25 zł./doba na którą składa się:
  - a) wymiana pościeli (pranie pościeli i materaca, dezynfekcja łóżka i materaca, przygotowanie łóżka, zużycie pościeli)- koszt 11 zł. brutto (skalkulowanych na podstawie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez ZOZ tj. ilość kg pościeli x opłata za pranie 1 kg oraz czas potrzebny na przygotowanie łóżka : ilość roboczogodzin x minimalna stawka godz. w zł.);
  - b) sprzątnięcie pokoju hotelowego i łazienki – 4 zł. brutto (przyjęto pow. 6m<sup>2</sup>/1łóżko x zł/1m<sup>2</sup> ceny sprzątnięcia );
  - c) zużycie energii elektrycznej do oświetlenia , przygotowanie ciepłego napoju, używanie sprzętu elektronicznego -5 zł brutto ( ustalono współczynnikiem na podstawie rzeczywistego kosztu zużycia energii i aktualnej ceny za 1 kWh ponoszonej przez szpital ilość kWh x 1 łóżko x cena za 1kWh);
  - d) zużycie wody do przygotowania ciepłego napoju i korzystania z kąpielni -2 zł. brutto (ustalona współczynnikiem na 1 łóżko na podstawie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez ZOZ za 1 m<sup>3</sup> pobór wody i ścieków –ilość m<sup>3</sup> x 1 łóżko x cena 1m<sup>3</sup>);
  - e) wywóz nieczystości stałych i pozostałe koszty eksploatacyjne co.,cw., – 3 zł. brutto (ustalona współczynnikiem na 1 łóżko na podstawie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez ZOZ –ilość m<sup>3</sup> x 1 łóżko x cena za 1 m<sup>3</sup>).
- 2) pobyt całodobowy w oddziale bez korzystania z pomieszczeń hotelowych -10 zł./doba na którą składa się:
  - a) zużycie energii elektrycznej do oświetlenia , przygotowanie ciepłego napoju, używanie sprzętu elektronicznego -5 zł. brutto ( ustalono współczynnikiem na podstawie rzeczywistego kosztu zużycia energii i aktualnej ceny za 1 kWh ponoszonej przez szpital ilość kWh x 1 łóżko x cena za 1kWh);
  - b) zużycie wody do przygotowania ciepłego napoju i korzystania z kąpielni -2 zł. brutto (ustalona współczynnikiem na 1 łóżko na podstawie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez ZOZ za 1 m<sup>3</sup> pobór wody i ścieków –ilość m<sup>3</sup> x 1 łóżko x cena 1m<sup>3</sup>)
  - c) wywóz nieczystości stałych i pozostałe koszty eksploatacyjne co., cw., – 3 zł. brutto (ustalona współczynnikiem na 1łóżko na podstawie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez ZOZ –ilość m<sup>3</sup> x 1 łóżko x cena za 1 m<sup>3</sup>).