

Zarządzenie nr 15/2022
Dyrektora Wojewódzkiego Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej
z dnia 25.05.2022 r.
w sprawie
opłat za pobyt opiekunów pacjentów w trakcie ich leczenia w roku 2022

Działając na podstawie art. 33 – 35 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.), zarządzam:

§ 1.

1. Każdemu pacjentowi WCP „Kubalonka” przysługuje nieodpłatnie prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, sprawowanej przez jednego prawnego opiekuna (rodzica).
2. Nieodpłatna dodatkowa opieka pielęgnacyjna sprawowana jest w warunkach szpitalnych, co oznacza, że prawny opiekun (rodzic) wyraża zgodę na sprawowanie tej opieki w pokojach wieloosobowych, w których mogą przebywać inne dzieci – pacjenci i ich prawni opiekunowie (rodzice).
3. Wyrażenie zgody, o której mowa w ust. 2, potwierdzane jest w formie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. W ramach nieodpłatnej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej prawnemu opiekunowi (rodzicowi) przysługuje:
 - 1) łóżko składane lub łóżko innego typu w zależności od sposobu wyposażenia pokoju,
 - 2) pościel,
 - 3) dostęp do łazienki i ubikacji.
5. Dyrektor WCP „Kubalonka” może odmówić prawa do nieodpłatnej dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, jeżeli taki wniosek, uzasadniony względami medycznymi, złożony przez kierownika oddziału.

§ 2.

1. Prawny opiekun (rodzic), o którym mowa w § 1, może skorzystać z odpłatnych posiłków podawanych na terenie WCP „Kubalonka”.
2. Posiłki podawane są w godzinach określonych harmonogramem wywieszonym na tablicy ogłoszeń.
3. Koszt pojedynczych posiłków wynosi:
 - 1) śniadanie – 9 zł,
 - 2) obiad – 19 zł,
 - 3) kolacja – 9 zł.
4. Prawny opiekun (rodzic) wykupuje posiłki najpóźniej w dniu przyjęcia do WCP „Kubalonka” lub na dwa dni przed dniem, którego wykupienie posiłków dotyczy.
5. Prawny opiekun (rodzic) może zrezygnować z wykupionych posiłków najpóźniej na dwa dni przed dniem, którego wykupione posiłki dotyczyły. Wówczas prawny opiekun (rodzic) składa odpowiedni wniosek w kasie WCP „Kubalonka”.
6. Rezygnacja, o której mowa w ust. 5 nie dotyczy osób korzystających z podniesionych standardów, o których mowa w § 3.

§ 3.

1. Prawny opiekun (rodzic), o którym mowa w § 1, może skorzystać z podniesionych standardów pobytu w WCP „Kubalonka”.
2. Podniesione standardy polegają w szczególności na:

- 1) korzystaniu z pokoju wyłącznie przez pacjenta i przez osoby mu towarzyszące, przy czym wyłączność nie oznacza braku dostępu do pokoju przez personel medyczny i służby obsługujące WCP „Kubalonka”,
- 2) korzystaniu z infrastruktury technicznej, dostępnej na terenie WCP „Kubalonka”, zgodnie z ogólnymi zasadami i szczegółowymi regulaminami, jeżeli poszczególne przestrzenie i urządzenia je posiadają.
3. Jeżeli osoba wymieniona w ust. 1 decyduje się na pobyt z podniesionym standardem, wówczas składa oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. Jeżeli osoba wymieniona w ust. 1 decyduje się na pobyt z podniesionym standardem, wówczas w skład ceny pobytu wchodzi również koszty posiłków wydawanych w trakcie pobytu.
5. Doby pobytu liczone są od godzin popołudniowych w dniu przyjęcia pacjenta (bez śniadania) do godzin popołudniowych w dniu wypisu (ze śniadaniem).
6. Koszt osobodnia pobytu opiekuna towarzyszącego pacjentowi w trakcie leczenia w Wojewódzkim Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej w 2022 r. przedstawia poniższa tabela:

Data pobytu		Koszt osobodnia pobytu opiekuna z wyżywieniem w zł					
od	do	Pokój z własnym węzłem sanitarnym			Pokój bez własnego węzła sanitarnego		
		pobyt do 7 dni	pobyt 8 – 14 dni	pobyt powyżej 14 dni	pobyt do 7 dni	Pobyt 8 – 14 dni	pobyt powyżej 14 dni
01.01.2022 r.	31.01.2022 r.	65	60	55	45	40	35
01.02.2022 r.	28.02.2022 r.	80	75	70	60	55	50
01.03.2022 r.	30.04.2022 r.	70	65	60	50	45	40
01.05.2022 r.	31.05.2022 r.	75	70	65	55	50	45
01.06.2022 r.	30.06.2022 r.	80	75	70	60	55	50
01.07.2022 r.	31.08.2022 r.	100	100	100	75	75	75
01.09.2022 r.	30.09.2022 r.	85	80	75	65	60	55
01.10.2022 r.	31.10.2022 r.	80	75	70	60	55	50
01.11.2022 r.	31.12.2022 r.	75	70	65	55	50	45

7. W przypadku opiekuna przebywającego z pacjentem w Pawilonie 4, koszt pobytu przedstawia poniższa tabela:

Data pobytu		Koszt osobodnia pobytu opiekuna z wyżywieniem w zł					
od	do	Pokój z własnym węzłem sanitarnym			Pokój bez własnego węzła sanitarnego		
		pobyt do 7 dni	pobyt 8 – 14 dni	pobyt powyżej 14 dni	pobyt do 7 dni	Pobyt 8 – 14 dni	pobyt powyżej 14 dni
01.06.2022 r.	30.06.2022 r.	80	75	70	60	55	50
01.07.2022 r.	31.08.2022 r.	95	95	95	75	75	75
01.09.2022 r.	30.09.2022 r.	80	75	70	60	55	50
01.10.2022 r.	31.12.2022 r.	75	70	65	55	50	45

8. W przypadku opiekuna przebywającego z pacjentem na pododdziale gruźliczym, koszt pobytu dla opiekuna wynosi 37 zł.
9. W przypadku opiekuna przebywającego z pacjentem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności lub dysponującego Kartą Dużej Rodziny, koszt pobytu dla opiekuna wynika z tabeli i jest pomniejszony o 10 zł, jednak nie mniej niż do kwoty 37 zł.
10. Dyrektor WCP „Kubalonka” w Istebnej może zmienić ceny pobytu określone w ust. 6 i 7, w określonym przedziale czasowym, na pisemny wniosek Kierownika Działu Statystyki, Rozliczeń i Dokumentacji Medycznej.
11. Na pisemny wniosek osób, o których mowa w ust. 1, Dyrektor WCP „Kubalonka” w Istebnej może wyrazić zgodę na zwrot opłaconych, a niewykorzystanych z powodów losowych, osobodni pobytu w Centrum.

12. Koszty, które ponosi WCP „Kubalonka” w związku z podniesionym standardem pobytu osób towarzyszących pacjentowi, są niezależne od kosztów wynikających z § 1 ust. 4.

§ 4.

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.06.2022 r.
2. Z dniem 01.06.2022 r. traci moc Zarządzenie nr 48/2021 Dyrektora Wojewódzkiego Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej z dnia 14.12.2021 r. w sprawie opłat za pobyt opiekunów pacjentów w trakcie ich leczenia w roku 2022.

p.o. Dyrektora
Wojewódzkiego Centrum Pediatrii
„Kubalonka” w Istebnej
Ryszard Macura

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2022 Dyrektora WCP „Kubalonka” w Istebnej z dnia 25.05.2022 r.
w sprawie opłat za pobyt opiekunów pacjentów w trakcie ich leczenia w roku 2022

Wzór oświadczenia

.....
(imię i nazwisko dziecka – pacjenta)

Istebna, dnia

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna dziecka)

.....
(adres zamieszkania prawnego opiekuna dziecka)

Ja niżej podpisany, mając do wyboru dwie formy pobytu w Wojewódzkim Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej opisane poniżej, jako sprawujący dodatkową opiekę pielęgnacyjną, w pełni świadomy wybieram formę wskazaną w pkt.

1. Pobyt nieodpłatny w sali wieloosobowej.
2. Pobyt odpłatny o podniesionym standardzie, pozwalający na korzystanie z pokoju wyłącznie przez pacjenta i przez osoby mu towarzyszące.

Wybierając formę wskazaną w pkt 1, wyrażam zgodę na nocleg opiekunów innych dzieci na sali chorych, gdzie nocować będzie moje dziecko (podopieczny).

Wybierając formę wskazaną w pkt 1, wyrażam również zgodę na mój nocleg z innymi opiekunami w sali noclegowej opiekunów na warunkach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

(czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka)

.....