

UCHWAŁA NR

RADY GMINY DĘBNICA KASZUBSKA

z dnia 2026 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Dębica Kaszubska na lata 2026 – 2027”

Na podstawie art. 18 ust. 1 oraz art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r. poz. 662 i 912; z 2023 r. poz. 1688) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.¹⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. W załączniku do uchwały nr XXIII/294/2026 Rady Gminy Dębica Kaszubska z dnia 18.05.2026 r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Dębica Kaszubska na lata 2026 – 2027, w Rozdziale III Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej, pkt 2 Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej, w ppkt 2) Kryteria wyłączenia, oznaczone kropką czwarte wypunktowanie otrzymuje brzmienie: "korzystanie ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez gminę Dębica Kaszubska, NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON z powodu ww. jednostek chorobowych w okresie 3 miesięcy przed zgłoszeniem się do programu (oświadczenie uczestnika).".

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dębica Kaszubska.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w 2025 r. poz. 1083, poz. 1537, poz. 1739; z 2026 r. poz. 26, poz. 203, poz. 791, poz. 972, poz. 986, poz. 1007

Uzasadnienie

Projekt uchwały dotyczy zmiany w załączniku do uchwały Rady Gminy Dębica Kaszubska nr XXIII/294/2026 z dnia 18.05.2026 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. "Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Dębica Kaszubska na lata 2026 - 2027". Zmiana polega na skróceniu z 6 miesięcy do 3 miesięcy okresu stanowiącego kryterium wyłączenia z udziału w programie osób, które przed przystąpieniem do programu korzystały z analogicznych świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Potrzeba wprowadzenia zmiany została zgłoszona przez realizatora programu na podstawie doświadczeń wynikających z jego realizacji. Obowiązujący 6-miesięczny okres wyłączenia powoduje wykluczenie z udziału w programie znacznej liczby mieszkańców spełniających pozostałe kryteria kwalifikacji, co ogranicza dostępność programu oraz możliwość objęcia wsparciem zakładanej liczby uczestników. Skrócenie okresu wyłączenia do 3 miesięcy pozwoli zwiększyć dostępność programu (świadczeń) dla mieszkańców Gminy, przy jednoczesnym zachowaniu mechanizmu ograniczającego możliwość korzystania z programu przez osoby, które w niedawnym czasie korzystały z analogicznych świadczeń ze środków publicznych. Zmiana nie wpływa na cele programu, populację docelową, zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, sposób realizacji programu ani pozostałe założenia merytoryczne. Zmiana ta realnie zwiększy dostępność świadczeń dla osób najbardziej potrzebujących intensywnego wsparcia, eliminując barierę czasową, która dotychczas ograniczała możliwość ponownego podjęcia leczenia. Modyfikacja tego kryterium pozwoli na pełną relokację funduszy w ramach założonego budżetu, maksymalizując liczbę udzielonych świadczeń i gwarantując, że środki publiczne realnie posłużą poprawie zdrowia mieszkańców, zamiast pozostać niewykorzystanymi. Skrócenie karencji do 3 miesięcy stwarza elastyczne warunki rekrutacji, co przełoży się na osiągnięcie celów wyznaczonych w dokumencie i pozwoli na rzetelną, pozytywną ewaluację całego programu po zakończeniu jego realizacji. W związku z planowaną zmianą Gmina zwróciła się do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z prośbą o zajęcie stanowiska w zakresie konieczności ponownego zaopiniowania programu polityki zdrowotnej. W odpowiedzi Agencja wskazała, że wprowadzenie przedmiotowej zmiany nie wymaga ponownego uruchamiania procedury opiniowania programu przez Prezesa AOTMiT.

Mając na uwadze powyższe, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne. Podjęcie uchwały nie wywoła skutków finansowych.