

**Sprawozdanie z realizacji
Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy
Kraków 2013 – 2015” za rok 2015 oraz syntetyczne
podsumowanie działań w latach 2013-2015.**

**Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia**

Sierpień, 2016 r.

Podsumowanie realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013-2015” za rok 2015 oraz syntetyczne podsumowanie działań w latach 2013-2015.

Rada Miasta Krakowa w dniu 26 czerwca 2013 r. podjęła uchwałę nr LXXVII /1167/13 w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2013-2015.

Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013 – 2015” zwany dalej Programem jest kontynuacją poprzednich edycji Zdrowego Krakowa, stanowi dokument o charakterze programowym w zakresie lokalnej polityki zdrowotnej, przyjmowanym w trzyletnim okresie prognozowania, ukierunkowującym działania samorządu Miasta w obszarze zdrowia publicznego.

W latach 2013-2015 w obszarze Ochrony Zdrowia podejmowane były następujące zadania w poszczególnych obszarach:

1. Lecznictwo

1.1 Lecznictwo otwarte:

Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną.

Zasady gospodarowania lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje Zarządzenie Nr 1154/2009 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 27 maja 2009 r. w sprawie zasad wynajmowania przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie lokali stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych (z późn. zm.), podjęte na podstawie Uchwały Nr XXXIV/445/08 Rady Miasta Krakowa z dnia 13 lutego 2008 r. w sprawie zasad najmu lokali użytkowych, stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, na czas nieoznaczony, na czas oznaczony dłuższy niż 3 lata oraz w przypadku, gdy po umowie zawartej na czas oznaczony do 3 lat, strony zawierają kolejne umowy, których przedmiotem jest ten sam lokal, zawierające przepisy wykonawcze do ww. aktu normatywnego. W sprawach nieuregulowanych Zarządzeniem Nr 1154/2009 w zakresie kwestii związanych z najmem lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych, znajdują zastosowanie zapisy Zarządzenia Nr 2760/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 24 września 2013 r. w sprawie trybu i szczegółowych warunków najmu lokali użytkowych stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, wynajmowanych przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie (z późn. zm.).

Według stanu na dzień 31 grudnia 2015 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie, wynajmował na realizację świadczeń zdrowotnych 568 lokali użytkowych. **Większość z wynajmowanych lokali usytuowana** była w 50 budynkach, w całości przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych. Według stanu na dzień 31 grudnia 2015 r., spośród lokali wynajmowanych na realizację świadczeń zdrowotnych, 54 lokale użytkowe usytuowane były poza budynkami przychodni zdrowia (tzw. lokale rozproszone), natomiast 19 lokali znajdowało się w zasobach lokali wynajmowanych na zasadach ogólnych.

W 2015 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie prowadził prace remontowe w 43 budynkach przychodni zdrowia, których zakres obejmował w szczególności:

- 1) roboty ogólnobudowlane (m.in.: remonty schodów, wymianę stolarki okiennej, remonty i wymianę stolarki drzwiowej, remonty kominów, remonty ogrodzenia, remonty pochylni, remonty szachtów),
- 2) prace remontowe instalacji wodno-kanalizacyjnej, gazowej oraz c.o., obejmujące m.in.: naprawę instalacji, wymianę elementów kotłowni, naprawę kotłów gazowych c.o. i c.w.u., wymianę poziomów kanalizacji sanitarnej, czyszczenie kanalizacji, remonty instalacji elektrycznej, remonty i naprawy dźwigów, opracowanie audytów energetycznych, likwidację napisów graffiti na elewacjach budynków, projekty budowy wiat śmietnikowych, remont konserwatorski sieni oraz zabezpieczenia przed ptakami. Wysokość poniesionych wydatków na remonty zasobu przeznaczonego na realizację świadczeń zdrowotnych w roku 2015 wynosiła 1 528 369,56 zł.

W roku 2015, w ramach zadania inwestycyjnego dotyczącego likwidacji barier architektonicznych w budynkach komunalnych wykonano:

- 1) budowę podjazdów dla osób niepełnosprawnych do budynków przy ul. Strzelców 15, ul. Kamedulskiej 70, ul. Cerchów 5, os. Na Skarpie 32 oraz przy ul. Nałkowskiego 1,
- 2) budowę pomostu łączącego wszystkie wejścia do budynku przy ul. Pachońskiego 12,
- 3) budowę szybu windowego wraz z montażem urządzenia dźwigowego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych przy budynku na ul. Stoczniovców 7,
- 4) modernizację sanitariatu z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku na os. Szkolnym 9,
- 5) dokumentację projektową poszerzenia otworu drzwiowego do łazienki dla osób niepełnosprawnych w budynku na os. Szkolnym 9 w Krakowie,
- 6) aktualizację dokumentacji projektowej budowy szybu windowego wraz z dopasowaniem urządzenia dźwigowego do potrzeb osób niepełnosprawnych przy budynku na os. Na Stoku 1.

Na realizację zadania została wydatkowana kwota w wysokości 389 396,09 zł.

W okresie realizacji MPOZ „Zdrowy Kraków 2013-2015”, liczba lokali wynajmowanych przez Zarząd Budynków Komunalnych na realizację świadczeń zdrowotnych nieznacznie spadała (było ich 578 w 2013 r., 570 w 2014 r., 568 w 2015 r.). Większość z lokali wynajmowanych na świadczenia zdrowotne usytuowana była w budynkach w całości przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych.

Prowadzone przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie, w czasie realizacji MPOZ „Zdrowy Kraków 2013-2015” prace remontowe przedstawiały się następująco:

- 1) 2013 r. - przeprowadzono prace w 23 budynkach przychodni zdrowia. Zakres robót obejmował: roboty ogólnobudowlane, przebudowę instalacji elektrycznej, naprawy stropów, ścian i tynków, remont pokrycia dachowego wraz z instalacją odgromową, naprawy kominów ponad dachem, naprawy schodów wejściowych do budynków, wymiany okienek piwnicznych, wykonanie posadzek antypoślizgowych przed wejściami do przychodni, likwidację graffiti na elewacjach, remonty i naprawy dźwigów, dostosowanie instalacji ciepłej wody użytkowej do współpracy z wymiennikami ciepła, usuwanie awarii centralnego ogrzewania oraz awarii w kotłowniach gazowych. Wysokość poniesionych wydatków na powyższe remonty wyniosła – 587 002,62 zł. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie zrealizował w powyższym okresie, jedno zadanie z zakresu likwidacji barier architektonicznych w ramach zadań powierzonych Dzielnicom pn. „Wykonanie podjazdu dla osób niepełnosprawnych – przychodnia przy ul. Białoruskiej”. Zakres prac obejmował wykonanie podjazdu dla osób niepełnosprawnych wraz z pomostem łączącym

wszystkie wejścia do budynku na kwotę – 68 786,84 zł. Zrealizowano również zadanie pn. „Budowa szybu windowego wraz z zakupem i montażem podnośnika pionowego windowego w budynku przy ul. Piekarskiej 3”, w ramach dotacji otrzymanej z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie. Koszt realizacji zadania wyniósł 163 278,58 zł. Ponadto, w 2013 r. na podstawie Zarządzenia Nr 1993/2013 w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 1154/2009 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 27 maja 2009 r. w sprawie zasad wynajmowania przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie lokali stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych (z późn. zm.) oraz ujednoczenia stawek czynszowych netto z tytułu najmu lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych, dokonano weryfikacji wszystkich zawartych umów najmu lokali z zasobu lokalowego przeznaczonego na realizację ww. działalności. Następnie dla umów spełniających warunki zawarte w ww. zarządzeniu, dokonano ujednoczenia stawek czynszowych najmu netto. Ujednoczeniu podlegało 430 umów, spośród 578 zawartych. W oparciu o podpisane aneksy do umów najmu, wzrostowi uległ miesięczny przypis czynszowy z tytułu najmu powyższych lokali o kwotę w wysokości 108 000,00 zł (rocznie 1 296 000,00 zł).

- 2) 2014 r. - prowadzono prace remontowe w 49 budynkach przychodni zdrowia. Zakres wykonanych robót obejmował: roboty ogólnobudowlane, usuwanie awarii centralnego ogrzewania oraz awarii w kotłowniach gazowych, remonty i naprawy dźwigów, naprawy schodów wejściowych do budynków, wykonanie inwentaryzacji architektoniczno – budowlanych obiektów, opracowanie audytów energetycznych, remonty instalacji elektrycznej i teletechnicznej, remonty konserwatorskie sieni, wymianę kotła gazowego do ciepłej wody użytkowej, remonty wiat śmietnikowych, wymianę stolarki okiennej, naprawę chodnika, wykonanie ogrodzenia budynku, likwidację graffiti, wykonanie posadzek antypoślizgowych przed wejściem do przychodni, remont pokryć dachowych wraz z remontem instalacji odgromowej, remonty konserwatorskie elewacji, wymianę drzwi wejściowych oraz remont drogi dojazdowej i dojazdów do przychodni. Wysokość poniesionych wydatków na powyższe remonty wyniosła 1 560 835,35 zł. Wykonano dokumentację projektową podjazdów dla osób niepełnosprawnych do poniższych budynków oraz zgłoszono zamiar wykonania tych robót do Wydziału Architektury i Urbanistyki Urzędu Miasta Krakowa:

- a) ul. Strzelców 15 w Krakowie, na kwotę 8 290,20 zł,
- b) ul. Nałkowskiego 1 w Krakowie, na kwotę 5 166,00 zł,
- c) ul. Kamedulskiej 70 w Krakowie, na kwotę 5 166,00 zł,
- d) ul. Cerchów 5 w Krakowie, na kwotę 6 027,00 zł.

Wykonano dokumentację projektową pomostu łączącego wejścia do budynku przy ul. Kutrzeby 4 oraz 22 m pomostu w tym obiekcie na kwotę 129 900,00 zł. Wybudowano szyb windowy i zamontowano urządzenie dźwigowe dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych w budynku komunalnym położonym przy ul. Tetmajera 2, na kwotę 155 023,98 zł. Budowa szybu została dofinansowana ze środków Rady Dzielnicy VI Miasta Krakowa w wysokości 94 350,00 zł.

1.1.2. Programy z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowane przez podmiot lecznictwa otwartego.

Realizatorami większości programów profilaktyki zdrowotnej były podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej. Część programów profilaktyki zdrowotnej realizowana była w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe działania są szerzej opisane w rozdziale 3 niniejszego opracowania „Promocja i profilaktyka zdrowia”. W rozdziale tym opisane są również wszelkie formy informacji publicznej skierowane do mieszkańców Miasta Krakowa.

1.1.3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa.

1) Średni czas oczekiwania na świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

W 2015 roku na terenie Miasta Krakowa usługi z zakresu opieki specjalistycznej świadczone były przez 1935 poradni specjalistycznych. Ponadto na terenie Miasta Krakowa funkcjonowały łącznie 34 szpitale publiczne (w tym dwa szpitale miejskie) i niepubliczne oraz 13 publicznych i niepublicznych zakładów opieki długoterminowej.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa przeprowadza kwartalną analizę dostępności do świadczeń zdrowotnych, na podstawie danych otrzymanych przez realizatora usługi Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej (CTIM). Przekazane dane odzwierciedlają rzeczywisty czas oczekiwania w dniach, na świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej świadczonej w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Wyniki przeprowadzanych analiz w roku 2015 dla wybranych świadczeń zostały przedstawione w tabeli poniżej.

Tabela 1 Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na terenie Miasta Krakowa w roku 2015 (w dniach).

Lp.	Świadczenia w zakresie:	Średni czas oczekiwania (w dniach)
1.	Alergologii	135
2.	Chirurgii dziecięcej	24
3.	Chirurgii ogólnej	21
4.	Chorób metabolicznych	59
5.	Dermatologii i wenerologii	48
6.	Diabetologii	55
7.	Endokrynologii	210
8.	Geriatry	16
9.	Położnictwa i ginekologii	17
10.	Kardiologii	89
11.	Neurologii	92
12.	Okulistyki	195
13.	Onkologii	24
14.	Reumatologii	92
15.	Urologii	130

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych przekazanych z CTIM.

Z zaprezentowanych w tabeli danych wynika, że najdłuższy czas oczekiwania wśród wybranych świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, odnotowano w dostępie do świadczenia z zakresu endokrynologii i wyniósł 210 dni. Świadczeniem z drugim, co do długości czasem oczekiwania była okulistyka, tu pacjenci musieli czekać 195 dni na udzielenie świadczenia. Średni czas oczekiwania przekraczający 100 dni odnotowano również w przypadku alergologii (135 dni) i urologii (130 dni).

Najkrótszy średni czas oczekiwania występował w świadczeniach z zakresu:

- geriatricznej (16 dni),
- położnictwa i ginekologii (17 dni),
- chirurgii ogólnej (21 dni),
- chirurgii dziecięcej (24 dni).

2) Nakłady finansowe Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie (MOW NFZ).

Zgodnie z *Raportem z przebiegu procesu aneksowania umów wieloletnich oraz informacją o stanie zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2015 w województwie małopolskim* sporządzonym przez MOW NFZ, wartość planu finansowego obowiązującego w styczniu 2015 r. przewidywana na umowy kontraktowe na rok 2015 wynosiła 5 506 mln zł dla całego województwa małopolskiego. Zgodnie z ww. planem zakładano, iż nakłady na 1 ubezpieczonego w Małopolsce będą wynosiły 1 854,27 zł.

Na podstawie ww. dokumentu sporządzono zestawienie tabelaryczne dotyczące poziomu finansowania niektórych świadczeń opieki zdrowotnej w roku 2014 i 2015 przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na terenie Krakowa.

Tabela 2 Nakłady MOW NFZ na świadczenia zdrowotne i liczba świadczeniodawców z terenu Krakowa.

Lp.	Zakres świadczeń/specjalność	2014 r.		2015 r.	
		Liczba świadczeniodawców	Wartość	Liczba świadczeniodawców	Wartość
1.	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	127	199 988 100,00 zł	126	207 894 048 zł
2.	Leczenie szpitalne - oddziały	29	1 134 438 142,32 zł	28	1 178 506 086,00 zł
3.	Leczenie szpitalne – chemioterapia (całe woj. małopolskie)	15	82 326 114,00 zł	15	93 521 266,00 zł
4.	Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	13	67 719 317,06 zł	13	71 573 669,80 zł
5.	Rehabilitacja lecznicza	52	55 698 801,64 zł	52	59 078 515,45 zł
6.	Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	51	100 997 143,51 zł	51	104 902 021,28 zł
7.	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	26	40 848 581,30 zł	26	41 230 750,80 zł
8.	Opieka paliatywna i hospicyjna	9	11 276 196,80 zł	9	11 632 050,40 zł

Źródło: „Raport z przebiegu procesu aneksowania umów wieloletnich oraz informacją o stanie zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2015 w województwie małopolskim”

Z danych zaprezentowanych w tabeli wynika, że najwyższa kwota nakładów MOW NFZ przeznaczana jest na leczenie szpitalne (oddziały). Drugim świadczeniem pod względem wysokości kontraktowanych kwot jest opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

1.2 Lecznictwo zamknięte

Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzącym dla trzech podmiotów leczniczych tj. Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie oraz Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie, przy ul. Wielickiej 267.

Przystosowanie powyższych trzech jednostek do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych, realizowano poprzez:

- 1) przebudowę zakładów opieki zdrowotnej oraz zakupy sprzętu i aparatury medycznej, w tym na zabezpieczenie tzw. wkładu własnego na realizację projektów współfinansowanych ze środków zagranicznych niepodlegających zwrotowi, będącymi zadaniami inwestycyjnymi przewidzianymi do realizacji w ramach Wieloletniego Planu Inwestycyjnego Gminy Miejskiej Kraków, zgodnie z odrębnymi uchwałami Rady Miasta Krakowa;
- 2) dostosowanie pomieszczeń i urządzeń tych zakładów do obowiązujących przepisów prawa.

Wykaz i szczegóły dotyczące zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu Miasta Krakowa w roku 2015, dofinansowanych z budżetu Miasta Krakowa, przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 3 Wykaz zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych.

Lp.	Wykaz dotacji udzielonych w 2015 r. na realizację zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa	Wysokość udzielonej dotacji (wg wykonania finansowego)
1.	Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej z zakresem rzeczowym: przebudowa pomieszczeń wraz z zakupem części pierwszego wyposażenia dla potrzeb Pawilonu Nr 4.	Budżet Miasta – 839 731 zł MF EOG i NMF 2009-2014 – 3 358 924 zł
2.	Poprawa opieki geriatrycznej dla mieszkańców gmin wchodzących w skład Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych poprzez przebudowę Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie wraz z jego otoczeniem z zakresem rzeczowym: Opracowanie programów funkcjonalno – użytkowych na potrzeby przebudowy Pawilonu Nr 3 i budowy Pawilonu Nr 5. Opracowanie dokumentacji projektowych, złożenie wniosków o wydanie decyzji o PNB na potrzeby przebudowy Pawilonu Nr 3 i budowy Pawilonu Nr 5.	500 000 zł
3.	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu podnośnika elektrycznego z wagą medyczną (zadanie Dzielniczy XII).	20 000 zł
4.	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie dla potrzeb mieszkańców gmin wchodzących w skład Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych z zakresem rzeczowym: Dokończenie przebudowy pomieszczeń na potrzeby Pracowni Mikrobiologii wraz z pierwszym wyposażeniem. Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Centralnej Sterylizatorni i Punktu zbiorczego bielizny czystej i brudnej wraz z pierwszym wyposażeniem – II etap.	5 718 926 zł
5.	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu tomografu komputerowego z przystawką densytometryczną oraz aparatury medycznej na potrzeby Centralnej Sterylizatorni, Oddziału Kardiologii z Intensywną Terapią, Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej, Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii, Oddziału Noworodków i	2 479 000 zł

	Wcześnieaków z Intensywną Terapią oraz Działu Aparatury Medycznej.	
6.	Poprawa jakości usług zdrowotnych dla mieszkańców gmin wchodzących w skład Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych poprzez kompleksową przebudowę Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie wraz z jego otoczeniem z zakresem rzeczowym: Zakup pierwszego wyposażenia na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Bloku Operacyjnego i Pracowni Endoskopowej, Oddziału Ginekologiczno – Położniczego oraz Oddziału Urologicznego. Zakup części wyposażenia na potrzeby Oddziału Pediatrii oraz Oddziału Otolaryngologii. Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla inwestycji Szpitala na lata 2015-2020 w ramach mechanizmu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.	8 251 030 zł
7.	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu łóżek szpitalnych, wózków siedzących oraz podnośnika dla osób niepełnosprawnych na potrzeby III Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala (zadanie Dzielnicy XVIII).	39 764 zł
8.	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu tomografu do wirtualnej symulacji o parametrach umożliwiających badania 4D.	460 000 zł
	SUMA:	21 667 375 zł

Podsumowanie za lata 2013 - 2015 r.

Łącznie na realizację zadań związanych z przebudową, remontami oraz zakupami sprzętu i aparatury medycznej w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa w latach 2013-2015 Gmina Miejska Kraków przekazała środki finansowe w łącznej wysokości **51 298 071 zł**, w tym **43 149 087 zł** na dofinansowanie zadań w miejskich podmiotach leczniczych tj.:

- a. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie - 18 961 551 zł;
- b. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie - 18 758 978 zł;
- c. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Krakowie - 5 428 559 zł.

Dodatkowo, Gmina Miejska Kraków w 2014 r. otrzymała środki finansowe z Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 na dofinansowanie Projektu pn. *Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej*. Całkowita wartość projektu wynosi 13 999 999 zł, w tym wkład własny Beneficjenta (GMK) wynosi 2 800 000 zł.

Okres realizacji Projektu: od 30 lipca 2014 r. do 31 grudnia 2016 r. Realizatorem Projektu, na podstawie zawartego Porozumienia z Gminą Miejska Kraków, jest Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Wielickiej 267 w Krakowie.

Projekt skierowany jest do osób w wieku podeszłym, przewlekle chorych, niepełnosprawnych, czasowo lub trwale niesamodzielnych, wymagających pomocy, opiekunów tych osób, a także do personelu medycznego specjalizującego się w opiece długoterminowej, geriatryi oraz gerontologii. W ramach Projektu, realizowane są następujące działania merytoryczne:

1. **Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie wraz z zakupem wyposażenia** - dostosowanie istniejącego budynku do obowiązujących przepisów prawa, jego wyposażenie oraz zakup sprzętu medycznego, co pozwoli na podniesienie jakości i poziomu świadczeń zdrowotnych udzielanych w Zakładzie.

2. **Rozwój wsparcia indywidualnego nad pacjentem** - zadanie ukierunkowane na wsparcie pacjentów i ich opiekunów w zakresie umiejętności przydatnych w opiece długoterminowej realizowanej w środowisku własnym pacjenta, w celu poprawy bezpieczeństwa opieki nad pacjentem. W ramach zadania uruchomiono wypożyczalnię sprzętu zakupionego w ramach Projektu (łóżek specjalistycznych - 16 szt, materacy przeciwośluzowych - 16 szt, wózków inwalidzkich - 5 szt, balkoników - 16 szt). Zakład zapewnia transport sprzętu do miejsca zamieszkania pacjenta, a także montaż i instruktaż obsługi łóżek specjalistycznych sterowanych pilotem. W ramach zadania prowadzone są również indywidualne konsultacje z opieki długoterminowej dla pacjentów i ich opiekunów. W wyniku powyższych działań osoby w wieku podeszłym mogą przebywać możliwie jak najdłużej we własnym środowisku, wśród krewnych i przyjaciół, mając jednocześnie zapewnioną niezbędną pomoc fachową.
3. **Rozwój terapii zajęciowych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Krakowie** - w ramach zadania wdrażane są nowatorskie metody leczenia i rehabilitacji obejmujące różnego rodzaju terapie zajęciowe:
 - 1) muzykoterapię - forma terapii posługująca się muzyką lub jej elementami w celu przywracania zdrowia lub poprawy funkcjonowania osób z różnymi deficytami zdrowia,
 - 2) dogoterapię - metoda terapii wzmacniająca skuteczność rehabilitacji, w której motywatorem jest odpowiednio wyszkolony pies, prowadzony przez terapeutę,
 - 3) biblioterapię - forma leczenia wykorzystująca użycie wyselekcjonowanych materiałów czytelniczych jako pomocy terapeutycznej,
 - 4) kinoterapię - metoda terapeutyczna wykorzystująca korzystny wpływ na rehabilitację i aktywność treści takich jak: odpowiednio dobrane filmy, reportaże, felietony,
 - 5) hortiterapię (inaczej ogrodoterapię) - metoda polegająca na urządzaniu ogrodów przystosowanych dla osób niepełnosprawnych psychicznie i fizycznie, które uczestniczą w uprawie i pielęgnowaniu roślin.

Rodzaje i plany terapii zajęciowych dostosowywane są do indywidualnych potrzeb pacjentów w celu umożliwienia im czynnego w nich udziału. Celem terapii zajęciowej jest zapobieganie skutkom ograniczania aktywności, która towarzyszy chorobie, a także przywracanie zdolności do aktywnego życia w interakcji z otoczeniem społecznym. Poprzez uczestniczenie w różnych formach aktywności zorganizowanej i celowej, osoby starsze i chore przewlekle nie pozostają bierne, nie zanika w nich inicjatywa i chęć do pracy oraz chęć nawiązywania i kontynuowania kontaktów z innymi.
4. **Stworzenie i wdrożenie programu informacyjnego „Złoty wiek”** – program nakierunkowany na działania edukacyjne w celu przeciwdziałaniu złemu stylowi życia, co ma w przyszłości zmniejszyć liczbę chorych, którzy będą wymagać opieki stacjonarnej. Jest to program edukacyjny realizowany w formie cyklu szkoleń dla pielęgniarek, lekarzy i opiekunów osób w podeszłym wieku lub przewlekle chorych. Jego realizacja pozwoli poprawić kompetencje personelu medycznego, jak również poprawić umiejętności pacjentów i ich opiekunów w zakresie opieki nad osobą w wieku podeszłym lub przewlekle chorą. W ramach programu realizowane są następujące działania:
 - 1) organizacja dwuletniej specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek/pięlegniarzy z terenu małopolski,
 - 2) realizacja cyklu szkoleń i konferencji z zakresu opieki długoterminowej, geriatrii i gerontologii dla lekarzy,
 - 3) stworzenie systemu wsparcia pacjentów i ich opiekunów – organizacja szkoleń stacjonarnych z zakresu opieki długoterminowej,

- 4) stworzenie wydawnictwa poświęconego opiece długoterminowej oraz geriatrici,
- 5) działania informacyjne mające na celu zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia oraz zachęcające do planowania „zdrowej starości”.

Cel główny jak i cele szczegółowe działania są implikowane globalnymi uwarunkowaniami w zakresie popularyzacji idei aktywnej i zdrowej starości oraz aktywizacji społecznej osób przewlekle chorych i zniedołężniałych.

Ponadto w miejskich jednostkach lecznictwa zamkniętego przeprowadzono kontrole zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, o charakterze planowym i kompleksowym oraz sprawdzającym (mające na celu zbadanie wykonywania wniosków i zaleceń z kontroli).

W ramach prowadzonego nadzoru nad miejskimi podmiotami leczniczymi w 2015r. przeprowadzono 3 kontrole o charakterze planowym. Kontrole zostały przeprowadzone przez podmiot tworzący w ramach nadzoru sprawowanego na podstawie art. 121 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Zarządzenia Nr 536/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 1 marca 2013 r. w sprawie sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej dla których Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzącym oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania Kontroli podmiotów leczniczych. Przedmiotem przeprowadzonych kontroli była, w szczególności:

- a. realizacja zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b. prawidłowość gospodarowania mieniem,
- c. gospodarka finansowa,
- d. realizacja zaleceń pokontrolnych.

Kontrole przeprowadzone w latach 2013 – 2015 w podległych Gminie Miejskiej Kraków podmiotach leczniczych, w ramach sprawowanego nadzoru podmiotu tworzącego.

W ramach prowadzonego nadzoru podmiotu tworzącego, komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa właściwa ds. ochrony zdrowia (Biuro ds. Ochrony Zdrowia), dokonywało kontroli i oceny podległych Gminie Miejskiej Kraków podmiotów leczniczych, obejmującej w szczególności:

- 1) realizację zadań określonych w regulaminach organizacyjnych i statutach, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) prawidłowość gospodarowania mieniem i środkami publicznymi,
- 3) gospodarkę finansową.

Kontrole przeprowadzone w latach 2013 - 2015 przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia:

- 1) 2013 r. - 4 kontrole (3 kontrole o charakterze planowym oraz 1 kontrola o charakterze doraźnym),
- 2) 2014 r. - 3 kontrole o charakterze planowym,
- 3) 2015 r. - 3 kontrole o charakterze planowym (zaplanowane).

Na podstawie Zarządzenia PMK Nr 536/2013 z dnia 1 marca 2013 r., Dyrektorzy SPZOZ zobowiązani byli do sporządzania i przesyłania, na wniosek dyrektora komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Krakowa właściwej ds. ochrony zdrowia, informacji na temat: stanu realizacji wykonywanych zadań określonych w regulaminach i statutach, udzielanych świadczeń zdrowotnych, gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi, a także gospodarki finansowej oraz składania wyjaśnień i przedkładania dokumentów w powyższych sprawach.

Ponadto Dyrektorzy powyższych SPZOZ, zobowiązani byli do przedkładania dyrektorowi komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Krakowa, właściwej ds. ochrony zdrowia:

- 1) rocznych planów finansowych i inwestycyjnych - w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedniego.
- 1) rocznych sprawozdań z realizacji planów finansowych i inwestycyjnych oraz z działalności jednostki – w terminach: do dnia 30 stycznia (wstępnej wersji) i 31 marca (ostatecznej wersji) roku następującego po roku sprawozdawczym,
- 2) miesięcznych sprawozdań z realizacji planów finansowych, według określonych wzorów w terminie do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni,
- 3) kwartalnych sprawozdań dotyczących zatrudnienia, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku,
- 4) kwartalnych sprawozdań dotyczących zawartych umów najmu i dzierżawy, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku,
- 5) kwartalnych sprawozdań dotyczących danych statystycznych z zakresu lecznictwa, według określonych wzorów w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku,
- 6) kwartalnych sprawozdań dotyczących postępowań sądowych według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku,
- 7) kwartalnych sprawozdań dotyczących wierzycieli jednostki, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku.

Podległe Gminie Miejskiej Kraków podmioty lecznicze w 2015 r. władły nieruchomościami gminnymi na podstawie prawa użytkowania, z wyjątkiem Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, który jest użytkownikiem wieczystym gruntów i właścicielem budynków.

Zdefiniowano jako jeden z celów strategicznych 1.2.1 – Przystosowanie miejskich jednostek lecznictwa zamkniętego do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych, poprzez: udzielanie dotacji na przebudowę zakładów opieki zdrowotnej oraz zakupy sprzętu i aparatury medycznej. Zakończenie realizacji programowych zadań inwestycyjnych w ochronie zdrowia (szpitale miejskie i ZOL) wyznaczono, zgodnie z [ustawą o działalności leczniczej](#) do dnia 31 grudnia 2017 r.

W pierwszej połowie roku 2014 Gmina Miejska Kraków zatwierdziła roczne sprawozdania finansowe za rok 2014 trzech miejskich podmiotów leczniczych, realizując w ten sposób ustawowy zapis art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j.: Dz. U. z 2013 r. poz. 330 z późn. zm.), zgodnie z którym roczne sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie rok 2014 zamknął wynikiem ujemnym – 1 367 136,03 zł, a sprawozdanie finansowe Szpitala za rok 2014 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1627/2015 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 26 czerwca 2015 r. Ponieważ ujemny wynik finansowy po dodaniu kosztów amortyzacji nie miał ujemnej wartości, nie miała zastosowania regulacja prawna wynikająca z art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, na podstawie której podmiot tworzący może podjąć decyzję o pokryciu ujemnego wyniku finansowego za rok obrotowy, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji ma wartość ujemną – do wysokości tej wartości. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie rok 2014 zamknął wynikiem dodatnim – 60 267,92 zł, a sprawozdanie finansowe Szpitala za rok 2014 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1625/2015 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 26 czerwca 2015 r. Trzeci z miejskich podmiotów leczniczych, tj. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie rok 2014 zamknął dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 84 425,25 zł,

a sprawozdanie finansowe Zakładu za rok 2014 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1146/2015 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 maja 2015 r.

Syntetyczne podsumowanie za lata 2013-2015

W miejskich jednostkach lecznictwa zamkniętego przeprowadzano w latach 2013-2015 kontrole zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, o charakterze planowym i kompleksowym oraz sprawdzającym.

Dyrektorzy miejskich szpocz-ów w latach 2013-2015 przedkładali Miastu plany i sprawozdania ze swej działalności, w tym roczne sprawozdania finansowe.

2. Ratownictwo medyczne

Na podstawie ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym od dnia 1 stycznia 2007 r. (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) kompetencje, zakres, zasady organizacji, funkcjonowania i finansowania systemu – w tym na terenie Miasta Krakowa – wykonuje wojewoda małopolski. Zgodnie ze ww. ustawą jednostkami Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego są szpitalne oddziały ratunkowe oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego.

Zgodnie z pismami z dnia 2 stycznia (znak: WP-I.6310.94.2014) i 12 stycznia (znak: WP-I.6310.94.2014) 2015 roku, Prezydent Miasta Krakowa otrzymał od Wojewody Małopolskiego do zaopiniowania aktualizację Nr 9 do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego* – dnia 4 lutego 2015 roku została podpisana przez Prezydenta Miasta Krakowa odpowiedź, w której zaznaczono, iż w opiniowanej aktualizacji tylko częściowo uwzględniono wnoszone wcześniej uwagi dotyczące uzupełnienia opisu współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem.

Wojewoda Małopolski pismem z dnia 19 stycznia 2015 r. (znak: WP-I.6310.4.2015) w sprawie natychmiastowego przyjmowania zespołów ratownictwa medycznego w szpitalnych oddziałach ratunkowych, poinformował, że w MUW od kwietnia 2014 r. prowadzona jest analiza systemu PRM w aspekcie zapewnienia parametrów czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Ponadto, MUW przygotowuje się do monitorowania w wybranych SOR - wpływu długiego czasu oczekiwania zespołów ratownictwa medycznego w szpitalnym oddziale ratunkowym na wskaźnik czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia. **Biuro ds. Ochrony Zdrowia zwróciło się w tej sprawie do Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego oraz do Dyrektora Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza z prośbą o zajęcie stanowiska. Po uzyskaniu ww. stanowisk, sporządzono projekt odpowiedzi do Wojewody, skonsultowany z Dyrektorami Szpitali. Ww. pismo zostało podpisane przez Prezydenta Miasta Krakowa w dniu 26 marca 2015 roku i przedstawiono w nim analizę przedmiotowej sytuacji oraz określono główne problemy będące jej przyczyną. Wyrażono również prośbę o podjęcie przez Wojewodę czynności zmierzających do zmiany zaistniałej sytuacji.**

Pismem z dnia 2 lutego 2015 r. (znak: WP-I.6310.141.2014) Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego, poinformowała m.in., że liczne pytania i wnioski zawarte w pismach kierowanych do MUW przez tut. Biuro i PMK, nie były bezpośrednio związane z podjęciem działań w kierunku redukcji opisanego problemu.

Pismem z dnia 12 marca (znak: WP-I.002.4.2015) Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej MUW przedstawiła do zaopiniowania Aneks nr 10 do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego*. W piśmie z dnia 23 marca 2015 roku, BZ nie wniosło uwag do planowanej aktualizacji. Ponadto

zaznaczono, że w aktualizacji nr 10 nie uwzględniono uwag wniesionych pismem z dnia 4 lutego 2015 roku.

W związku z korespondencją Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego dotyczącą współpracy zespołów ratownictwa medycznego z izbami przyjęć funkcjonującymi na terenie województwa małopolskiego, tj. pismami z dnia 21 maja 2015 roku (znak: WP-I.6310.36.2015), 28 maja 2015 roku (znak: WP-I.6310.35.2015) oraz 9 czerwca 2015 roku (znak: WP-I.6310.35.2015), 17 lipca 2015 roku udzielono odpowiedzi, którą podpisał z up. PMK pan Tadeusz Trzmiel. W ww. piśmie przekazano analizę dokonaną przez Dyrektorów krakowskich szpitali miejskich, przedstawiono główne problemy które są przyczyną opisywanej sytuacji oraz zaproponowano możliwe działania, których podjęcie mogłoby ją poprawić. Ponadto wyrażono prośbę o podjęcie działań w ramach posiadanych kompetencji.

W odpowiedzi z dnia 12 sierpnia 2015 roku, Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej poinformowała, iż Wojewoda podjął działania w ramach przysługujących kompetencji, tj. ujednoczenie organizacji przyjęć w SOR poprzez wprowadzenie segregacji medycznej wszystkich pacjentów. Ponadto Wojewoda prowadzi kontrole szpitalnych oddziałów ratunkowych w zakresie spełniania przez nie zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Pismem z dnia 25 sierpnia 2015 roku (znak: WP-I.6310.70.2015) Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego przedstawiła do zaopiniowania Aneks nr 11 do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego*. 2 września 2015 roku PMK udzielił odpowiedzi, w której nie wniósł uwag do planowanych zmian. Jednakże ponownie poinformował, że w przedstawionej do zaopiniowania Aktualizacji nr 11 nie uwzględniono uwag zgłoszonych pismem z dnia 4 lutego 2015 roku w zakresie uzupełnienia opisu współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem. Ponadto PMK poruszył temat zabezpieczenia medycznego na czas Światowych Dni Młodzieży w ramach *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego*.

Pismem z dnia 7 grudnia 2015 roku Prezydent Miasta Krakowa otrzymał do zaopiniowania Aktualizację nr 12 do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego*. Pismem z dnia 10 grudnia 2015 roku PMK poinformował, że nie wnosi uwag do planowanej aktualizacji. Jednakże podtrzymał uwagi dotyczące uzupełnienia opisu współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem oraz kwestię rozważenia przez Wojewodę zabezpieczenia medycznego na czas Światowych Dni Młodzieży w ramach *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Małopolskiego*. 31 grudnia 2015 r. (znak: WP-I.6310.94.2015) Wicewojewoda Małopolski udzielił odpowiedzi, w której poinformował, że opis zasad współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem został uzgodniony z podmiotami o których mowa w Ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Podsumowanie za lata 2013-2015

W latach 2013 – 2015 tut. Biura otrzymało od Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego do zaopiniowania projekty Aktualizacji Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. W opiniowanych aktualizacjach dokumentu do tej pory nie uwzględniono uwag zgłaszanych przez tut. Biuro w pismach z dnia 14 i 18 grudnia 2012 roku, dotyczących zakresu opisu współpracy jednostek systemu (zespoły ratownictwa medycznego – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, szpitale, w których funkcjonują Szpitalne Oddziały Ratunkowe) z jednostkami współpracującymi z systemem, w odniesieniu do:

- a. Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie,

- b. Małopolskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego,
- c. Karpackiego Oddziału Straży Granicznej,
- d. Wojewódzkiego Sztabu Wojskowego w Krakowie,
- e. Wojskowego Obwodu Profilaktyczno-Leczniczego w Krakowie,
- f. Tatrzańskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego.

3. Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA

Na realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA z budżetu Miasta Krakowa w 2015 roku przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem **71 600, 00 zł**.

Gmina Miejska Kraków przekazała na podstawie umowy z dnia 26 maja 2015 roku dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego dotację w kwocie **71 600, 00 zł**. Środki finansowe zostały przeznaczone:

1. W wysokości 60 000,00 zł na utrzymanie sieci defibrylatorów AED Impuls Życia, w ramach której zostały wykonane następujące działania:
 - a. 31 defibrylatorów zostało ubezpieczonych od odpowiedzialności cywilnej i majątkowej na 2015 rok;
 - b. Comiesięczny przegląd eksploatacyjny wykonywany przez pracownika Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego. W trakcie przeglądów dokonano:
 - i. wymiany baterii zasilających – 5 szt. (upływ okresu ważności)
 - ii. Wymiana elektrod – 14 sztuk (12 szt. – Upływ okresu ważności, 2 szt. – zużyte),
 - iii. Wymiany baterii 9V podtrzymujących autotest aparatu – 20 szt.
 - c. W marcu i grudniu 2015 roku autoryzowany serwis: „Zakłady Techniki Medycznej” z siedzibą w Krakowie, ul. Szyllinga 63 wykonał roczny przegląd techniczny urządzeń;
 - d. Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zakupiło torbę/pokrowiec na defibrylator przewożony w samochodzie przez Straż Miejską;
 - e. Została naliczona amortyzacja roczna aparatów.

W 2015 roku zgłoszono użycie defibrylatora:

- a. W dniu 18 lipca 2015 roku o godz. 3:55 przez patrol Straży Miejskiej Oddział I Śródmieście,
 - b. W dniu 6 grudnia 2015 roku około godz. 13:30 przez pracownika Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej przy ul. Rajskiej 1.
2. W wysokości 11 600, 00 zł na realizację zadania w ramach środków z budżetu obywatelskiego pod nazwą „Mali Ratownicy”. W ramach przekazanych środków instruktorzy Szkoły Ratownictwa Medycznego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego przeszkolili dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym w placówkach zlokalizowanych na terenie Dzielnicy II Grzegórzki. W szkoleniach wzięło udział 200 dzieci. Szkolenia przeprowadzono:
 - a. W dniu 24 września 2015 roku w trzech klasach III w Szkole Podstawowej nr 38 im. Bractwa Kurkowego przy ul. Francesco Nullo,
 - b. W dniu 15 października 2015 roku w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1, przy ul. Ks. Franciszka Blachnickiego 1, wśród uczniów klas I-III,
 - c. W dniu 26 października 2015 roku w Przedszkolu Samorządowym nr 80 przy ul. Kotlarskiej 5A.

W ramach realizacji zadania zakupiono manekiny do nauki pierwszej pomocy za kwotę 2100 zł oraz szkoleniowy defibrylator AED wraz z osprzętem za 2300 zł.

W chwili obecnej na terenie Miasta Krakowa rozmieszczonych jest 31 urządzeń AED, zakupionych w ramach realizacji Programu AED IMPULS ŻYCIA, zgodnie z wykazem zamieszczonym poniżej.

Tabela 4 Wykaz defibrylatorów AED w Krakowskiej Sieci AED Impuls Życia.

Lp.	Lokalizacja	Liczba AED	Adres
1	Regionalny Dworzec Autobusowy	2	ul. Bosacka 18
2	Dworzec Główny PKP	2	pl. Jana Nowaka - Jeziorańskiego 3
3	Bazylika Mariacka w Krakowie	1	Plac Mariacki 5
4	Pawilon Wystawienniczo - Informacyjny Wyspiański 2000	1	Pl. Wszystkich Świętych 2
5	Hostel Ester	1	ul. Szeroka 20
6	Sąd Okręgowy w Krakowie	1	ul. Przy Rondzie 7
7	Urząd Miasta Krakowa	1	Al. Powstania Warszawskiego 10
8	Nowohuckie Centrum Kultury	1	al. Jana Pawła II 232
9	Urząd Miasta Krakowa	1	Os. Zgody 2
10	Zakład Ubezpieczeń Społecznych	1	ul. Pędzichów 27
11	Urząd Skarbowy	1	ul. Krowoderskich Zuchów 2
12	Urząd Miasta Krakowa	1	ul. Wielicka 28
13	Sanktuarium Bożego Miłosierdzia w Łagiewnikach	1	ul. Siostry Faustyny 3
14	Międzynarodowy Port Lotniczy im. Jana Pawła II, Kraków - Balice	3	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice
15	Wojewódzka Biblioteka Publiczna	1	ul. Rajska 1
16	Prokuratura Okręgowa w Krakowie	1	ul. Mosiężnicza 2
17	Muzeum Narodowe w Krakowie	1	Oddział Galeria Sztuki Polskiej XIX wieku w Sukiennicach
18	Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego	1	ul. Nowohucka 33 a
19	Straż Miejska Miasta Krakowa - defibrylator na wyposażeniu radiowozu	2	ul. Dobrego Pasterza 116
20	Grodzki Urząd Pracy	1	ul. Wąwozowa 34
21	Prokuratura Rejonowa w Krakowie	1	os. Stalowe 16 D
22	Prokuratura Rejonowa w Krakowie	1	os. Kościuszkowskie 2
23	Urząd Miasta Krakowa	1	Rynek Podgórski 1
24	Centrum Jana Pawła II „Nie lękajcie się”	1	ul. Totus Tuus 32
25	Muzeum im. Emeryka Hutten – Czapskiego	1	ul. Piłsudskiego 10-12
26	Dom Jana Matejki	1	ul. Floriańska 41
Razem:		31	

Podsumowanie za lata 2013-2015 Krakowska sieć AED Impuls Życia

Liczba defibrylatorów w sieci:

- a. Stan na 2013 rok – 25 urządzeń w 22 lokalizacjach
- b. Stan na 2014 rok – 31 urządzeń w 26 lokalizacjach
- c. Stan na 2015 rok – 31 urządzeń w 26 lokalizacjach

Środki finansowe przekazane na realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA z budżetu Gminy Miejskiej Kraków:

1. w 2013 roku na realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem 80 000 zł. W tym **50 000,00 zł** w ramach dotacji dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego – środki zostały przeznaczone na utrzymanie sieci defibrylatorów AED Impuls Życia. Kwotę w wysokości 30 000 zł przekazano realizatorom wyłonionym w ramach otwartego konkursu na realizację zadań publicznych w zakresie ochrony i promocji zdrowia. W wyniku realizacji zawartych z podmiotami umów 903 osoby zostały przeszkolone w zakresie pierwszej pomocy,
2. w 2014 roku na realizację Ramowego Programu „Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA” przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem **85 261,08 zł, środki zostały przekazane Krakowskiemu Pogotowiu Ratunkowemu. 50 300 zł zostało przekazanych na utrzymanie sieci defibrylatorów AED Impuls Życia. 27 765,24 zł** przeznaczono na realizację zadania inwestycyjnego pn.: Zakupy Inwestycyjne Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego” z zakresem rzeczowym: zakup zestawów automatycznych defibrylatorów zewnętrznych AED dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego. Zakupione zestawy AED umieszczone zostały w następujących lokalizacjach:
 - a. Centrum Jana Pawła II „Nie lękajcie się”, ul. Totus Tuus 32;
 - b. Muzeum im. Emeryka Hutten-Czapskiego, ul. Piłsudskiego 10-12;
 - c. Dom Jana Matejki, ul. Floriańska 41;
 - d. Straż Miejska Miasta Krakowa (defibrylator stanowi wyposażenie radiowozu).**Za kwotę w wysokości 7 195,84 zł** zakupiono zestaw AED do budynku w Rynku Podgórskim 1 (Dzielnica XIII),
3. w 2015 roku na realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA z budżetu Miasta Krakowa w 2015 roku przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem 71 600, 00 zł, w tym 6000,00 zł na utrzymanie sieci defibrylatorów AED Impuls Życia oraz 11 600, 00 zł na realizację zadania w ramach środków z budżetu obywatelskiego pod nazwą „Mali Ratownicy”.

4. Profilaktyka i promocja zdrowia

4.1 Podejmowane działania:

- 1) Realizacja programów polityki zdrowotnej za rok 2015, tj.:

Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013-2015” oraz Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2013-2015.

I. W dniu 26 czerwca 2013 r. podjęta została uchwała nr LXXVII /1167/13 Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2013-2015.

W ramach podjętej uchwały w roku 2015 realizowane były następujące programy polityki zdrowotnej:

- 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy;
- 2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej;
- 3) Program profilaktyki wad postawy;

- 4) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa;
- 5) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych;
- 6) Profilaktyka i terapia dzieci z autyzmem;
- 7) Program profilaktyki próchnicy u dzieci;
- 8) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia;
- 9) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego.
- 10) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków
- 11) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli.

Działania Gminy Miejskiej Kraków w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia spełniają rolę pomocniczą w stosunku do oferowanych profilaktycznych świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i finansowanych przez płatnika publicznego (Narodowy Fundusz Zdrowia). Stanowią działania uzupełniające względem świadczeń zdrowotnych zapewnianych przez organy do tego powołane, czyli Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia. Realizacja Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia przyczynia się do osiągnięcia celu strategicznego, czyli poprawy zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności poprzez zapewnienie mieszkańcom Miasta dostępności do usług medycznych w zakresie profilaktyki zdrowotnej, oddziaływanie na czynniki kształtujące zdrowie oraz prowadzenie edukacji zdrowotnej.

Wskazanie najistotniejszych obszarów realizacji programów zdrowotnych oraz opracowanie kryteriów ich realizacji odbyło się przy pomocy Zespołu Konsultacyjnego ds. ochrony zdrowia, powołanego przez Prezydenta Miasta Krakowa, złożonego w przeważającej części z konsultantów województwa małopolskiego z poszczególnych dziedzin medycyny, przedstawicieli samorządów zawodów medycznych, przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przedstawicieli Komisji Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowiskowej Rady Miasta Krakowa. Najważniejsze obszary realizacji programów zdrowotnych dla mieszkańców Krakowa obejmują zagadnienia zdrowotne w oparciu o analizy epidemiologiczne stanu zdrowia populacji, uwarunkowania społeczno-ekonomiczne i najczęściej występujące problemy zdrowotne.

1) Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy.

W roku 2015 w programie Prewencji miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia brało udział 12 ośrodków, głównie zespołów podstawowej opieki zdrowotnej lub praktyk lekarza rodzinnego, ale także laboratorium analityczne. Do udziału w programie kwalifikowani byli mieszkańcy Krakowa, którzy nie brali dotychczas udziału w Programie, a którzy ukończyli 25 rok życia i u których do chwili badania nie stwierdzano cukrzycy ani miażdżycy i jej sercowo naczyniowych powikłań.

Pierwszy etap polegał na identyfikacji osób z cukrzycą typu 2, upośledzoną tolerancją glukozy lub nieprawidłowym lipidogramem. W celu identyfikacji osób z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej wykonywany był dwuetapowo - w pierwszym etapie oceniano stopień narażenia badanej osoby na rozwój w przyszłości cukrzycy w oparciu o badanie kwestionariuszowe oraz proste pomiary antropometryczne i głównie na tej podstawie kwalifikowano do testu doustnego obciążenia glukozą. W etapie tym przeprowadzono badanie kwestionariuszowe dotyczące występowania u badanego nadciśnienia, uzależnienia od tytoniu, występowania cukrzycy i miażdżycy w rodzinie oraz występowania zaburzeń

tolerancji węglowodanów w przeszłości. Osoby, u których w trakcie realizacji programu rozpoznano po raz pierwszy cukrzycę kończyły na tym etapie udział w programie. Dalsze ich leczenie prowadzone było w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ. Osoby u których rozpoznano upośledzoną tolerancję glukozy i/lub nieprawidłowy lipidogram i które wyraziły chęć udziału w dalszych etapach programu przechodziły do etapu II programu. Etap ten polegał na przeprowadzeniu 4 indywidualnych spotkań z edukatorem (najczęściej z wyszkoloną pielęgniarką, lub rzadziej z lekarzem). Etap III programu polegał na kontroli efektów osiągniętych w trakcie etapu II. Osoby, które podlegały szkoleniu modyfikującemu styl życia z powodu nieprawidłowego lipidogramu miały wykonywane kontrolne badanie lipidogramu po 3 miesiącach realizacji zmian stylu życia. U osób z upośledzoną tolerancją glukozy kontrolny test doustnego obciążenia glukozą wykonywany jest po upływie roku od pierwszego testu. W trakcie tego roku osoba ze zdiagnozowaną upośledzoną tolerancją glukozy realizuje zalecenia dotyczące diety i wysiłku fizycznego ustalone w trakcie realizacji etapu II.

W roku 2015 w programie przebadano łącznie:

- a. etap I –1602
- b. etap II –300
- c. etap III –128

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 96 783 zł

2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej.

Celem programu było:

- a. wczesne rozpoznanie choroby alergicznej u wszystkich uczniów Miasta Krakowa w wieku 7-8 i 16-17 lat kierowanych przez pielęgniarki szkolne do konsultacji alergologicznej z podejrzeniem alergii na podstawie wyniku przeprowadzonej ankiety,
- b. edukacja zdrowotna w zakresie podstawowej wiedzy dotyczącej zjawisk alergii we współczesnym świecie i skażonym środowisku,
- c. doradztwo zawodowe w grupie uczniów starszych (16-17 lat) ze skłonnością do chorób alergicznych.

Program jest realizowany przez lekarzy specjalistów alergologów i pielęgniarki alergologiczne, przy współpracy z nauczycielami w szkołach i pielęgniarkami szkolnymi. W pierwszej części programu posłużono się ankietą przesiewową i szczegółową opartą na kwestionariuszu ISAAC uzupełnioną o kwestionariusz dla uczniów z objawami sugerującymi alergię kontaktową i alergię pokarmową. W drugiej części realizacji programu uczniowie z dodatnim wywiadem alergologicznym potwierdzonym na podstawie wypełnionych ankiet zostali skierowani do Poradni Alergologicznych celem przeprowadzenia ukierunkowanych badań alergologicznych i konsultacji u specjalisty alergologa.

W ramach Programu w roku 2015 wykonano: 789 konsultacji lekarskich, 376 testów na alergeny wziewne, 161 testów na alergeny pokarmowe, 125 testów płatkowych i 116 badań spirometrycznych.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 145 970 zł.

3) Program profilaktyki wad postawy.

Skoliozy stanowią duży problem terapeutyczny oraz społeczno-ekonomiczny, gdyż występują u około 2-5% populacji, w tym w Polsce nawet do 15%, a około 90% wszystkich skrzywień kręgosłupa stanowią skoliozy idiopatyczne. Podstawę postępowania terapeutycznego w bocznych skrzywieniach kręgosłupa stanowi prawidłowa i precyzyjna diagnoza. Postęp techniczny umożliwił zastosowanie komputerów w diagnostyce i terapii skrzywień

kręgosłupa. W roku 2015 przebadano metodą mory projekcyjnej 2 197 uczniów w wieku 11-12 ze szkół z terenu miasta Krakowa. Gimnastykę korekcyjną wykonano u 1 620 uczniów.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 49 808 zł

4) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.

Celem Programu było uzupełnienie pracy pielęgniarki szkolnej do 5 dni w tygodniu, 4 godziny dziennie i zwiększenie dostępności do opieki pielęgniarskiej w miejscu nauczania i wychowania w szkołach i placówkach kształcenia specjalnego i integracyjnego.

W roku 2015 realizowano zwiększenie od 2014 r. dostępności do opieki pielęgniarskiej w miejscu nauczania i wychowania w formie uzupełnienia godzin do 3 dni w tygodniu 4 godziny dziennie w szkołach podstawowych i zespołach szkolno - przedszkolnych.

W ramach Programu w roku 2015 realizowano 19 umów z podmiotami pielęgniarskimi. Opieką zdrowotną objętych zostało 13 851 uczniów z samorządowych szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraków.

W ramach Programu realizatorzy wykonali łącznie 18 016 świadczeń dla dzieci i młodzieży szkolnej. Koszt Programu w roku 2015 wynosił łącznie: 328 800 zł.

5) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych.

Dysplazja (niedorozwój) stawów biodrowych jest w populacji polskiej najczęstszą wrodzoną wadą narządu ruchu (dotyczy 4 - 6 % niemowląt). Nerozpoznana dysplazja powoduje przedwczesny rozwój zmian zwyrodnieniowych. Konsekwencją jest konieczność wczesnego leczenia operacyjnego - endoprotezoplastyki stawu biodrowego (w 3 – 5 dekadzie życia). Obowiązującym standardem we wczesnej diagnostyce dysplazji stawów biodrowych jest badanie USG. Program miał na celu wdrożenie przesiewowych badań populacyjnych bioder u dzieci w wieku od 4 tygodnia do 4 miesiąca życia, ze szczególnym uwzględnieniem dysplazji klinicznie bezobjawowych, niemożliwych do wykrycia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

W roku 2015 Programem objęto 1017 niemowląt, wykonano 909 USG stawów biodrowych.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 79 680 zł.

6) Profilaktyka i terapia dzieci z autyzmem.

Celem Programu było zwiększenie dostępności wczesnej diagnozy dzieci z autyzmem i całościowymi zaburzeniami rozwoju, zapewnienie im odpowiedniej wielospecjalistycznej terapii oraz zapewnienie rodzinom edukacji oraz fachowego wsparcia. Program ukierunkowany jest w szczególności na wczesną diagnozę i terapię zaburzeń rozwojowych. Program obejmuje dzieci i młodzież z podejrzeniem lub rozpoznaniem całościowych zaburzeń rozwoju, zwłaszcza dzieci z autyzmem i „Zespołem Aspergera”, a w szczególności: dzieci do 3 roku życia zagrożone autyzmem dziecięcym oraz dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnym wieku szkolnym oraz młodzież z objawami „Zespołu Aspergera”.

W roku 2015 z Programu w ramach diagnozy skorzystały 204 osoby dotknięte autyzmem, natomiast z zajęć fizjoterapeutycznych skorzystały 524 osoby.

Koszt Programu w roku 2015 łącznie wynosił: 69 970 zł.

7) Program profilaktyki próchnicy u dzieci.

Próchnica jest chorobą zębów spowodowaną głównie działaniem kwasów, wytwarzanych przez bakterie obecne w płytce bakteryjnej. Próchnica atakuje zarówno uzębienie stałe, jak i mleczne. W tym ostatnim pojawia się już w pierwszym roku życia. Polskie dane

epidemiologiczne, dotyczące występowania choroby u dzieci, są wyraźnie niekorzystne. W 6 roku życia zaledwie 13% dzieci posiada uzębienie wolne od tej choroby. Zapobieganie próchnicy powinno mieć charakter działań kompleksowych, obejmujących edukację rodziców, przestrzeganie zasad racjonalnego żywienia oraz dbałość o higienę jamy ustnej, profilaktyczne stosowanie związków fluoru oraz regularną kontrolę uzębienia.

Adresatami Programu były dzieci w wieku 6 – 14 lat.

W roku 2015 zabiegi stomatologiczne wykonano u 2382 uczniów w wieku 11-12 lat z wybranych szkół krakowskich.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 158 070 zł.

8) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia.

Głównym celem szczepień ochronnych przeciwko grypie jest zapobieganie zachorowaniom na grypę, a tym samym zmniejszenie ryzyka ciężkiego przebiegu choroby, wystąpienia powikłań i redukcja związanej z tym śmiertelności. We wszystkich rekomendacjach dotyczących ww. szczepień, grupa osób po 65 roku życia jest wskazywana na pierwszym miejscu.

W ramach Programu zaszczepiono 7 657 osób.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 183 495 zł.

9) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego.

W projekcie pn.: „Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego skierowany do mieszkańców Miasta Krakowa” wzięło udział 5 Jednostek Obwodowych tj. 5 Oddziałów Kardiologicznych. Każda Jednostka Obwodowa do udziału w Programie zrekrutowała po trzydziestu pacjentów (pierwszych 30 pacjentów licząc od dnia rozpoczęcia prowadzenia Programu w Jednostce). Łącznie do Programu zostało zakwalifikowanych 150 pacjentów, po 30 osób z każdej z pięciu Jednostek Obwodowych.

Kryterium włączenia do Programu było występowanie u pacjenta choroby niedokrwiennej serca i hospitalizacja w wylosowanym do badania Oddziale Kardiologicznym. Osoby zrekrutowane zostały zapoznane z zasadami udziału w Programie, wyraziły pisemną zgodę na udział w badaniu oraz na przetwarzanie danych – co zostało odnotowane w dokumentacji Programu. Pacjenci byli proszeni o wypełnienie IV części Zeszytu Oceny Ryzyka oraz Wiedzy Pacjenta. Nauczyciel Prewencji wypełniał część I, II, III Zeszytu na podstawie wywiadu (dotyczącego palenia tytoniu, stosowanych leków), wykonanych badań laboratoryjnych (glukoza, lipidogram) oraz pomiarów (wzrost, masa ciała, BMI, obwód pasa, ciśnienie tętnicze, tętno).

Pacjenci z grupy I i II zostali zaproszeni na szkolenia - każda Jednostka przeprowadziła po 2 szkolenia dla 10-osobowych grup pacjentów. Szkolenia miały charakter interaktywny, zostały przeprowadzone przez certyfikowanych Nauczycieli Prewencji na podstawie materiałów przygotowanych przez Jednostkę Centralną (zestaw slajdów i filmów). Każdy pacjent otrzymał podręcznik pt. „Lepiej zapobiegać niż leczyć” pod redakcją prof. dr. hab. med. Piotra Podolca i dr. hab. med. Grzegorza Kopcica.

W ramach Programu przebadano 188 osób.

Koszt świadczeń zdrowotnych zrealizowanych w ramach Programu w roku 2015 wynosił: 18 800 zł, a na pozostałe usługi przeznaczono kwotę 55 154 zł.

10) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy.

Szczepienia przeciwko zakażeniom bakteriami otoczkowymi (pneumokokom i meningokokom) należą do grupy szczepień zalecanych, finansowanych poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego. Szczepienia poza ochroną indywidualną zapewniają (w przypadku ich masowej realizacji) także ochronę populacyjną, która skutkuje poprawą sytuacji epidemiologicznej poprzez obniżenie liczby zachorowań w skali całego społeczeństwa. W ramach Programu podaje się jedną dawkę szczepionki skoniugowanej – monowalentnej przeciwko serogrupie C dzieciom, które ukończyły 12 miesiąc życia, a nie przekroczyły 24 miesiąca życia,

Program szczepień realizowały 4 podmioty lecznicze. W ramach Programu zaszczepiono 1 186 dzieci. Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 71 741 zł

11) Program profilaktyki zakażeń pneumokokach dla dzieci w wieku 0-3 lat, uczęszczających do żłóbków i przedszkoli.

Program skierowany do dzieci zameldowanych na terenie Krakowa, w wieku 0-3 lat uczęszczające do żłóbków lub przedszkoli. Dziecko mogło otrzymać do 3 dawek szczepionki przeciwko pneumokokom, zgodnie ze schematem szczepień. Program szczepień realizowały 4 podmioty lecznicze.

W ramach Programu zaszczepiono 328 dzieci.

Koszt Programu w roku 2015 wynosił: 71 264 zł

II. Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2013-2015.

Program został przyjęty Uchwałą Nr LXXVII/1166/13 Rady Miasta Krakowa w dniu 26 czerwca 2013 r. W ramach ww. Programu realizowany był Program pn. „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego: Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP).”

Pierwszym etapem realizacji Programu było przygotowanie i stworzenie materiałów edukacyjnych dotyczących rozpoznawania i przeciwdziałania rozwojowi głębokich zaburzeń psychicznych. W drugim etapie utworzony został zespół prowadzący edukacyjne porady indywidualne – diagnostyczne oraz edukacyjne konsultacje rodzinne. Osoby skierowane do Programu zostały poddane kompleksowej diagnozie, która decydowała o tym, jakie konkretne działania profilaktyczne zostaną wdrożone. Do diagnozy poza pogłębionym wywiadem użyte zostały narzędzia (kwestionariusze), które później użyte zostały do ewaluacji skuteczności Programu.

Na podstawie diagnozy planowano wdrożenie działań profilaktycznych, tj. porad diagnostyczno-edukacyjnych, sesji edukacyjnych oraz edukacyjnych konsultacji rodzinnych. W przypadku rozpoznania rozwiniętych „GZP” (np. głęboka depresja, psychoza, zaburzenie osobowości) beneficjentów przekazywano do leczenia psychiatrycznego do odpowiedniej placówki medycznej.

W roku 2015 z Programu skorzystało 179 osób. Wykonano 313 skutecznych interwencji profilaktycznych.

Koszt realizacji Programu w roku 2015 łącznie wynosił: 33 949 zł.

Podsumowanie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w latach 2013-2015:

- 1) Liczba osób, które skorzystały z Programu Profilaktyki Głębokich, Nawracających Zaburzeń Psychiczych w latach 2013 – 2015: **349 osób**, w tym:
 - 2013 rok - 38 osób,
 - 2014 rok - 132 osoby,
 - 2015 rok - 179 osób.
- 2) Liczba porad udzielonych w ramach Programu Profilaktyki Głębokich, Nawracających Zaburzeń Psychiczych w latach 2013-2015: **457 porad**, w tym:
 - 2013 rok - 80 porad,
 - 2014 rok - 165 porad,
 - 2015 rok - 212 porad.
- 3) Środki finansowe udzielone w ramach Programu Profilaktyki Głębokich, Nawracających Zaburzeń Psychiczych w latach 2013-2015: **72 949 zł**, w tym:
 - 2013 rok – 8 960 zł,
 - 2014 rok – 30 040 zł,
 - 2015 rok – 33 949 zł.

Podsumowanie realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” w latach 2013-2015 oraz Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w latach 2013-2015.

Środki finansowe na realizację programów zdrowotnych przeznaczone **na lata 2013-2015** wynosiły 3 611 000 zł. W ramach realizowanych programów przebadano ok. 78 000 mieszkańców. Programy polityki zdrowotnej realizowało 60 podmiotów leczniczych na terenie Miasta Krakowa na podstawie zawartych ponad 100 umów o świadczenie usług zdrowotnych. W roku 2015 na programy polityki zdrowotnej wydatkowano kwotę 1 363 483 zł. Z badań skorzystało ok. 30 000 mieszkańców Miasta Krakowa.

W dniu 16 grudnia 2015 roku przyjęte zostały w zakresie programów polityki zdrowotnej dwie Uchwały na kolejną trzyletnią kadencję, tj.: Uchwała Nr XXXIV/558/15 Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” oraz Uchwała Nr XXXIV/556/15 Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2018.

2) Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa.

Do zakresu działania Dzielnic należą sprawy publiczne o znaczeniu lokalnym, a także powierzone im przez Radę Miasta, służące zaspokajaniu zbiorowych potrzeb i poprawie warunków życia jej mieszkańców. Środki finansowe na realizację zadań Dzielnic są określane corocznie przez Radę Miasta Krakowa w budżecie. Szczególnym zadaniem Dzielnic jest określanie przedsięwzięć priorytetowych służących zaspokajaniu najpilniejszych potrzeb danej Dzielnicy oraz zadań powierzonych w ramach poszczególnych dziedzin. Do zadań, których realizatorem są Dzielnice Miasta Krakowa należy także zadanie związane z ochroną zdrowia mieszkańców dzielnicy. W związku z tym Rady Dzielnic Miasta Krakowa wychodzą

naprzeciw zapotrzebowaniu społeczności lokalnej w zakresie ochrony zdrowia poprzez realizację programów zdrowotnych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic.

W 2015 r. na programy zdrowotne w ramach zadań Dzielnic przeznaczono z budżetu Miasta Krakowa kwotę 188 387,70 zł. Pozwoliło to objąć badaniami 3 281 mieszkańców Krakowa.

W latach 2013-2015 na realizację programów zdrowotnych w ramach Dzielnic Miasta Krakowa przeznaczono środki finansowe w wysokości 505 279,20 zł, co pozwoliło objąć badaniami 9 396 mieszkańców Krakowa.

3) Organizacja przedsięwzięć promujących zdrowy styl życia, przedsięwzięć naukowych, działania z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia z wykorzystaniem środków przekazu oraz zapewnienie informacji o realizowanych programach zdrowotnych.

W latach 2013-2015 w ostatni weekend września odbywały się Krakowskie Dni Zdrowia na Rynku Głównym w Krakowie i w krakowskich przychodniach oraz Światowy Dzień Serca. Ponadto realizowane były liczne konferencje dotyczące profilaktyki np. w ramach Małopolskich Dni Profilaktyki, imprezy plenerowe dotycząca Profilaktyki Niewydolności Serca, Weekendy dla zdrowia w Galerii Bronowice, Kongres Zdrowia Publicznego w Krakowie organizowany z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną, Kongres Pielęgniarek i Położnych w Krakowie, Konferencja „Zdrowie Publiczne” organizowana z Centrum Funduszy Europejskich, spotkania dotyczące profilaktyki onkologicznej (wykłady specjalistów onkologów, Gala Kobiety dla Kobiet) oraz otwarte wykłady dla mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie profilaktyki cukrzycy. W listopadzie Urząd Miasta Krakowa współuczestniczy w kampanii informacyjno edukacyjnej dotyczącej Wiedzy o antybiotykach 15 września 2015 r. podczas **Dorocznej Debaty Ekspertów Flu Forum Miastu Kraków został przyznany tytuł Eksperta** profilaktyki grypy wśród mieszkańców, zwłaszcza wśród seniorów. Od 2007 r. Gmina Miejska Kraków finansuje szczepienia przeciw grypie dla mieszkańców Krakowa po 65 roku życia. Celem Programu jest ograniczenie skutków medycznych, społecznych i ekonomicznych, m.in. poprzez poprawę wyszczepialności przeciw grypie w Polsce, zwłaszcza wśród pacjentów z grup ryzyka oraz informowanie mieszkańców o zagrożeniach związanych z grypą i jej powikłaniami. W roku 2015 UMK otrzymało nagrodę „Samorząd dla Serca” dla najaktywniejszych jst realizujących programy zdrowotne w ramach Kampanii „Ciśnienie na życie”.

W 2015 roku w ramach Małopolskich Dni Profilaktyki Zdrowia w Krakowie w dniu 21 września 2015 r. zorganizowana została Małopolska Konferencja Profilaktyki Zdrowia w Sali Obrad Rady Miasta Krakowa, która rozpoczęła Tydzień Profilaktyki Zdrowia w Małopolsce. W programie konferencji znalazł się m.in. moduł „Czy jednorazowa konsultacja edukacyjna może zapobiec depresji? Doświadczenia z czterech lat realizacji programu Wyprzedzić smutek” - prelekcja prowadzona była przez dr n. med. Krzysztofa Walczewskiego ze Szpitala Specjalistycznego im. Dr. J. Babińskiego w Krakowie.

W dniach 21-27 września 2015 roku odbył się Tydzień Profilaktyczny w Małopolsce organizowany przez Biuro Ds. Ochrony Zdrowia i Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego. W ramach ww. Tygodnia 26 września 2015 roku na Rynku Głównym w Krakowie miały miejsce XIII Krakowskie Dni Zdrowia. Podczas wydarzeń była możliwość wykonywania badań profilaktycznych, porad oraz konsultacji lekarskich i pielęgniarskich. Jednocześnie mieszkańcy Miasta Krakowa mogli skorzystać z porad Rzecznika Praw Pacjenta, przedstawicieli NFZ, Urzędu Miasta, Urzędu Marszałkowskiego i Sanepid.

4) Zapewnienie mieszkańcom miasta Krakowa informacji o realizowanych programach zdrowotnych.

Całodobowy Telefon Informacji Medycznej.

Gmina Miejska Kraków rozpoczęła finansowanie zadania w 2003 roku, kiedy Krakowskie Pogotowie Ratunkowe przesłało do Gminy Miejskiej Kraków informacje, że wobec braku środków Całodobowy Telefon Informacji Medycznej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego funkcjonujący od początku lat osiemdziesiątych zostaje zlikwidowany. Od 1 lipca 2003 roku Gmina Miejska Kraków nieprzerwanie zapewnia dalsze funkcjonowanie telefonu. Realizator zadania wybierany jest w trybie przetargu nieograniczonego. W roku 2015 realizatorem zadania była firma Jan Tadeusz Starzyk TELE EKG Polska. Umowa z została podpisana w roku 2014 na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2014 do 31 marca 2017.

Numer Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej 12 661 22 40, funkcjonuje całodobowo ze wszystkie dni w roku. Usługa świadczona jest za pomocą bezpośrednich stanowisk informacyjnych (nieautomatycznych). **Koszt połączenia telefonicznego nie jest wyższy niż standardowy koszt połączeń telefonicznych, realizowanych na numery telefonów stacjonarnych w sieci Orange i jest naliczany od momentu uzyskania połączenia z konsultantem.**

Informacje są udzielane za pomocą 3 stanowisk telefonicznych w godz. 7.00- 19.00 oraz jednego stanowiska w godz. 19.00-7.00. Zakres udzielanych informacji obejmuje:

- 1) adresy i numery telefonów świadczeniodawców wraz ze wskazaniem rodzaju udzielanych świadczeń medycznych oraz czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu:
 - a. podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b. specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
 - c. pomocy doraźnej (medycyna ratunkowa),
 - d. opieki całodobowej,
 - e. leczenia szpitalnego,
 - f. stomatologii (wraz z rodzajem udzielanych świadczeń),
 - g. rehabilitacji leczniczej,
 - h. leczenia uzdrowiskowego,
 - i. opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo-lecznicze i zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze) z terenu Miasta Krakowa, udzielających świadczeń medycznych w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 2) dane ośrodków udzielających bezpłatnej pomocy dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy domowej, klubów "Anonimowych Alkoholików (AA)" oraz telefonów zaufania dla tych osób, z terenu Miasta Krakowa;
- 3) adresy i numery telefonów realizatorów miejskich (dzielnicowych) programów zdrowotnych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia oraz leczenia uzależnień z terenu Miasta Krakowa;
- 4) adresy i numery telefonów organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta Krakowa, prowadzących działalność w dziedzinie ochrony zdrowia.

Nadzór nad działalnością Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej sprawuje Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Środki finansowe na realizację umowy zostały ujęte w planie finansowym Urzędu Miasta Krakowa na 2015 r.

Koszt funkcjonowania telefonu w roku 2015 wyniósł:

146 124, 00 zł brutto.

W roku 2014 średnia miesięczna ilość udzielanych informacji wynosiła 10 509. Łącznie udzielono 126 107 informacji. Najwięcej informacji udzielono z zakresu poradni specjalistycznych (bez odwykowych) – 67 035 oraz szpitali (w tym SOR) – **13 624**.

5) Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia

Do otwartego konkursu ofert dotyczącego realizacji w 2015 roku zadań publicznych w zakresie ochrony i promocji zdrowia wpłynęło łącznie 33 projektów, z czego 26 spełniało wymogi formalne i zostało ocenione pod względem merytorycznym. W wyżej wymienionych zadaniach, 22 ofert uzyskało liczbę punktów uprawniającą do otrzymania dotacji zgodnie z przyjętą przez Komisję konkursową ds. oceny ofert skalą punktową. Z puli środków finansowych, planowanych w budżecie Miasta Krakowa na 2015 r. na realizację powyższych zadań wydatkowano kwotę w wysokości 361 884,83 zł. Środki te przeznaczono na realizację następujących zadań:

- 1) „realizacja działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia o charakterze uniwersalnym (dla wszystkich grup społecznych) w środowisku lokalnym” - zawarto 11 umów na realizację zadań publicznych na łączną kwotę w wysokości 156 765 zł;
- 2) „prowadzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia poprzez organizację kampanii społecznych i innych wydarzeń lokalnych skierowanych do wszystkich mieszkańców Miasta Krakowa lub wybranej docelowej grupy społecznej - 5 umów na realizację zadań publicznych zawarto na łączną kwotę w wysokości 12 355 zł;
- 3) „organizowanie konferencji i warsztatów zwiększających kompetencje osób pracujących w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia oraz prowadzenie szkoleń adresowanych do wybranych grup odbiorców, mających na celu podniesienie ich kwalifikacji zawodowych” - zawarto 3 umowy na realizację zadań publicznych na łączną kwotę w wysokości 12 355 zł;
- 4) „prowadzenie działań związanych z organizacją szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy lub utrzymaniem wolontaryjnych grup ratownictwa medycznego” – zawarto 6 umów na realizację zadań publicznych na łączną kwotę w wysokości 169 169,57 zł;
- 5) „realizacja samopomocowych inicjatyw, służących rozwojowi form wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym poprzez stworzenie warunków dla utworzenia Klubów samopomocowych” – zawarto 1 umowę na realizację zadania publicznego na łączną kwotę w wysokości 6 772,67 zł;
- 6) „tworzenie i prowadzenie programów zatrudnienia i przygotowania zawodowego dla osób chorujących psychicznie” – zawarto 1 umowę na realizację zadania publicznego na łączną kwotę w wysokości 7 000 zł;

W ramach realizacji zadań z zakresu ochrony i promocji zdrowia w **latach 2013-2015** w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie przeznaczono środki finansowe w wysokości 575 326,81 zł. Łącznie podpisano 60 umów na realizację zadań publicznych.

5. Medycyna szkolna.

W dniu 26 kwietnia 2013 r. przyjęte zostało do realizacji Zarządzenie Nr 1148/2013 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków na lata 2013-2015.

Zgodnie ze sprawozdaniem za 2015 r. na terenie samorządowych szkół i placówek funkcjonowało **179** gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Pomieszczenia przeznaczone na gabinety stomatologiczne znajdowały się na terenie **40** szkół i placówek, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym. Spośród **40** istniejących gabinetów w roku 2015 funkcjonowało **29** gabinetów stomatologicznych, które realizowały programy profilaktyczne finansowane przez Gminę Miejską Kraków oraz z innych źródeł.

W 2015 roku profilaktyczną opieką zdrowotną w gabinetach profilaktyki zdrowotnej funkcjonujących na terenie samorządowych szkół i placówek, objętych było łącznie **74 085** uczniów, z czego **2 760** to uczniowie niepełnosprawni.

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013-2015” w krakowskich samorządowych szkołach i placówkach realizowane były następujące programy zdrowotne:

- 1) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej – adresowany do uczniów w wieku 7-8 lat oraz 16-17 lat;
- 2) Program profilaktyki wad postawy – adresowany do uczniów w wieku 11-12 lat;
- 3) Program profilaktyki próchnicy u dzieci – adresowany do uczniów w wieku 6-14 lat;
- 4) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa, którego celem było uzupełnienie godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych realizujących świadczenia zdrowotne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szkołach podstawowych, w szkołach specjalnych i szkołach integracyjnych do 5 dni w tygodniu.

Podsumowanie działań w zakresie medycyny szkolnej w latach 2013-2015

- 1) Liczba gabinetów profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej w latach 2013-2015, w tym:
2013 rok – 183 gabinety,
2014 rok – 182 gabinety,
2015 rok – 179 gabinetów.
- 2) Liczba gabinetów stomatologicznych w latach 2013-2015, w tym:
2013 rok – 29 gabinetów,
2014 rok – 28 gabinetów,
2015 rok – 29 gabinetów.
- 3) Łączna liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w latach 2013-2015: **225 059** uczniów, w tym: **9 227** uczniów niepełnosprawnych, w tym:

2013 rok – 74 777 uczniów w tym: 3 146 uczniów niepełnosprawnych,
2014 rok – 76 197 uczniów w tym: 3 321 uczniów niepełnosprawnych,
2015 rok – 74 085 uczniów w tym: 2 760 uczniów niepełnosprawnych.

- 4) Na realizację programu w latach 2013-2015 przekazano środki w wysokości **654 420 zł**, w tym:
- 2013 rok – 18 300 zł,
 - 2014 rok – 307 320 zł,
 - 2015 rok – 328 800 zł.

W dniu 17 marca 2016 roku zostało przyjęte do realizacji w kolejnej trzyletniej kadencji Zarządzenie Nr 670/2016 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w latach 2016-2018 w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach, szkołach ponadgimnazjalnych i placówkach na terenie Gminy Miejskiej Kraków.

6. Uzdrowisko Swoszowice

Zgodnie z Miejskim Programem Ochrony Zdrowia jako zadania do realizacji w zakresie Uzdrowiska Kraków Swoszowice przyjęto:

- 1) utrzymanie i ochronę warunków naturalnych i właściwego kształtowania czynników mających wpływ na klimat w Osiedlu Uzdrowisko Swoszowice;
- 2) tworzenie i ulepszanie infrastruktury komunalnej na terenie Osiedla Uzdrowisko Swoszowice;
- 3) tworzenie warunków dla zwiększenia atrakcyjności turystycznej i leczniczej oferty Krakowa (tzw. Turystyka medyczna).

Powyższe zadania są zgodne z następującymi dokumentami przyjętymi przez Radę Miasta Krakowa:

1. Statutem dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice – uchwała Nr LX/784/08 z dnia 17 grudnia 2008 r., Uchwała Nr XLVI/608/12 z dnia 30 maja 2012 r. zmieniająca Uchwałę Nr LX/784/08;
2. „Strategią Rozwoju Krakowa”- przyjętą Uchwałą Nr LXXV/742/05 z dnia 13 kwietnia 2005 r.;
3. „Strategią Rozwoju Turystyki w Krakowie na lata 2014-2020”- przyjętą Uchwałą Nr CXXI/1965/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r.;
4. „Programem tworzenia i ulepszenia infrastruktury komunalnej dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice” – uchwała NR CIV/1389/10 z dnia 23 czerwca 2010 r.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia inicjuje działania oraz współpracuje ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Krakowa, realizującymi zadania ustawowe obowiązujące Gminę Miejską Kraków wobec Osiedla Uzdrowisko Swoszowice (art. 46 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2005 r. Nr 167 poz. 1399 z późn. zm.). Opracowany przez Biuro Infrastruktury Miasta „Program tworzenia i ulepszenia infrastruktury komunalnej dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice” został przejęty przez Radę Miasta Krakowa uchwałą Nr CIV/1389/2010 w dniu 23 czerwca 2010 r., realizowany jest przez Wydział Gospodarki Komunalnej, działania wykonuje ZIKiT.

Gmina Miejska Kraków realizuje działania mające na celu ochronę wód leczniczych oraz klimatu Osiedla Uzdrowisko Swoszowice (m. in. poprzez Program Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta Krakowa przyjęty uchwałą Rady Miasta Krakowa Nr XXI/275/11 z dnia 6 lipca 2011 r., opracowywany „Program ochrony środowiska dla miasta Krakowa”).

W 2015 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia inicjowało działania oraz współpracowało ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Krakowa, realizującymi zadania ustawowe obowiązujące Gminę Miejską Kraków wobec Osiedla Uzdrawisko Swoszowice (art. 46 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowskim, uzdrowskich i obszarach ochrony uzdrowskiej oraz gminach uzdrowskich (Dz. U. z 2005 r. NR 167 poz. 1399 z późn. zm.).

Gmina Miejska Kraków podpisała z Wojewodą Małopolskim w dniu 24 lipca 2015 r. umowę Nr 1/2015 o udzielenie dotacji z budżetu państwa na realizację zadań własnych związanych z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowska w wysokości 21.592 zł (kwota równa wpływom z tzw. opłaty klimatycznej) z przeznaczeniem na sfinansowanie zadań własnych związanych z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowska w zakresie i na zasadach określonych w przepisach o lecznictwie uzdrowskim, uzdrowskich i obszarach ochrony uzdrowskiej, tj.: na remont drogi wewnętrznej na terenie Uzdrawiska Kraków – Swoszowice na odcinku o długości 50 mb.

Zadanie zostało wykonane w terminie do dnia 31 grudnia 2015 r. Realizatorem prac określonych w powyższej umowie był ZIKiT. Rozliczenie końcowe dotacji otrzymanej na ww. zadanie, zostało przekazane przez ZIKiT do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego pismem z dnia 12 stycznia 2016 r. Dotacja została wykorzystana w 100 %.

W 2015 roku w Uzdrawisku Kraków-Swoszowice zwiększyła się liczba kuracjuszy ambulatoryjnych w stosunku do poprzedniego roku. Liczba leczonych pacjentów szpitala uzdrowskiego oraz pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrowskim uległa zmniejszeniu w stosunku do roku poprzedniego. Liczba pacjentów szpitala uzdrowskiego uzależniona jest od wartości i zakresu umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia oraz możliwości lokalowych firmy Uzdrawisko Kraków Swoszowice sp. z o.o., umożliwiających leczenie i pobyt pacjentów stacjonarnych oraz ambulatoryjnych. Informacja dotycząca liczby pacjentów korzystających ze świadczonych usług w zakresie lecznictwa sanatoryjnego w Uzdrawisku Swoszowice została przedstawiona w tabeli poniżej.

Tabela 5 Liczba pacjentów Uzdrawiska Kraków-Swoszowice

Lp.	Wyszczególnienie	2013 r. plan	2013 r. wykonanie	2014 r. plan	2014 r. wykonanie	2015r. plan	2015 r. wykonanie
1	Liczba pacjentów szpitala uzdrowskiego	340	327	340	324	312	288
2	Liczba kuracjuszy sanatoryjnych	828	975	1060	988	1 100	1 011
3	Liczba kuracjuszy ambulatoryjnych	4 222	4 183	4230	4 659	4 710	4 806
4	Liczba pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrowskim	160	145	120	101	90	79
5	Liczba kuracjuszy rehabilitacyjnych w sanatorium	0	0	0	0	0	
Razem:		5 550	5 630	5750	6072	6212	6184

Źródło: Uzdrawisko Kraków Swoszowice sp. z o.o.

Należy podkreślić, że spółka Uzdrawisko Kraków Swoszowice stoi na stanowisku, że obowiązujące ustalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru „Swoszowice Uzdrawisko” (strefa A), nie sprzyjają realizacji rozwoju i poprawy infrastruktury uzdrowskiej.

W 2015 roku sporządzono na zlecenie tut. Biura *Plan Rozwoju dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice*. Jest on niezbędny do umożliwienia ubiegania się przez jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia, jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną oraz przedsiębiorstwa o wsparcie z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Wsparcie to jest przewidziane w ramach osi priorytetowej 6. dziedzictwo regionalne, działania 6.3 rozwój wewnętrznych potencjałów regionu, poddziałania 6.3.2 rozwój infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej oraz ogólnodostępnej infrastruktury uzdrowskiej w miejscowościach uzdrowskich. Dla tego poddziałania przewidziany jest specyficzny schemat wyboru projektów, które mogą brać udział w procedurze konkursowej do dofinansowania. Wedle ww. schematu, na etapie przedkonkursowym powinien zostać uzgodniony przez podmiot odpowiedzialny, którym jest gmina, plan rozwoju dla uzdrowiska. W przypadku braku planu rozwoju, podmioty o których mowa powyżej nie będą mogły wziąć udziału w procedurze konkursowej. Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ogłosił nabór planów rozwoju uzdrowisk do procedury konkursowej w okresie od 3 lutego do 30 kwietnia 2016 roku.

Ponadto, Plan wyznacza założenia Miasta Krakowa w zakresie rozwoju i utrzymania Uzdrowiska Swoszowice i lecznictwa uzdrowskiego oraz zawiera informacje na temat zadań, które mają na celu zachowanie warunków uzdrowiska i dalszą poprawę warunków zamieszkania i działania na jego terenie. Działania określone w planie są przewidziane do realizacji w latach 2016-2020.

Poprzedni dokument stanowiący „Plan Rozwoju dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice”, przyjęty Uchwałą Nr LXXIV/952/09 Rady Miasta Krakowa, był realizowany w latach 2009-2013, w związku z tym konieczne jest sporządzenie planu rozwoju na kolejne lata.

Projekt Planu Rozwoju był konsultowany z podmiotami świadczącymi usługi z zakresu lecznictwa uzdrowskiego na terenie Osiedla Uzdrowisko Swoszowice, a także Naczelnym Lekarzem Uzdrowisk Województwa Małopolskiego, Konsultantem Wojewódzkim ds. Balneologii i Medycyny Fizykalnej oraz samorządami zawodów medycznych, Komisją Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowską Radą Miasta Krakowa, a także innymi podmiotami, organizacjami i instytucjami mogącymi mieć wpływ na realizację Planu. Pozytywną opinię dotyczącą Planu wyrazili m.in.: Uzdrowisko Kraków Swoszowice sp. z o.o., Naczelnny Lekarz Uzdrowisk Województwa Małopolskiego, Konsultant Wojewódzki ds. Balneologii i Medycyny Fizykalnej, Przewodniczący ds. Uzdrowisk Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie, Przewodniczący Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska, WLKS Krakus Swoszowice, Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie, Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Krakowie.

Projekt Planu Rozwoju dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice został opracowany zgodnie z metodyką przygotowywania planu rozwoju uzdrowiska zawartą w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przyjętym Uchwałą Nr 62/16 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 14 stycznia 2016 roku.

Podsumowanie za lata 2013-2015

Realizowano także zadania z zakresu ochrony warunków naturalnych uzdrowiska lub obszaru ochrony uzdrowskiej oraz spełniania wymagań w zakresie dopuszczalnych norm zanieczyszczeń powietrza, natężenia hałasu, odprowadzania ścieków do wód lub do ziemi, gospodarki odpadami, emisji pól elektromagnetycznych, o których mowa w odrębnych przepisach. Co roku Gmina Miejska Kraków zawierała umowę w Wojewodą Małopolskim na udzielenie dotacji z budżetu państwa na realizację zadań własnych związanych

z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowiska w wysokości **kwoty równej** wpływom z tzw. opłaty klimatycznej. Kwoty zostały przeznaczone na sfinansowanie zadań własnych związanych z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowiska w zakresie i na zasadach określonych w przepisach o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej.

7. Zaopatrzenie mieszkańców Krakowa w leki.

Na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) Rada Miasta Krakowa w dniu 5 listopada 2014 roku podjęła Uchwałę Nr CXXI/1935/14 w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2015 roku, po wcześniejszym zaopiniowaniu przez Okręgową Radę Aptekarską w Krakowie (opublikowana w Dz. Urz. Województwa Małopolskiego w dniu 18 listopada 2014 r., poz. 6526). Zgodnie z ww. Uchwałą, dostępność do świadczeń w porze nocnej, niedziele, święta i dni wolne od pracy zapewniały następujące apteki całodobowe:

- a. Apteka Galla, ul. Galla 26,
- b. Apteka Pod Eskulapem, ul. Kazimierza Wielkiego 117,
- c. Apteka Pod Opatrznością, ul. Karmelicka 23,
- d. Apteka Prywatna, ul. Mogilska 21,
- e. Apteka Dbam o Zdrowie, ul. Kalwaryjska 94,
- f. Apteka Magiczna, ul. Ćwiklińskiej 10,
- g. Apteka Galaktyka, ul. Wolska 1,
- h. Apteka Dbam o Zdrowie, os. Centrum A bl. 4.

Na podstawie Uchwały, Prezydent Miasta Krakowa podjął zarządzenie Nr 3706/2014 z dnia 17 grudnia 2014 r. w sprawie trybu uzgadniania zmian w rozkładzie czasu pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2015 roku

W dniu 27 maja 2015 roku, Uchwałą NR XIV/274/15 Rady Miasta Krakowa zmieniono Uchwałę Nr CXXI/1935/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2015 roku (opublikowana w Dz. Urz. Województwa Małopolskiego w dniu 2 czerwca 2015 r., poz. 3379. W wyniku przyjęcia Uchwały Nr XIV/274/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 27 maja 2015 r. wykaz aptek całodobowych został rozszerzony o jedną aptekę, tj.: Apteka Centrum, ul. Miłkowskiego 3/1. Po wejściu w życie niniejszej Uchwały, na terenie Krakowa funkcjonowało 9 aptek całodobowych.

Według stanu na dzień 31 grudnia 2015 roku na terenie Krakowa zabezpieczenie ludności w leki i wyroby farmaceutyczne zapewniało 328 aptek ogólnodostępnych oraz 9 aptek całodobowych. Na 1 aptekę całodobową przypadała liczba 84 522 mieszkańców.

W dniu 18 listopada 2015 roku Rada Miasta Krakowa podjęła Uchwałę Nr XXX/496/15 w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2016 roku. Zgodnie z wykazem, od 1 stycznia 2016 roku w Krakowie dyżur całodobowy pełni 10 aptek całodobowych:

- a. Apteka „Galla”, ul. Kronikarza Galla 26;
- b. Apteka „Pod Eskulapem”, ul. Kazimierza Wielkiego 117;
- c. Apteka „Dr. Max” (dawniej „Apteka pod Opatrznością”), ul. Karmelicka 23;
- d. Apteka Prywatna, ul. Mogilska 21;
- e. Apteka „Dbam o Zdrowie”, ul. Kalwaryjska 94;
- f. Apteka „Magiczna”, ul. Ćwiklińskiej 10;
- g. Apteka „Galaktyka”, ul. Wolska 1;

- h. Apteka „Dbam o Zdrowie”, os. Centrum A, bl. 4;
- i. Apteka „Centrum”, ul. Miłkowskiego 3/1;
- j. Apteka „Dbam o Zdrowie”, ul. Zielińska 3.

Podsumowanie za lata 2013-2015

W latach 2013-2015 wykaz aptek całodobowych zmieniał się zarówno pod względem liczby jak i aptek zabezpieczających dostęp mieszkańców do leków i wyrobów medycznych.

W 2013 roku na podstawie Uchwały Nr LXII/893/12 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 grudnia 2012 r. *w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2013 roku* na terenie Krakowa funkcjonowało 7 aptek dyżurujących całodobowo, według poniższego wykazu:

- a. Mediq Apteka „Pod Opatrznością”, ul. Karmelicka 23;
- b. Apteka „Galla” s.j., ul. Kronikarza Galla 26;
- c. Apteka „Dbam o Zdrowie”, ul. Kalwaryjska 94;
- d. Apteka „Dbam o Zdrowie”, os. Centrum A bl. 4;
- e. Apteka „Remedium”, os. Kazimierzowskie 37;
- f. „Życzliwa Apteka”, ul. Wadowicka 6;
- g. Apteka „Vena-Vita”, ul. Wolska 1.

W 2014 roku na podstawie Uchwały Nr XC/1345/13 Rady Miasta Krakowa z dnia 20 listopada 2013 r. dyżuru całodobowy pełniło 7 aptek, tj:

- a. Apteka Pod Opatrznością, ul. Karmelicka 23;
- b. Apteka Galla, ul. Kronikarza Galla 26;
- c. Apteka Dbam o Zdrowie, ul. Kalwaryjska 94;
- d. Apteka Magiczna, ul. Ćwiklińskiej 10;
- e. Apteka Vena-Vita, ul. Wolska 1;
- f. Apteka Dbam o Zdrowie, os. Centrum A bl. 4;
- g. Apteka Remedium, os. Kazimierzowskie 37;

Uchwałą Nr CV/1609/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 7 maja 2014 r., z wykazu aptek całodobowych wykreślono Aptekę Vena-Vita, zlokalizowaną przy ul. Wolskiej 1. Od dnia wejścia w życie Uchwały, do dnia 31 grudnia 2014 roku na terenie Krakowa funkcjonowało 6 aptek dyżurujących całodobowo.

W 2015 roku na podstawie Uchwały CXXI/1935/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. *w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2015 roku* dyżur całodobowy pełniło 8 aptek, wedle wykazu poniżej:

- a. Apteka Galla, ul. Galla 26,
- b. Apteka Pod Eskulapem, ul. Kazimierza Wielkiego 117,
- c. Apteka Pod Opatrznością, ul. Karmelicka 23,
- d. Apteka Prywatna, ul. Mogilska 21,
- e. Apteka Dbam o Zdrowie, ul. Kalwaryjska 94,
- f. Apteka Magiczna, ul. Ćwiklińskiej 10,
- g. Apteka Galaktyka, ul. Wolska 1,
- h. Apteka Dbam o Zdrowie, os. Centrum A bl. 4.

W wyniku przyjęcia Uchwały Nr XIV/274/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 27 maja 2015 r. wykaz aptek całodobowych został rozszerzony o jedną aptekę, tj.: Apteka Centrum, ul. Miłkowskiego 3/1. Po wejściu w życie niniejszej Uchwały, na terenie Krakowa funkcjonowało 9 aptek całodobowych.

