**Wykaz programów polityki zdrowotnej realizowanych w roku 2023**

Bezpłatne badanie profilaktyczne i zabiegi rehabilitacyjne realizowane są w ramach Programu Ochrony Zdrowia na lata 2023-2025 przyjętego Uchwałą nr LI/597/22 Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 27.10.2022 roku i finansowane są ze środków publicznych Gminy Kędzierzyn-Koźle.

|  |
| --- |
| **Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy**  dla **mieszkańców zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku** na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle  w tym kobiet ur. 01.01.1948 – 31.12.1968  mężczyzn ur. 01.01.1948 – 31.12.1963 |
| **AC ARTIMEX sp. z o.o.**  **Centrum Medyczno-Diagnostyczne ARTIMEX-EURODENT** |
| Plac Jana Surzyckiego 1 tel. 77 481 05 92  poniedziałek-piątek w godzinach 8:30-18:30 |
| Wymagana wcześniejsza rejestracja (osobista lub telefoniczna).  Maksymalna liczba osób objętych badaniem: 352 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Program rehabilitacji mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle**  dla **wszystkich mieszkańców zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku** na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle  2 rodzaje zabiegów po 10 powtórzeń | |
| **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej OLMED** | |
| ul. Portowa 70/IA tel. 77 482 49 43  poniedziałek-piątek w godzinach 8:00-18:00 | |
| Wymagana wcześniejsza rejestracja (osobista lub telefoniczna). | |
| **Caritas Diecezji Opolskiej** | |
| ul. Bolesława Krzywoustego 2 | tel. 77 483 86 78 |
| poniedziałek-piątek w godzinach 7:00-18:00  Wymagana wcześniejsza rejestracja (osobista lub telefoniczna). | |
| **Rehab Sp. z.o.o.**  ul. Moniuszki 2 tel. 77 481 10 85  poniedziałek-piątek w godzinach 8:00-16:00  Wymagana wcześniejsza rejestracja (osobista). | |

Warunkiem wykonania zabiegu rehabilitacyjnego jest zameldowanie osoby rehabilitowanej na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem zabiegu) na terenie Kędzierzyna-Koźla. Spełnienie warunku zameldowania będzie potwierdzane w przypadku wszystkich zabiegów w drodze pisemnego oświadczenia składanego przez osobę korzystającą z zabiegu lub rodzica/opiekuna prawnego na liście potwierdzającej wykonane świadczenia.