|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa dokumentu:***  STRATEGIA DEINSTYTUCJONALIZACJI: OPIEKA ZDROWOTNA NAD OSOBAMI STARSZYMI.  DIAGNOZA POTRZEB ZDROWOTNYCH I DOSTĘPNEGO WSPARCIA ZDROWOTNEGO | | | | | |
| **Lp.** | **Organ wnoszący uwagi** | **Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi** | **Treść uwagi** | **Propozycja zmian zapisu** | **Odniesienie do uwagi** |
| **1** | **GUS BD** | s. 12 Przypis 35 i 36 | Informacje dotyczące osób niepełnoprawnych przedstawione w dokumencie w części STRATEGIA DEINSTYTUCJONALIZACJI: OPIEKA ZDROWOTNA NAD OSOBAMI STARSZYMI.  DIAGNOZA POTRZEB ZDROWOTNYCH I DOSTĘPNEGO WSPARCIA ZDROWOTNEGO na str. 12 zostały opracowane w oparciu o różne źródła danych *przypis 35 i 36* | Proponujemy uwzględnić w przypisie 36 informację, że dane zostały opracowane w oparciu o źródła administracyjne, a nie badanie statystyczne ze względu na fakt, iż w tej sytuacji opisywane są inne zbiorowości osób niepełnosprawnych. Badania statystyczne uwzględniają również osoby bez prawnego orzeczenia, które deklarują posiadanie ograniczenia w wykonywaniu zwykłych czynności. |  |
| **2** |  |  | *.*. |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |