

INFORMATOR

*Wspieranie rodzin, kobiet w ciąży
i ich rodzin na terenie Gminy Bytów.*

Bytów 2017

1. ODBIORCY USŁUG ASYSTENTA RODZINY.....	5
2. CELE, ZADANIA I ROLA ASYSTENTA RODZINY.....	7
3. ETAPY ASYSTENTURY.....	8
4. KRYTERIA KORZYSTANIA Z UPRAWNIENÍ DLA KOBIET W CIAŻY I RODZIN 10	
5. KATALOG MOŻLIWEGO WSPARCIA – OFEROWANE FORMY POMOCY.....	11
6. DODATKOWE UPRAWNIENIA DLA RODZIN.....	15
7. WYKAZ INSTYTUCJI MEDYCZNYCH I DIAGNOSTYCZNYCH.....	17
8. WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNE I TERAPEUTYCZNE ...	22
9. WYKAZ LOKALNYCH INSTYTUCJI I ORGANIZACJI WSPIERAJĄCYCH RODZINĘ.....	25
10. OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA DLA DZIECI.....	28
11. ZAŁĄCZNIKI.....	29

WSTĘP

Informacja o nieprawidłowościach w przebiegu ciąży lub porodu, pojawienie się na świecie dziecka z wadami rozwojowymi, czy genetycznymi jest dla kobiety i jej rodziny źródłem poważnego kryzysu. Może on spowodować brak poczucia kontroli oraz dezorientację w właściwym funkcjonowaniu na wszystkich płaszczyznach życiowych. Opieka i wychowanie dziecka niepełnosprawnego również dostarcza bodźców stresogennych rodzicom, które łączą się z problemami emocjonalnymi oraz zdrowotnymi. Dodatkowymi czynnikami ryzyka dla rodziców mogą być również brak lub powierzchowne przekazanie informacji na temat stanu zdrowia dziecka i form pomocy, przedmiotowe traktowanie przez instytucje czy brak oparcia wśród najbliższych. Niezależnie od tego z jakimi wadami rozwojowymi urodzi się dziecko, jego rodzice potrzebują wsparcia. Zatem istotnym byłoby, aby wsparcie dotarło do nich jak najszybciej.

Od 1 stycznia 2017 roku z dniem wejścia w życie ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku O wspieraniu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, zwanej w dalszej części ustawą „Za życiem”, zwiększył się zakres działania asystenta rodziny w ten sposób, że przypisano mu funkcję **koordynatora kompleksowego wsparcia dla kobiet w ciąży i ich rodzin**, zwłaszcza w ciąży powikłanej i sprawiającej trudności położnicze oraz, u których zdiagnozowano „ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą ich życiu, która powstała w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu”. Ponadto asystent ma za zadanie współpracować z podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych, pracującymi na rzecz kobiety w ciąży i jej rodziny.

Zgodnie z zapisami ustawy Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bytowie opracował poradnik kompleksowego wsparcia dla rodzin, który zawiera informacje o przysługujących uprawnieniach w ramach ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”. Wskazuje również potrzeby i oczekiwania kobiety w ciąży i jej rodziny, które wynikają z oczekiwania lub przyjścia na świat dziecka, ze szczególnym uwzględnieniem dziecka ciężko chorego. Informacja o problemach zdrowotnych dziecka z reguły wywołuje w kobiecie i jej rodzinie sytuację kryzysową, która niewątpliwie wymaga zewnętrznego wsparcia. W związku z tym, rodzina, w tak ważnym momencie nie powinna być pozostawiona sama sobie, ponieważ może to spowodować nawarstwianiem się kolejnych problemów. Dlatego też opracowano i przedstawiono różne możliwości kompleksowego wsparcia kobiet w ciąży i rodzin. Pokazano co pozostaje w zakresie czynności, zadań i roli asystenta rodziny. Asystent rodziny podczas pełnienia czynności obowiązkowych i tym samym stykając się z różnego rodzaju sytuacjami, powinien adekwatnie reagować na indywidualne i dynamiczne okoliczności pojawiające się w życiu osób wspieranych.

PODSTAWA PRAWNA

Lokalne procedury wspierania kobiet w ciąży i rodzin powstały w oparciu o poniższe akty prawne:

- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, z późn. zm.);
- Ustawa o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” z dnia 4 listopada 2016 r. (Dz. U z 2016 r., poz.1860);
- Ustawa o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci z dnia 11 lutego 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 195, z późn. zm.);
- Ustawa o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz. U z 2016, poz. 1518, z późn. zm.);
- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r., poz. 157);
- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 1991 nr 95 poz. 425);
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. z 2017 r. poz. 1635);
- Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. nr 123, poz.776 z 1997 r. z późn. zm.);
- Rozporządzenie MGPIPS z 15.0./2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. nr 139, poz. 1328);
- Rozporządzenie MGPIPS z 01.02.2002 r. w sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia.

1. ODBIORCY USŁUG ASYSTENTA RODZINY

Odbiorcami usług asystenta rodziny od 1 stycznia 2017 roku są:

Kobiety w okresie ciąży i porodu ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w ciąży powikłanej oraz w sytuacji niepowodzeń położniczych, posiadające dokument potwierdzający ciążę i ich rodziny (art. 4 ust. 1, pkt 3, art. 4 ust. 3 i art.8 ust. 2 ustawy „ Za życiem”). Zgodnie z zapisami ww. ustawy oraz wytycznymi w tym zakresie do kategorii odbiorców wsparcia zaliczono:

- ♣ każdą kobietę w ciąży i jej rodzinę (pomoc w zakresie poradnictwa i informacji na temat rozwiązań wspierających rodzinę;
- ♣ rodziny, w których przyjdzie albo przyszło na świat ciężko chore dziecko, oznacza to nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu;
- ♣ kobiety, które otrzymały informację o tym, że ich dziecko może umrzeć w trakcie ciąży lub porodu;
- ♣ kobiety, których dziecko zmarło bezpośrednio po porodzie na skutek wad wrodzonych;
- ♣ kobiety, które po porodzie nie zabiorą do domu dziecka z powodu:
 - poronienia,
 - urodzenia dziecka martwego,
 - urodzenia dziecka niezdolnego do życia,
 - urodzenia dziecka obarczonego wadami wrodzonymi albo śmiertelnymi schorzeniami;
- ♣ rodziny z dzieckiem posiadającym zaświadczenie, potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, wydane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych, posiadających specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii;
- ♣ rodziny z trudnościami w realizacji funkcji opiekuńczo-wychowawczej – standardowe zadania zgodne z ustawą o wspieraniu rodziny;
- ♣ rodziny z trudnościami w realizacji funkcji opiekuńczo-wychowawczej oraz z dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o niepełnosprawności albo orzeczeniem o lekkim, umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności określonym w przepisach o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz z dzieckiem i młodzieżą posiadającą odpowiednio opinią o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych, o których mowa w przepisach ustawy o systemie oświaty.

Dziecko z zaburzeniami rozwoju wymaga indywidualnego podejścia w zakresie pielęgnacji, opieki i wychowania. W związku z tym uznano, że **rodzice posiadający dzieci przewlekle chore lub w niepełni sprawne potrzebują szczególnego wsparcia w przygotowaniu się do trudnego rodzicielstwa.**

2. CELE, ZADANIA I ROLA ASYSTENTA RODZINY

W ramach realizacji ustawy „Za życiem” wiodącym celem jest zwiększanie świadomości na temat rodzicielstwa obciążonego chorobą dziecka oraz lepsze funkcjonowanie kobiet w ciąży, a w szczególności w ciąży powikłanej. Równie ważna będzie też koordynacja poradnictwa w zakresie prawa, pomocy psychologicznej oraz rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz świadczeń opieki zdrowotnej.

Do zadań asystenta należy:

- wsparcie i towarzyszenie emocjonalne,
- zapoznanie kobiety w ciąży i/lub rodziny z Informatorem „Uprawnienia w ramach ustawy dla kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” z dnia 16.02.2017r., dotyczącym możliwości wsparcia,
- opracowanie wspólnie z kobietą w ciąży i/lub rodziną indywidualnego katalogu możliwego wsparcia,
- koordynacja poradnictwa i wsparcia dla kobiet w ciąży i/lub rodziny (art. 8 ust. 1-3),
- występowanie asystenta rodziny w imieniu osób, na ich żądanie, do podmiotów w celu umożliwienia im skorzystania ze wsparcia na podstawie pisemnego upoważnienia (art. 8 ust. 3 pkt. 2).

Realizując wsparcie asystent rodziny, może korzystać z konsultacji zespołu specjalistów, który po zapoznaniu się z aktualną sytuacją rodziny wspólnie ustala i ukierunkowuje na właściwe i konstruktywne działania asystenta rodziny w odniesieniu do kobiety w ciąży i rodziny wspieranej.

3. ETAPY ASYSTENTURY

Etap I

Kobieta w ciąży lub rodzina składa wniosek do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania rodziny kierownika ośrodka pomocy społecznej (art. 8 ust. 6). Wzór wniosku o przyznanie asystenta rodziny (zał. nr 1).

Etap II

Kierownik ośrodka pomocy społecznej weryfikuje wniosek – jego częścią powinno być zaświadczenie lekarskie (art. 4 ust. 3).

Etap III

Po pozytywnej weryfikacji wniosku kobiecie w ciąży lub rodzinie zostaje przydzielony asystent rodziny zatrudniony w ośrodku pomocy społecznej.

Etap IV

Nawiązanie relacji asystenckiej z kobietą w ciąży lub rodziną.

Etap V

Ocena sytuacji rodziny dokonana przez asystenta w przypadku sprzężonych problemów przy udziale zespołu specjalistów do spraw okresowej oceny sytuacji rodziny.

Etap VI

Asystent rodziny wspólnie z kobietą w ciąży lub rodziną opracowuje indywidualny katalog możliwego i potrzebnego wsparcia (art.8 ust. 3 pkt. 1) uwzględniający zasoby zewnętrzne i wewnętrzne kobiety / rodziny.

Etap VII

Pomoc kobiecie w ciąży lub rodzinie, we współpracy z innymi służbami społecznymi, w realizacji usług wynikających ze skonstruowanego dla indywidualnego przypadku planu, w tym koordynacja poradnictwa i występowanie asystenta rodziny w imieniu osób, na ich żądanie, do podmiotów w celu umożliwienia im skorzystania ze wsparcia na podstawie pisemnego upoważnienia.

Etap VIII

Okresowa ocena.

Etap IX

Ocena końcowa i zakończenie współpracy.

Etapy pracy asystenta rodziny w kwestiach organizacyjno – formalnych zawsze będą przebiegały schematycznie, natomiast bezpośrednia praca z kobietą w ciąży, czy rodziną ukierunkowywana będzie na indywidualne i bezpośrednie potrzeby tych osób.

4. KRYTERIA KORZYSTANIA Z UPRAWNIENÍ DLA KOBIET W CIĄŻY I RODZIN

Podstawą do skorzystania z uprawnień w lokalnym katalogu wsparcia jest:

- *zaświadczenie od lekarza potwierdzające ciążę wraz z dokumentem potwierdzającym tożsamość pacjentki.*

W przypadku ciąży powikłanej, dodatkowo należy posiadać:

- *zaświadczenie, które potwierdza ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu.*

Zaświadczenie o chorobie, powstałej w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, możesz otrzymać od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który *posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii.*

Oznacza to, że:

- ♣ świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i świadczenia szpitalne powinny być udzielane tym osobom w dniu zgłoszenia,
- ♣ jeżeli udzielenie świadczenia w dniu zgłoszenia nie będzie możliwe, powinno ono zostać zrealizowane w innym terminie, poza kolejnością wynikającą z prowadzonej listy oczekujących,
- ♣ w przypadku ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (AOS) świadczenie powinno zostać udzielone nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od zgłoszenia.

5. KATALOG MOŻLIWEGO WSPARCIA – OFEROWANE FORMY POMOCY

5.1 Asystent Rodziny

Każda kobieta w ciąży i jej rodzina może skorzystać z pomocy i wsparcia asystenta rodziny. Asystent nie tylko odpowie na wszystkie Twoje pytania, ale też na podstawie pisemnego upoważnienia (zał. nr 2) będzie mógł załatwiać w Twoim imieniu sprawy w różnych instytucjach. Asystent pomoże Ci także rozwiązać problemy opiekuńczo-wychowawcze.

Przykładowe formy wsparcia oferowane przez asystenta rodziny:

- doradztwo w zakresie form i miejsc wsparcia,
- poradnictwo oferowane kobietom w ciąży i ich rodzinom,
- poradnictwo w zakresie pielęgnacji i opieki nad niemowlęciem,
- informowanie, jak działają urzędy, placówki wsparcia rodziny i dziecka.

Asystent rodziny dysponuje arkuszem „Indywidualny katalog wsparcia” (załącznik nr 6), który może stanowić precyzyjne określenie zakresu potrzeb kobiety w ciąży i jej rodziny.

Ze wsparcia asystenta rodziny możesz skorzystać w każdej sytuacji, gdy wyrazisz taką wolę. W tym celu należy wystąpić z wnioskiem do gminy.

W przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w ustawie „Za życiem” nie jest stosowana procedura wymagająca m.in. przeprowadzenia przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.

5.2 Jednorazowe świadczenie finansowe

Jednorazowe świadczenie w wysokości 4000 zł – przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka chorego, niepełnosprawnego, obciążonego wadami rozwojowymi, czy genetycznymi tj. osobie faktycznie opiekującej się dzieckiem, jeśli wystąpiła do sądu z wnioskiem o przysposobienie dziecka bez względu na dochód, po wypełnieniu stosownego wniosku oraz podpisaniu zawartym w nim oświadczeń i dołączeniu wymaganych dokumentów.

Wraz z wnioskiem (zał. nr 4) należy przedłożyć:

- *zaświadczenie, że matka dziecka pozostała pod opieką medyczną najpóźniej od 10 tygodnia ciąży do porodu* (zaświadczenie takie wydaje lekarz lub położna), wymóg ten nie dotyczy opiekuna prawnego, opiekuna faktycznego i osoby, która przysposobiła dziecko,
- *zaświadczenie lekarskie, które potwierdza u dziecka ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.* Zaświadczenie takie może być wystawione wyłącznie przez lekarza, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo lekarza, który jest zatrudniony lub wykonuje zawód w przychodni, z którą NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, posiadający specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii.

5.3 Świadczenia na podstawie ustawy o pomocy społecznej:

Świadczenia na podstawie ustawy o pomocy społecznej przyznaje ośrodek pomocy społecznej właściwy dla Twojego miejsca zamieszkania. Świadczenie może mieć formę pieniężną lub niepieniężną.

Świadczenia pieniężne:

- zasiłek stały,
- zasiłek okresowy,
- zasiłek celowy,
- specjalny zasiłek celowy.

Świadczenia niepieniężne:

- praca socjalna,
- poradnictwo specjalistyczne (prawne, psychologiczne i rodzinne) dla osób i rodzin, które mają trudności w rozwiązywaniu problemów życiowych lub potrzebują wsparcia,
- usługi opiekuńcze (pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna zalecona przez lekarza),
- specjalistyczne usługi opiekuńcze (świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym, np. pielęgniarki, rehabilitantów, psychologów i pedagogów),
- ośrodki wsparcia.

5.4 Inne świadczenia dla rodziców z dziećmi na utrzymaniu:

Rodzinie posiadającej dzieci (w tym dzieci niepełnosprawne), przysługują następujące świadczenia:

- ♣ świadczenie wychowawcze w ramach „Programu Rodzina 500+”,
- ♣ zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego,
- ♣ świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne oraz specjalny zasiłek opiekuńczy,
- ♣ dwa rodzaje zapomóg związanych z urodzeniem się dziecka: jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka (tzw. becikowe) oraz zapomoga z tytułu urodzenia dziecka przyznawana według uznania gminy,
- ♣ inne świadczenia na rzecz rodziny ustalane przez gminę i finansowane z budżetu gminy,
- ♣ świadczenie rodzicielskie,
- ♣ dodatek wychowawczy (dla rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo - wychowawczych typu rodzinnego).

5.5 Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Powiatowy zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności wydaje orzeczenia o:

- niepełnosprawności;
- stopniu niepełnosprawności;
- wskazaniach do ulg i uprawnień.

Podstawą uznania osoby, która nie ukończyła 16 roku życia za niepełnosprawną jest ustalenie, że:

- ma naruszoną sprawność fizyczną lub psychiczną;
- przewidywany okres trwania upośledzenia stanu zdrowia przekracza 12 miesięcy;
- wymaga zapewnienia jej całkowitej opieki lub pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych w sposób przewyższający wsparcie potrzebne osobie w danym wieku z powodu wady wrodzonej, długotrwałej choroby lub uszkodzenia organizmu.

Niepełnosprawność dziecka orzeka się na czas określony, jednak na okres nie dłuższy niż do ukończenia przez dziecko 16 roku życia. Decyduje ocena możliwości poprawy funkcjonowania dziecka. Orzeczenie o niepełnosprawności wydaje się na wniosek złożony do powiatowego/miejskiego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności przez przedstawiciela ustawowego dziecka.

W świetle przepisów regulujących postępowanie o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności - dzieckiem jest osoba, która nie ukończyła 16 roku życia, a rodzic/opiekun prawny składa właściwy wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie (zał. nr 5).

Szczegółowych informacji dotyczących orzekania o niepełnosprawności udziela Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, przy ul. Miłej 26 (strona: www.pcprbytow.pl, tel.: 59 822 80 68, e-mail: kontakt@pcprbytow.pl).

5.6 PFRON (Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych)

Dofinansowanie:

- do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym,
- na likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się oraz technicznych,
- na zakup sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych na zlecenie lekarza prowadzącego,
- na usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika, jeśli uzasadniają to potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby.

O wsparcie i pomoc z PFRON należy wnioskować w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, przy ul. Miłej 26 (strona: www.pcprbytow.pl, tel.: 59 822 80 68, e-mail: kontakt@pcprbytow.pl).

6. DODATKOWE UPRAWNIENIA DLA RODZIN

➤ Okres okołoporodowy:

- badania, które wykrywają potencjalne nieprawidłowości w ciąży (diagnostyka prenatalna),
- od 4 do 9 dodatkowych wizyt położnej w opiece nad dzieckiem (tzw. wizyty patronażowe) oraz większa ilość wizyt poradnictwa edukacji przedporodowej. Od 21 tygodnia ciąży do rozwiązania, położne przygotowywać będą kobiety do porodu i rodzicielstwa. Edukacja przedporodowa dotyczyć będzie porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa,
- poród w szpitalu na najwyższym specjalistycznym poziomie (III poziom referencyjny) - zgodnie ze wskazaniami lekarskimi (zagrożenie zdrowia i życia dziecka, bądź matki, choroby genetyczne, rozwojowe dziecka),
- koordynowana opieka nad kobietą w ciąży, zwłaszcza w ciąży powikłanej. Podczas porodu i położu kobieta będzie miała zapewnioną opiekę położniczą, w tym zabiegi wewnątrzmaciczne, zgodnie ze standardami opieki położniczej nad ciążą i ciążą patologiczną. Noworodek będzie mieć zapewnioną opiekę neonatologiczną,
- wsparcie kobiety karmiącej piersią (poradnictwo laktacyjne), zwłaszcza, jeśli dziecko urodziło się przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub ważyło w chwili porodu poniżej 2500 gramów.

➤ Wsparcie położnej środowiskowej:

- wszystkie kobiety od 21 tygodnia ciąży mogą korzystać z pomocy i wsparcia położnej środowiskowej, która pomoże przygotować się do porodu,
- wszystkie kobiety przez 6 tygodni po porodzie objęte są opieką położnej środowiskowej,
- obszerny katalog wsparcia położnej środowiskowej dostępny jest w siedzibie MOPS w Bytowie (pokój Asystentów Rodziny).

Standardy opieki okołoporodowej dotyczące wsparcia położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w gminie Bytów (zał. nr 7).

➤ **Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością:**

- porady jak pielęgnować i wychowywać dziecko,
- pierwszeństwo w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej,
- pomoc psychologiczna dla rodziców i rodziny,
- rehabilitacja lecznicza,
- wyroby medyczne, takie jak pieluchomajtki, cewniki, protezy - na podstawie zlecenia upoważnionej osoby,
- zakup leków poza kolejnością,
- opieka poprawiająca jakość życia osób w ostatniej fazie choroby (opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych lub stacjonarnych),
- kompleksowe usługi opiekuńcze i rehabilitacyjne,
- inne świadczenia wspierające rodzinę, w tym pomoc prawna (prawa rodzicielskie i uprawnienia pracownicze).

➤ **Opieka wytchnieniowa**

Opieka wytchnieniowa dla rodziców lub opiekunów osób niepełnosprawnych. Celem tego działania jest: zabezpieczenie opieki dla osób niepełnosprawnych oraz wsparcie członków rodziny w opiece nad dzieckiem niepełnosprawnym poprzez możliwość uzyskania pomocy rodzinie, w formie opieki wytchnieniowej w związku: ze zdarzeniem losowym, pomocą w załatwieniu codziennych spraw lub potrzebą odpoczynku opiekuna, uczestnictwem członka rodziny w aktywizacji zawodowej organizowanej przez powiatowy urząd pracy, podjęciem przez członka rodziny zatrudnienia w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy. Osoby, do których kierowane jest wsparcie to opiekunowie (o dochodzie nieprzekraczającym miesięcznie 1200 zł netto na osobę w rodzinie) dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz osób niepełnosprawnych ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

O pomoc w formie opieki wytchnieniowej należy wnioskować w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, przy ul. Miłej 26 (strona: www.pcprbytow.pl, tel.: 59 822 80 68, e-mail: kontakt@pcprbytow.pl).

7. WYKAZ INSTYTUCJI MEDYCZNYCH I DIAGNOSTYCZNYCH

Każda kobieta, która spodziewa się dziecka lub, której dziecko już się narodziło ma prawo oczekiwać fachowej pomocy, wsparcia, a przede wszystkim opieki specjalistów, zgodnej z potrzebami własnymi, bądź dziecka. Aby umożliwić poszukiwanie profesjonalnego wsparcia w poniższych tabelach ujęto wsparcie oferowane przez instytucje w województwie pomorskim, jak również w instytucjach ogólnopolskich.

WSPARCIE PODSTAWOWE DLA KOBIET W CIĄŻY Z ZAKRESU GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA NA TERENIE GMINY BYTÓW:

Miasto	Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Bytów	Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. Poradnia Ginekologiczno- Położnicza	77-100 Bytów ul. Lęborska 13 tel. 59 822 85 09
Bytów	ZSZOZ Centrum Medyczne „VITA” (dr Lucjan Krawczyk)	77-100 Bytów ul. Sikorskiego 57 tel.: 59 822 89 60
Bytów	ZZOZ „Medicus” (dr Jacek Szewczuk)	77-100 Bytów ul. Ks. B. Sychty 3 tel.: 59 822 31 11
Bytów	Prywatny Gabinet Lekarski (dr Andrzej Kłyszajko)	77-100 Bytów ul. Ks. B. Domańskiego 7

WSPARCIE SPECJALISTYCZNE DLA KOBIET W CIĄŻY Z ZAKRESU GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA:

Miasto	Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Gdańsk	Poradnia prenatalna	80-401 Gdańsk ul. Kliniczna 1a tel.: 58 349 34 86
Koszalin	Diagnostyka Prenatalna	75-587 Koszalin ul. Nowowiejskiego 7 tel.: 660 622 502
Gdańsk	Invicta - diagnostyka prenatalna, ginekologia i położnictwo	80-172 Gdańsk ul. Rajska 10 tel.: 58 58 58 800
Gdynia	Invicta - diagnostyka prenatalna, ginekologia i położnictwo	81-384 Gdynia ul. Władysława IV 50/3 tel.: 58 58 58 800

WSPARCIE SPECJALISTYCZNE Z ZAKRESU LECZENIA NIEPŁODNOŚCI:

Miasto	Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Gdynia	Klinika GAMETA	81-347 Gdynia ul. Św. Piotra 21 <i>tel.:</i> 58 526 10 02 <i>tel.:</i> kom. 501 757 111
Gdynia	Klinika GAMETA	81-369 Gdynia ul. Derdowskiego 7 <i>tel.:</i> 58 664 25 02 <i>tel.:</i> kom. 512 220 155

WSPARCIE SPECJALISTYCZNE Z ZAKRESU NEONATOLOGII I PEDIATRII:

województwo pomorskie:

Miasto	Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Gdańsk	Szpital Św. Wojciecha - Oddział Neonatologiczny Intensywnej Terapii Noworodka	80-462 Gdańsk Zaspa Al. Jana Pawła II <i>tel.:</i> lekarze: 0587684515 pielęgniarki: 0587684318
Gdańsk	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne - Oddział Patologii Wieków Niemowlęcego	80-211 Gdańsk ul. Dębinki 7 <i>tel.:</i> lekarze: 0593492875
Gdańsk	Gdański Uniwersytet Medyczny - Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych	80-211 Gdańsk ul. Dębinki 7 <i>tel.:</i> 0583492882
Gdańsk	Szpital Dziecięcy Oddział Niemowlęcy i Neonatologiczny Polanki	80-308 Gdańsk ul. Polanki 19 <i>tel.:</i> lekarze: 0585209318 pielęgniarki: 0585209319
Gdańsk	Szpital Mikołaja Kopernika - Oddział Neonatologiczny z Podziałem Patologii	80-803 Gdańsk ul. Nowe Ogrody 1-6 <i>tel.:</i> lekarze: 0587640155 pielęgniarki: 0587640156
Gdynia	Szpital Morski im. PCK - Oddział Neonatologiczny i Intensywnej Terapii Noworodka	81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1(Redłowo) <i>tel.:</i> lekarze: 0587260246 pielęgniarki: 0587260247
Ustka	Szpitalny Oddział Neonatologiczny	76-270 Ustka ul. Mickiewicza 12 <i>tel.:</i> lekarze: 0598154206 pielęgniarki: 0598154202

Wejherowo	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie – Oddział Neonatologii	84-200 Wejherowo ul. dr A. Jagalskiego 10 <i>tel.:</i> lekarze: 0585727515 pielęgniarki: 0585727516
-----------	--	--

ogólnopolskie:

Nazwa instytucji	Dane kontaktowe	
Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	04-730 Warszawa Al. Dzieci Polskich 20 <i>Infolinia - zapisy do Zespołu Poradni Specjalistycznych:</i> Dla telefonów stacjonarnych: 801 051 000 Dla telefonów komórkowych: 22 815 10 00 e-mail: wizyta@ipczd.pl <i>Kancelaria dla Rodziców</i> (w sprawie skierowań i wniosków) telefon: 22 815 78 26 godziny pracy: 8:00-15:30	
	Poradnie	Dane kontaktowe
	Poradnia Konsultacyjna Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka	<i>Lokalizacja:</i> budynek E, piętro II, pokój 220 <i>Zapisy:</i> +48 22 815 17 17 <i>Sekretariat tel.:</i> +48 22 815 17 17 <i>Sekretariat fax:</i> +48 22 815 17 85 <i>Adres e-mail:</i> oddzial.noworodek@czd.pl
	Poradnia Onkologiczna Dzieci i Młodzieży	<i>Lokalizacja:</i> budynek RC, piwnica, pokój 013 <i>Zapisy:</i> +48 22 815 70 48 <i>Sekretariat tel.:</i> +48 22 815 70 48 <i>Sekretariat fax:</i> +48 22 815 70 47 <i>e-mail:</i> poradnia.onkologia@czd.pl
	Klinika Urologii Dziecięcej	<i>Lokalizacja:</i> budynek E, piętro V, pokój 501 <i>sekretariat tel.:</i> +48 22 815 13 51
Dziecięce Centrum Transplantacji	<i>Lokalizacja:</i> budynek L, piętro - parter <i>Sekretariat tel.:</i> +48 22 815 13 48 <i>Sekretariat fax:</i> +48 22 815 15 75 <i>e-mail:</i> oddzial.transplantologia@ipczd.pl	

	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka	<i>Lokalizacja:</i> budynek E, piętro I i II, <i>Sekretariat I piętro</i> , tel: +48 22 815 71 30, pokój 102/103 <i>Sekretariat II piętro</i> , tel: +48 22 815 77 66, pokój 220 <i>Sekretariat I i II piętro</i> , fax: +48 22 815 17 85 <i>e-mail:</i> noworodek@czd.pl
--	---	--

Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	<i>Rejestracja ogólna:</i> 93-338 Łódź ul. Rzgowska 281/289 <i>tel.:</i> 42 271 10 00 <i>fax.:</i> 42 271 16 30
	Klinika Położnictwa i Ginekologii	<i>tel.</i> 42 271 10 61
	Klinika Perinatologii i Ginekologii	<i>tel.</i> 42 271 10 81
	Klinika Neonatologii	<i>tel.</i> 42 271 10 41
	Klinika Pediatrii, Immunologii i Nefrologii	<i>tel.</i> 42 271 13 81
	Klinika Intensywnej Terapii i Wad Wrodzonych Noworodków i Niemowląt	<i>tel.</i> 42 271 14 11
	Zakład Kardiologii Prenatalnej	<i>tel.</i> 42 271 15 56
	Zakład Genetyki	<i>tel.</i> 42 271 12 71

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy		<i>Rejestracja ogólna:</i> 85-667 Bydgoszcz ul. Chodkiewicza 44, <i>centrala:</i> 52 32 62 100 <i>fax.:</i> 52 32 62 101
	Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna Dla Dzieci: Oddział Patologii Noworodka Oddział Neurochirurgii Dziecięcej Oddział Neurologii Dziecięcej	Rejestracja telefoniczna czynna od godz. 7:30 <i>tel.:</i> 52 32 62 117 52 32 62 127
	Oddział Chirurgii Dziecięcej Oddział Pediatrii, Pneumonologii i Alergologii z Pododdziałem Niemowlęcym	<i>tel.:</i> 52 32 62 176 <i>e-mail:</i> sekretariat.pneumo@wsd.org.pl

	Oddział Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej	<i>tel.:</i> 52 32 62 170 <i>fax:</i> 52 32 62 101 <i>e-mail:</i> laryngologia@wsd.org.pl
--	---	---

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie	Informacja ogólna	31-503 Kraków ul. Strzelecka 2 <i>Infolinia (7:30 -15:00)</i> 12 396 57 89 lub (7:30 - 18:00) 12 619 86 15
	Poradnia Wad i Zaburzeń Rozwoju	<i>tel.:</i> 12 619 86 15

8. WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNE I TERAPEUTYCZNE

Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	77-100 Bytów ul. Miła 26a tel.: 59 822 51 01 e-mail: mops-bytow@wp.pl
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna – dla dzieci i młodzieży	77-100 Bytów ul. Gdańska 59 tel.: 59 822 25 20 e-mail: sekretariat@poradniabytow.pl

POMOC W ZAKRESIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka to wielospecjalistyczne, kompleksowe i intensywne działania, mające na celu stymulowanie funkcji odpowiedzialnych za rozwój psychomotoryczny i komunikację małego dziecka niepełnosprawnego, od chwili wykrycia niepełnosprawności do czasu podjęcia przez dziecko nauki w szkole, a także pomoc i wsparcie udzielane rodzicom i rodzinie w nabywaniu przez nich umiejętności postępowania z dzieckiem.

Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy	77-100 Bytów ul. Styp-Rekowskiego 5 tel.: 59 822 25 89 e-mail: sosw_bytow@poczta.onet.pl
Ośrodek Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczy	83-425 Dziemiany Trzebuń 24 tel.: 58 681 62 46 e-mail: orew.sierakowice@psouu.org.pl
	83-340 Sierakowice ul. Brzozowa 1 tel.: 58 681 62 46 e-mail: orew.sierakowice@psouu.org.pl
	83-000 Pruszcz Gdański ul. Grunwaldzka 71 C tel.: 58 773 21 00 e-mail: psouupruszcz@poczta.onet.pl
	83-316 Gołubie Pierszczewo 1 tel.: 58 684 36 99 e-mail: kaszubskafundacja@interia.pl

	<p>83-316 Gołubie Sikorzyno 36 <i>tel.:</i> 58 684 66 87 <i>e-mail:</i> kaszubskafundacja@interia.pl</p>
	<p>84-222 Strzecz ul. Derdowskiego 1 <i>tel.:</i> 58 671 00 01 <i>e-mail:</i> kaszubskafundacja@interia.pl</p>
	<p>80-371 Gdańsk ul. Jagiellońska 11 <i>tel.:</i> 58 342 01 33, 503 034 422 <i>e-mail:</i> biuro.edukacja@psoni.gda.pl</p>
	<p>83-043 Trąbki Wielkie ul. Pasteura 1 <i>tel.:</i> 58 305 45 60, 58 305 45 22, 668 491 142 <i>e-mail:</i> trabki@caritas.pl</p>
	<p>82-522 Sadlinki Okrağła Łąka 40 <i>tel.:</i> 55 275 15 48 <i>e-mail:</i> orew@fundacja.kwidzyn.pl</p>
	<p>82-112 Ostaszewo Jeziernik 52 <i>tel.:</i> 55 247 15 46, 668 273 781 <i>e-mail:</i> orewjeziernik@interia.pl</p>
	<p>82-200 Malbork Lasowice Wielkie 17 A <i>tel.:</i> 55 247 00 25, 660 630 062 <i>e-mail:</i> orew.las.wiel@onet.pl</p>
	<p>81-213 Gdynia ul. Opata Hackiego 13 <i>tel.:</i> 58 623 48 49 <i>e-mail:</i> psouugdynamia@psouugdynamia.org.pl</p>
Ośrodek Rewalidacyjno – Wychowawczy	<p>83-334 Miechucino Szkłana 1 <i>tel.:</i> 58 681 91 79 <i>e-mail:</i> orwszkłana@wp.pl</p>
	<p>84-230 Rumia ul. Sabata 12 <i>tel.:</i> 58 671 07 19 <i>e-mail:</i> pzpsrw@poczta.onet.pl</p>
Specjalny Ośrodek Rewalidacyjno – Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży z Autyzmem	<p>80-365 Gdańsk ul. Dąbrowszczaków 28 <i>tel.:</i> 58 553 40 32 <i>e-mail:</i> sekretariat@autyzm.net.pl</p>
	<p>82-200 Malbork ul. Jagiellońska 79/82 <i>tel.:</i> 55 272 97 21 <i>e-mail:</i> autyzmmalbork@interia.pl</p>

POMOC W ZAKRESIE REHABILITACJI DZIECI NA TERENIE GMINY BYTÓW

Rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego to wielospecjalistyczna, kompleksowa terapia dzieci o zaburzonym rozwoju psychoruchowym, psychomotorycznym oraz zagrożonych nieprawidłowym rozwojem.

Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
<u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u> Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynikającymi ze szczególnego rodzaju schorzenia ze spektrum autyzmu	77-100 Bytów ul. Miła 26a tel.: 59 822 51 01 e-mail: mops-bytow@wp.pl
<u>Fundacja Sprawni Inaczej w Gdańsku</u> <ul style="list-style-type: none">• Ośrodek Rehabilitacji Psychoruchowej w Bytowie• Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Bytowie	77-100 Bytów ul. Miła 26 tel. 59 822 79 87

9. WYKAZ LOKALNYCH INSTYTUCJI I ORGANIZACJI WSPIERAJĄCYCH RODZINĘ

Rodzina jako najważniejsze środowisko do życia i rozwoju przeżywając jakikolwiek kryzys funkcjonowania winna mieć możliwość korzystania z profesjonalnego wsparcia i doświadczenia następujących jednostek wsparcia.

Nazwa	Dane kontaktowe	Oferowane wsparcie
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	77-100 Bytów ul. Miła 26a tel.: 59 822 51 01 e-mail: mops-bytow@wp.pl	<ul style="list-style-type: none"> • usługi asystenta rodziny • usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynikającymi ze spektrum autyzmu • wsparcie socjalne (finansowe i niefinansowe) • poradnictwo: <ul style="list-style-type: none"> - psychologiczne - prawne - praca socjalna • kierowanie osób do ośrodków wsparcia, domów pomocy społecznej • świadczenia rodzinne, wychowawcze • organizacja Prac Społecznie Użytecznych
Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	77-100 Bytów ul. Miła 26a tel.: 59 822 30 00 e-mail: gkrpa@bytow.com.pl	<ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego: <ul style="list-style-type: none"> - poradnictwo i konsultacje dla osób uzależnionych - poradnictwo i konsultacje dla osób uwikłanych w przemoc domową • działalność grup samopomocowych (AA, Al-Anon, DDA) • prowadzenie psychoterapii uzależnień
Urząd Miejski Wydział Spraw Społecznych i Obywatelskich	77-100 Bytów ul. 1-go Maja 15 tel.: 59 822 20 11 e-mail: urząd@bytow.com.pl	<ul style="list-style-type: none"> • Karta Dużej Rodziny • wsparcie finansowe: <ul style="list-style-type: none"> - dodatki mieszkaniowe

		<ul style="list-style-type: none"> - dodatki energetyczne • wspomaganie działalności organizacji pozarządowych działających m.in. na rzecz wspierania rodzin, osób niepełnosprawnych • organizacja prac interwencyjnych
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	77-100 Bytów ul. Miła 26 tel.: 59 822 80 79 e-mail: kontakt@pcprbytow.pl	<ul style="list-style-type: none"> • poradnictwo: <ul style="list-style-type: none"> - psychologiczne - prawne • Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) • Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności • organizowanie opieki w rodzinach zastępczych • opieka wytchnieniowa
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna	77-100 Bytów ul. Gdańska 59 tel.: 59 822 25 20 e-mail: sekretariat@poradniabytow.pl	<ul style="list-style-type: none"> • udzielanie dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w tym logopedycznej • udzielanie rodzicom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w zakresie wychowania • diagnozowanie rozwoju dzieci • wydawanie opinii / orzeczeń dotyczących wspomagania rozwoju
Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Pomóż Mi”	77-100 Bytów ul. Styp – Rekowski 5 e-mail: pomoz.mi@op.pl	<p>wsparcie dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin poprzez organizowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • grupowych i indywidualnych form terapii dla dzieci i młodzieży • działalności oświatowej, kulturalnej, rekreacyjnej, sportowej dla dzieci i młodzieży • różnych form aktywizacji zmierzających do pełnienia ról społecznych

Fundacja Sprawni Inaczej	77-100 Bytów ul. Miła 26 tel. 59 822 79 87 e-mail: sds.bytow@fsi.gda.pl	wsparcie dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin poprzez: <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie Środowiskowego Dому Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi • prowadzenie Ośrodka Rehabilitacji Psychoruchowej • organizowanie działalności kulturalnej, rekreacyjnej, sportowej • organizowanie różnych form aktywizacji
Stowarzyszenie „Jesteśmy”	77-100 Bytów ul. Szarych Szeregów 13 tel. 59 822 76 35 e-mail: stowarzyszenie_jestesmy@interia.pl	wsparcie dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin poprzez: <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie rehabilitacji społecznej, zawodowej, zdrowotnej • prowadzenie Warsztatu Terapii Zajęciowej • organizowanie działalności kulturalnej, rekreacyjnej, sportowej • organizowanie różnych form aktywizacji
Stowarzyszenie Kobiet na Rzecz Kobiet i Rodziny	77-100 Bytów ul. Miła 26 tel.: 059 822-32-54 e-mail: kobietybytow@onet.eu	<ul style="list-style-type: none"> • przeciwdziałanie przemocy domowej • udzielanie pomocy kobietom niepełnosprawnym i szczególnie pokrzywdzonym przez los • promocja zdrowia • działania na rzecz równouprawnienia kobiet i mężczyzn

10. OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA DLA DZIECI

Jest to wszechstronna i całościowa opieka nad chorymi. Polega na objawowym leczeniu chorób nieuleczalnych, w tych przypadkach nie można leczyć przyczyn, a choroba postępuje i znacznie ogranicza pacjentów. Opieka paliatywna i hospicyjna ma w miarę możliwości: poprawić jakość życia chorych, zapobiegać bólowi lub go uśmierzać, zapobiegać innym objawom somatycznym choroby lub je uśmierzać, a także łagodzić cierpienia psychiczne.

Nazwa instytucji	Dane kontaktowe
Hospicjum im. Ks. Eugeniusza Dutkiewicza SAC	80 – 208 Gdańsk ul. Kopernika 6 tel.: 58 340 61 00 e-mail: b.krol@hospicjum.info
Pomorskie Hospicjum dla Dzieci	80-219 Gdańsk Al. Zwycięstwa 30 tel.: 665 864 242 e-mail: kontakt@pomorskiehospicjum.pl
Fundacja Gajusz – Centrum Opieki Paliatywnej dla Dzieci	93-271 Łódź ul. J. Dąbrowskiego 87 e-mail: biuro@gajusz.org.pl www.gajusz.org.pl
Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci	03-680 Warszawa ul. Agatowa 10 e-mail: poczta@hospicjum.waw.pl www.hospicjum.waw.pl
Fundacja Wrocławskie Hospicjum dla Dzieci	50-260 Wrocław ul. Jedności Narodowej 47/47a/49 e-mail: fundacja@hospicjum.wroc.pl www.hospicjum.wroc.pl
Śląskie Hospicjum Perinatalne	40-748 Katowice ul. Sołtysia 59a e-mail: info@hope.katowice.pl www.hope.katowice.pl

11. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1

Wzór wniosku o przyznanie asystenta rodziny

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres zamieszkania

**Kierownik
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bytowie**

WNIOSEK o przyznanie asystenta rodziny

Proszę o przyznanie asystenta rodziny.

UZASADNIENIE

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

.....
podpis wnioskodawcy/ów

Załączniki*:

Dokument potwierdzający ciążę.

Zaświadczenie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, posiadający specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii – o ciężkim i nieodwracalnym upośledzeniu albo nieuleczalnej chorobie zagrażającej życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.

* - zakreślić odpowiednie

Wzór upoważnienia do reprezentowania rodziny w instytucjach przez asystenta rodziny

Bytów,

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica i numer domu

.....
Kod pocztowy i miejscowość

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 2 w związku z art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2016 r., poz. 1860),

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym nr
upoważniam Pana/Panią.....
asystenta rodziny zatrudnionego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bytowie do występowania w moim imieniu do podmiotów realizujących wsparcie, o których mowa w art. 2 ust. 2 cyt. Ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, z wyłączeniem świadczeniodawców, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016r. poz. 1793 ze zm.), w celu umożliwienia skorzystania ze wsparcia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wzór oświadczenia wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na współpracę z asystentem rodziny i przetwarzanie danych osobowych

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
wnioskodawcy/ów**

Na podst. art. 8 ust 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2016r., poz. 1860) w związku z art. 15 ust. 1 pkt. 13a ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 575 z późn. zm.)

wyrażam zgodę na:

- współpracę z asystentem rodziny,
- przetwarzanie przez asystenta rodziny moich danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy,
- przekazywanie asystentowi rodziny informacji o udzielanym wsparciu przez podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, z wyłączeniem świadczeniodawców – tj. przez jednostki samorządu terytorialnego oraz jednostki organizacyjne realizujące wspieranie rodziny, o których mowa w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub inne jednostki sektora finansów publicznych, w tym na zasadach, w sposób i w trybie przewidzianym w przepisach odrębnych.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/ów

Wzór wniosku o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie jednorazowego świadczenia: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bytowie
Adres: ul. Miła 26a, 77-100 Bytów

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA, U KTÓREGO ZDIAGNOZOWANO CIĘŻKIE I NIEODWRACALNE UPOŚLEDZENIE ALBO NIEULECZALNĄ CHOROBE ZAGRAŻAJĄCĄ ŻYCIU, KTÓRE POWSTAŁY W PRENATALNYM OKRESIE ROZWOJU DZIECKA LUB W CZASIE PORODU

Część I

- 1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia, zwanej dalej „osobą ubiegającą się”.**

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL*)		Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	
Numer telefonu (nieobowiązkowo)		Adres poczty elektronicznej – e-mail (nieobowiązkowo)	

*) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Wnoszę o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia na następujące dzieci:

1.	Imię	Nazwisko	Płeć
			kobieta mężczyzna
	Numer PESEL *)	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
2.	Imię	Nazwisko	Płeć
			kobieta mężczyzna
	Numer PESEL *)	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
3.	Imię	Nazwisko	Płeć
			kobieta mężczyzna
	Numer PESEL *)	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

*) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowego świadczenia

Oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowego świadczenia,
- jestem świadczeniobiorcą świadczeń opieki zdrowotnej lub osobą uprawnioną do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji – w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138 i 2173),
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazowe świadczenie, nie jest pobierane w tej lub innej instytucji jednorazowe świadczenie,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazowe świadczenie, nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej ani w domu pomocy społecznej zapewniającym nieodpłatne pełne utrzymanie,
- członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko jednorazowe świadczenie lub świadczenie o charakterze podobnym do jednorazowego świadczenia za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej,
nie przebywam ani członek mojej rodziny **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej*) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego**),

Pouczenie

Na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. poz. 1860), zwanej dalej „ustawą”, jednorazowe świadczenie przysługuje: matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka bez względu na dochód.

Jednorazowe świadczenie przysługuje z tytułu urodzenia się żywego dziecka, posiadającego zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy (zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii), w wysokości 4000 zł.

Jednorazowe świadczenie przysługuje świadczeniobiorcom świadczeń opieki zdrowotnej lub osobom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji – w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Jednorazowe świadczenie przysługuje, jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10. tygodnia ciąży do porodu (wymogu tego nie stosuje się do osób będących prawnymi lub faktycznymi opiekunami dziecka, a także do osób, które przysposobiły dziecko). Pozostawanie pod opieką medyczną potwierdza się zaświadczeniem lekarskim lub zaświadczeniem wystawionym przez położną. Przepisy wydane na podstawie art. 9 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1518 i 1579) stosuje się odpowiednio.

Jednorazowe świadczenie nie przysługuje, jeżeli:

- 1) dziecko zostało umieszczone w pieczy zastępczej albo w domu pomocy społecznej zapewniającym nieodpłatnie pełne utrzymanie (art. 10 ust. 13 ustawy w związku z art. 7 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych);
- 2) jeżeli na dziecko przysługuje jednorazowe świadczenie lub świadczenie o charakterze podobnym do jednorazowego świadczenia za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 10 ust. 13 ustawy w związku z art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych).

Wniosek o wypłatę jednorazowego świadczenia składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka. Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem. Oświadczam, że powyższe dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)

Wzór wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności – dotyczy osób, która nie ukończyły 16 roku życia

Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
(dla osób poniżej 16-go roku życia)

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Nr sprawy PZON.-.....

Miejscowość, data

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko

.....

Nr PESEL / / / / / / / / / / / / / / Powiat

.....

Dokument tożsamości: akt urodzenia / legitymacja szkolna / paszport* nr

.....

Data i miejsce urodzenia, obywatelstwo

Adres zameldowania

.....

Adres pobytu

.....

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię i nazwisko

.....

Nr PESEL / / / / / / / / / / / / / / Powiat

.....

Seria i numer dowodu osobistego (paszportu) Telefon

Data i miejsce urodzenia, obywatelstwo

Adres zameldowania / pobytu*

.....

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Bytowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów:

1. zasiłku pielęgnacyjnego,
 2. świadczenia pielęgnacyjnego,
 3. zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
 4. korzystania z ulg i uprawnień na podst. art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005r. Nr 108 poz. 908 z późn. zm.),
 5. inne (jakie?)
-

Oświadczam, że:

- dziecko uczęszcza / nie uczęszcza do żłobka, do przedszkola ogólnodostępnego / integracyjnego / specjalnego, do szkoły ogólnodostępnej / ogólnodostępnej z internatem / integracyjnej / specjalnej / specjalnej z internatem, do klasy integracyjnej / specjalnej, do ośrodka szkolno-wychowawczego*,
 - składano / nie składano* uprzednio wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
- 1) kiedy
 - 2) z jakim skutkiem
 - 3) Nr orzeczenia
- dziecko może / nie może* przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć **dotatkowe** zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby),
 - w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez **lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego**, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie,
 - dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

* niepotrzebne skreślić

W załączeniu do wniosku przedkładam (**Uwaga!! Wymienione niżej dokumenty należy obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem do Powiatowego Zespołu!!**)

- ✓ oryginał zaświadczenia o stanie zdrowia wydane dla potrzeb Zespołu,
- ✓ kserokopie posiadanej dokumentacji medycznej (oryginały do wglądu),

inne dokumenty, podać jakie

.....

Stosownie do treści art.23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr. 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych również i w przyszłości, w związku ze złożeniem wniosku w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

UWAGA!! Wniosek o przedłużenie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności należy składać w terminie nie przekraczającym 30 dni do końca ważności posiadanego orzeczenia!!
(np. jeżeli orzeczenie jest ważne do 30 kwietnia bieżącego roku wniosek należy składać dopiero od 1 kwietnia)

podpis przedstawiciela ustawowego
(rodzica) dziecka

.....

Wzór Indywidualnego katalogu możliwego wsparcia

Indywidualny katalog możliwego wsparcia

(Arkusze wypełnia asystent rodziny wraz z rodziną w celu zdiagnozowania jakich form pomocy potrzebuje rodzina, a następnie przygotowuje katalog adresów instytucji i placówek, w których to wsparcie można otrzymać.)

Imię, nazwisko i adres osoby ubiegającej się o wsparcie:

.....

Numer telefonu:

Imię i nazwisko asystenta rodziny:

Data sporządzenia:

Zasoby własne członków rodziny:

.....

.....

.....

.....

.....

Świadczenia i usługi podstawowe (zaznaczyć krzyżykiem proponowane dla rodziny oraz wpisać adres ich uzyskania)	
Rodzaj świadczenia lub usług	Adres
<input type="checkbox"/> świadczenie 4000 zł	
<input type="checkbox"/> świadczenie wychowawcze	
<input type="checkbox"/> świadczenie rodzicielskie	
<input type="checkbox"/> świadczenia opiekuńcze	
<input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny z dodatkami	
<input type="checkbox"/> świadczenia z pomocy społecznej	
<input type="checkbox"/> diagnostyka prenatalna	
<input type="checkbox"/> dodatkowe wizyty położnej	
<input type="checkbox"/> poród w szpitalu na najwyższym specjalistycznym poziomie (III poziom referencyjny)	
<input type="checkbox"/> opieka położnicza nad matką	
<input type="checkbox"/> opieka neonatologiczna nad dzieckiem	
<input type="checkbox"/> poradnictwo laktacyjne	

<input type="checkbox"/> poradnictwo psychologiczne dla rodziców	
<input type="checkbox"/> poradnictwo prawne dla rodziców	
<input type="checkbox"/> pomoc w zakupie wyrobów medycznych	
<input type="checkbox"/> rehabilitacja lecznicza dla dziecka	
<input type="checkbox"/> opieka wytchnieniowa	
<input type="checkbox"/> opieka paliatywna i hospicyjna dla dziecka	
<input type="checkbox"/> kompleksowe usługi opiekuńcze i rehabilitacyjne dla dziecka	
<input type="checkbox"/> dofinansowanie ze środków PFRON do udziału w turnusie rehabilitacyjnym, likwidację barier architektonicznych, komunikacyjnych, technicznych, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	
<input type="checkbox"/> Karta Dużej Rodziny	
<input type="checkbox"/> placówki wsparcia dziennego	
<input type="checkbox"/> domy samotnych matek	
<input type="checkbox"/> inne placówki wsparcia rodziny, organizacje pozarządowe	
<input type="checkbox"/> rodziny wspierające	
<input type="checkbox"/> placówki dla dzieci do 3 lat (żłobki, kluby dziecięce)	
<input type="checkbox"/> piecza zastępcza	
Świadczenia i usługi dodatkowe (wymienić proponowane dla rodziny oraz wpisać adres ich uzyskania)	
Rodzaj świadczenia lub usług	Adres
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

.....
(Data i podpis klienta/ów

.....
Data i podpis asystenta rodziny

Standard Opieki Okołoporodowej na terenie gminy Bytów

Osoba sprawująca opiekę:

1) jeśli nie jest położną POZ (podstawowej opieki zdrowotnej), kieruje kobietę w okresie pomiędzy 21-26 tyg. ciąży do położnej podstawowej opieki zdrowotnej w celu objęcia jej opieką w miejscu, w którym będzie przebywała po porodzie.

Pológ.

1. Położnicy i jej dziecku należy zapewnić ciągłą profesjonalną opiekę w miejscu zamieszkania albo pobytu.
2. Opieka nad położnicą obejmuję w szczególności ocenę:
 - stanu ogólnego położnicy
 - stanu położniczego: inwolucji mięśnia macicy (badanie wysokości dna macicy), ilości i jakości odchodów połogowych, gojenia się rany krocza, stanu gruczołów piersiowych i brodawek
 - laktacji
 - czynności pęcherza moczowego i jelit
 - higieny ciała
 - stanu psychicznego położnicy
 - relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny.
3. Położnicy należy zapewnić pomoc psychologiczną w sytuacji niepowodzeń położniczych lub w przypadku urodzenia noworodka o bardzo małej masie urodzeniowej, skrajnie niedojrzałego lub z wadą wrodzoną oraz poinformować o możliwych formach wsparcia rodziny i instytucjach ich udzielających.
4. Opieka nad noworodkiem obejmuje w szczególności ocenę:
 - stanu ogólnego noworodka (ciepłota ciała, masa ciała, czynność serca, czynność oddechowa, oddawanie moczu i stolca)
 - obecności odruchów noworodkowych
 - stanu skóry (w szczególności: zażółcenie powłok skórnych, zaczerwienienie – rumień, odparzenia, wyprzenia, potówki, wysypka, ciemieniucha, zasinienie, otarcia, zadrapania, wybroczyny)
 - odżywiania – określenie rodzaju pokarmu (karmienie naturalne, sztuczne, mieszane), techniki i sposobu karmienia, dopajania oraz objawów zaburzeń jelitowych (ulewanie pokarmu, kolka jelitowa)
 - oczu (obrzęk powiek, łzawienie, obecność śluzu, ropy), nosa (wydzielina) i jamy

- ustnej (pleśniawki)
- zachowania się dziecka (sen, aktywność ruchowa, płacz)
 - sposobu zapewniania higieny ciała (kąpiel, toaleta, przewijanie i zmiana pieluszek, ubranie)
 - stanu kikutu pępownicy (wilgotny, ropiejący, suchy) i dna pępka (suche, wilgotne, ropiejące, ziarninujące, stan zapalny okołopępkowy, przepuklina)
 - higieny pomieszczenia, w którym przebywa noworodek
 - wykonania badań przesiewowych w ramach programów zdrowotnych wdrożonych realizowanych na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz szczepień zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 17 ust. 10 ustawy z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
5. Wyniki ocen położnicy i noworodka określonych w ust. 2 i 4 odnotowuje się w dokumentacji medycznej.
 6. Opieka nad położnicą w domu powinna być realizowana wg indywidualnego planu opieki, modyfikowanego stanem położnicy i noworodka oraz sytuacją w środowisku domowym.
 7. Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą sprawujący opiekę nad kobietą w czasie porodu przekazuje w dniu wypisu zgłoszenie o porodzie położnej rodzinnej, wskazanej przez przedstawicieli ustawowych noworodka; zgłoszenie zawiera imię i nazwisko matki, nr PESEL matki lub serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku matki nieposiadającej nr PESEL, godzinę i datę urodzenia dziecka, płeć dziecka oraz dokładny adres, pod którym matka wraz z dzieckiem będą przebywać w okresie połogu.
 8. Położna wykonuje nie mniej niż 4 wizyty (pierwsza wizyta odbywa się nie później niż w ciągu 48 godzin od otrzymania przez położną zgłoszenia urodzenia dziecka).
 9. Planując i realizując indywidualny plan opieki, położna kieruje się dobrem położnicy i jej dziecka, poszanowaniem ich podmiotowości i godności osobistej.
 10. Podczas wizyt położna w szczególności:
 - ocenia stan zdrowia położnicy i noworodka
 - obserwuje i ocenia rozwój fizyczny dziecka oraz przyrost masy ciała
 - udziela rad i wskazówek na temat opieki nad noworodkiem i jego pielęgnacji
 - ocenia, w jakim stopniu położnica stosuje się do zaleceń położnej dotyczących opieki i pielęgnacji noworodka
 - ocenia możliwości udzielania pomocy i wsparcia dla położnicy ze strony osoby bliskiej

- ocenia relacje w rodzinie, interweniuje w przypadku zaobserwowania przemocy lub innych występujących nieprawidłowości
- zachęca matkę do karmienia naturalnego noworodka, prowadzi instruktaż i koryguje nieprawidłowości w przebiegu karmienia piersią, ocenia przebieg karmienia naturalnego i czynniki ryzyka niepowodzenia w laktacji oraz pomaga w rozwiązywaniu problemów związanych z laktacją
- edukuje w zakresie profilaktyki przeciwwkrzywicznej i przeciwwkrwotocznej
- informuje o obowiązku zgłaszania się z dzieckiem na szczepienia ochronne i badania profilaktyczne
- informuje o potrzebie odbycia wizyty u lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii w 6 tygodniu połogu
- udziela wskazówek na temat zdrowego stylu życia
- udziela porad na temat minimalizowania stresu i radzenia sobie ze stresem
- prowadzi edukację zdrowotną, ze szczególnym uwzględnieniem: wpływu palenia tytoniu na zdrowie, profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy, metod planowania rodziny, higieny i trybu życia w połogu, odżywiania matki karmiącej, korzyści z karmienia piersią, rozwiązywania i zapobiegania problemom związanym z laktacją, pielęgnacji rany krocza oraz pielęgnacji skóry dziecka
- realizuje samodzielnie świadczenia zapobiegawczo-diagnostyczne, lecznicze i ewentualnie rehabilitacyjne, wynikające z planu opieki nad położnicą i noworodkiem
- zdejmuje szwy z krocza, jeżeli zachodzi taka potrzeba
- realizuje działania pielęgnacyjno-opiekuńcze wynikające z planu opieki
- wykonuje czynności diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne zlecone przez lekarza
- współpracuje w realizacji opieki z położnicą i zespołem terapeutycznym
- motywuje do prowadzenia gimnastyki oraz udziela instruktażu odnośnie kinezyterapii w połogu jako metody zapobiegania nietrzymania moczu
- udziela instruktażu w zakresie możliwych technik kąpieli noworodka oraz pielęgnowania skóry, kikutu pępownicy i dna pępka
- udziela informacji na temat problemów okresu noworodkowego i okresu połogu, sposobów zapobiegania im oraz zasad postępowania w przypadku ich wystąpienia
- udziela osobie bliskiej informacji na temat zmian fizycznych i reakcji emocjonalnych zachodzących w połogu i przygotowuje do udzielenia pomocy

i wsparcia położnicy oraz wskazuje instytucje, w których osoba bliska może uzyskać stosowną pomoc.

11. W przypadku wystąpienia problemów zdrowotnych, których rozwiązanie wykracza poza zakres kompetencji położnej, przekazuje ona położnicy informacje o potrzebie interwencji lekarskiej, równocześnie informując o tym fakcie lekarza POZ.

12. Po ukończeniu przez dziecko 6 tygodnia życia położna przekazuje opiekę nad nim pielęgniarce POZ.