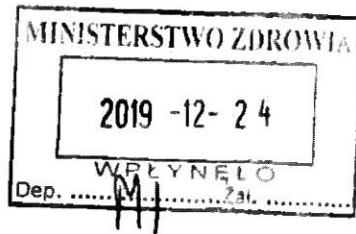


~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~



29.11.2019

Petycja

Sz. P. Marlena Małąg Minister Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej ul.

Nowogrodzka 1/3/5 00-513 Warszawa

Ministerstwo Zdrowia ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

Narodowy Fundusz Zdrowia ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa

Sz. P. Elżbieta Witek Marszałek Sejmu RP Kancelaria Sejmu RP

ul. Wiejska 4/6/8 00-902 Warszawa

Sz. P. Tomasz Grodzki Marszałek Senatu RP Kancelaria Senatu RP

ul. Wiejska 6 00-902 Warszawa

Sz. P. Jarosław Kaczyński Prezes Prawa i Sprawiedliwości Poseł na Sejm RP Siedziba

Prawa i Sprawiedliwości ul. Nowogrodzka 84/86, 02-018 Warszawa

Moje wystąpienie jest konsekwencją uzyskanych odpowiedzi (Załącznik Nr.1) na „List Otwarty” (Załącznik Nr.2) środowisk osób niepełnosprawnych z rodzicami i opiekunami z terenu żywiecczyny. Uprzejmie prosimy o uzupełnienie uzyskanej odpowiedzi w następujących kwestiach:

1. Postulat

Istnieje pilna potrzeba wydania rozporządzenia lub innego aktu prawnego który by nakłaniał gminy, miasta oraz PCPRy do stworzenia następującej ewidencji:

- a) Ewidencja osób niepełnosprawnych o znacznym stopniu niepełnosprawności lub przyznanej pierwszej grupie inwalidztwa dla osób gdzie niepełnosprawność powstała po 18 roku życia które potrzebują pomocy osób drugich ponieważ mają ograniczoną możliwość samodzielnej egzystencji.
- b) Ewidencja dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem o konieczności stałej lub długoterminowej opieki, lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji.

Uzasadnienie

Brak takiej ewidencji na szczeblu gminy, miasta oraz powiatu wręcz uniemożliwia skuteczną pomoc dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub pierwszej grupie inwalidzkiej. Pracownicy socjalni nie są zobowiązani w takim przypadku do udzielenia pomocy jeżeli rodzina lub osoby drugie nie zwrócą się o taką pomoc do GOPSu, MOPSu lub PCPRu. Taka sytuacja tworzy ogromną lukę w całym systemie i zdejmuje odpowiedzialność z urzędników. Istnieje pilna potrzeba, żeby wskazać w rozporządzeniu lub innym akcie prawnym kto powinien odpowiadać za stworzenie na terenie gminy, miasta, powiatu ewidencji osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub pierwszej grupie inwalidzkiej.

2. Brak jakiegokolwiek informacji w otrzymanej odpowiedzi na następujące pytanie:

- a) **Terminu i kierunku reformy systemu orzecznictwa o niepełnosprawnościach** przygotowywanej przez Międzyresortowy Resort do Pracy pod przewodnictwem Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.



b) **Brak informacji na temat realizacji wyroku Trybunału Konstytucyjnego K38/13** oraz postulatu braku prawa do świadczenia pielęgnacyjnego opiekunów mających ustalone prawo do wcześniejszej emerytury (tzw. EWK) w wysokości mniejszej niż wysokość świadczenia pielęgnacyjnego.

3. Uprzejmie prosimy o **przeanalizowanie propozycji projektu dotyczącego tzw. „rehabilitanta środowiskowego”**, który by funkcjonował na wzór pielęgniarek środowiskowych na stworzonej bazie ewidencji osób niepełnosprawnych (uzasadnienie w Liście Otwartym) na terenie każdej gminy, miasta oraz powiatu.

4. **Istnieje ogromna potrzeba stworzenia nowego modelu w uzyskania pomocy przez rodziny które przeżywają różnego rodzaju kryzysy.**

Z uzyskanej statystyki wynika, że w Polsce na 3 zawarte małżeństwa w danym roku kalendarzowym jest orzekany jeden rozwód. Taki negatywny trend powoduje, że najbardziej cierpią dzieci w rozbitych rodzinach. Rządy Zjednoczonej Prawicy oficjalnie stawiają na tradycyjny model rodziny oparty na chrześcijańskich konserwatywnych wartościach. Wkrótce może się okazać, że rodziny w Polsce będą miały środki finansowe lecz połowa z nich będzie żyła w rozbitych związkach małżeńskich.

~~ST~~
~~AK~~
~~NI~~
~~67~~
~~68~~
~~69~~
~~70~~
~~71~~
~~72~~
~~73~~
~~74~~
~~75~~
~~76~~
~~77~~
~~78~~
~~79~~
~~80~~
~~81~~
~~82~~
~~83~~
~~84~~
~~85~~
~~86~~
~~87~~
~~88~~
~~89~~
~~90~~
~~91~~
~~92~~
~~93~~
~~94~~
~~95~~
~~96~~
~~97~~
~~98~~
~~99~~
~~100~~

Utworzenie nowego projektu tj., „Rehabilitant środowiskowy” jako postulat osób z niepełnosprawnością ich rodziców i opiekunów poparty zasadnością przez środowisko fizjoterapeutów z regionu Żywiecczyzny

1. Utworzenie nowego projektu pod nazwą Rehabilitant Środowiskowy, który by funkcjonował na wzór pielęgniarek środowiskowych i wykonywał usługę m.in.:

- Rehabilitacji w domu pacjenta o znacznym stopniu niepełnosprawności lub pierwszej grupy.

- Fizjoterapeuta „rehabilitant środowiskowy” przeprowadzałby profesjonalny, merytoryczny instruktaż wśród rodziców, opiekunów w jaki sposób powinni postępować z osobami niepełnosprawnymi i ergonomicznemu przenoszeniu z łóżka na wózek inwalidzki, podstaw technik fizjoterapii do samodzielnego wykonania w domu tj. podstaw masażu, ćwiczeń przyłóżkowych itp. Rehabilitant przeprowadzałby również szkolenie dotyczące ergonomii pracy z pacjentem czyli uczył technik minimalizujących uszkodzenia aparatu ruchu opiekuna czy też rodzica osoby z niepełnosprawnością

- Bardzo istotna jak nie najważniejsza jest diagnostyka i w razie potrzeby rehabilitacja dzieci do pierwszego roku życia. Dzieci u których zdiagnozowalibyśmy dysfunkcje w zakresie narządu ruchu, układu neurologicznego istnieje potrzeba rehabilitacji wspomagającej rozwój fizjologiczny nawet cztery razy dziennie, ponieważ mózg dziecka jest w stanie zapamiętać około 3 godzin prawidłowego wzorca ruchowego. W okresie wczesnego rozwoju rodzice ponoszą ogromne koszty finansowe na które bardzo często nie jest ich stać. Jeżeli dojdzie do diagnostyki, a następnie pomocy w formie regularnej fizjoterapii, to dzieci które uległy niedotlenieniom okołoporodowym, wadą układu neurologicznego i innym patologią np., dziecięce porażenie mózgowe są w stanie odzyskać pełną sprawność. Inwestując w prawidłowy rozwój dziecka szczególnie w pierwszym roku życia, w przyszłości nie będzie ponosiło nakładów finansowych. Wręcz przeciwnie osoby te jako zdrowe przyczynia się do wypracowania dochodu narodowego.

2. Jako grupa fizjoterapeutów pracujących z dziećmi i osobami z niepełnosprawnością proponujemy działania profilaktyczne. Uważamy, iż każde dziecko po narodzinach powinno być obowiązkowo zbadane między innymi przez fizjoterapeutę i neurologa dziecięcego w pierwszych trzech miesiącach życia. Tzw. „fizjoterapeuta środowiskowy” przynajmniej raz w miesiącu powinien badać dziecko pod kątem układu neurologicznego i dysfunkcji ruchowej. W tym przypadku takie działania spowodują iż przyszłe pokolenia będą zdrowe (**profilaktyka**).

Finansowanie Rehabilitanta Środowiskowego powinno być finansowane przez NFZ ze środków zarezerwowanych w istniejącej już ustawie o bezkolejkowej rehabilitacji o znacznym stopniu niepełnosprawności i pierwszej grupy jak również z środków na ten cel w samorządach lokalnych. Istnieje potrzeba przeznaczenia środków finansowych dla grupy dzieci do pierwszego roku życia. Jako dodatkowe spostrzeżenie, mimo bezkolejkowej rehabilitacji forma ta nie do końca prawidłowo funkcjonuje, a spowodowane to jest małymi nakładami na prace fizjoterapeuty z kwoty 120 zł fizjoterapeuta otrzymuje 25 zł z dojazdem (umowa cywilno -prawna) a resztę dostaje firma która podpisała umowę z funduszem. Z racji tego większość fizjoterapeutów nie podejmuje się tej formy pracy z powodu niskiej stawki, a co za tym idzie, kolejki do rehabilitacji szybko się wydłużają. Rozwiązaniem tego problemu było by np. obowiązkowe zwiększenie stawki nałożone przez Ministerstwo dla fizjoterapeuty na firmę lub podpisanie umowy NFZ bezpośrednio ■

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]