



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Koszalinie

ul. Słowiańska 5. 75-846 Koszalin tel. 94 342 77 31, fax 94 341 03 95
www.krus.gov.pl, e-mail koszalin@krus.gov.pl

Koszalin, 08 KWI. 2016

0600-ZPRO.821.3.2016

URZĄD MIASTA I GMINY
URZĄD GMINY
- wg rozdzielnika

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie uprzejmie informuje, że rozpoczął się nabór wniosków na wakacyjne turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników urodzonych w latach 2001 – 2009.

W celu rozpowszechnienia informacji wśród osób zainteresowanych zwracamy się z uprzejmą prośbą o zamieszczenie załączonego komunikatu na Państwa tablicy ogłoszeń lub w innych miejscach, w których przebywają rolnicy.

Z poważaniem

DYREKTOR
OR KRUS w Koszalinie



**INFORMACJA O TURNUSACH REHABILITACYJNYCH DLA DZIECI ROLNIKÓW
ORGANIZOWANYCH PRZEZ KRUS:**

Każdego roku w okresie wakacji KRUS organizuje turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników uprawnionych do świadczeń Kasy, na których wypoczynek łączony jest z programem rehabilitacji leczniczej w zakresie:

- wad postawy i chorób układu ruchu,
- chorób układu oddechowego.

Turnusy rehabilitacyjne organizowane są dla dzieci:

z wadami postawy i chorobami układu ruchu w:

Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu,

w terminie 07.07.-27.07.2016 r.

z chorobami układu oddechowego w:

Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu,

w terminie 11.08.-31.08.2016 r.

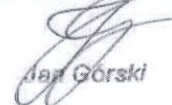
Zasady kierowania i kwalifikowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne:

- 1) przynajmniej jedno z rodziców (prawnych opiekunów) podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy. Jeżeli rolnik ubezpieczony jest na wniosek w pełnym zakresie – ubezpieczenie powinno trwać nieprzerwanie co najmniej rok;
- 2) wiek - dzieci urodzone w latach 2001-2009 (7 - 15 lat);
- 3) podstawą skierowania jest **wniosek kwalifikacyjny** wystawiony przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę, w leczeniu którego pozostaje dziecko wraz z **informacją wychowawcy klasy i oświadczeniem rodzica/opiekuna prawnego**; do wniosku należy dołączyć dokumentację medyczną związaną z leczeniem specjalistycznym dziecka. Wzór wniosku wraz z informacją wychowawcy i oświadczeniem (załącznik 2 i 2 a) dostępne są w Oddziale Regionalnym i Placówkach Terenowych oraz na stronie internetowej KRUS www.krus.gov.pl;

- 4) istotą kwalifikacji jest potwierdzenie wskazań do rehabilitacji i wykluczenie przeciwwskazań - „**Wskazania i przeciwwskazania zdrowotne do kierowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne**” (załącznik nr 3);
- 5) pierwszeństwo w skierowaniu na turnusy rehabilitacyjne mają w kolejności dzieci:
 - a) które po raz pierwszy złożyły wniosek i posiadają prawo do zasiłku pielęgnacyjnego,
 - b) które złożyły wniosek pierwszy (pierwszorazowo),
 - c) które odbyły rehabilitację w poprzednich latach, a mają prawo do zasiłku pielęgnacyjnego,Po wyczerpaniu powyższych przesłanek dopiero dzieci, które były na turnusie w ubiegłych latach.
- 6) odpłatność rodziców/opiekunów za pobyt każdego dziecka wynosi 200 zł.;
- 7) koszt podróży dziecka odpowiadający równowartości ceny biletów PKS lub PKP 2 kl. (w obie strony) pokrywają rodzice/opiekunowie prawni;
- 8) dzieci uczestniczące w turnusach rehabilitacyjnych ubezpieczone są od następstw nieszczęśliwych wypadków przez Centralę KRUS. Ubezpieczenie obejmuje pobyt dzieci na turnusie wraz z dojazdem do Centrum w dniu rozpoczęcia turnusu i z podróżą powrotną, w dniu zakończenia turnusu;

Wyjazd dzieci na turnus rehabilitacyjny następuje z siedziby Oddziału/Placówki Terenowej pod nadzorem wyznaczonego pracownika, odpowiedzialnego za bezpieczny przejazd dzieci na trasie OR/PT – CRR KRUS.

DYREKTOR
OR KRUS w Koszalinie



Jan Górski

TURNUSY REHABILITACYJNE DLA DZIECI

W okresie wakacji 2016 r. KRUS organizuje turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników uprawnionych do świadczeń Kasy, na których wypoczynek łączony jest z programem rehabilitacji leczniczej w zakresie:

- wad postawy i chorób układu ruchu,
- chorób układu oddechowego.

Pierwszeństwo w skierowaniu na turnusy rehabilitacyjne mają dzieci:

- które po raz pierwszy złożyły wniosek i posiadają prawo do zasiłku pielęgnacyjnego,
- które złożyły wniosek pierwszy (pierwszorazowo),
- które odbyły rehabilitację w poprzednich latach, a mają prawo do zasiłku pielęgnacyjnego,
- po wyczerpaniu powyższych przesłanek dzieci, które były na turnusie w ubiegłych latach.

Turnusy rehabilitacyjne organizowane dla dzieci:

z wadami postawy i chorobami układu ruchu w:
Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu,
w terminie 07.07 - 27.07.2016 r.

z chorobami układu oddechowego w:
Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu,
w terminie 11.08 - 31.08.2016 r.

Wymagany wiek dziecka 7 - 15 lat
dzieci urodzone w latach 2001-2009.

Podstawą skierowania jest wniosek kwalifikacyjny, który wypełnia lekarz ZOZ lub lekarz specjalista, u którego dziecko jest leczone wraz z informacją wychowawcy klasy i oświadczeniem rodzica/opiekuna

(Wniosek dostępny jest w Oddziale Regionalnym KRUS w Koszalinie i podległych Placówkach Terenowych oraz na stronie internetowej www.krus.gov.pl)

Termin złożenia wniosku do dnia 13.05.2016 r.

Czy dziecko pozostaje w leczeniu (stałej opiece) lekarza specjalisty? Tak / Nie

Jeśli tak, należy podać jakiego: ortopedy, kardiologa, pulmonologa, neurologa, psychiatry*, innego

(W przypadku stałej opieki lekarza specjalisty, do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia rehabilitacji leczniczej).

Jeżeli dziecko ma zlecone stałe przyjmowanie leków należy podać ich nazwy, dawkowanie i sposób ich podawania.

.....
.....

2. Badanie przedmiotowe

Stan ogólny wzrost waga.....

skóra.....

węzły chłonne obwodowe.....

.....

gardło – migdałki podniebienne uzębienie

• Układ oddechowy:

klatka piersiowa..... szmer oddechowy

ocena wydolności

• Układ sercowo-naczyniowy

czynność serca /min.

ocena wydolności

• Jama brzuszna przepuklina

• Układ moczowo-płciowy:

.....

• Układ nerwowy i narządy zmysłów:

wzrok słuch

choroby / wady: wzroku, zaburzenia głosu, mowy, słuchu* inne

stosowane aparaty i środki korekcyjne: szkła, soczewki kontaktowe, aparat słuchowy* inne

.....

Zaburzenia ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego.....

.....

ogólna ocena stanu psychicznego:

.....

• Układ ruchu: postawa - budowa / wady i zaburzenia.....

.....

.....

ogólna ocena sprawności ruchowej:

* właściwe podkreślić

3. Wyniki badań pomocniczych oraz ewentualnych konsultacji specjalistycznych niezbędnych do prawidłowego ustalenia programu rehabilitacji leczniczej.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. Rozpoznanie:

A. choroba / wada – podstawowy problem zdrowotny dziecka uzasadniający skierowanie na rehabilitację leczniczą.....

.....
.....

kod statystyczny choroby A			
----------------------------	--	--	--

wg. Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. Rewizja dziesiąta ICD-10.

B. choroby / wady współistniejące

.....
.....

Potwierdzenie zdolności dziecka do
samodzielnego wykonywania podstawowych czynności życiowych
oraz wykluczenie bezwzględnych przeciwwskazań przedstawionych poniżej

TAK	NIE

.....
pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

.....
podpis i pieczęć imienna lekarza

miejsowość i data

Bezwzględne przeciwwskazania do kwalifikowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne

- 1) upośledzenie sprawności ogólnej powodujące konieczność stałej opieki i pomocy osoby drugiej w wykonywaniu podstawowych czynności życiowych tj. ubieraniu się, jedzeniu, myciu i załatwianiu potrzeb fizjologicznych,
- 2) stan wymagający poruszania się przy pomocy wózka inwalidzkiego,
- 3) kalectwo wymagające specjalnej, indywidualnej opieki np. niedowidzenie znacznego stopnia, upośledzenie słuchu w stopniu uniemożliwiającym porozumiewanie się mimo posiadanego aparatu słuchowego,
- 4) choroba nowotworowa,
- 5) niewydolność układów: krążenia, oddechowego i moczowego,
- 6) cukrzyca i inne niewyrównane zaburzenia hormonalne i metaboliczne,
- 7) ostre i przewlekłe choroby zakaźne,
- 8) upośledzenie umysłowe, zaburzenia psychiczne i zachowania (agresja),
- 9) moczenie nocne,
- 10) padaczka,
- 11) ropne i pasożytnicze choroby skóry,
- 12) stany chorobowe, wymagające kontynuacji leczenia z koniecznością kontroli wskaźników morfologicznych lub/i biochemicznych krwi.

IV. Ocena i kwalifikacja wniosku przez lekarza regionalnego inspektora w OR/PT KRUS

Kwalifikuję – Tak / Nie

na turnus rehabilitacyjny w w terminie

.....
/ data/

.....
podpis i pieczętka
lekarza regionalnego inspektora OR/PT KRUS

