

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 przeciwobrzękowej 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 sutka (C50), raka sromu (C51), raka trzonu macicy (C54), raka szyjki macicy (C53), raka gruczołu krokowego (C61), raka jajnika (C56), czerniaka (C43) i chłoniaka (C81-C91).</p> <p><b>Realizacja programu obejmuje:</b> Konsultację lekarza specjalisty, ustalenie przez lekarza indywidualnego programu postępowania przeciwobrzękowego, 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 150 osób</p>	Polskie Towarzystwo Limfologiczne ul. Św. Piotra 9, 41-500 Chorzów	150	32/ 241 03 53	<b>27 listopada 2026 r.</b>	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	<p><b>Adresaci:</b> dzieci i młodzież w wieku do 16 roku życia, zamieszkała na terenie Miasta Chorzów, posiadająca 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</p>	Katowicka Fundacja Pomocy Dzieciom Kalekim/ Niepełnosprawnym ul. Ułańska 5a, 40-887 Katowice	52	32/ 250 44 99 wew. 3	<b>6 listopada 2026 r.</b>	Umowa została zawarta

	Chorzów	<p>rozwój. Kwalifikowane będą również dzieci i młodzież z długim okresem oczekiwania na rehabilitację – powyżej roku</p> <p><b>Realizacja programu obejmuje: konsultację lekarską wstępną</b> kwalifikującą do udziału w programie oraz <b>konsultację końcową</b> oceniającą efekty przeprowadzanych świadczeń i interwencji; <b>jedną konsultację psychologiczno – pedagogiczną</b> polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń psychologicznych; <b>jedną konsultację logopedyczną</b> polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń logopedycznych; <b>jedną konsultację fizjoterapeutyczną</b> polegającą na określeniu form usprawnienia oraz opracowania konspektu ćwiczeń fizjoterapeutycznych; <b>kompleksową terapię rehabilitacyjno-usprawniającą składającą się ze świadczeń terapeutycznych dla każdego uczestnika.</b> Indywidualny podział świadczeń i interwencji dla danego uczestnika programu zostanie opracowany przez zespół specjalistów z dziedziny rehabilitacji, fizjoterapii, logopedii/ neurologopedii oraz psychologii/ pedagogiki.</p> <p><b>Liczba uczestników programu:</b> ogółem 52 uczestników</p>					
3.	Program wczesnego wykrywania gruźlicy wśród osób powyżej 26 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów	<p><b>Adresaci:</b> mieszkańcy Chorzowa powyżej 26 lat, u których występuje co najmniej 1 czynnik ryzyka zachorowania na gruźlicę, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kaszel trwający 3 tygodnie i powyżej,</li> <li>2. osoby z kontaktu z osobami chorymi na gruźlicę,</li> <li>3. spadek odporności (np. w przebiegu choroby)</li> </ol>	<p>1. ADO-MED2 Pracownia RTG ul. Stefana Batorego 19, 41-506 Chorzów</p> <p>2. Centrum Medyczne BetaMed Pracownia RTG ul. Raclawicka 20A 41-506 Chorzów</p>	600	453 406 414	<b>6 listopada 2026 r.</b>	Umowa została zawarta
				546	32/ 420 29 00 519 308 200		

	<p>nowotworowej, leczenia immunospresyjnego, AIDS),</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. zmiany w płucach,</li> <li>5. choroby przewlekłe (cukrzyca, choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze),</li> <li>6. pylica płuc,</li> <li>7. uwarunkowania społeczne (bezdomność, bezrobocie, niski status społeczny, emeryci, renciści),</li> <li>8. nałogi (alkoholizm, narkomania).</li> </ol> <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 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>,</li> <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 oraz zobowiązani będą do złożenia oświadczenia dot. tzw.</li> </ul>	<p>3. P. P. U. H. KONCEPT Tomasz Tabin Rentgenodiagnostyka-med piętro II, pokój 222 - rejestracja ul. Św. Pawła 11, 41-500 Chorzów</p>	202	32/ 348 12 20		
--	--	--	-----	---------------	--	--

		<p>podwójnego finansowania świadczeń, tzn. czy w dniu badania uczestnik korzystał z tożsamego świadczenia finansowanego ze środków publicznych, czy nie korzystał.</p> <p><b>Liczba uczestników programu:</b> ogółem 1348</p>					
4.	<p>Program wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci w wieku 5 lat zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów</p>	<p><b>Adresaci:</b> Dzieci w wieku 5 lat (urodzone w 2021 r.) zamieszkałe w Chorzowie, posiadające pisemną zgodę rodziców / opiekunów prawnych na przeprowadzenie badań, nie będące pod opieką poradni okulistycznej oraz nie posiadające stwierdzonej wady wzroku (weryfikacja na podstawie oświadczenia rodzica / opiekuna prawnego dziecka</p> <p><b>Realizacja programu:</b> wykonanie dzieciom badania okulistycznego, w tym: - badanie ostrości wzroku do dali (tablice podświetlane optotypów) i bliży (tablice Snellena), - badanie ruchomości gałek ocznych (kontrola ustawienia oczu – potwierdzenie lub wykluczenie obecności zezów), - badanie dna oka oraz refrakcji (w celu wykrycia ewentualnych schorzeń oczu), - badanie wady refrakcji refraktometrem po porażeniu akomodacji w celu wykrycia ewentualnej wady wzroku</p> <p><b>Liczba uczestników programu</b> (ogółem) - 704</p>	<p>SCANMED S.A. Centrum Okulistyczne Weiss Klinik ul. Wiejska 4 41-503 Chorzów</p>	704	32/ 254 97 63	<p><b>12 listopada 2026 r.</b></p>	<p>Umowa została zawarta</p>