



**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Placówka Terenowa w Jędrzejowie**

Al. Piłsudskiego 5, 28-300 Jędrzejów
tel. 41 386 52 66, 41 386 86 70 fax 41 386 13 02
www.krus.gov.pl, e-mail jedrzejow@krus.gov.pl

Jędrzejów 20.03.2017 r.

**Pan/ Pani
Burmistrz / Wójt
Miasta i Gminy/Gminy**

powiatu jędrzejowskiego

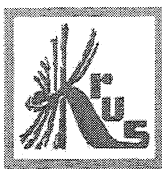
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Jędrzejowie zwraca się z uprzejmą prośbą o zamieszczenie pisma Dyrektora Biura Prewencji i Rehabilitacji Centrala KRUS (pismo w załączeniu wraz z Wnioskiem) na tablicach informacyjnych znajdujących się w Państwa siedzibie oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy / Urzędu Gminy.

Przedmiotowe pismo dotyczy zorganizowania w okresie wakacji w 2017 roku przez KRUS turnusów rehabilitacyjnych dla dzieci rolników uprawnionych do świadczeń Kasy. Turnusy rehabilitacyjne dla Oddziału Regionalnego KRUS Kielce zaplanowane zostały w Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu-Zdroju w terminie 08/08-28/08.2017r. (36 miejsc) oraz Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju w terminie 16/07-05/08.2017 r. (30 miejsc).

Wniosek o skierowanie dziecka na turnus rehabilitacyjny należy składać w Placówce Terenowej KRUS w Jędrzejowie **do dnia 30 kwietnia 2017 r.**

Z poważaniem

KIEROWNIK
Placówki Terenowej KRUS
mgr Michał Mołenda



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Centrala
Biuro Prewencji i Rehabilitacji

Al. Niepodległości 190, 00 - 608 Warszawa tel: 0 22 592 64 10; fax: 0 22 592 66 76
www.krus.gov.pl e-mail: bpir@krus.gov.pl

0000-PR.821. / 2017

Warszawa, dnia 10. 03. 2017 r.

Pani/Pan
Dyrektor Oddziału Regionalnego
KRUS
wszyscy

Szanowni Państwo

W okresie wakacji 2017 roku KRUS zorganizuje turnusy rehabilitacyjne dla 1 176 **dzieci rolników** uprawnionych do świadczeń Kasy.

Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci z chorobami **układu oddechowego** zorganizowane zostaną w:

- Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Szklarskiej Porębie, jeden turnus w terminie 12.07. - 01.08.2017 r.
- Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu Zdroju, dwa turnusy w terminach: pierwszy turnus 18.07-07.08.2017 r., drugi turnus 08.08-28.08.2017 r.
- Centrum Rehabilitacji Rolników w Świnoujściu, jeden turnus w terminie 11.08. - 31.08.2017 r.

Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci z wadami postawy i chorobami **układu ruchu** zorganizowane zostaną w :

- Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu - Zdroju, dwa turnusy w terminach: pierwszy turnus 25.06-15.07.2017 r., drugi turnus 16.07-05.08.2017 r.
- Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedleu, dwa turnusy w terminach: pierwszy turnus 10.07-30.07.2017 r., drugi turnus 31.07-20.08.2017 r.

Liczbę miejsc przyznanych oddziałom regionalnym do poszczególnych CRR KRUS zawiera **załącznik nr 1**. Limit miejsc ustalono biorąc pod uwagę liczbę ubezpieczonych w III kwartale 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 **2002 – 2010 (7-15 lat)**,
- 3) podstawą skierowania dziecka jest wniosek kwalifikacyjny zał. nr 2 stanowiący załącznik do ZARZĄDZENIA NR 7 PREZESA KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO z dnia 8 marca 2017 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania wniosku o skierowanie dziecka na turnus rehabilitacyjny(...). Wniosek powinien być wystawiony przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę, w leczeniu którego pozostaje dziecko.

Wzór wniosku dostępny jest na stronie internetowej KRUS www.krus.gov.pl.

- 4) pracownik komórki do spraw rehabilitacji OR/PT przed przekazaniem wniosku do oceny merytorycznej lekarzowi regionalnemu inspektorowi dokonuje jego weryfikacji pod względem formalnym, m.in. uprawnień do rehabilitacji leczniczej realizowanej przez KRUS oraz kompletności wypełnienia dokumentu przez lekarza wystawiającego,

UWAGA! Należy przestrzegać zasady, by wymiana dokumentów między OR/PT a Centralą KRUS odbywała się zgodnie z obowiązującymi zasadami przetwarzania danych osobowych przez upoważnionych pracowników KRUS.

- 5) dzieci wskazane do skierowania na turnus rehabilitacyjny w centrum rehabilitacji rolników kwalifikuje lekarz regionalny inspektor OR/PT KRUS na podstawie przedstawionego wniosku, poświadczając to podpisem i pieczętą imienną. Istotą kwalifikacji jest potwierdzenie wskazań do rehabilitacji. „Wskazania medyczne do kwalifikowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne” zawiera zał. nr 3,
- 6) pierwszeństwo w skierowaniu na turnusy rehabilitacyjne mają dzieci, w przypadku których rodzic lub opiekun prawny złożył wniosek:

- **po raz pierwszy i dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności,**
- **po raz pierwszy,**
- **dziecka, które odbyło rehabilitację w poprzednich latach i ma orzeczenie o niepełnosprawności.**

Po wyczerpaniu powyższych przypadków na turnusy rehabilitacyjne mogą być kierowane dzieci, które były na turnusie w latach ubiegłych,

- 7) **ostatecznego zatwierdzenia listy dzieci kierowanych na rehabilitację w ramach przyznanego limitu dokonuje dyrektor OR KRUS,**

- 8) dyrektor OR KRUS zobowiązany jest do rozesłania informacji o możliwości wyjazdu na turnus rehabilitacyjny m.in. w szkołach, placówkach publicznych, podmiotach leczniczych itp. na terenie podległych PT i oddziału,
- 9) odpłatność rodziców za pobyt każdego dziecka wynosi 200 zł. W przypadku gdy sytuacja materialna lub rodzinna (sieroty, półsieroty, rodziny niepełne) uniemożliwia dokonanie wpłaty, dyrektor oddziału regionalnego KRUS może obniżyć jej wysokość lub zwolnić częściowo lub całkowicie od jej wniesienia. Wpłaty za pobyt dziecka na turnusie rehabilitacyjnym dokonuje się w OR/PT KRUS,
- 10) koszt podróży dziecka na turnus odpowiadający równowartości ceny biletów PKS lub PKP 2 kl. (w obie strony) pokrywają rodzice /opiekunowie prawni,
- 11) pisemna informacja dla rodziców o zakwalifikowaniu dziecka na turnus rehabilitacyjny powinna zawierać m. in.:
 - a) listę rzeczy, w które należy wyposażyć dziecko wyjeżdżające na turnus (obuwie oraz strój sportowy, czepek kąpielowy, kąpielówki, klapki basenowe, szlafrok z kapturem, kurtkę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, przybory toaletowe oraz krem z filtrem UVA i UVB),
 - b) prośbę o pisemne podanie nazw leków przyjmowanych stale przez dziecko oraz ich dawkowanie. Leki, w które rodzic zaopatrzy dziecko powinny znajdować się w oryginalnych opakowaniach, zapakowane oddzielnie w przypadku, gdy na turnus wyjeżdża rodzeństwo,
 - c) informację o korzyściach i uzyskaniu pozytywnych efektów rehabilitacji dziecka uczestniczącego w całym turnusie oraz o możliwości wcześniejszego odbioru dziecka z turnusu wyłącznie w sytuacjach losowych,
- 12) dzieci uczestniczące w turnusach rehabilitacyjnych ubezpieczone będą od następstw nieszczęśliwych wypadków przez Centralę KRUS. Ubezpieczenie obejmie pobyt dzieci na turnusie wraz z dojazdem do Centrum w dniu rozpoczęcia turnusu i z podróżą powrotną, w dniu zakończenia turnusu,
- 13) przed przekazaniem wniosków do Biura Prewencji i Rehabilitacji C/KRUS pracownik komórki ds. rehabilitacji OR/PT dokonuje ich ostatecznego sprawdzenia pod względem kompletności i poprawności wypełnienia wszystkich pozycji (w przypadku wniosku wydrukowanego na pojedynczych kartkach w formacie A4 każda kartka powinna zawierać imię i nazwisko dziecka, którego dany wniosek dotyczy), do wniosku dołącza się dokumentację medyczną związaną z leczeniem specjalistycznym dziecka,
- 14) wnioski należy zarejestrować w systemie KRH do 26 maja 2017 r.,
- 15) listy dzieci zakwalifikowanych na turnusy rehabilitacyjne (wg wzoru – zał. nr 4a) w:
 - CRR KRUS w Horyńcu Zdroju – dwa turnusy

- CRR KRUS w Jedlcu – dwa turnusy,
- CRR KRUS w Iwoniczu Zdroju – dwa turnusy,
- CRR KRUS w Szklarskiej Porębie - jeden turnus,
- CRR w Świnoujściu - jeden turnus,

należy przesłać wraz z **wersją elektroniczną (Excel)** i wnioskami kwalifikacyjnymi do Biura Prewencji i Rehabilitacji C/KRUS w **nieprzekraczalnym terminie do 26 maja 2017r.**,

16) listy dzieci, które faktycznie przebywały na turnusach rehabilitacyjnych (wg wzoru – zał. nr 4b) oraz informację z każdego oddziału o liczbie dzieci wielokrotnie korzystających z rehabilitacji z uwzględnieniem dzieci, które korzystały z rehabilitacji po raz pierwszy, drugi, trzeci, itd. (wg wzoru – zał. nr 5) należy przesłać do Biura Prewencji i Rehabilitacji C/KRUS w **nieprzekraczalnym terminie 14 dni po zakończeniu każdego z turnusów rehabilitacyjnych.**

Przewóz dzieci może odbywać się:

- publicznym środkiem transportu,
- autokarem wynajętym przez OR/PT.

Przewóz dzieci wynajętym autokarem może nastąpić pod warunkiem pełnego wykorzystania miejsc i przy możliwie najniższych kosztach jego wynajmu.

Wyjazd z OR/PT powinien nastąpić nie wcześniej niż w dniu rozpoczęcia turnusu.

Wyjazd dzieci z Centrum powinien nastąpić po śniadaniu ostatniego dnia pobytu na turnusie rehabilitacyjnym.

Przed podróżą w obie strony należy **OBLIGATORYJNIE** dokonać policyjnej kontroli pojazdu i kierowcy (odpowiedzialność: dyrektor OR w porozumieniu z dyrektorem Centrum)

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

Biuro Prewencji i Rehabilitacji zwiększy plan kosztów FPiR o różnicę pomiędzy wpłatami rodziców za koszty podróży a kosztem poniesionym przez OR za wynajęcie autokaru. Informację o ww. różnicy prosimy przesłać po zawarciu umowy z przewoźnikiem w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 26 maja 2017 r. (kwotę należy zaokrąglić do 100 złotych).**

Do wiadomości:

1. Pani Agnieszka Myśliwiec Główny Księgowy KRUS

z poważaniem

DYREKTOR
Biura Prewencji i Rehabilitacji
Łezany Nobis

Wskazania medyczne do kwalifikowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne

- *z chorobami układu oddechowego*

- 1) Przewlekły nieżyt górnych dróg oddechowych.
- 2) Nawracające infekcje gardła i zatok obocznych nosa.
- 3) Stan po przebytych zapaleniu płuc i opłucnej.
- 4) Przewlekłe choroby układu oddechowego o podłożu alergicznym, w tym spastyczny nieżyt oskrzeli i astma oskrzelowa w okresie wydolności oddechowej.

- *z wadami postawy i chorobami układu ruchu*

- 1) Wady postawy i deformacje kostne.
- 2) Boczne skrzywienie kręgosłupa.
- 3) Koślawość i szpotawość kończyn - stany wymagające ćwiczeń korekcyjnych.
- 4) Płaskostopie (płaskokoślawość) i stopy końsko-szpotawe.
- 5) Stany pourazowe i po operacjach korekcyjnych narządu ruchu.
- 6) Upośledzenie funkcji układu ruchu w następstwie chorób ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, w tym niedowład spastyczny pochodzenia mózgowego u dzieci z prawidłowym rozwojem umysłowym.

UWAGA:

Do CRR KRUS w Horyńcu Zdroju i Jedlcu mogą być kierowane dzieci, u których poza chorobą układu ruchu, stanowiącą podstawę kierowania na rehabilitację, współistnieją przewlekłe i nawracające nieżyty górnych dróg oddechowych.



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

Oddział Regionalny / Placówka Terenowa KRUS

W

WNIOSEK

o skierowanie dziecka urodzonego w latach 2002- 2010
na turnus rehabilitacyjny z powodu:

- ☐ wad postawy i chorób układu ruchu
- ☐ chorób układu oddechowego

Dane rodzica/opiekuna prawnego ubezpieczonego w KRUS

.....
nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
telefon

.....
adres zamieszkania

I. Dane osobowe dziecka

.....
nazwisko i imię

.....
data urodzenia

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności ?
Czy na dziecko pobierany jest zasiłek pielęgnacyjny?

Tak ☐ / Nie ☐
Tak ☐ / Nie ☐

II. Badania lekarskie

1. Wywiad (zgłaszane dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie)

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

Czy dziecko jest leczone w Poradni Specjalistycznej?

Tak ☐ / Nie ☐

Jeżeli tak, to w jakiej? (proszę dołączyć opinię lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań do podjęcia rehabilitacji leczniczej).

Inne dane o stanie zdrowia dziecka, takie jak: alergia, choroba lokomocyjna, aparat ortodontyczny, okulary, inne zaopatrzenie.

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

Czy dziecko przyjmuje leki?

Tak ☐ / Nie ☐

Jeżeli tak, to jakie?

.....
.....

Szczepienia ochronne (data lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wypisem szczepień) :

teżec
błonica.....
dur.....
inne.....
.....
.....

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 brzusznaprzepuklina

• 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

Ośrodkowy i obwodowy układ nerwowy.....

Stan psychiczny :

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

ogólna ocena sprawności ruchowej:

* właściwe podkreślić

3. Wyniki badań dodatkowych 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

.....

.....

Czy dziecko jest zdolne do
samodzielnego wykonywania podstawowych czynności życiowych?

TAK	NIE
☐	☐

Czy stwierdza się przeciwwskazania do kwalifikowania dziecka na turnus rehabilitacyjny?

TAK	NIE
☐	☐

.....
pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

.....
podpis i pieczętka imienna lekarza

.....
miejscowość i data

**Bezwzględne przeciwwskazania
do kwalifikowania dzieci na turnusy rehabilitacyjne - według Rozporządzenia Ministra
Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania
pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego.**

**IV. Ocena i kwalifikacja wniosku przez lekarza regionalnego inspektora w Oddziale
Regionalnym /Placówce Terenowej KRUS**

Kwalifikuję – Tak ☐ / Nie ☐

na turnus rehabilitacyjny w w terminie

.....
/ data/

.....
podpis i pieczętka
lekarza regionalnego inspektora
oddziału regionalnego/placówki terenowej KRUS



I. Informacja wychowawcy klasy o dziecku
dotycząca wniosku o skierowanie dziecka urodzonego
w latach - na turnus rehabilitacyjny

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis wychowawcy klasy)

pieczęć szkoły

II. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

1. Wyrażam zgodę na leczenie rehabilitacyjne mojego dziecka w czasie trwania turnusu rehabilitacyjnego w miejscu i terminie jak we wniosku.
2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, ewentualną hospitalizację, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.
3. Jednocześnie stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym.
4. Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że zarówno KRUS - organizator turnusu, zakład rehabilitacyjny jak i członkowie kadry pedagogicznej nie ponoszą odpowiedzialności za cenne przedmioty (aparaty fotograficzne, odtwarzacze muzyki, telefony komórkowe, itp.) posiadane przez moje dziecko.
5. Poinformowałem/em współmałżonka/opiekuna prawnego o złożeniu wniosku o skierowanie dziecka na turnus rehabilitacyjny oraz przekazałem/em informacje zawarte w pkt. 1 - 4 niniejszego oświadczenia a współmałżonek/opiekun prawny wyraził zgodę na skierowanie dziecka na rehabilitację.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku kwalifikacyjnym na potrzeby niezbędne do udzielenia świadczeń rehabilitacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)