Załącznik Nr 3 do Regulaminu funkcjonowania wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego w Dębinie i rekrutacji do projektu „Projekt na miarę"

.....
(Pieczątka zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego)

ZAŚWIADCZENIE

dla potrzeb Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach w związku z realizacją projektu pn. „Projekt na miarę" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna Działanie 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Imię i nazwisko pacjenta .....
Miejsce zamieszkania.....

Stwierdzam, że na podstawie oceny stopnia niesamodzielności za pomocą Skali Barthel pacjent jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu *

□ TAK □ NIE

wymaga sprzętu (rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego)

□ TAK □ NIE

jeśli tak to jakiego (należy wymienić nazwę każdego sprzętu, którego pacjent potrzebuje)

.....na okres od.....do.....**
(Nazwa sprzętu)
.....na okres od.....do.....**
(Nazwa sprzętu)
.....na okres od.....do.....**
(Nazwa sprzętu)

Powyższy sprzęt może być w 100% refundowany ze środków publicznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017r

□ TAK □ NIE

....
(Miejscowość i data) (Podpis i pieczątka lekarza)

*Osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny stopnia samodzielności fizycznej stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie po schodach, siadanie, ubieranie się, utrzymania higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych. Za osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uznaje się również dzieci, nad którymi opiekę sprawuje uczestnik projektu.

**maksymalnie 6 miesięcy, ale nie dłużej niż do 31.12.2022r.

Wykaz sprzętu wypożyczalni:

Sprzęt pielęgnacyjny: wózki toaletowo-prysznicowe, nakładki na sedes, fotele toaletowe, taborety prysznicowe, wanny do kąpieli w łóżku, siedziska wannowe z oparciem, ławki nawannowe, materace przeciwodleżynowe bąbelkowe, materace przeciwodleżynowe rurowe, materace przeciwodleżynowe gofrowane, poduszki przeciwodleżynowe, przenośne baseny do mycia głowy.

Sprzęt rehabilitacyjny: łóżka rehabilitacyjne elektryczne dla dorosłych i dla dzieci, rotory elektryczne, rotory mechaniczne, rotory zespolone z modułem siedzenia, PSS, tory do nauki chodzenia, rowerki stacjonarne, rehabilitacyjne rowery trójkołowe, materace rehabilitacyjne 3 częściowe, drabinki rehabilitacyjne.

Sprzęt wspomagający: wózki inwalidzkie ręczne, wózki inwalidzkie stabilizujące plecy i głowę, wózki inwalidzkie XXL, wózki inwalidzkie dziecięce typu parasolka, wózki inwalidzkie dla dzieci, wózki inwalidzkie specjalne, wózki inwalidzkie do aktywnej rehabilitacji dla dorosłych, wózki inwalidzkie do aktywnej rehabilitacji dla dzieci, balkoniki rehabilitacyjne 2 koła, balkoniki rehabilitacyjne 4 koła, balkoniki rehabilitacyjne stałe, chwytaki, temblaki, kule łokciowe dla dorosłych, kule łokciowe dla dzieci, laski inwalidzkie trójnóg, laski inwalidzkie czwórnóg, laski składane, poduszki do wózka inwalidzkiego, kołnierze ortopedyczne, ortezy ortopedyczne czaszkowe, ortezy ortopedyczne półgorsetowe piersiowe, stabilizatory stawu skokowego, ortezy nadgarstkowe z ujęciem kciuka, ortazy stawu kolanowego, ortezy stawu biodrowego, ortezy stopowo – goleniowe, ortezy goleniowo – udowe, szafki przyłóżkowe z rozkładanym blatem.