



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Program „Aktywny samorząd” Moduł I Obszar C Zadanie 3:

Pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości, adresowana do osób ze stopniem niepełnosprawności,

Adresat programu:

- znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- wiek aktywności zawodowej,
- dysfunkcja narządu słuchu, w stopniu wymagającym korzystania z usług tłumacza języka migowego,

Forma i zakres pomocy:

- zakupu protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne,
- kosztów dojazdu adresata programu na spotkanie z ekspertem PFRON lub kosztów dojazdu eksperta PFRON na spotkanie z adresatem programu,

Kwota dofinansowania:

W Zadaniu 3 dla protezy na III poziomie jakości, przy amputacji:

- w zakresie ręki – 13.200 zł,
- przedramienia – 28.600 zł,
- ramienia lub wyłuszczeniu w stawie barkowym – 33.000 zł,
- na poziomie stopy lub podudzia – 19.800 zł,
- na wysokości uda (także przez staw kolanowy) – 27.500 zł,
- uda lub wyłuszczeniu w stawie biodrowym – 33.000 zł, z możliwością zwiększenia w wyjątkowych przypadkach kwoty dofinansowania przez realizatora programu do kwoty

rekomendowanej przez eksperta PFRON i wyłącznie wtedy, gdy celowość zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy), zostanie zarekomendowana przez eksperta PFRON, jednak nie więcej niż do trzykrotności kwot wskazanych powyżej,

Udział własny:

Udział własny wnioskodawcy jest wymagany - wynosi co najmniej 10% ceny brutto zakupu/usługi.

Środki finansowe stanowiące udział własny wnioskodawcy mogą pochodzić z różnych źródeł, jednak nie mogą pochodzić ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Zakres pojęć:

Aktywność zawodowa:

- a) zatrudnienie,
- b) rejestracja w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna,
- c) rejestracja w urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy i nie pozostająca w zatrudnieniu, 20 okresy aktywności zawodowej w ramach ww. mogą się sumować, jeśli następują po sobie w okresie nie dłuższym niż 30 dni, przy czym czas przerwy nie wlicza się w okres aktywności;

Zatrudnienie:

- a) stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony, jednakże nie krótszy niż 3 miesiące,
- b) stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, jeżeli na podstawie przepisów szczególnych pracownik został powołany na czas określony; okres ten nie może być krótszy niż 3 miesiące,
- c) działalność rolniczą w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- d) działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców,
- e) zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej na okres nie krótszy niż 6 miesięcy (okresy obowiązywania umów następujących po sobie, sumują się),

Ekspert Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (w przypadku Obszaru C Zadanie 3 i 4) – konsultant wojewódzki z dziedziny rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii albo inny specjalista w tych dziedzinach, wskazany przez jednego z wymienionych konsultantów wojewódzkich, który prowadzi na terenie danego województwa długotrwałą opiekę protetyczną nad osobami po amputacjach kończyn; ekspertem nie może być osoba, która aktualnie oraz w ciągu ostatnich 3 lat, była przedstawicielem prawnym lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem protezowni (zakładu ortopedycznego); ekspertom Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przysługuje wynagrodzenie za wydanie opinii do wniosku zakwalifikowanego do dofinansowania, w zakresie:

- a) stabilności procesu chorobowego wnioskodawcy,
- b) rokowań co do zdolności wnioskodawcy do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie, oraz o ile dotyczy: c) celowości zwiększenia jakości protezy do poziomu IV (dla zdolności do pracy wnioskodawcy) i zwiększenia kwoty dofinansowania;

Poziom jakości protez kończyny górnej:

- a) **poziom I** - proteza, najczęściej tymczasowa, o funkcji głównie kosmetycznej, ewentualnie z prostymi elementami mechanicznego ustawiania pozycji łokcia i nadgarstka; do wykonania w ramach limitu NFZ; nie przywraca wszystkich podstawowych funkcji utraconej ręki i nie uniezależnia pacjenta od otoczenia w stopniu wystarczającym dla podjęcia aktywności zawodowej,
- b) **poziom II** - proteza z elementami mechanicznymi oraz standardowym lub nowoczesnym zawieszeniem na kikucie (także z wykorzystaniem technologii silikonowej) możliwa do wykonania w ramach limitu NFZ z dopłatą; nie zawsze uniezależnia pacjenta od otoczenia w stopniu wystarczającym dla podjęcia aktywności zawodowej,
- c) **poziom III** - rozszerzony w stosunku do poziomu I i II, dostosowany do aktywności użytkownika - proteza z precyzyjnymi elementami mechanicznymi oraz nowoczesnym zawieszeniem kikuta (także z wykorzystaniem technologii silikonowej) oraz bardzo dobrym wykończeniem kosmetycznym; uniezależnia użytkownika od otoczenia w stopniu umożliwiającym podjęcie lub kontynuowanie aktywności zawodowej,
- d) **poziom IV rozszerzony w stosunku do poziomu III** – nowoczesna proteza z elementami bioelektrycznymi (lub elementy kombinowane bioelektryczne i mechaniczne - tzw. hybrydowa); proteza w części bioelektrycznej sterowana impulsami z zachowanych grup mięśniowych; w znacznym stopniu pozwala użytkownikowi na uniezależnienie się od otoczenia i podjęcie lub kontynuowanie aktywności zawodowej;

Poziom jakości protez kończyny dolnej:

- a) **poziom I** - proteza możliwa do wykonania w ramach limitu NFZ; najczęściej tymczasowa, posiada proste elementy mechaniczne; daje ograniczone możliwości lokomocyjne dla codziennego funkcjonowania pacjenta,
- b) **poziom II** - proteza możliwa do wykonania w ramach limitu NFZ z dopłatą, najczęściej ostateczna, dostosowana do poziomu mobilności pacjenta; poziom umożliwiający sprawne poruszanie się pacjenta; proteza nie zawsze daje rzeczywistych możliwości intensywnego jej użytkowania potrzebnego do codziennej aktywności zawodowej pacjenta,
- c) **poziom III** - rozszerzony w stosunku do poziomu I i II - poziom bardzo dobry, dostosowany do aktywności zawodowej użytkownika; proteza wykonana na nowoczesnych elementach (stopa, staw kolanowy) oraz posiadająca bardzo dobre zawieszenie w leju, także na elementach silikonowych, z wykorzystaniem trwałych i minimalizujących ryzyko podrażnień skóry materiałów; w tej grupie protez użytkownik może otrzymać zaopatrzenie zapewniające takie możliwości lokomocyjne, aby mógł podjąć lub kontynuować aktywność zawodową,
- d) **poziom IV** - rozszerzony w stosunku do poziomu III - grupa najnowocześniejszych w świecie protez, także z elementami sterowanymi cyfrowo, z wielowarstwowymi lejami oraz najlżejszymi, nowoczesnymi elementami nośnymi, umożliwiając na najwyższym poziomie aktywność zawodową, a w niektórych przypadkach także aktywność sportową i rekreacyjną użytkowników;

Proteza kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (Obszar C Zadanie nr 3 i nr 4) – proteza lub protezy kończyny górnej lub dolnej na III lub IV poziomie jakości protez, których dofinansowanie w ramach limitu NFZ nie jest dla użytkowników wystarczające, by zakupić protezę zapewniającą podjęcie lub kontynuowanie aktywności zawodowej na potrzebnym poziomie. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, protezy dofinansowane w NFZ mają spełniać najwyższe wymagania lokomocyjne opisane w tym rozporządzeniu. Pacjenci w ramach ubezpieczenia zdrowotnego otrzymują w NFZ protezy na najwyższym opisanym poziomie mobilności (sklasyfikowane na 3 - 4 poziomie), cytat: "Użytkownik protezy porusza się bez ograniczeń w pomieszczeniach i w terenie. Ma on dodatkowe wymagania co do aktywności i dynamiki protezy ze względu na dużą aktywność ruchową i występujące przeciążenia."; dlatego też program koncentruje się na dodatkowych potrzebach protetycznych, związanych z aktywnością zawodową wnioskodawcy;

Szczegółowe zasady dotyczące weryfikacji formalnej:

1. Refundacja poniesionych kosztów może dotyczyć – wyłącznie kosztów poniesionych po zawarciu umowy dofinansowania,

2. Wnioskodawca może uzupełnić wniosek o brakujące dane i/lub załączniki w terminie wskazanym przez realizatora programu;

3. Wnioskodawca ubiegający się o pomoc w ramach Obszaru C Zadanie 1, 3, 4 lub 6 zobowiązany jest dostarczyć wraz z wnioskiem dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez siebie przedmiotu dofinansowania;

4. Opinia eksperta Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Obszaru C Zadanie 3 lub 4 musi dodatkowo zawierać ocenę zgodności proponowanej do dofinansowania protezy (według specyfikacji) z poziomem jakości według programu;

5. Koszt dojazdu wnioskodawcy na wizytę do eksperta PFRON w przypadku negatywnej opinii eksperta PFRON jest refundowany na podstawie przedłożonych przez wnioskodawcę dowodów poniesienia kosztu; zwrot środków nie wymaga zawarcia umowy dofinansowania;

Częstotliwość udzielania pomocy w ramach modułu:

Ponowna pomoc może być udzielona po upływie 3 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym udzielono pomocy.

Inne:

Wniosek wnioskodawcy w ramach Obszaru C Zadanie 3, który nie jest zatrudniony, a który już dwukrotnie uzyskał dofinansowanie protezy w ramach tego zadania, nie jest kierowany do opinii eksperta PFRON, który w ramach wcześniejszych wniosków dwukrotnie potwierdził rokowania uzyskania zdolności do pracy w wyniku wsparcia udzielonego w programie; wniosek jest oceniany negatywnie z powodów merytorycznych ze względu na brak efektywności dotychczas udzielonego wsparcia w ramach Obszaru C Zadanie 3 w odniesieniu do aktywizującego celu programu, cele osobiste wnioskodawcy mogą być wystarczająco realizowane w ramach pomocy systemowej, dotyczącej zaopatrzenia w wyroby medyczne;

Decyzja w sprawie wyrażenia zgody: na zwiększenie kwoty dofinansowania ponad kwoty wskazane lub zmniejszenia albo zwolnienia z wymaganego wkładu finansowego wnioskodawcy w Obszarze C, może być podjęta przez Pełnomocników Zarządu w Oddziale Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, na podstawie wystąpienia i pozytywnej opinii właściwego realizatora programu. W opinii tej realizator programu wskazuje w szczególności:

1) proponowaną wysokość dofinansowania;

2) uzasadnienie proponowanej decyzji, w tym:

* w Obszarze C – okoliczności związane z sytuacją finansową, która uniemożliwia wniesienie przez wnioskodawcę udziału własnego finansowego w zakupie w wymaganej wysokości;

3) wysokość limitu środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w dyspozycji realizatora programu na dofinansowania (na dzień sporządzenia opinii) wraz z informacją, czy decyzja wymaga zwiększenia tego limitu;

4) wykaz analizowanych dokumentów stanowiących podstawę wydanej opinii,

Wniosek podlega weryfikacji:

1. formalnej (polegającej na sprawdzeniu przez pracownika realizatora, czy wnioskodawca spełnia obowiązujące warunki uczestnictwa w programie)
2. merytorycznej (przeprowadzanej w celu wyłonienia wniosków, które mają największą szansę na realizację celów programu i które zmieszczą się w limitach środków finansowych.

Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności adresata programu, zawierające opis schorzenia - wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.

Nabór wniosków w Module I Obszar C Zadanie 3: 01.03.2026 r. – 31.08.2026 r.

Dodatkowe informacje:

Ewelina Kałużna

Tel. 76 729 92 30

ewelina.kaluzna@pcpr.polkowice.pl