

Projekt

z dnia 21 stycznia 2025 r.
Zatwierdził Wójt Gminy Wiązowna Janusz
Budny

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY WIĄZOWNA**

z dnia 28 stycznia 2025 r.

**zmieniająca uchwałę Nr 101.VI.2024 Rady Gminy Wiązowna z dnia 26 listopada 2024 r.
w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji
lecniczej mieszkańców Gminy Wiązowna na lata 2025-2029**

Na podstawie art. 18 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.) Rada Gminy Wiązowna uchwala, co następuje:

§ 1. Załącznik nr 1 do programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Wiązowna na lata 2025 – 2029 stanowiący załącznik do uchwały Nr 101.VI.2024 Rady Gminy Wiązowna z dnia 26 listopada 2024 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Wiązowna na lata 2025-2029, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wiązowna.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Karta uczestnika „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Wiązowna na lata 2025-2029”

I. Dane uczestnika programu

Nazwisko	
Imię	
Nr PESEL*	
Płeć	
Wiek	
Adres zamieszkania	
Tel. kontaktowy	

* lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

II. Zgoda na udział w Programie

W tym miejscu należy wstawić wzór wyrażenia zgody na udział w Programie oraz wzór zgody pacjenta na udzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodny z wzorem stosowanym przez Realizatora przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

.....
(data i podpis uczestnika Programu)

III. Kwalifikacja do Programu

Jednostki chorobowe klasyfikujące do udziału w programie (wg ICD-10)	
Data rozpoczęcia udziału w programie	
Data zakończenia udziału w programie	
Przyczyna zakończenia udziału w programie*	

* ukończenie pełnego cyklu rehabilitacji lub przyczyna przerwania cyklu rehabilitacji

IV. Dane niezbędne dla ewaluacji Programu

Nazwa świadczenia	Informacja dla celów ewaluacji
<i>Działania edukacyjne</i>	Wynik pre-testu: Wynik post-testu: Utrzymanie poziomu wiedzy lub zwiększenie poziomu wiedzy o co najmniej 10% ☐ tak ☐ nie
<i>Indywidualny plan rehabilitacji</i>	Ocena nasilenia dolegliwości bólowych w skali VAS przed rozpoczęciem rehabilitacji: Ocena nasilenia dolegliwości bólowych w skali VAS po zakończeniu rehabilitacji: Zmiana pozytywna w zakresie nasilenia dolegliwości bólowych w skali VAS: ☐ tak ☐ nie

.....
(data, pieczęć i podpis fizjoterapeuty)

Uzasadnienie

Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Wiązowna na lata 2025-2029” został wprowadzony Uchwałą Nr 101.VI.2024 Rady Gminy Wiązowna z dnia 26 listopada 2024 r.

W załączniku nr 1 do Programu „Karta uczestnika Programu” wymaga się od uczestników podania adresu zameldowania i zamieszkania.

Konieczne jest wprowadzenie zmiany, polegającej na wykreśleniu „zameldowania” jako kryterium, które miałyby determinować przynależność do wspólnoty samorządowej. Wynika to z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, zgodnie z którym wspólnotę samorządową tworzą mieszkańcy gminy.

Z uwagi na powyższe zasadne jest podjęcie przedmiotowej uchwały.