

Uchwała Nr XII/76/15
Rady Miasta Kędzierzyn – Koźle
z dnia 28 maja 2015 r.

zmieniającą uchwałę w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia na
lata 2014 - 2016.

Na podstawie art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 163) art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013r. poz. 594 z późn. zm.¹) art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.²) Rada Miasta Kędzierzyn - Koźle uchwała, co następuje:

§ 1. W Programie Ochrony Zdrowia na lata 2014 - 2016 stanowiącym załącznik do uchwały Nr XLVII/557/14 Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 29 stycznia 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014 – 2016 wprowadza się następujące zmiany:

1) pkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1 W latach 2014-2016 kontynuowane będą następujące programy zdrowotne:

Nazwa programu	Załącznik do Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014-2016 nr
a. Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego	1
b. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy	2
c. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi	3
d. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy	4
e. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka prostaty	7
f. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka jelita grubego	8
g. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy	9
h. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób naczyniowych	10
i. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób tarczycy	11
j. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób naczyniowych OUN	12
k. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania gruźlicy i chorób płuc	13
l. Program rehabilitacji mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle	14

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013r. poz. 645 i 1318 oraz z 2014 r. poz. 379 i poz. 1072

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008r. Nr 216 poz. 1367, Nr 225 poz. 1486, Nr 227 poz. 1505, Nr 234 poz. 1570 i Nr 237 poz. 1654, z 2009r. Nr 6 poz. 33, Nr 22 poz. 120, Nr 26 poz. 157, Nr 38 poz. 299, Nr 92 poz. 753, Nr 97 poz. 800, Nr 98 poz. 817, Nr 111 poz. 918, Nr 118 poz. 989, Nr 157 poz. 1241, Nr 161 poz. 1278 i Nr 178 poz. 1374, z 2010r. Nr 50 poz. 301, Nr 107 poz. 679, Nr 125 poz. 842, Nr 127 poz. 857, Nr 165 poz. 1116, Nr 205 poz. 1363, Nr 225 poz. 1465, Nr 238 poz. 1578, Nr 257 poz. 1723, Nr 182 poz. 1228 i Nr 257 poz. 1723, poz. 1725, z 2011r. Nr 45 poz. 235, Nr 73 poz. 390, Nr 81 poz. 440, Nr 106 poz. 622, Nr 112 poz. 654, Nr 113 poz. 657, Nr 122 poz. 696, Nr 138 poz. 808, Nr 149 poz. 887, Nr 171 poz. 1016, Nr 205 poz. 1203 i Nr 232 poz. 1378, Dz. U. z 2012 r. poz. 123, poz. 476, poz. 1016, poz. 1342 i poz. 1548, z 2013r. poz. 154, poz. 879, poz. 983, poz. 1290, poz. 1623, poz. 1646, poz. 1650 oraz z 2014 r. poz. 24, poz. 295, poz. 496, poz. 567, poz. 619, poz. 773, poz. 1004, poz. 1136, poz. 1138, poz. 1146, poz. 1175, poz. 1188, poz. 1491, poz. 1831.

Realizacja programów zdrowotnych następować będzie w drodze zlecenia ich podmiotom wykonującym działalność leczniczą w trybie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej. Ponadto dopuszcza się podejmowanie działań w zakresie współpracy z podmiotami wykonującym działalność leczniczą oraz Powiatem Kędzierzyńsko - Kozielskim na rzecz poprawy ochrony zdrowia a także innych działań podejmowanych na rzecz osób niepełnosprawnych w trybie odrębnych uchwał. Pozwoli to na podejmowanie różnorodnych form działania, w tym realizację całości programów zdrowotnych lub części programów zdrowotnych bezpłatnie.”;

2) pkt 2 ww. załącznika otrzymuje brzmienie:

„2. Prowadzenie całodobowego oddziału medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnego
Realizacja zadania w zakresie prowadzenia całodobowego oddziału medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnego lub udzielania świadczeń w poradni medycyny paliatywnej i hospicjum domowym/domowej opiece paliatywnej następować będzie na podstawie umowy z podmiotem wykonującym działalność leczniczą w trybie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub na podstawie umów z organizacjami pozarządowymi, które zostały wyłonione w postępowaniach konkursowych przeprowadzanych na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej i ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.”;

3) załączniki nr 1,2,3,4,7,8,9,10,11,12,13 i 14 do Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014-2016 otrzymują brzmienie określone w załącznikach do niniejszej uchwały;

4) uchyla się załączniki nr 5 i 6 do Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014-2016.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Program Ochrony Zdrowia na lata 2014 - 2016

Zgodnie z definicją Światowej Organizacji Zdrowia zdrowie to nie tylko całkowity brak choroby, czy kalectwa, ale także stan pełnego, fizycznego, umysłowego i społecznego dobrostanu. Definicję zdrowia można rozpatrywać zarazem jako wartość jednostkową oraz jako dobro społeczne. Zdrowy człowiek ma większe szanse na samorealizację, satysfakcjonujące pełnienie ról społecznych i na lepszą adaptację do zmian środowiska. Zdrowe społeczeństwo jest w stanie tworzyć dobra kulturowe, materialne oraz zapewnić rozwój społeczny i gospodarczy. Dobrze funkcjonująca opieka zdrowotna jest celem każdego samorządu, który w świetle rozwiązań prawnych podejmuje szereg działań zmierzających do podniesienia jakości i poziomu usług zdrowotnych.

Głównym celem Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014 – 2016 jest:
„Poprawa stanu zdrowia i związanej z nim jakości życia mieszkańców gminy oraz zmiana świadomości na prozdrowotną.”

1. Profilaktyka zdrowia

1.1. W latach 2014-2016 kontynuowane będą następujące programy zdrowotne:

Nazwa programu		Załącznik do Programu Ochrony Zdrowia na lata 2014-2016 nr
a.	Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego	1
b.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy	2
c.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi	3
d.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy	4
e.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka prostaty	7
f.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka jelita grubego	8
g.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy	9
h.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób naczyniowych	10
i.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób tarczycy	11
j.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób naczyniowych OUN	12
k.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania gruźlicy i chorób płuc	13
l.	Program rehabilitacji mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle	14

Realizacja programów zdrowotnych następować będzie w drodze zlecenia ich podmiotom wykonującym działalność leczniczą w trybie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej. Ponadto dopuszcza się podejmowanie działań w zakresie współpracy z podmiotami wykonującym działalność leczniczą oraz Powiatem Kędzierzyńsko - Kozielskim na rzecz poprawy ochrony

zdrowia a także innych działań podejmowanych na rzecz osób niepełnosprawnych w trybie odrębnych uchwał. Pozwoli to na podejmowanie różnorodnych form działania, w tym realizację całości programów zdrowotnych lub części programów zdrowotnych bezpłatnie.

1.2. Promocja i profilaktyka zdrowia

W ramach promocji i profilaktyki zdrowotnej realizowane będą wielokierunkowe działania zorientowane na wzmocnienie potencjału zdrowotnego mieszkańców miasta, zmierzające do zwiększenia świadomości mieszkańców na temat zagrożeń chorobami. Realizacja w/w działań następować będzie w drodze zawierania stosownych umów ze środkami masowego przekazu, podmiotami zajmującymi się przygotowaniem i wykonaniem materiałów reklamowych oraz z kadrą niezbędną do przeprowadzenia działań w zakresie poradnictwa medycznego czy przeprowadzenia badań.

2. Prowadzenie całodobowego oddziału medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnego
Realizacja zadania w zakresie prowadzenia całodobowego oddziału medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnego lub udzielania świadczeń w poradni medycyny paliatywnej i hospicjum domowym/domowej opiece paliatywnej następować będzie na podstawie umowy z podmiotem wykonującym działalność leczniczą w trybie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub na podstawie umów z organizacjami pozarządowymi, które zostały wyłonione w postępowaniach konkursowych przeprowadzanych na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej i ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3. Opieka pielęgnacyjna i opieka rehabilitacyjna.

3.1. Realizowane działania w zakresie opieki pielęgnacyjnej, finansowane z budżetu Gminy obejmować będą następujące przedsięwzięcia:

- pielęgnację osób chorych, starych, samotnych i niepełnosprawnych w środowisku domowym (przez 24 godziny na dobę) oraz w miejscu ich przebywania,
- zapewnienie usług medycznych w tym zabiegowych i higieniczno - pielęgnacyjnych,
- zapewnienie poradnictwa w sprawach medycznych, higieny i odżywiania w miejscu przebywania,
- wypożyczanie sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego,
- współpracę z placówkami pomocy społecznej i służbą zdrowia z terenu Gminy,
- prowadzenie opieki paliatywnej w miejscu przebywania (dotyczy opieki nad chorym w terminalnym stanie choroby nowotworowej).

3.2. Realizowane działania w zakresie opieki rehabilitacyjnej, finansowane z budżetu obejmować będą następujące przedsięwzięcia:

- ambulatoryjną, domową terapię i rehabilitację leczniczą,
- zapewnienie usług rehabilitacyjnych m.in. leczniczej, korekcyjnej, masażu leczniczego prowadzonych w gabinecie rehabilitacyjnym,
- usprawnienie lecznicze i rehabilitację ruchową pacjentów poprzez tworzenie łatwo i ogólnie dostępnych stanowisk usprawniania leczniczego,
- gimnastykę leczniczą i korekcyjną dzieci i młodzieży szkolnej, integrację osób niepełnosprawnych ze środowiskiem,
- dostęp do usług gabinetów rehabilitacyjnych.

Działania w zakresie opieki pielęgnacyjnej i opieki rehabilitacyjnej adresowane będą do najuboższych, samotnych i niepełnosprawnych mieszkańców miasta, rekomendowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu. Realizacja zadań w zakresie opieki pielęgnacyjnej i opieki rehabilitacyjnej następować będzie na podstawie umów z organizacjami pozarządowymi, które zostały wyłonione w postępowaniach

konkursowych przeprowadzanych na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej i ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

4. Środki finansowe na realizację wszystkich zadań ujętych w programie na lata 2014 - 2016 określać będą uchwały budżetowe.