

| Lp | Nazwa Programu  | Adresaci oraz opis programu   | Realizator  | Liczba badań/ liczba osób objęta programem | Rejestracja lub kontakt informacyjny pod numerem telefonu: | Realizacja do wyczerpania limitu lub nie później niż do: | Uwagi                 |
|----|---|---|---|--|--|--|-----------------------|
| 1. | Program profilaktyki przeciwbrzękowej dla osób po zabiegach z zakresu chirurgii onkologicznej zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów   | <p><b>Adresaci:</b> mieszkańcy Chorzowa, u których zostanie zdiagnozowany obrzęk limfatyczny kończyn górnych i dolnych lub z zagrożeniem jego wystąpienia do roku po przeprowadzonych zabiegach z zakresu chirurgii onkologicznej z powodu chorób nowotworowych: raka sutki, raka trzonu macicy, raka szyjki macicy, raka gruczołu krokowego, raka jajnika, czerniaka i chłoniaka.</p> <p><b>Realizacja programu obejmuje:</b> Konsultację lekarza specjalisty, ustalenie przez lekarza indywidualnego programu postępowania przeciwbrzękowego, konsultację psychologa oraz wykonanie 40 zbiegów fizjoterapeutycznych opartych o metodę CDT, dla jednego uczestnika programu przez okres 8 tygodni po 2 godziny dziennie.</p> <p><b>Liczba uczestników programu:</b> ogółem 91 osób</p> | Polskie Towarzystwo Limfologiczne<br>ul. Św. Piotra 9,<br>41-500 Chorzów                          | 91   | 1) 32/ 241 03 53   | 30.11.2021 r.  | Umowa została zawarta |
| 2. | Program stymulacji rozwoju dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz zagrożonej niepełnosprawnością wraz z wdrażaniem rodziny do realizacji programów rehabilitacji w warunkach domowych zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów | <p><b>Adresaci:</b> dzieci i młodzież w wieku do 16 roku życia, zamieszkała na terenie Miasta Chorzów, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności z powodu upośledzenia umysłowego; zaburzeń głosu, mowy i słuchu; upośledzenia narządu ruchu; chorób układu oddechowego i krążeniowego; chorób neurologicznych: epilepsji; całościowego zaburzenia rozwojowego oraz/ lub posiadające zaświadczenie od lekarza specjalisty o konieczności przeprowadzenia terapii stymulującej rozwój. Kwalifikowane będą również</p>  | Katowicka Fundacja Pomocy Dzieciom Kalekim/ Niepełnosprawnym<br>ul. Ułańska 5,<br>40-887 Katowice | 52   | 32/ 250 44 99 wew. 3                                       | 15.11.2021 r.  | Umowa została zawarta |

|    |   |   |  |                             |   |                             |                       |
|----|---|---|--|-----------------------------|---|-----------------------------|-----------------------|
|    |   | <p>dzieci i młodzież z długim okresem oczekiwania na rehabilitację – powyżej roku</p> <p><b>Realizacja programu obejmuje:</b><br/>konsultację lekarską wstępną kwalifikującą do udziału w programie oraz konsultację końcową oceniającą efekty przeprowadzanych świadczeń i interwencji; jedną konsultację psychologiczno – pedagogiczną polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń psychologicznych; jedną konsultację logopedyczną polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń logopedycznych; jedną konsultację fizjoterapeutyczną polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń fizjoterapeutycznych; kompleksową terapię rehabilitacyjno -usprawniającą składającą się ze świadczeń terapeutycznych dla każdego uczestnika. Indywidualny podział świadczeń i interwencji dla danego uczestnika programu zostanie opracowany przez zespół specjalistów z dziedziny rehabilitacji, fizjoterapii, logopedii oraz psychologii.</p> <p><b>Liczba uczestników programu:</b><br/>ogółem 52 uczestników</p> |  |                             |   |                             |                       |
| 3. | Program wczesnego wykrywania gruźlicy wśród osób powyżej 26 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów | <p><b>Adresaci:</b><br/>mieszkańcy Chorzowa powyżej 26 lat, u których występuje co najmniej 1 czynnik ryzyka zachorowania na gruźlicę.</p> <p><b>Realizacja programu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wystąpienie co najmniej 1 czynnika ryzyka zachorowania na gruźlicę - musi potwierdzić lekarz podstawowej opieki zdrowotnej poprzez wystawienie skierowania na</li> </ul>   | <p>1) SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów</p> <p>2) Starochozowska Fundacja Zdrowia i Ekologii ul. Narutowicza 1, 41-503 Chorzów</p> | <p>1) 423</p> <p>2) 367</p> | <p>Tel. 32/ 349 91 85</p> <p>Tel. 32/ 736 20 59 lub 32/ 736 20 58</p> | <p><b>15.11.2021 r.</b></p> | Umowy zostały zawarte |

|    |  |   |  |  |   |                             |                              |
|----|--|---|--|--|---|-----------------------------|------------------------------|
|    |  | <p>wykonanie zdjęcia rentgenowskiego (RTG) klatki piersiowej w ramach programu, druk skierowania będzie można uzyskać w chorzowskich podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej oraz w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Chorzów lub pobrać ze strony internetowej <a href="http://www.chorzow.eu">www.chorzow.eu</a>,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>uczestnicy programu otrzymają materiał informacyjno-edukacyjny, nt. czynników ryzyka gruźlicy i sposobów jej zapobiegania oraz zobowiązani będą do wypełnienia ankiety ewaluacyjne przed i po wykonaniu badania rentgenowskiego (RTG) klatki piersiowej.</li> </ul>  | <p>3) P.P.U.H. KONCEPT Tomasz Tabin<br/>NZOZ Rentgenodiagnostyka-Med<br/>ul. Św. Pawła 11<br/>41-500 Chorzów – <b>realizacja zakończona</b></p> <p>4) Centrum Medyczne BETAMED<br/>ul. Raclawicka 20A<br/>41-506 Chorzów</p> | <p>3) 336</p> <p>4) 367</p>            | <p>Tel. 32/ 348 12 20</p> <p>Tel. 32/ 420 29 00 lub 519 308 200</p> |                             |                              |
| 4. | <p>Program profilaktyki raka piersi dla kobiet w wieku 45-49 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów</p> | <p><b>Adresaci:</b> Kobiety zamieszkałe w Chorzowie w wieku 45-49 lat (wg rocznika urodzenia) z zastrzeżeniem, że do badań mammograficznych zakwalifikowane zostaną kobiety na podstawie badania palpacyjnego lub/i ankietowej oceny ryzyka wystąpienia choroby nowotworowej z wyłączeniem osób, które miały wykonane badania mammograficzne w ciągu ostatnich 2 lat lub objęte są opieką poradni ginekologicznej i/lub poradni onkologicznej z powodu wykrytych zmian w obrębie piersi.</p> <p><b>Realizacja programu:</b><br/>a) instruktaż samobadania piersi z kwalifikacją do badania mammograficznego dla kobiet w wieku 45-49 lat oraz przeprowadzenie ankiety satysfakcji pacjenta (jeśli na tym etapie uczestniczka kończy udział w programie)</p> | <p>SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich<br/>ul. Strzelców Bytomskich 11,<br/>41-500 Chorzów</p>   | <p>- 50 instruktaży<br/>- 50 badań</p> | <p>Tel. 32/ 349 91 85 lub 32/ 349 92 41</p>                         | <p><b>15.11.2021 r.</b></p> | <p>Umowa została zawarta</p> |

|    |   |   |   |                                   |   |                             |                              |
|----|---|---|---|-----------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------|
|    |   | <p>Po zakończeniu instruktażu zostanie przeprowadzony test umiejętności, a następnie, za zgodą uczestniczki, kwalifikacja do dalszej diagnostyki poprzez badanie palpacyjne piersi oraz ankietę w kierunku dodatniego wywiadu rodzinnego w zakresie występowania nowotworu piersi. Pacjentki zostaną poinformowane nt. ryzyka i korzyści w zakresie samobadania i badania mammograficznego.</p> <p>b) badanie mammograficzne wraz z konsultacją lekarską w poradni chorób piersi – przeprowadzenie ankiety satysfakcji pacjenta (jeśli na tym etapie uczestniczka kończy udział w programie)</p> <p>c) konsultacja lekarza w poradni chorób piersi z wytycznymi w zakresie dalszego postępowania z ewentualnym skierowaniem do dalszej diagnostyki i leczenia finansowanego przez NFZ</p> |   |                                   |   |                             |                              |
| 5. | <p>Program wczesnego wykrywania wad słuchu u dzieci w wieku 6 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów na lata 2021-2025 w 2021 r.</p> | <p><b>Adresaci:</b> Dzieci w wieku 6 lat (urodzone w 2015 r.) zamieszkałe w Chorzowie, nieobjęte do tej pory leczeniem specjalistycznym z zakresu wad i ubytków słuchu oraz nieposiadające stwierdzonej wady i ubytku słuchu (weryfikacja na podstawie oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego dziecka.</p> <p><b>Realizacja programu:</b><br/>- wykonanie dzieciom badania słuchu metodą audiometrii tonalnej dla obydwu uszu, dla tonów o częstotliwości 1000, 2000, 4000 Hz przy 20 dB natężenia. Badanie zostanie wykonane w specjalnym pomieszczeniu przystosowanym do wykonywania takich badań, przez wykwalifikowany personel z wymaganymi uprawnieniami w tym</p>  | <p>SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich<br/>Poradnia Audiologiczna<br/>ul. Władysława Truchana 7,<br/>41-500 Chorzów</p> <p>NZOZ Lecznica Dzieci i Dorosłych –<br/>Szpital im. I. Mościckiego Sp. z o.o.<br/>ul. Powstańców 27, 41-500 Chorzów</p> | <p>484 badań</p> <p>500 badań</p> | <p>Tel. 32/ 34 90 010</p> <p>Tel. 32/ 241 36 29</p> | <p><b>29.11.2021 r.</b></p> | <p>Umowy zostały zawarte</p> |

|    |   |  |  |      |   |                      |                       |
|----|---|--|--|------|---|----------------------|-----------------------|
|    |   | <p>zakresie, zgodnie z najlepszą wiedzą medyczną oraz zaleceniami producenta sprzętu. Do badania będą kwalifikowały się dzieci bez przeciwwskazań do pełnych badań przesiewowych.</p> <p>- przeprowadzenie dzieciom konsultacji otolaryngologicznej przez lekarza ze specjalizacją z zakresu audiologii i foniatryi oraz/lub otolaryngologii dziecięcej, posiadającego odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do przeprowadzenia takich badań, zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.</p>   |  |      |   |                      |                       |
| 6. | <p><b>Program szkoleń z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej dla uczniów szkół podstawowych na terenie Miasta Chorzów</b></p> <p>Z uwagi na panującą pandemię koronawirusa zastrzega się, że realizacja programu uzależniona jest od decyzji ministra właściwego do spraw edukacji i nauki w sprawie funkcjonowania placówek oświatowych, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w przypadku ich zamknięcia niemożliwa będzie realizacja programu</li> <li>- w przypadku zmiany trybu na inny niż stacjonarny -ograniczenie liczby szkoleń</li> </ul> | <p>Uczniowie klas VII w roku szkolnym 2020/2021, a VIII w roku szkolnym 2021/2022</p> <p><b>Opis:</b> Szkolenia z zakresu pierwszej pomocy zostaną przeprowadzone w dwóch cyklach dla każdego ucznia. Każdy cykl składa się z 8 godzin lekcyjnych z podziałem na część teoretyczną (3 godziny) oraz część praktyczną (5 godzin).</p> <p><b>Celem programu jest</b> nabycie umiejętności udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz wykształcenie właściwych reakcji na stan zagrożenia życia wśród uczniów, w tym: nabycie umiejętności praktycznych udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, zwiększenie poziomu wiedzy teoretycznej odnośnie wyzwania służb ratowniczych, zwiększenie świadomości społecznej odnośnie reagowania na stan zagrożenia życia. Szkolenia zostaną przeprowadzone na terenie chorzowskich szkół podstawowych</p> <p><b>Liczba uczniów przewidziana do szkolenia 1375</b></p> | <p>PICH-MED GROUP Sp. z o.o.<br/>ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 74/320<br/>50-020 Wrocław</p> | 1375 | - | <b>30.11.2021 r.</b> | Umowa została zawarta |

