



**RAPORT O ZDROWIU
MIESZKAŃCÓW MIASTA KRAKOWA
I JEGO UWARUNKOWANIACH
ZA ROK 2007**

Opracowano
w Biurze ds. Ochrony Zdrowia
Urzędu Miasta Krakowa

Nadzór merytoryczny:
Andrzej Bohosiewicz
Dyrektor Biura ds. Ochrony Zdrowia

Zespół redakcyjny:

Koordinacja opracowania:
Paweł Lipowski

Justyna Halberda-Wilk
Aniceta Iskra-Bąk
Grażyna Jędrzejewska
Ryszard Osiński
Anna Oskarbska
Maria Piętał-Frączek
Wiesława Ślizowska

Recenzenci:
dr Stojgniew Jacek Sitko
lek. med. Roman Topór-Mądry (autor I Części Raportu)

Spis Treści

Spis tabel.	4	2. Działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.	56
Spis wykresów.	5	1) Miejskie programy zdrowotne – Miejski Program Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2007-2009.	56
Wprowadzenie.	7	a) Program profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia.	57
		b) Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi.	58
Część I		c) Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.	58
Mierniki stanu zdrowia mieszkańców Krakowa	7	d) Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego.	58
1. Wstęp.	8	e) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych.	58
2. Ludność oraz ruch naturalny.	8	f) Program profilaktyki wad postawy.	59
3. Struktura ludności	9	g) Program profilaktyki próchnicy u dzieci.	59
4. Oczekiwana długość życia.	10	h) Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet po 40 roku życia.	59
5. Umieralność niemowląt.	11	i) Program profilaktyki raka prostaty.	59
6. Umieralność.	12	j) Program szczepień ochronnych przeciw grypie mieszkańców Krakowa powyżej 65 roku życia.	60
1) Współczynnik umieralności ogólnej.	12	k) Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”	60
2) Zgony według wieku.	12	2) Dzielnicowe programy zdrowotne.	60
3) Zgony według przyczyn.	12	3) Autorskie programy zdrowotne.	62
4) Standaryzowane współczynniki umieralności.	14	4) Promocja zdrowia i działania promujące zdrowy styl życia. Współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze zdrowia.	64
7. Zachorowalność na wybrane choroby.	16	5) Medycyna szkolna.	66
1) Zapadalność na gruźlicę.	18	4. Inne programy zdrowotne.	69
2) Zapadalność na HIV/AIDS.	18	1) Narodowy Program Zdrowia 2007-2015.	69
3) Zgony z powodu chorób zakaźnych.	18	Inne programy zdrowotne realizowane w 2007 roku przez Ministerstwo Zdrowia.	69
4) Szczepienia ochronne.	19	2) Regionalne programy zdrowotne.	69
5) Zachorowalność na nowotwory złośliwe w Krakowie w 2005 r.	20	a) Małopolski Program Ochrony Zdrowia na lata 2006-2013	69
8. Niepełnosprawność.	22	3) Programy realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.	71
1) Osoby poniżej 16 roku życia.	24	4) Programy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej realizowane w Krakowie.	71
2) Osoby powyżej 16 roku życia.	25	5. Uzdrowisko Swoszowice.	71
9. Podsumowanie.	27		
		Część IV	
Część II		Załączniki	71
Zasoby opieki zdrowotnej w Krakowie	27	Załącznik Nr 1. Liczba łóżek według oddziałów w zakładach opieki stacjonarnej w Mieście Krakowie.	72
1. Wstęp.	28	Załącznik Nr 2. Liczba lekarzy świadczących usługi zdrowotne w Mieście Krakowie z podziałem na rodzaje specjalności.	76
2. Zasoby ochrony zdrowia.	29	Załącznik Nr 3. Zestawienie ilościowe według specjalizacji praktyk lekarskich w Mieście Krakowie.	78
1) Stacjonarna opieka zdrowotna – lecznictwo zamknięte.	29	Załącznik Nr 4. Zatrudnienie podstawowego personelu medycznego w Mieście Krakowie w latach 2005-2007.	79
a) Szpitale ogólne.	30	Załącznik Nr 5. Zestawienie zatrudnienia w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej podstawowego personelu medycznego w latach 2005-2006 w Mieście Krakowie.	80
b) Stacjonarne lecznictwo psychiatryczne.	42	Załącznik Nr 6. Dzielnicowe programy zdrowotne w latach 2001-2007. Tabele.	82
c) Zakłady opieki długoterminowej.	43	Załącznik Nr 7. Programy zdrowotne realizowane przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ w 2007 r.	84
2) Podstawowa i ambulatoryjna opieka zdrowotna.	43	Załącznik Nr 8. Wykaz publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej świadczących usługi w ramach umów zawartych z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.	86
3) Ratownictwo medyczne.	45		
4) Kadry medyczne.	45	Recenzje.	114
5) Dostępność do świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych.	46	Bibliografia.	115
Część III			
Działania miasta Krakowa w zakresie opieki zdrowotnej	49		
1. Działania w stosunku do zakładów opieki zdrowotnej, dla których Miasto Kraków jest organem założycielskim.	50		
1) Stacjonarna opieka zdrowotna – zrealizowane inwestycje i pozyskane środki zewnętrzne.	50		
2) Działania na rzecz poprawy jakości w szpitalach miejskich.	51		
a) Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie.	51		
b) Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie.	52		
c) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267.	52		
3) Żłobki samorządowe Miasta Krakowa.	53		
4) Gospodarowanie lokalami użytkowymi przeznaczonymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych.	54		
5) Opieka nad osobami w wieku podeszłym.	54		
a) Opieka długoterminowa.	55		

Spis tabel.

Tabela Nr I.1.	Podstawowe dane demograficzne w latach 2004-2007 – Kraków	Tabela Nr II.17.	Rozmieszczenie przychodni, ośrodków zdrowia i poradni w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej (stan na 31 grudnia danego roku).
Tabela Nr I.2.	Oczekiwana długość życia według płci dla 0, 15, 30, 45 i 60 lat w 2007 r.	Tabela Nr II.18.	Liczba porad udzielonych w ambulatoryjnej podstawowej opiece zdrowotnej (lekarskiej) – dla ogółu ludności i przy zakładach pracy, w jednostkach publicznych, niepublicznych i praktykach lekarskich w Mieście Krakowie w latach 2001-2007 (stan na dzień 31 grudnia danego roku).
Tabela Nr I.3.	Umieralność niemowląt według przyczyn w Krakowie w 2006 r.	Tabela Nr II.19.	Porady udzielone w wybranych poradniach specjalistycznych dla ogółu ludności w zakładach publicznych, niepublicznych i praktykach lekarskich w Mieście Krakowie w latach 2001-2007 (stan na dzień 31 grudnia danego roku).
Tabela Nr I.4.	Zgony według przyczyn w województwie małopolskim i w Mieście Krakowie w 2006 r.	Tabela Nr II.20.	Wykaz szpitali krakowskich, w których w 2007 r. działały szpitalne oddziały ratunkowe.
Tabela Nr I.5.	Liczba nowych zachorowań i współczynniki zapadalności (na 100 tys.) na gruźlicę w Krakowie w latach 2005-2007	Tabela Nr II.21.	Zatrudnienie podstawowego personelu medycznego w Krakowie (stan na dzień 31 grudnia).
Tabela Nr I.6.	Współczynniki zapadalności na gruźlicę dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007 ogółem i dla dzieci i młodzieży.	Tabela Nr II.22.	Specjalistyczne lecznictwo ambulatoryjne w Krakowie i Małopolsce – średni czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w latach 2006-2007.
Tabela Nr I.7.	Liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych w województwie małopolskim i Krakowie w latach 2006 i 2007.	Tabela Nr II.23.	Specjalistyczne psychiatryczne lecznictwo ambulatoryjne w Krakowie – średni czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w latach 2006-2007.
Tabela Nr I.8.	Porównanie wykonania szczepień między 2007 a 2006 rokiem w Krakowie.	Tabela Nr III.1.	Wysokość środków finansowych przeznaczonych na inwestycje z budżetu Krakowa w latach 2003-2007.
Tabela Nr I.9.	Zachorowania na nowotwory złośliwe w Krakowie i województwie małopolskim wśród mężczyzn w 2005 r.	Tabela Nr III.2.	Wykaz żłobków samorządowych Miasta Krakowa w 2007 r.
Tabela Nr I.10.	Zachorowania na nowotwory złośliwe w Krakowie i województwie małopolskim wśród kobiet w 2005 r.	Tabela Nr III.3.	Przyrost naturalny w Krakowie. Dzieci urodzone w latach 2005-2007.
Tabela Nr I.11.	Liczba wydanych orzeczeń niepełnosprawności według przyczyn, płci i wieku – osoby poniżej 16 roku życia, w 2007 r. w Krakowie.	Tabela Nr III.4.	Ilość dzieci i koszt utrzymania dziecka w żłobkach samorządowych Miasta Krakowa w latach 2005-2007.
Tabela Nr I.12.	Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według płci i wieku w Krakowie w 2007 r.	Tabela Nr III.5.	Remonty i inwestycje – dane ogólne o liczbie remontów i inwestycji oraz o zaangażowanych środkach w 2007 r.
Tabela Nr II.1.	Publiczne zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej w Krakowie i ich organy założycielskie.	Tabela Nr III.6.	Liczba łóżek opieki długoterminowej w Krakowie w latach 2003-2007.
Tabela Nr II.2.	Wykaz niepublicznych zakładów lecznictwa stacjonarnego – szpitali, na terenie Krakowa.	Tabela Nr III.7.	Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja w Krakowie.
Tabela Nr II.3.	Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo-lecznicze i hospicja na terenie Krakowa.	Tabela Nr III.8.	Podział środków finansowych przeznaczonych na realizację miejskich programów zdrowotnych w 2007 i ich wykorzystanie
Tabela Nr II.4.	Liczba łóżek w publicznych szpitalach ogólnych w Krakowie w latach 2004-2007.	Tabela Nr III.9.	Struktura wiekowa uczestników Programu profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia
Tabela Nr II.5.	Liczba łóżek w szpitalach ogólnych w Krakowie podległych Ministrowi Obrony Narodowej oraz Ministrowi Spraw Wewnętrznych i Administracji	Tabela Nr III.10.	Autorskie programy zdrowotne realizowane w Krakowie w 2007 r.
Tabela Nr II.6.	Liczba łóżek w niepublicznych (ogólnych) zakładach opieki stacjonarnej w Krakowie w latach 2004-2007.	Tabela Nr III.11.	Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci urodzonych w 2001 r., uczęszczających do przedszkoli samorządowych Miasta Krakowa realizowany w 2007 r.
Tabela Nr II.7.	Działalność zakładów opieki zdrowotnej w Mieście Krakowie w latach 2004-2007	Tabela Nr III.12.	Autorskie programy zdrowotne realizowane w ramach dotacji w 2007 r.
Tabela Nr II.8.	Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych w mieście Krakowie w latach 2004-2007 (bez oddziałów noworodków i wcześniaków).	Tabela Nr III.13.	Lokalizacja gabinetów profilaktyki zdrowotnej i dentystycznych w podziale na typy szkół.
Tabela Nr II.9.	Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych (bez szpitali podległych MON, MSWiA i Ministrowi Sprawiedliwości) w Polsce, województwie małopolskim i Mieście Krakowie w latach 2000-2007 (stan na dzień 31.XII każdego roku).	Tabela Nr III.14.	Dostępność gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla uczniów poszczególnych placówek
Tabela Nr II.10.	Liczba łóżek w mieście Krakowie, według oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych, szpitalach podległych MON i MSWiA oraz niepublicznych ogólnych zakładach opieki stacjonarnej w latach 2006-2007.	Tabela Nr III.15.	Dostępność gabinetów dentystycznych dla uczniów poszczególnych placówek oświatowych.
Tabela Nr II.11.	Liczba łóżek według oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych Miasta Krakowa w latach 2004-2007 (stan na 31 grudnia danego roku).	Tabela Nr III.16.	Programy profilaktyczno-edukacyjne realizowane przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Krakowie w 2007 r.
Tabela Nr II.12.	Działalność wybranych oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa.	Tabela Nr III.17.	Wykaz „działań nieprogramowych” prowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Krakowie w 2007 r.
Tabela Nr II.13.	Liczba łóżek opieki psychiatrycznej w podziale na oddziały szpitalne w Krakowie		
Tabela Nr II.14.	Działalność zakładów stacjonarnej opieki psychiatrycznej w Mieście Krakowie w latach 2004-2007.		
Tabela Nr II.15.	Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych zakładach opiekuńczo-leczniczych i hospicjach w Mieście Kraków w latach 2006-2007.		
Tabela Nr II.16.	Ilość świadczeniodawców usług zdrowotnych w Krakowie, z którymi zawarto umowy w ramach ubezpieczenia zdrowotnego w latach 2002-2007.		

Spis wykresów.

Wykres Nr I.1.	Przyrost naturalny w Krakowie w latach 1997-2007.	Wykres Nr I.35.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn grupie wieku od 0 do 19 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.2.	Liczba żywych urodzeń i zgonów w Krakowie w latach 2002-2007.	Wykres Nr I.36.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet grupie wieku od 0 do 19 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.3.	Liczba urodzeń żywych w Krakowie, województwie małopolskim, Polsce i Unii Europejskiej w latach 1997-2007.	Wykres Nr I.37.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn grupie wieku od 20 do 44 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.4.	Liczba urodzeń żywych w województwie małopolskim w 2007 r.	Wykres Nr I.38.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet grupie wieku od 20 do 44 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.5.	Urodzenia i zgony w 2000-2002 roku i prognoza do 2030 roku w Krakowie.	Wykres Nr I.39.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn grupie wieku od 45 do 64 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.6.	Liczba ludności w Krakowie (w tys. osób) w latach 2000-2002 roku i prognoza do 2030 roku.	Wykres Nr I.40.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet grupie wieku od 45 do 64 lat w 2005 r.
Wykres Nr I.7.	Struktura wiekowa populacji Miasta Krakowa w 5-letnich przedziałach wiekowych w 2007 r.	Wykres Nr I.41.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn grupie wieku 65 lat i więcej w 2005 r.
Wykres Nr I.8.	Struktura wiekowa populacji Miasta Krakowa,% osób danej płci w 5-letnich przedziałach w 2007 r.	Wykres Nr I.42.	Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet grupie wieku 65 lat i więcej w 2005 r.
Wykres Nr I.9.	Liczba mężczyzn i kobiet w okresie przed-, po- i produkcyjnym w Mieście Krakowie w 2007 r.	Wykres Nr I.43.	Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe wśród mężczyzn w 2005 r. według powiatów Małopolski.
Wykres Nr I.10.	Odsetek mężczyzn i kobiet w okresie przed-, po- oraz produkcyjnym w Krakowie w 2007 r.	Wykres Nr I.44.	Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe wśród kobiet w 2005 r. według powiatów Małopolski.
Wykres Nr I.11.	Zmiana procentowego udziału liczby osób w wieku przedprodukcyjnym, produkcyjnym i poprodukcyjnym w latach 1980-2007 w Mieście Krakowie.	Wykres Nr I.45.	Liczba osób niepełnosprawnych ogółem w latach 2002-2007 w Krakowie.
Wykres Nr I.12.	Umieralność niemowląt w Krakowie, województwie małopolskim Polsce i Unii Europejskiej w latach 1997-2007.	Wykres Nr I.46.	Liczba osób niepełnosprawnych poniżej 16 roku życia według płci w latach 2002-2007 w Krakowie.
Wykres Nr I.13.	Struktura przyczyn zgonów niemowląt w Krakowie w latach 2004-2007.	Wykres Nr I.47.	Liczba wydanych orzeczeń według wieku i przyczyn niepełnosprawności u osób poniżej 16 roku życia w 2007 r.
Wykres Nr I.14.	Struktura przyczyn zgonów niemowląt w województwie małopolskim w latach 2004-2007	Wykres Nr I.48.	Struktura przyczyn wydanych orzeczeń o niepełnosprawności, ogółem dla dziewcząt i chłopców poniżej 16 roku życia w Krakowie w 2007 r.
Wykres Nr I.15.	Współczynnik umieralności ogólnej według płci w Krakowie, Małopolsce i Polsce w 2007 r..	Wykres Nr I.49.	Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia, według stopnia niepełnosprawności w Krakowie w latach 2000-2007.
Wykres Nr I.16.	Odsetek zgonów według 5-letnich grup wieku i płci w Krakowie 2006 r.	Wykres Nr I.50.	Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według płci w Krakowie w latach 2000-2007.
Wykres Nr I.17.	Struktura zgonów w Krakowie, kobiety, 2006 r.	Wykres Nr I.51.	Struktura przyczyn wydanych orzeczeń o niepełnosprawności, ogółem dla kobiet i mężczyzn w Krakowie w 2007 r
Wykres Nr I.18.	Struktura zgonów w województwie małopolskim kobiety, 2006 r.	Wykres Nr I.52.	Struktura wydanych orzeczeń o niepełnosprawności według przyczyn i grup wiekowych w Krakowie w 2007 r.
Wykres Nr I.19.	Struktura zgonów w Krakowie, mężczyźni, 2006 r.	Wykres Nr I.53.	Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według wykształcenia w Krakowie w 2007 r.
Wykres Nr I.19.	Struktura zgonów w województwie małopolskim, mężczyźni 2006 r.	Wykres Nr I.54.	Zatrudnienie osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia w Krakowie w latach 2000-2007.
Wykres Nr I.20.	Struktura zgonów w województwie małopolskim, kobiety, 2006 r.	Wykres Nr II.1.	Średnia liczba łóżek w szpitalach publicznych i niepublicznych w Krakowie latach 2001-2007.
Wykres Nr I.21.	Odsetek zgonów według płci i wieku z powodu chorób układu krążenia w Krakowie 2006 r.	Wykres Nr II.2.	Średni okres pobytu pacjenta w dniach w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2001-2007.
Wykres Nr I.22.	Liczba zgonów według płci i wieku z powodu nowotworów w Krakowie 2006 rok.	Wykres Nr II.3.	Średnie wykorzystanie łóżek w dniach w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2001-2007.
Wykres Nr I.23.	Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.	Wykres Nr II.4.	Średnie wykorzystanie łóżek (w %) w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.
Wykres Nr I.24.	Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, w latach 1987-2006.	Wykres Nr II.5.	Liczba chorych na 1 łóżko w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.
Wykres Nr I.25.	Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia (na 100 tys.) w Krakowie, średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni 2006 r.	Wykres Nr II.6.	Liczba łóżek na 10.000 mieszkańców w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.
Wykres Nr I.26.	Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni 1987-2006	Wykres Nr II.7.	Liczba leczonych na 10.000 mieszkańców w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.
Wykres Nr I.27.	Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu choroby niedokrwiennej serca (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 1987-2005.	Wykres Nr II.8.	Liczba lekarzy ogółem według posiadanej specjalizacji na terenie powiatu krakowskiego (stan na dzień 13 października 2008 r.
Wykres Nr I.28.	Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu nowotworów (na 100 tys.) w Krakowie, średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.	Wykres Nr II.9.	Liczba praktyk i adresów praktyk lekarskich na terenie powiatu krakowskiego (według stanu na dzień 13 października 2008 r.)
Wykres Nr I.29.	Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu zewnętrznych przyczyn zgonu (na 100 tys.), w Krakowie i średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.	Wykres Nr II.10.	Średni czas oczekiwania w poradniach w Krakowie w roku 2007 (30 dni i więcej) w porównaniu z 2005 r. i 2006 r.
Wykres Nr I.30.	Współczynnik zapadalności na grypę w latach 2003-2007 dla Krakowa i województwa małopolskiego.		
Wykres Nr I.31.	Współczynnik zapadalności na wybrane choroby zakaźne w 2007 r. dla Krakowa i województwa małopolskiego.		
Wykres Nr I.32.	Współczynnik zapadalności na gruźlicę (na 100 tys.) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.		
Wykres Nr I.33.	Współczynnik zapadalności na HIV (na 100 000 mieszkańców) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.		
Wykres Nr I.34.	Współczynnik zapadalności na AIDS (na 100 000 mieszkańców) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.		

- Wykres Nr II.11. Średni czas oczekiwania w poradniach ambulatoryjnych leczenia psychiatrycznego w Krakowie w latach 2005-2007.
- Wykres Nr III.1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na inwestycje z budżetu Krakowa w latach 2003-2007.
- Wykres Nr III.2. Środki wydatkowane przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w latach 2000-2007.
- Wykres Nr III. 3. Średnia kwota wydatkowana rocznie przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę zdrowotną w przeliczeniu na jednego mieszkańca w latach 2000 – 2007.
- Wykres Nr III.4. Środki wydatkowane przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2007 r.
- Wykres Nr III.5. Środki wydatkowane przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2007 w przeliczeniu na jednego mieszkańca.
- Wykres Nr III.6. Ilość mieszkańców objętych badaniami w poszczególnych dzielnicach Miasta Krakowa w 2007 r.
- Wykres Nr III.7. Rozmieszczenie gabinetów pomocy przedlekarskiej i gabinetów dentystycznych w poszczególnych dzielnicach Gminy Miejskiej Kraków.
- Wykres Nr III.8. Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w podziale na poszczególne typy szkół
- Wykres Nr III.9. Liczba uczniów niepełnosprawnych objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w podziale na poszczególne typy szkół
- Wykres Nr III.10. Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką dentystyczną w podziale na poszczególne typy szkół.
- Wykres Nr III.11. Liczba uczniów niepełnosprawnych objętych profilaktyczną opieką dentystyczną w podziale na poszczególne typy szkół

Wprowadzenie

Wpisując się w idee corocznego przedstawiania syntetycznej informacji o stanie zdrowia mieszkańców Krakowa, podobnie jak i w latach ubiegłych, w ramach realizacji Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007-2009” został opracowany niniejszy „Raport o zdrowiu mieszkańców Miasta Krakowa w 2007 r.” – pierwszym roku realizacji wskazanego Programu, ukierunkowującego działania samorządu Miasta w obszarze zdrowia publicznego. Prezentowany dokument opracowany został w zasadniczej części przez pracowników Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa (w tym ujęciu jest to czwarta edycja Raportu).

Głównym celem Raportu jest prezentacja danych dotyczących sfery zdrowia publicznego w Mieście Krakowie. W opracowaniu poszczególnych części Raportu wykorzystano dokumenty i wieloźródłowe dane pochodzące w szczególności z:

- Urzędu Miasta Krakowa – Biura ds. Ochrony Zdrowia, Wydziału Spraw Społecznych, Wydziału Świadczeń Socjalnych i Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie
- Małopolskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Krakowie
- Wojewódzkiego i Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie
- Wojewódzkiego Urzędu Statystycznego w Krakowie
- Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie.

Ponadto w opracowaniu wykorzystano dane statystyczne pochodzące z Głównego Urzędu Statystycznego, Państwowego Zakładu Higieny, Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia i wielu innych instytucji prowadzących działalność w obszarze ochrony zdrowia, gromadzących dane statystyczne z zakresu zagadnień prezentowanych w Raporcie.

Ze względu na pewne dysfunkcje obowiązującego systemu sprawozdawczości publicznej w ochronie zdrowia, a przede wszystkim często ograniczoną dostępność do danych i w pewnych przypadkach nawet ich sprzeczność, tam gdzie było to możliwe korzystano z danych za 2007 r., w niektórych jednak przypadkach podawane są informacje według stanu na koniec 2006 r. Zespół autorów Raportu ma świadomość mało komfortowej sytuacji, jaka wynika z tego faktu dla Czytelnika. Celem Raportu jest przekazanie Czytelnikowi możliwie szczegółowej i syntetycznej informacji na temat realizacji Uchwały Nr CXIX/1275/06 z dnia 25 października 2006 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007-2009”, a przede wszystkim dostarczenie danych opisujących stan zdrowia mieszkańców Krakowa i jego uwarunkowania w 2007 r. i na przestrzeni ostatnich kilku lat.

Raport składa się z następujących części (podobnie, jak i w latach ubiegłych):

- „Mierniki stanu zdrowia mieszkańców Krakowa” – część opisująca strukturę ludności według wieku i płci, dane demograficzne oraz epidemiologiczne odnoszące się do mieszkańców Krakowa (w tym wskaźniki umieralności i zachorowalności)
- „Zasoby opieki zdrowotnej w Krakowie” – jest to część zawierająca analizę danych dotyczących zasobów regionalnego systemu zdrowotnego Krakowa, w tym odnoszących się do stacjonarnej i ambulatoryjnej opieki zdrowotnej oraz dostępności do ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w Krakowie

- „Działania Miasta Krakowa w zakresie opieki zdrowotnej” – jest to część prezentująca informacje o działaniach administracji miejskiej podejmowanych w obszarze zdrowia publicznego, w tym odnoszących się do zakładów opieki zdrowotnej, dla których Miasto jest organem założycielskim (jednostki miejskie) oraz dotyczących profilaktyki i promocji zdrowia, medycyny szkolnej oraz „Uzdrowiska Swoszowice”, znajdującego się w granicach administracyjnych Krakowa.

Autorzy Raportu wyrażają nadzieję, że prezentowane w nim informacje będą pomocne w pierwszej kolejności lokalnym politykom zdrowotnym, pracownikom różnych podmiotów regionalnego systemu zdrowotnego w Krakowie, a także wszystkim innym osobom zainteresowanym problematyką zdrowotną. Oczekując na spostrzeżenia i propozycje uzupełnienia treści Raportu w wydaniach następnym, a mając świadomość ewentualnych ułomności w prezentowanym obecnie dokumencie, życzymy interesującej lektury.

Raport dostępny jest w wersji wydrukowanej w siedzibie Biura (al. Powstania Warszawskiego 10, 31-548 Kraków, tel. 012 616 94 96), a w wersji elektronicznej na stronach www.bip.krakow.pl (oficjalny serwis Biuletynu Informacji Publicznej Miasta Krakowa) oraz www.krakow.pl (Miejska Prezentacja Internetowa „Magiczny Kraków”).

Raport uwzględnia stan prawny i faktyczny na dzień 16 listopada 2008 r.

Część I

Mierniki stanu zdrowia mieszkańców Krakowa

1. Wstęp.

Analizy stanu zdrowia populacji są z punktu widzenia aktywności w dziedzinie zdrowia publicznego punktem wyjścia i jednocześnie podsumowaniem. Niekiedy nawet zmiany we wskaźnikach zdrowotnych populacji służą do oceny funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Z drugiej strony stan zdrowia jest wynikiem działań wielo- oraz międzysektorowych, co coraz częściej uwzględniają wdrażane w tej dziedzinie programy i reformy.

Zdrowie definiowane przez Światową Organizację Zdrowia jako „stan całkowitego fizycznego, psychicznego oraz społecznego dobrostanu, a nie tylko braku choroby lub ułomności” ma wymiar jednostkowy oraz populacyjny. Co więcej, można mówić o obiektywnym i subiektywnym odczuwaniu zdrowia, a w kontekście potrzeb zdrowotnych o potrzebach uświadomionych i nieuświadomionych. Stąd też konieczny jest ciągły rozwój metod służących analizom zdrowotnym. Podnoszenie jakości i obiektywności tych analiz jest istotne wobec poszerzonego w ostatnich kilkudziesięciu latach wymiaru zdrowia (czynniki społeczne, psychiczne, ale również ekonomiczne), ale także dla uniknięcia konsekwencji żartobliwego poniekąd stwierdzenia Bertanda Russela, iż „badania w dziedzinie medycyny dokonały tak olbrzymiego postępu, że dziś – praktycznie biorąc – nikt już nie jest zdrowy”.

Realizacją społecznego celu zapewnienia zdrowia w wymiarze populacyjnym jest osiągnięcie najdłuższego życia w najlepszym zdrowiu. Najpopularniejszym wskaźnikiem stanu zdrowia jest oczekiwana długość życia. Jakkolwiek szybko okazało się że sama długość życia bez uwzględnienia jej jakości nie jest najtrafniejszym parametrem zdrowotnym, to wskaźniki typu „health adjusted life years” (HALE, lata życia wystandaryzowane do stanu zdrowia) do prowadzenia corocznych analiz wymagają przekonstruowania metod gromadzenia danych. Ten proces modyfikowania systemu gromadzenia informacji zdrowotnej dokonuje się w Polsce poprzez zmiany legislacyjne i postęp w informatyzacji systemu.

Zagadnienia zdrowotne obejmują z punktu widzenia populacji informacje o występowaniu chorób (chorobowość), nowych zachorowaniach (zapadalność), przyczynach zgonu (umieralność), stylu życia i czynnikach ryzyka chorób. W Polsce w formie rejestrów obejmujących całą popula-

Podstawowe dane demograficzne	2004	2005	2006	2007
ludność ogółem, w tym:	757.430	756.629	756.267	756.583
kobiety	402.977	402.561	402.528	402.661
mężczyźni	354.453	354.068	353.739	353.922
kobiety na 100 mężczyzn	114	114	114	114
ludność na 1 km ²	2.317	2.315	2.314	2.315
urodzenia żywe	6.140	6.436	6.640	6.755
zgony, w tym:	6.738	7.026	6.919	7.167
zgony niemowląt	37	36	33	49
przyrost naturalny	-598	-590	-279	-412

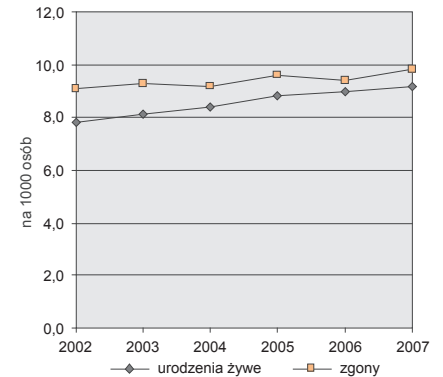
Tabela Nr 1.1. Podstawowe dane demograficzne w latach 2004-2007 – Kraków.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

cję gromadzone są dane o urodzeniach i zgonach (z podaniem przyczyny), nowotworach, chorobach zakaźnych (zachorowania), chorobach psychicznych oraz chorobach zawodowych. Od niedawna funkcjonuje również w oparciu o sprawozdawczość szpitalną rejestr ostrych przypadków wieńcowych. Wybrane czynniki ryzyka oraz parametry stylu życia oceniane są w badaniach Głównego Urzędu Statystycznego (co kilka lat) lub projektach naukowych (najczęściej jednorazowych) i mają charakter ogólnopolski lub wojewódzki. Jako najważniejsze czynniki warunkujące zdrowie (lub też utrzymanie „kapitału zdrowotnego”) Marc Lalond w 1974 roku wymienił czynniki biologiczne, środowiskowe, genetyczne oraz opiekę zdrowotną i mamy nadzieję, że w przyszłości będzie możliwe przedstawienie stanu zdrowia we wszystkich tych wymiarach.

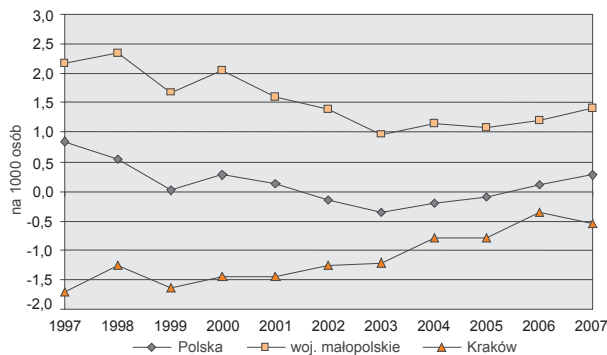
2. Ludność według płci oraz ruch naturalny.

W dniu 31 grudnia 2007 roku w Krakowie zamieszkiwało 756.583 osób, w tym 402.661 kobiet i 353.922 mężczyzn (Tabela Nr 1.1). Podobnie, jak w latach ubiegłych współczynnik feminizacji (liczba mężczyzn na 100 kobiet) wynosił w Krakowie 114 (w Polsce współczynnik feminizacji wyniósł w 2007 r.: 107). W ostatnich 10 latach nastąpił nieznaczny przyrost ludności i wyniósł w 2007 r. 16.046, co stanowi 2% wzrost liczby ludności w porównaniu z rokiem 1997. W 2007 roku na 1 km² zamieszkiwało 2.315 osób.

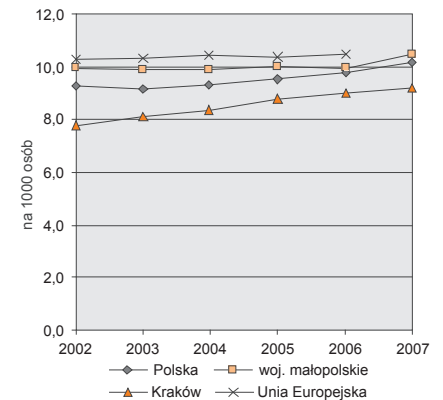
W 2007 r. pomimo pozytywnych zmian w poziomie urodzeń (odnotowano blisko 2% wzrost liczby urodzeń w porównaniu z rokiem 2006), ale równocześnie wzrosł zgonów o 3,5% w porównaniu z rokiem ubiegłym, przyrost naturalny był ujemny i wyniósł -412, co w przeliczeniu na 1.000 mieszkańców Krakowa daje wartość -0,54 (Wykres Nr 1.1). Ujemny przyrost naturalny w Krakowie utrzymuje się od wielu lat i po okresowym zmniejszaniu się ujemnej wartości współczynnika od roku 2000, w 2007 r. znowu nastąpiła niekorzystna zmiana: przyrost naturalny na 1.000 ludności wyniósł w 2006 roku -0,4, a w 2007 -0,54.



Wykres Nr 1.2. Liczba żywych urodzeń i zgonów w Krakowie w latach 2002-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr 1.1. Przyrost naturalny w latach 1997-2007 – Kraków.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr 1.3. Liczba urodzeń żywych w Krakowie, województwie małopolskim, Polsce i Unii Europejskiej w latach 1997-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i bazy HFA (Światowej Organizacji Zdrowia).

W przeciwieństwie do Krakowa, w Polsce i województwie małopolskim obserwujemy tendencję pozytywnego przyrostu naturalnego. Dodatni przyrost naturalny w Polsce odnotowujemy drugi rok (w 2007 r. wyniósł on 0,3/1.000 ludności); cztery wcześniejsze lata charakteryzowały się ubytkiem naturalnym. Z kolei województwo małopolskie na przestrzeni lat 1997-2007 notowało tylko pozytywne wartości współczynnika przyrostu naturalnego, a w 2007 r. osiągnął on wartość 1,4/1.000 ludności (województwo małopolskie należy do 4 województw obok mazowieckiego, pomorskiego i wielkopolskiego, w których odnotowano w 2007 r. dodatni przyrost ludności).

Ujemne tempo przyrostu naturalnego można przedstawić również za pomocą jednoczesnego zestawienia liczby urodzeń i zgonów. W Krakowie w latach 2002-2007 liczba zgonów przewyższała w tym okresie liczbę urodzeń, czego miarą jest ujemny przyrost naturalny. W 2007 r. liczba urodzeń żywych w przeliczeniu na 1.000 osób wyniosła 9,2, natomiast liczba zgonów odniosła wartość 9,8/1.000 mieszkańców (Wykres Nr 1.2).

Na Wykresie Nr 1.2 widać również, że liczba urodzeń żywych z roku na rok osiągała większe wartości. W 2007 r. w Krakowie urodziło się 6.755 dzieci, w tym 3.516 chłopców i 3.239 dziewcząt. W porównaniu z rokiem ubiegłym liczba urodzeń żywych wzrosła o 115. Aby dokonać analizy w porównaniu z innymi podmiotami należy przedstawić liczbę urodzeń żywych w postaci współczynnika (liczba urodzeń na 1.000 mieszkańców). W Krakowie liczba urodzeń w przeliczeniu na 1.000 osób wyniosła 9,2 i w porównaniu z województwem małopolskim (10,5), Polską (10,2) i krajami „starej” Unii Europejskiej (10,46 w 2006 r.) osiągnęła najniższą wartość (Wykres Nr 1.3).

Biorąc pod uwagę powiaty województwa małopolskiego, Miasto Kraków znajduje się pod względem liczby urodzeń żywych na 19 miejscu „ex equo” wraz z powiatem chrzanowskim, należy tym samym do grupy powiatów o najniższej liczbie urodzeń żywych w Małopolsce (Wykres Nr 1.4). Najwięcej dzieci urodziło się w powiecie limanowskim (13,5/1.000 osób) i powiecie nowosądeckim (12,9/1.000 osób).

Prognozy wykonane w 2002 r. wykazują, pomimo okresowego wzrostu liczby ludności (w porównaniu z rokiem 1997), że w następnych dekadach liczba ta zmniejszy się. Spadek spowodowany będzie zwiększającą się nadwyżką liczby zgonów nad liczbą urodzeń. Do 2020 r. liczba ludności zmniejszy się o ok. 40 tysięcy, a w następnej dekadzie (lata 2020-2030) o kolejne 65 tysięcy. W 2030 r. liczba mieszkańców Krakowa może wynieść 651,2 tysięcy (Wykres Nr 1.5 i Wykres Nr 1.6).

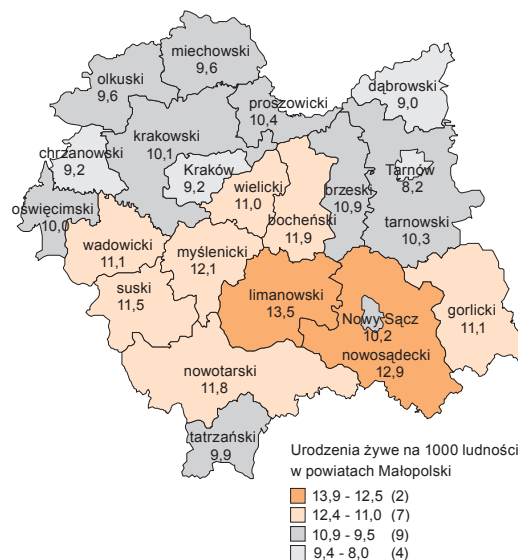
3. Struktura ludności

W ogólnej liczbie 756.583 ludności Krakowa na koniec 2007 r. kobiety stanowiły 53% ogółu. Na 100 mężczyzn przypadało, jak już wcześniej wspomniano, 114 kobiet. Współczynnik ten zmienia się w zależności od wieku – w starszych grupach wieku zdecydowanie przeważają kobiety. Liczebna przewaga mężczyzn dotyczy jedynie grup wieku od 0-4 do 20-24 włącznie oraz 35-39, przy czym różnica między płciami w tych grupach nie jest znaczna. Największe różnice we współczynnikach feminizacji przypadają na grupę wieku 80-84 (205 kobiet na 100 mężczyzn) i 85 i więcej (286 kobiet na 100 mężczyzn). Zaistniałe różnice moż-

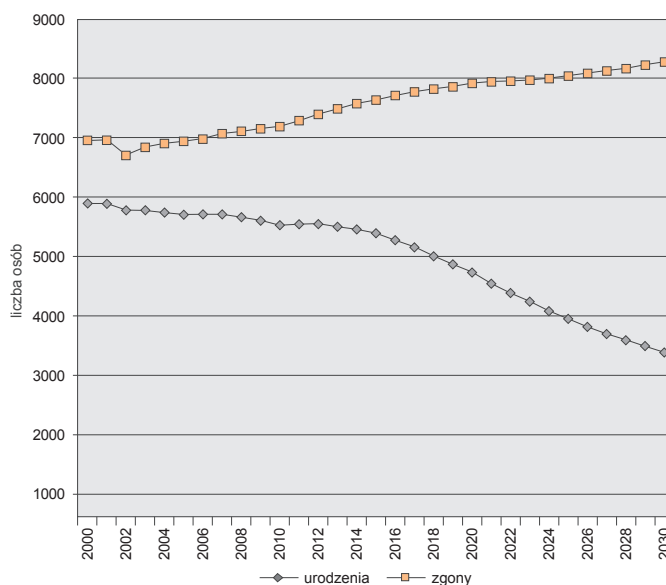
na tłumaczyć tzw. nadumieralnością mężczyzn (wyższa umieralność mężczyzn niż kobiet) (Wykres Nr.1.7).

Najliczniejszą grupą wieku, zarówno w przypadku kobiet, jak i mężczyzn była grupa 25-29 lat, w przypadku kobiet grupa ta stanowiła 9,3% ogólnej liczby kobiet, a w przypadku mężczyzn 9,6% ogólnej liczby mężczyzn (Wykres Nr 1.8).

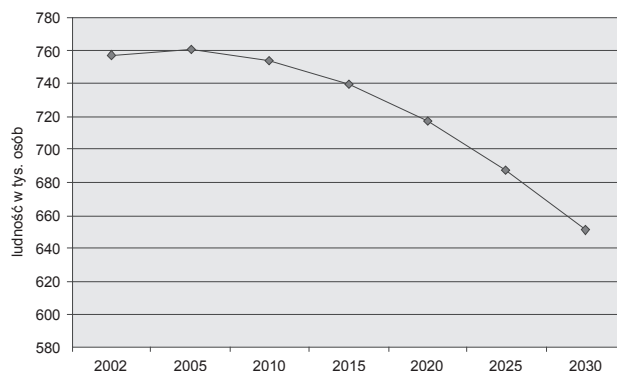
Wykres Nr 1.4.
Liczba urodzeń żywych w województwie małopolskim w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr 1.5.
Urodzenia i zgony w latach 2000-2002 i prognoza do 2030 r. w Krakowie.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr 1.6.
Liczba ludności w Krakowie (w tys. osób) w latach 2000-2002 i prognoza do 2030 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



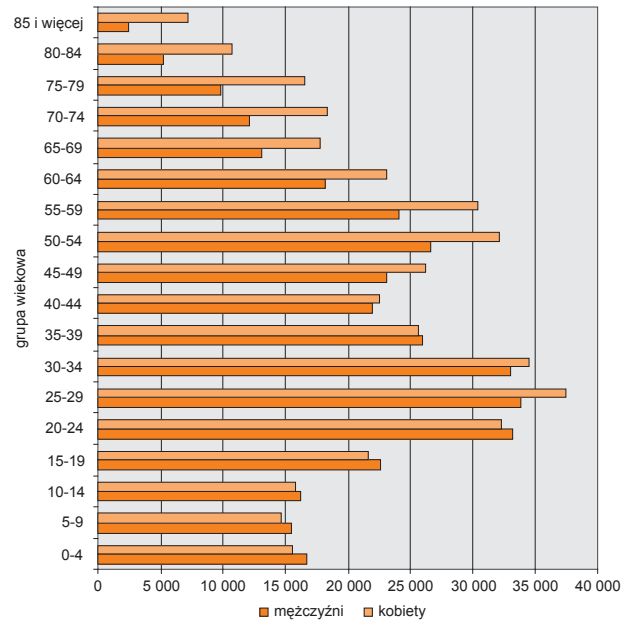
Strukturę populacji przedstawić można również za pomocą przynależności do jednej z trzech grup ekonomicznych: w grupie wieku przedprodukcyjnego, produkcyjnego i poprodukcyjnego. I tak, zobrazowane wcześniej wielkości związane z przewagą kobiet nad mężczyznami widoczne są również na wykresach dotyczących grup ekonomicznych (należy ponadto pamiętać, że kobiety wcześniej wchodzi w wiek emerytalny i ich przewaga nad mężczyznami w wieku poprodukcyjnym jest tym większa). W grupie wieku przedprodukcyjnego w 2007 r. było 60.693 mężczyzn (17%) i 57.812 kobiet (14%), a w grupie wieku poprodukcyjnego 42.738 mężczyzn (12%) i 93.706 kobiet (23%). W sumie ludność w wieku nieprodukcyjnym na 100 osób w wieku produkcyjnym – tzw. wskaźnik obciążenia demograficznego – wyniósł w 2007 r.: 50,8. W grupie wieku produkcyjnego było w 2007 r. 250.491 mężczyzn (71%) i 251.143 kobiet (62%) (Wykres Nr I.9 i Wykres Nr I.10).

Na przestrzeni lat 1980-2007 zaobserwować można wzrost liczby osób w wieku emerytalnym (mężczyźni 65 lat i więcej, kobiety 60 lat i więcej). W 1980 r. grupa osób w wieku poprodukcyjnym stanowiła 11,4% ogółu, w 2007 r. już 18%. W tym okresie zmalał z kolei udział osób w wieku przedprodukcyjnym: z 23,4% do 15,7%. Grupa osób w wieku produkcyjnym w latach 1980-2007 zmieniała się mniej znacznie, od 2004 r. pozostaje na poziomie ok. 66%, w 2007 r. odsetek osób w wieku produkcyjnym wyniósł 66,3% (Wykres Nr I.11).

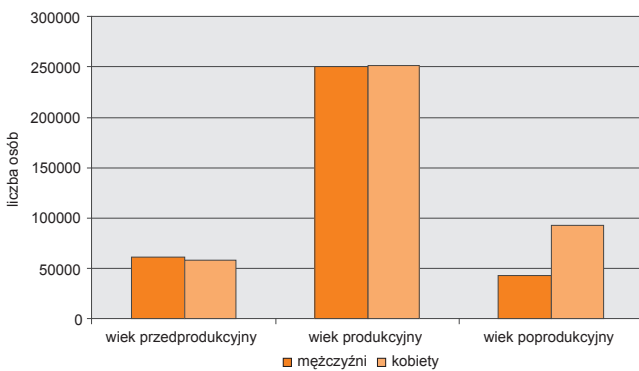
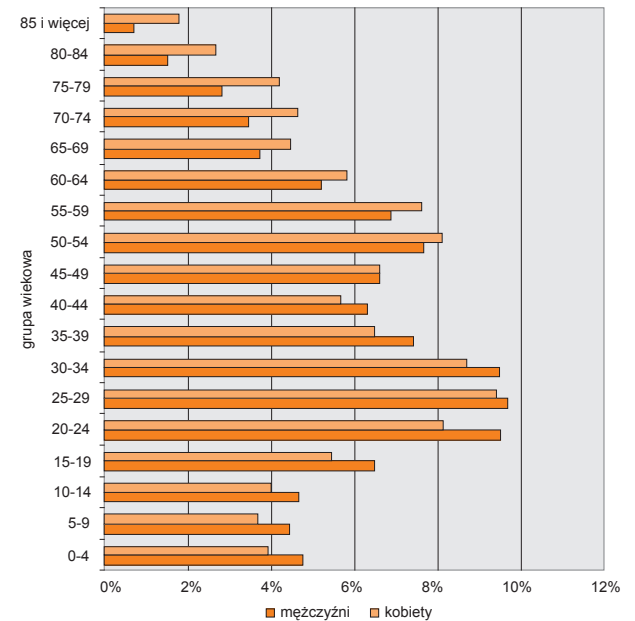
4. Oczekiwana długość życia.

Oczekiwana długość życia to jeden z podstawowych wskaźników oceny stanu zdrowia społeczeństwa, świadczący o stanie zdrowia całej populacji, jakości opieki zdrowotnej, czy warunków życia społecznej. Oczekiwana długość życia w momencie urodzenia jest to liczba lat, jaką może przeżyć nowo narodzone dziecko przy założeniu, że prawdopodobieństwo zgonu w każdym roku jego życia nie zmieni się i będzie równe temu, jakie określono dla momentu urodzenia. Przy konstrukcji tego wskaźnika niezbędne są tabele trwania życia. Oczekiwana długość życia można obliczyć nie tylko dla momentu urodzenia, ale dla

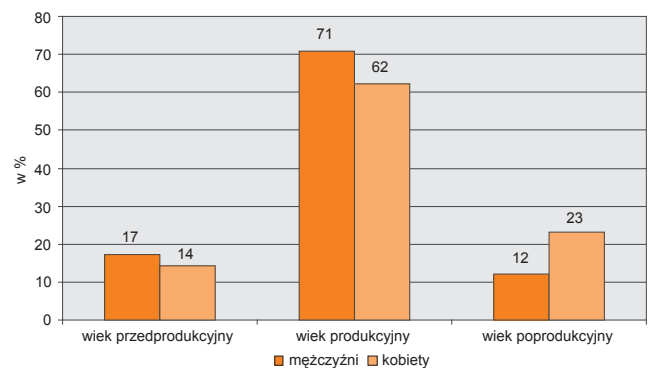
Wykres Nr I.7.
Struktura wiekowa populacji Krakowa w 5-letnich przedziałach wiekowych w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr I.8
Struktura wiekowa populacji Krakowa, % osób danej płci w 5-letnich przedziałach wiekowych w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr I.9 Liczba mężczyzn i kobiet w wieku przed-, po- i produkcyjnym w Krakowie w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr I.10 Odsetek mężczyzn i kobiet w wieku przed-, po- i produkcyjnym w Krakowie w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

każdego wieku. Między oczekiwaną długością życia kobiet i mężczyzn występuje zazwyczaj zawsze różnica z korzyścią dla kobiet, co jest wynikiem zjawiska „nadumieralności” mężczyzn.

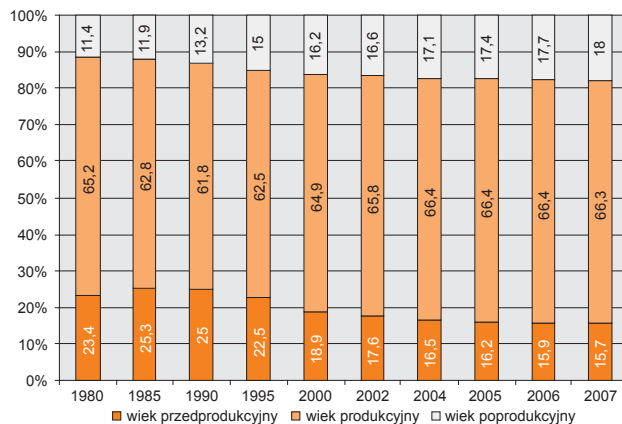
W 2007 r. oczekiwana długość życia w małopolskich miastach (Kraków, Nowy Sącz, Tarnów) wynosiła w momencie urodzenia dla kobiet 80,57 lat, a dla mężczyzn 72,77 (różnica przeżycia pomiędzy płciami wyniosła 7,8 lat), dla całego województwa oczekiwana długość życia była nieznacznie wyższa w przypadku kobiet (80,72) i nieznacznie niższa dla mężczyzn (72,45). Wskaźniki te były wyższe od ogólnopolskich (oczekiwana długość życia dla kobiet 79,74 lat, a dla mężczyzn – 70,96), ale jednocześnie niższe od europejskich; w 2006 r. oczekiwana długość życia w krajach „starej Unii Europejskiej” wyniosła dla kobiet 81,77, a dla mężczyzn 75,62 (różnica przeżycia między płciami wyniosła 6,15 lat). Dla pozostałych lat oczekiwana długość życia dla małopolskich miast wynosi kolejno dla kobiet: dla lat 15 – 66,15; 30 – 51,30; 45 – 36,69; 60 – 23,31; a dla mężczyzn: 15 lat – 58,51; 30 – 44,02; 45 – 30,14; 60 – 18,63 (oznacza to przykładowo, że kobieta, która ma 30 lat przeżyje jeszcze 51,30 lat) (Tabela Nr I.2.).

5. Umieralność niemowląt.

Umieralność niemowląt wyrażana jest współczynnikiem – jest to iloraz liczby zgonów niemowląt w danym czasie do liczby urodzeń żywych w tym samym czasie (w przeliczeniu na 1.000). Większa umieralność niemowląt może być spowodowana większą liczbą zgonów, albo/i mniejszą liczbą urodzeń żywych. W 2007 r. mimo, że wzrosła liczba urodzeń żywych z 6.640 w 2006 r. do 6.755, jednocześnie wzrosła liczba zgonów z 33 w 2006 r. do 49 w 2007 r. (wzrost o prawie 50%), co wpłynęło na wzrost umieralności niemowląt z 5,0/1.000 urodzeń żywych w 2006 r. na 7,3/1.000 w 2007 r. Zaistniała sytuacja prawdopodobnie wpłynęła również na wzrost współczynnika umieralności niemowląt w województwie małopolskim z 5,4/1.000 (2006 r.) na 6,4/1.000 (2007 r.). Z kolei w Polsce utrzymuje się stały spadek współczynnika; w 2007 r. osiągnął wartość 6,0/1.000 urodzeń żywych. Podobna tendencja spadkowa od wielu już lat obserwowana jest w krajach „starej Unii Europejskiej”; w 2006 r. umieralność niemowląt wyniosła 4,8/1.000 urodzeń żywych.

Główną przyczyną zgonów niemowląt w okresie 2004-2007 były wady wrodzone i aberracje chromosomowe, które w Krakowie stanowiły 33% zgonów, a w województwie małopolskim 41%. Drugą znaczącą przyczyną zgonów była skrajnie niska waga urodzeniowa, która stanowiła w Krakowie 22% ogółu zgonów, a w województwie małopolskim 19%. Trzecim głównym powodem zgonów w Krakowie były urazy okołoporodowe (13%), a w województwie małopolskim stany niedotlenienia (10%) (Wykresy Nr I.13 i I.14).

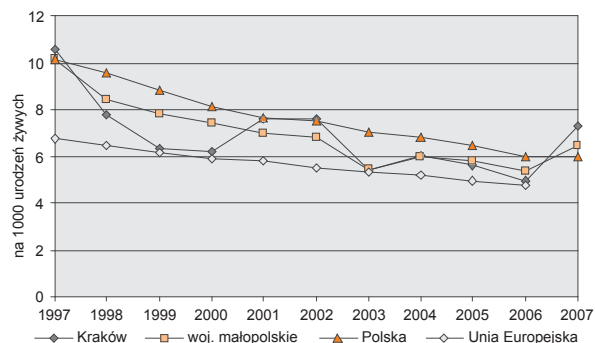
Wykres Nr I.11.
Zmiana procentowego udziału liczby osób w wieku przed-, po- i produkcyjnym w Krakowie w latach 1980-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



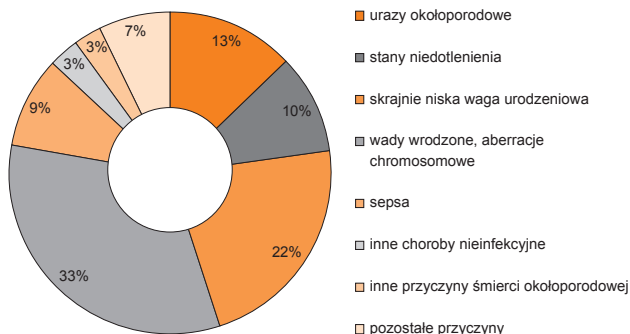
Wyszczególnienie	Mężczyźni					Kobiety				
	0	15	30	45	60	0	15	30	45	60
Polska	70,96	56,62	42,35	28,83	17,69	79,74	65,33	50,58	36,12	22,94
Małopolska	72,45	58,09	43,70	29,87	18,27	80,72	66,30	51,45	36,84	23,41
Małopolska – miasta	72,77	58,51	44,02	30,14	18,63	80,57	66,14	51,30	36,69	23,31
Małopolska – wieś	72,11	57,66	43,36	29,59	17,88	80,88	66,47	51,61	37,00	23,50

Tabela Nr I.2. Oczekiwana długość życia według płci dla 0, 15, 30, 45 i 60 lat w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

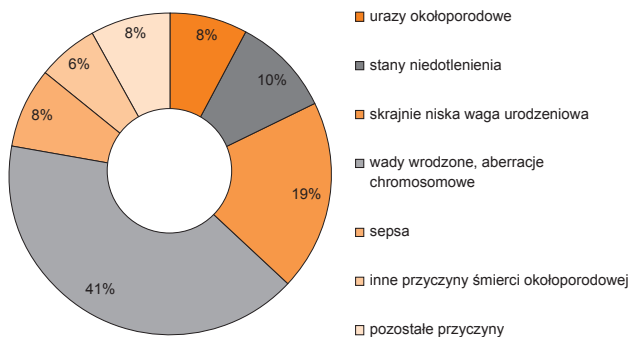
Wykres Nr I.12.
Umieralność niemowląt w Krakowie, województwie małopolskim, Polsce i Unii Europejskiej w latach 1997-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i bazy HFA (Światowej Organizacji Zdrowia).



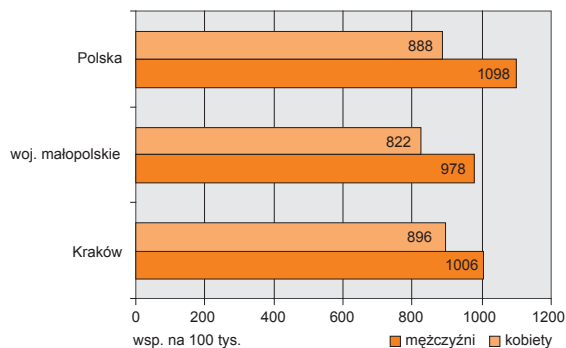
Wykres Nr I.13.
Struktura przyczyn zgonów niemowląt w Krakowie w latach 2004-2007.
Opracowanie własne.



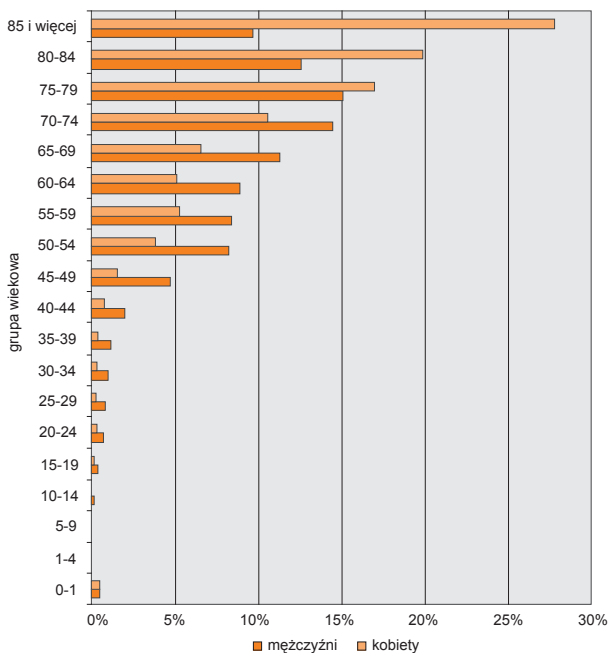
Wykres Nr I.14.
Struktura przyczyn zgonów niemowląt w województwie małopolskim w latach 2004-2007.
Opracowanie własne.



Wykres Nr I.15.
Współczynnik umieralności ogólnej według płci w Krakowie, Małopolsce i Polsce w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr I.16.
Odsetek zgonów według 5-letnich grup wieku i płci w Krakowie w 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



6. Umieralność.

1) Współczynnik umieralności ogólnej.

Surowe współczynniki umieralności ogólnej w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców przedstawia Wykres Nr I.15. Najniższe współczynniki umieralności w 2007 r. odnotowano w województwie małopolskim: dla kobiet 822/100 tys. osób, a dla mężczyzn 978/100 tys. W Krakowie współczynnik umieralności ogólnej wyniósł dla kobiet 896/100 tys., a dla mężczyzn 1.006/100 tys. Ogólnopolskie statystyki wypadły w tym przypadku korzystniej dla kobiet (888/100 tys.), a mniej korzystnie dla mężczyzn (1.098/100 tys.). Surowe współczynniki umieralności nie uwzględniają różnic w strukturze wiekowej pomiędzy płciami, czy regionami (w przeciwieństwie do współczynników standaryzowanych), stąd nie można z ich wielkości wyciągać jednoznacznych wniosków o stanie zdrowia.

2) Zgony według wieku.

Na Wykresie Nr I.16 przedstawiono zgony w 5-letnich grupach wieku, w zależności od płci. Przewaga odsetka zgonów mężczyzn nad kobietami

utrzymywała się od grupy wiekowej 0 lat (zgony niemowląt) do 70-74 włącznie. Różnica w niższych grupach wieku była niewielka, ale zaczęła rosnąć i najbardziej widoczna była w grupie wieku 50-54 (zgony mężczyzn: 8,2%, zgony kobiet: 3,8%) i 65-69 (zgony mężczyzn: 11,3%, zgony kobiet: 6,5%). W grupie wieku 80-84 lat oraz 85 lat i więcej sytuacja była odwrotna, więcej kobiet zmarło w stosunku do mężczyzn (80-84 lat: kobiety – 19,9%, mężczyźni – 12,5%; 85 lat i więcej: kobiety – 27,8%, mężczyźni – 9,7%). Zaistniałe zjawisko świadczy o „nadumieralności” mężczyzn.

3) Zgony według przyczyn.

Na Wykresach Nr I.17 – I.20 przedstawiono rozkład zgonów według płci w Krakowie i województwie małopolskim w 2006 r. (struktura zgonów według przyczyn w 2007 r. opracowana będzie przez Główny Urząd Statystyczny w 2009 r.). Główne różnice dotyczą zgonów z powodu chorób układu krążenia i bardziej widoczne są pomiędzy płciami niż terytorialnie (Kraków vs. województwo małopolskie).

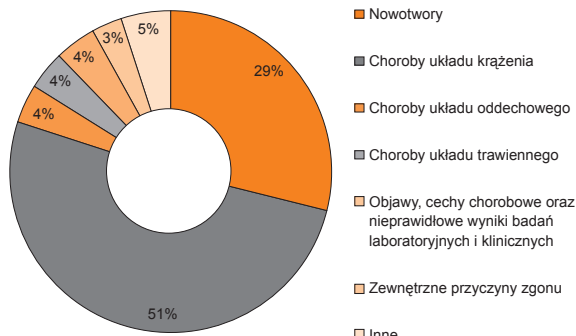
Główną przyczyną zgonów w Krakowie w 2006 r. były choroby układu krążenia, które stanowiły u kobiet 51% ogółu zgonów, a u mężczyzn 41%. W województwie małopolskim odsetek zgonów z powodu chorób układu krążenia wynosił

kolejno dla kobiet: 55%, a dla mężczyzn: 42%. Drugą co do częstości przyczyną zgonów, podobnie jak w latach ubiegłych, były nowotwory. W Krakowie w 2006 r. na nowotwory zmarło 29% kobiet i 31% mężczyzn; w Małopolsce kolejno: 24% kobiet i 29% mężczyzn. Z powyższego wynika, że w Krakowie w porównaniu z województwem małopolskim więcej ludzi umiera na nowotwory, a mniej na choroby układu krążenia. Wśród pozostałych przyczyn zgonów różnice terytorialne były nieznaczne. W Krakowie 4% kobiet zmarło na choroby układu trawiennego, 4% na choroby układu oddechowego, 4% na tzw. objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych i klinicznych, 3% na zewnętrzne przyczyny zgonów i 5% z pozostałych przyczyn. W przypadku mężczyzn 4% ogółu mężczyzn zmarło z powodu chorób układu oddechowego, 4% – chorób układu trawiennego, 6% – z powodu tzw. objawów, cech chorobowych oraz nieprawidłowych wyników badań laboratoryjnych i klinicznych, 9% z powodu zewnętrznych przyczyn zachorowania i 5% z pozostałych przyczyn.

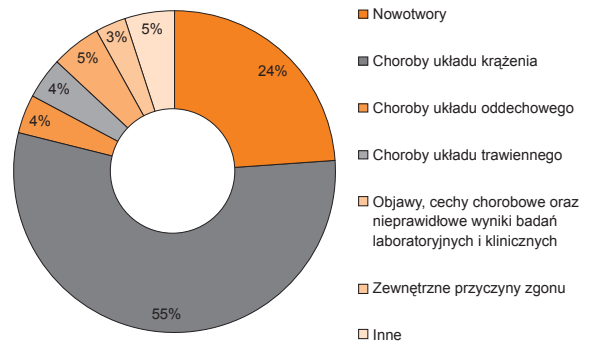
Dokładną strukturę zgonów przedstawiono w Tabeli Nr I.3.

Analizując główne przyczyny zgonów należy wziąć pod uwagę również strukturę wiekową wśród najważniejszych przyczyn zgonów. Na Wykresach Nr I.21 i I.22 przedstawiono odsetek zgonów według płci i 5-letnich grup wieku z powodu chorób układu krążenia i nowotworów. W przypadku chorób układu krążenia zauważyć można, że zgony z powodu chorób układu krążenia występowały w przeważającej liczbie u mężczyzn do 70-74 lat; stopniowo wzrastały wraz z wiekiem od grupy wiekowej 40-44 (nie licząc grupy wiekowej 30-34). Rozkład zgonów w grupie mężczyzn był równomierny, a przyrosty stopniowe: od grupy wiekowej 40-44 do 85 lat i więcej odsetek zgonów wynosił kolejno: 1%, 3%, 5%, 6%, 8%, 11%, 15%, 17%, 18% i 16%. W przypadku kobiet przyrosty zgonów były początkowo niewielkie w młodszych grupach wiekowych, odsetek zgonów z powodu chorób układu krążenia zaczął osiągać wysokie wartości po przekroczeniu grupy wiekowej 75-79 lat, wtedy wyniósł on 17% (podobnie jak u mężczyzn), następnie 23% dla 80-84 i aż 39% dla grupy wiekowej 85 lat i więcej. Wiek przeżycia mężczyzn z chorobami układu krążenia był zatem dużo niższy niż u kobiet.

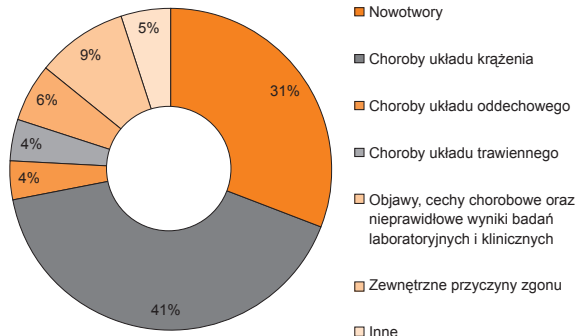
W przypadku zgonów z powodu nowotworów, przyrosty odsetka zgonów z powodu choroby nowotworowej nie miały tak równomiernego przyrostu, jak zgony z powodu chorób układu krążenia. Zgony pojawiły się we wcześniejszych grupach wiekowych, zarówno u kobiet jak i mężczyzn (od 15-19 lat), choć w tym wieku odsetki zgonów nie były znaczne. Przewaga zgonów w obrębie płci nie była tak silnie zarysowana, jak w przypadku chorób układu krążenia, kolejno naprzemiennie dominowały zgony w obrębie kobiet i mężczyzn. Najwięcej mężczyzn zmarło w grupie wieku 70-74 (20%), 75-79 (16,5%) i 65-69 (14%). W najstarszych grupach wieku kobiety również charakteryzowały się większym przeżyciem niż mężczyźni, ale ta dominacja nie była tak duża, jak w przypadku zgonów z powodu chorób układu krążenia, a najwięcej kobiet zmarło w grupach wieku: 75-79 (18%), 80-84 (16%), 70-74 (12,5%).



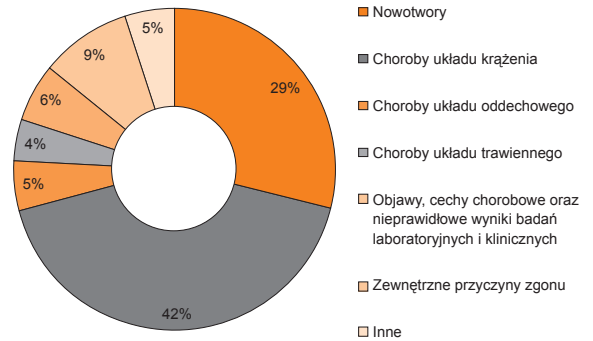
Wykres Nr 1.17. Struktura zgonów w Krakowie, kobiety, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr 1.18. Struktura zgonów w województwie małopolskim, kobiety, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



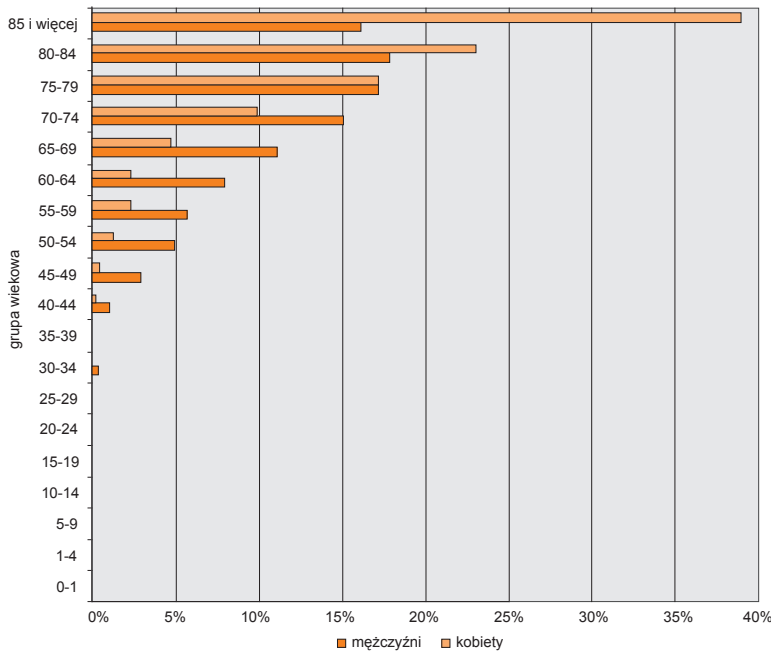
Wykres Nr 1.19. Struktura zgonów w Krakowie, mężczyźni, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



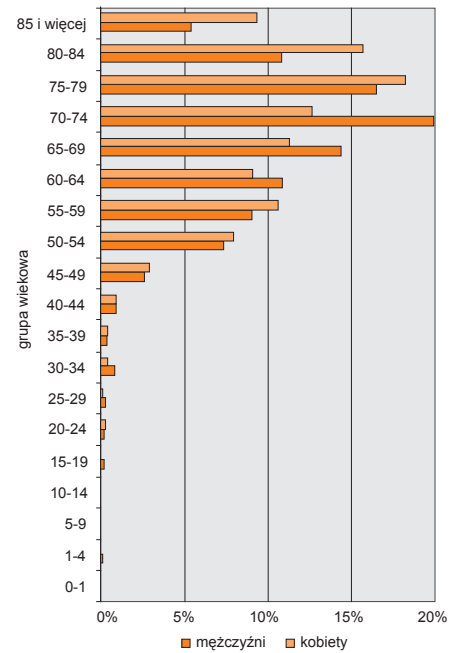
Wykres Nr 1.20. Struktura zgonów w województwie małopolskim, mężczyźni, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

Tabela Nr 1.3. Zgony według przyczyn w województwie małopolskim i w Krakowie w 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

Przyczyna zgonu	województwo małopolskie					miasto Kraków				
	ogółem		mężczyźni		kobiety	ogółem		mężczyźni		kobiety
	n	n	%	n	%	n	n	%	n	%
Choroby zakaźne i inwazyjne	174	107	0,7	67	0,5	39	23	1	16	0,5
Nowotwory	7.584	4.392	29	3.192	24	2.068	1.071	31	997	29
Choroby krwi, narządów krwiotwórczych i niektóre inne choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych	31	18	0,1	13	0,1	9	7	0,2	2	0,1
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej	356	156	1	200	1	81	40	1,2	41	1,2
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania	29	28	0,2	1	0	1	1	0	0	0
Choroby układu nerwowego	302	150	1	152	1	81	41	1	40	1
Choroby układu krążenia	13.834	6.380	42	7.454	55	3.141	1.375	40	1.766	51
Choroby układu oddechowego	1.348	784	5	564	4	284	142	4	142	4
Choroby układu trawiennego	1.103	597	4	506	4	287	150	4	137	4
Choroby skóry i tkanki podskórnej	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej	34	8	0,1	26	0,2	7	2	0,1	5	0,1
Choroby układu moczowo-płciowego	337	159	1,1	178	1,3	91	37	1	54	2
Stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym	95	56	0,4	39	0,3	14	8	0,2	6	0,2
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe	85	39	0,3	46	0,3	19	10	0,3	9	0,3
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych i klinicznych	1.565	862	5,7	703	5,2	372	221	6,4	151	4,4
Zewnętrzne przyczyny zgonu	1.817	1.402	9,3	415	3,1	425	323	9,4	102	2,9
Razem	28.697	15.140	100%	13.557	100%	6.919	3.451	100%	3.468	100%



Wykres Nr I.21. Odsetek zgonów według płci i wieku z powodu chorób układu krążenia w Krakowie w 2006 r. Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.



Wykres Nr I.22. Liczba zgonów według płci i wieku z powodu nowotworów w Krakowie w 2006 r. Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego.

4) Standaryzowane współczynniki umieralności.

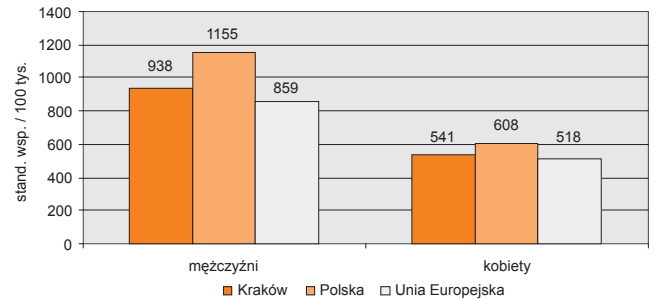
Współczynniki standaryzowane, to takie, w których wyeliminowano różnice wynikające z odmiennej struktury wewnętrznej porównywanych populacji (wiek, płeć). Standaryzacja współczynników polega na obliczeniu nowych „teoretycznych” współczynników, przy założeniu, że struktury porównywanych populacji odpowiadają strukturze populacji przyjętej umownie za wzór. Obliczone w ten sposób współczynniki standaryzowane są porównywalne terytorialnie i pomiędzy płciami. Poniższej standaryzacji dokonano w oparciu o populację europejską.

Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej dla kobiet i mężczyzn był niższy w Krakowie od ogólnopolskiego, ale wyższy niż europejski. W 2006 r. standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej dla mężczyzn w Krakowie wynosił 938/100 tys. i był wyższy niż w Unii Europejskiej (859/100 tys.) ale niższy od współczynnika umieralności dla Polski (1.155/100 tys.). Współczynniki te były na niższym poziomie niż w 2005 r. (w Krakowie 958, w Polsce 1.178 i w Unii Europejskiej: 880 – na 100 tys.).

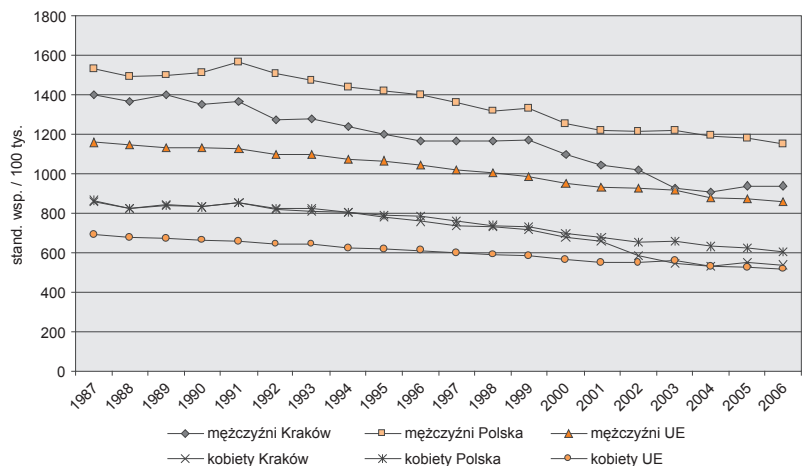
Wśród kobiet standaryzowane współczynniki umieralności w Krakowie, Polsce i w Unii Europejskiej w 2006 r. wynosiły kolejno 541, 608 i 518 (na 100 tys.) i były niższe w stosunku do roku ubiegłego w przypadku Krakowa (551/100 tys.) i Polski (627/100 tys.), a wyższe w przypadku Unii Europejskiej (480/100 tys.) (Wykres Nr I.23).

Zarówno dla mężczyzn, jak i kobiet w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej od roku 1987 występuje tendencja spadkowa w wartościach standaryzowanych współczynników umieralności ogólnej.

Spadek umieralności ogólnej występuje w krajach Unii Europejskiej i jest większy u mężczyzn (1.157,7 w 1987 r. do 859,5 w 2006 r.) niż u kobiet (691,1 w 1987 r. do 517,8 w 2006 r.). Również w Polsce i w Krakowie umieralność obniża się w ostat-



Wykres Nr I.23. Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r. Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.



Wykres Nr I.24. Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, w latach 1987-2006. Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.

nich latach raczej skokowo niż płynnie. Największy spadek we współczynnikach umieralności zaobserwowano dla mężczyzn w Krakowie (1.400 w 1987 r. do 937,7 w 2006 r.) i w Polsce (1.533,3 w 1987 r. do 1.154,9 w 2006 r.) U kobiet w Krakowie i Polsce różnica między współczynnikami umieralności w 1987 r. (odpowiednio 859,0 i 867,7) do 2006 r. (odpowiednio 540,7 i 607,9) jest tak wyraźna jak u mężczyzn (Wykres Nr I.24).

Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia („ChUK”) dla kobiet i mężczyzn był niższy w Krakowie od ogólnopolskiego, ale wyższy niż europejski. W 2006 r. standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia dla mężczyzn w Krakowie wynosił 382/100 tys. i był wyższy niż w Unii Europejskiej (326/100 tys.), ale niższy od współczynnika umieralności dla Polski (480/100 tys.) Współczynniki te były na niższym poziomie niż w roku 2005 (w Krakowie 392, w Polsce 492 i w Unii Europejskiej 340 na 100 tys.).

Wśród kobiet standaryzowane współczynniki umieralności w Krakowie, Polsce i w Unii Europejskiej w 2006 r. miały zbliżone wartości – odpowiednio: 252, 292 i 214 (na 100 tys.) i były niższe w stosunku do roku ubiegłego – odpowiednio: 262, 304 i 224 (na 100 tys.) (Wykres Nr I.25).

Od 1987 r. standaryzowane współczynniki umieralności z powodu chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca („ChNS”) wykazują trend malejący zarówno dla mężczyzn, jak i kobiet w Krakowie, w Polsce i w UE. Najbardziej równomierny spadek umieralności z powodu „ChUK” występuje w krajach Unii Europejskiej: u mężczyzn spadek z 522,1/100 tys. w 1987 r. do 325,9/100 tys. w 2006 r. i u kobiet spadek z 342,1/100 tys. w 1987 r. do 214,1/100 tys. w 2006 r.

Natomiast w Polsce i w Krakowie umieralność z powodu „ChUK” obniża się od 1992 r. Największy spadek we współczynnikach umieralności zaobserwowano dla mężczyzn w Krakowie (733,0/100 tys. w 1987 r. do 382,0/100 tys.

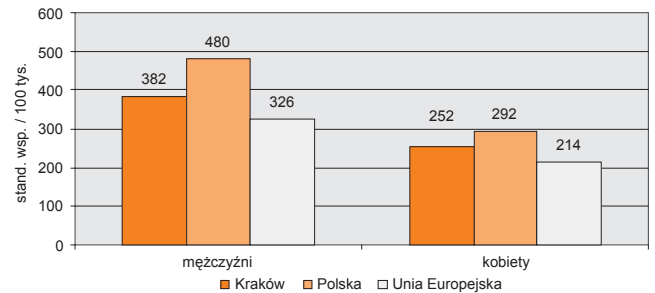
w 2006 r.) i w Polsce (781,0/100 tys. w 1987 r. do 480,2/100 tys. w 2006 r.)

U kobiet w Krakowie i w Polsce różnica między współczynnikami umieralności w 1987 r. (odpowiednio: 482,0/100 tys. i 483,8/100 tys.) do 2006 r. (odpowiednio: 252,1/100 tys. i 291,9/100 tys.) jest mniejsza niż miało to miejsce wśród mężczyzn.

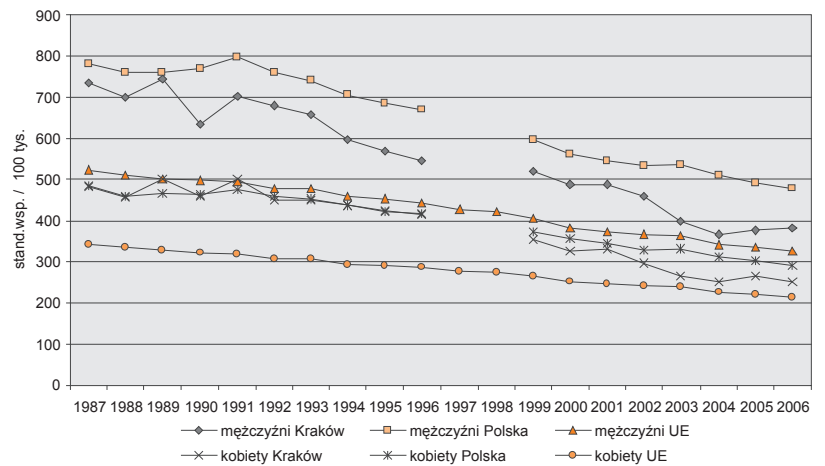
Od 1987 r. w krajach Unii Europejskiej występuje także spadek umieralności z powodu „ChNS” z 216,5/100 tys. u mężczyzn i 102,7/100 tys. u kobiet do 137,8/100 tys. u mężczyzn i 70,6/100 tys. u kobiet w 2005 r.

W 2005 r. umieralność mężczyzn z powodu „ChNS” w Polsce i w Krakowie była wyższa (odpowiednio: 212,9/100 tys. i 175,0/100 tys.) niż w stosunku do 1999 r. (odpowiednio: 163,5/100 tys. i 144,5/100 tys.). Wśród kobiet również występuje niewielki spadek umieralności z powodu „ChNS” w Polsce z 99,27 w 1999 r. do 78,5 w 2005 r. i w Krakowie z 85 w 1999 r. do 64,9 w 2005 r. (Wykres Nr I.26 i Wykres Nr I.27).

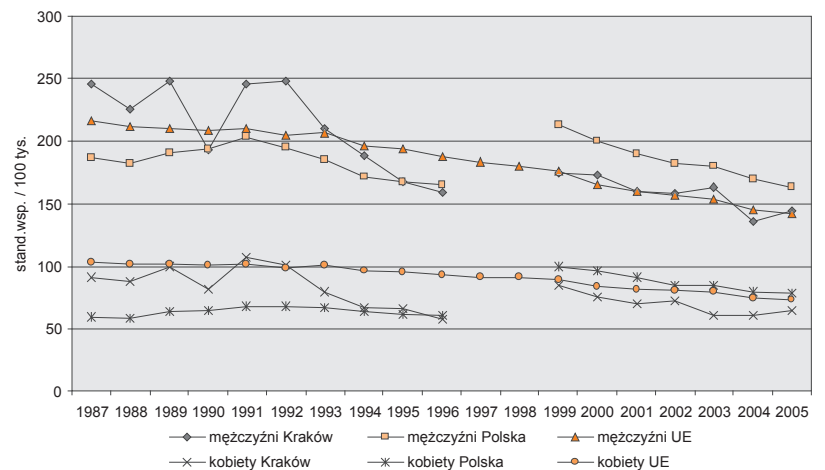
Wykres Nr I.25. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia (na 100 tys.) w Krakowie, średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.

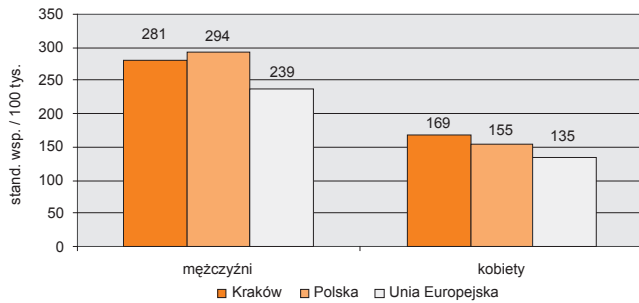


Wykres Nr I.26. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, lata 1987-2006.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.

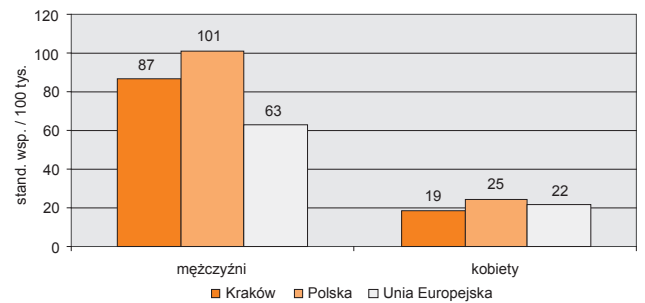


Wykres Nr I.27. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu choroby niedokrwiennej serca (na 100 tys.) w Krakowie, w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, lata 1987-2005.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.





Wykres Nr 1.28. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu nowotworów (na 100 tys.) w Krakowie, średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.



Wykres Nr 1.29. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu zewnętrznych przyczyn zgonu (na 100 tys.) w Krakowie, średnio w Polsce i w Unii Europejskiej, kobiety i mężczyźni, 2006 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego i Światowej Organizacji Zdrowia.

Standaryzowane współczynniki umieralności z powodu nowotworów w 2006 r. dla mężczyzn w Krakowie i w Polsce występują na podobnym poziomie (odpowiednio: 281,0/100 tys. i 294,0/100 tys.) i są wyższe niż współczynnik umieralności w Unii Europejskiej (239,0/100 tys.). Natomiast wśród kobiet w 2006 r. standaryzowany współczynnik umieralności z powodu nowotworów dla Krakowa był wyższy niż dla Polski i Unii Europejskiej (odpowiednio: 169,0/100 tys., 155,0/100 tys. i 135/100 tys.) (Wykres Nr 1.28).

Umieralność z powodu zewnętrznych przyczyn (między innymi wypadek komunikacyjny, samobójstwo) w 2006 r. była wyższa w Polsce (mężczyźni: 101,0/100 tys. i kobiety: 25,0/100 tys.) niż w Krakowie (mężczyźni: 87,0/100 tys. i kobiety: 19,0/100 tys.) i w Unii Europejskiej (mężczyźni: 63,0/100 tys. i kobiety: 22,0/100 tys.) (Wykres Nr 1.29).

W roku 2007 zaobserwowano także wielokrotnie niższe w stosunku do roku 2006 współczynniki zatruc związkami chemicznymi, tj. lekami i preparatami farmakologicznymi, alkoholem oraz innymi substancjami, zazwyczaj nie stosowanymi w celach leczniczych (Tabela Nr 1.4).

W roku 2007 w stosunku do 2006 r. była wyższa liczba zachowań na grype zarówno w Krakowie,

jak i w województwie małopolskim. Współczynnik zapadalności na grype w Krakowie w 2006 r. wynosił 1.058,64 i był ponad dwukrotnie wyższy niż w województwie małopolskim (492,0) natomiast w 2007 r. współczynnik ten dla Krakowa wyniósł 1.614,24 i był niższy niż w województwie małopolskim 1.767,4 (Wykres Nr 1.30).

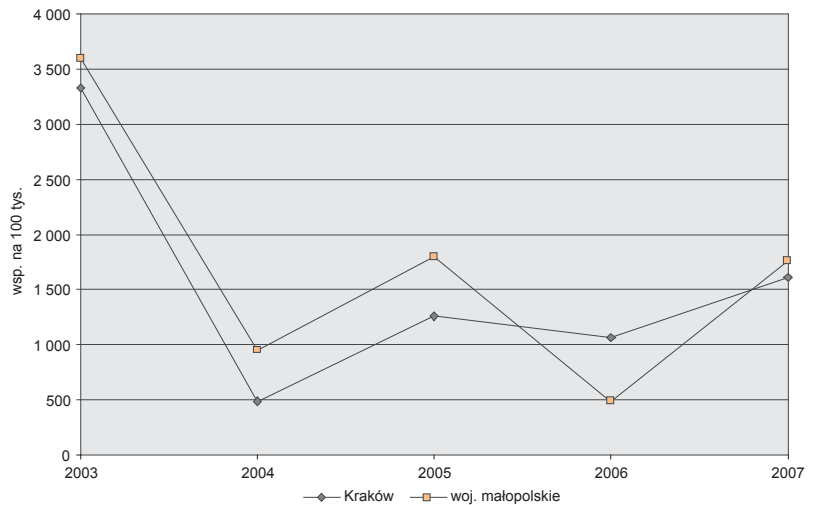
7. Zachorowalność na wybrane choroby.

W 2007 r. w Krakowie zarejestrowano 18.489 przypadków zachorowania na choroby zakaźne lub zatrucia związkami chemicznymi podlegające obowiązkowemu zgłoszeniu. Leczeniu szpitalnemu poddano 2.146 osób (11,6%). Liczba zachorowań była o 4.800 przypadków wyższa niż w roku 2006 (13.689 chorych osób).

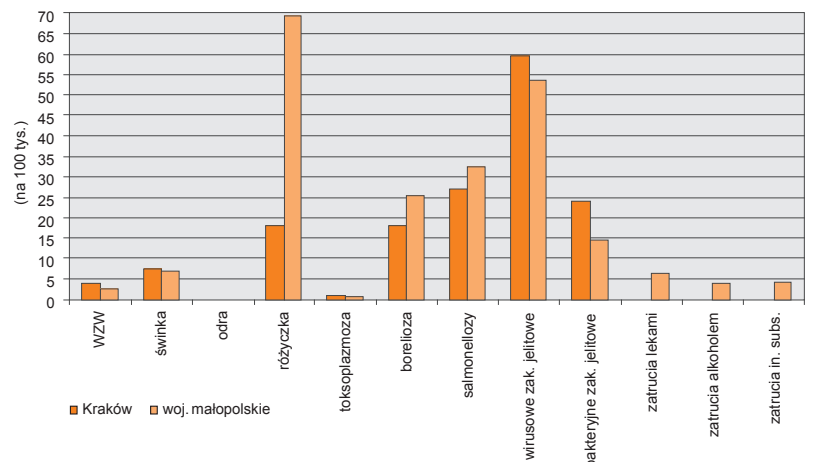
W 2007 r. w Krakowie zaobserwowano występowanie tendencji spadkowej we współczynnikach zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby (3,96 w 2007 r.) w stosunku do lat ubiegłych (9,12 w 2007 r., 4,63 w 2006 r.), ospę wietrzną (324,49 w 2007 r., a 340,85 w 2006 r.), świnkę (7,27 w 2007 r., a 17,05 w 2006 r.), odrę (0,13 w 2007 r., a 0,79 w 2006 r.), toksoplazmozę (0,79 w 2007 r., a 0,93 w 2006 r.) oraz na salmonellozy (26,97 w 2007 r., a 29,08 w 2006 r.). Zaobserwowano także spadek zachorowań na różę, ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat oraz mononukleozę zakaźną.

W roku 2007 w stosunku do 2005 r. wyższa była natomiast zapadalność na grype (1.614,24 w 2007 r., a 1.058,64 w 2006 r.), różyczkę (18,24 w 2007 r., a 13,22 w 2006 r.), boreliozę (18,11 w 2007 r. a 17,45 w 2006 r.), wirusowe zakażenia jelitowe (59,63 w 2007 r., a 50,75 w 2006 r.) oraz bakteryjne zakażenia jelitowe (24,05 w 2007 r., a 17,05 w 2006 r.).

Ponadto wyższa była zapadalność na krztusiec (7,93 w 2007 r., a 1,32 w 2006 r.) i płonicę (39,0 w 2007 r., a 26,43 w 2006 r.). Wyższa była także liczba zachorowań na chorobę meningokokową, posocznicę, wirusowe zapalenie opon mózgowych, cytomegalię, posocznicę bakteryjną noworodka, wszawicę i świerzb.



Wykres Nr 1.30. Współczynniki zapadalności na grype w latach 2003-2007 dla Krakowa i województwa małopolskiego.
Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.



Wykres Nr 1.31. Współczynniki zapadalności na wybrane choroby zakaźne w 2007 r. dla Krakowa i województwa małopolskiego.
Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

Wyszczególnienie	2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności
wirusowe zapalenie wątroby	5178	13,4	124	16,37	132	17,42	69	9,12	35	4,63	30	3,96
typu a	738	1,91	1	0,13	1	0,13	5	0,66	5	0,66	2	0,26
typu b	2277	5,89	34	4,49	50	6,6	36	4,76	14	1,85	19	2,51
typu c	1837	4,75	89	11,75	80	10,55	28	3,7	16	2,12	8	1,06
typu b+c	114	0,3	0	0	1	0,13	-	-	-	-	1	0,13
inne i nieokreślone	212	0,55	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-
grypa ogółem	576 449	1491,8	25 227	3 329,48	3 698	487,89	9 491	1 254,38	8 010	1058,64	12208	1614,24
w tym dzieci (0-14 lat)	275358	3851,44	8182	8648,13	715	787,97	bd	bd	613	634,4	-	-
ospa wietrzna	106326	275,16	2012	265,55	2994	395,01	2007	265,26	2579	340,85	2454	324,49
świnka	16723	43,28	846	111,66	1303	171,91	639	84,45	129	17,05	55	7,27
odra	132	0,34	1	0,13	1	0,13	2	0,26	6	0,79	1	0,13
różyczka	844418	218,47	67	8,84	65	8,58	92	12,16	100	13,22	138	18,24
toksoplazmoza	447	1,16	2	0,26	2	0,26	2	0,26	7	0,93	6	0,79
borelioza	2471	6,39	143	18,87	165	21,77	196	25,9	132	17,45	137	18,11
salmonellozy	264	35,6	276	36,43	221	29,16	271	35,82	220	29,08	204	26,97
wirusowe i inne zakażenia jelitowe	318	42,9	251	33,13	321	42,35	267	35,28	384	50,75	451	59,63
inne bakteryjne zakażenia jelitowe	106	14,3	82	10,82	97	12,8	95	12,55	129	17,05	182	24,05
biegunki dzieci do lat 2 ogółem	302	2462,5	192	1564,28	256	2337,69	227	965,6	297	1260,36	297	1878,91
w tym: zakażenia bakteryjne	48	391,4	38	309,6	46	420,05	54	38,49	66	22,42	100	632,63
zakażenia wirusowe	212	1728,6	147	1197,65	182	1661,95	146	782,42	198	1061,09	167	1056,49
o prawdopodobnym zakaźnym pochodzeniu	42	342,5	7	57,03	28	255,68	27	144,69	33	176,85	30	189,79
zatrucia lekami, preparatami farmakologicznymi	5064	13,11	14	1,85	0	0	3	0,4	146	19,3	1	0,13
zatrucia alkoholem	1637	4,24	68	8,97	1	0,13	-	-	218	28,81	-	-
zatrucia innymi substancjami zazwyczajnie stosowanymi w celach leczniczych	1476	3,82	17	2,24	1	0,13	-	-	132	17,45	1	0,13

Tabela Nr I.4. Liczebność i współczynniki zapadalności na wybrane choroby zakaźne w Krakowie w latach 2002-2007 (na 100 tys.)
Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

W Krakowie zaobserwowano wyższą zapadalność na niektóre choroby zakaźne niż w całym województwie małopolskim. W 2007 r. zapadalność na wirusowe zapalenie wątroby, świnkę, odrę, toksoplazmozę, wirusowe zakażenia jelitowe oraz bakteryjne zakażenia jelitowe była wyższa w Krakowie niż w województwie małopolskim i wynosiła odpowiednio: 3,96 vs. 2,74; 7,27 vs. 6,77; 0,13 vs. 0,06; 0,79 vs. 0,46; 59,63 vs. 53,58; 24,05 vs. 14,52.

Natomiast zapadalność na ospę wietrzną, różyczkę, boreliozę i salmonellozy była niższa w Krakowie niż w województwie małopolskim i wyniosła odpowiednio: 324,49 vs. 425,95; 18,24 vs. 69,38; 18,11 vs. 25,4; 26,97 vs. 32,39.

W Krakowie odnotowano także niższe współczynniki zatruc lekami i preparatami farmakologicznymi, alkoholem i innymi substancjami nie stosowanymi w celach leczniczych niż w województwie małopolskim.

1) Zapadalność na gruźlicę.

Zapadalność na gruźlicę w Krakowie w latach 2005-2007 utrzymuje się na stałym poziomie. W 2005 r. współczynnik zapadalności na gruźlicę wynosił 19,3, w tym 18,1 dla gruźlicy płucnej, w 2006 r. wynosił 18,7, w tym 17,2 dla odmiany płucnej i 19,2 w 2007 r., w tym 18,0 dla gruźlicy płucnej (Tabela Nr I. 5.).

Wzrost współczynników zapadalności na analizowane schorzenia odnotowano między innymi dla województwa małopolskiego. Pomimo trendu malejącego zapadalności na gruźlicę w latach 2005-2007, w województwie lubelskim, świętokrzyskim i łódzkim jest ona wyraźnie wyższa niż w pozostałych województwach. Najniższy poziom zapadalności na gruźlicę w 2007 r. odnotowano w województwie lubuskim i wynosił 11,5. W województwie małopolskim zapadalność na gruźlicę w 2007 r. była niższa niż w roku ubiegłym i wyniosła 19,9 (20,4 w 2006 r.) (Wykres Nr I.32).

Najwyższą zapadalność na gruźlicę w 2007 r. zaobserwowano w grupie dzieci od 0 do 14, jak i młodzieży od 15 do 19 lat w województwie kujawsko-pomorskim (odpowiednio: 3,9 i 7,7). Najniższy współczynnik zapadalności w grupie dzieci odnotowano w województwie warmińsko-mazurskim (0,3), a grupie młodzieży – w województwie śląskim (1,8). W województwie małopolskim w grupie młodzieży w latach 2005 – 2007 współczynniki wynosiły kolejno: 6,1; 8,6; 6,6 (Tabela Nr I.6.).

2) Zapadalność na HIV/AIDS.

Współczynnik zapadalności na HIV dla województwa małopolskiego w 2007 r. wyniósł 0,95 i był wyższy w stosunku do roku 2006 (0,46). W 2007 r. najniższą zapadalność zaobserwowano w województwa świętokrzyskim, a najwyższą w województwie dolnośląskim (Wykres Nr I.33).

Zachorowalność na AIDS w województwie małopolskim w roku 2007 była wyższa w stosunku do roku ubiegłego i wyniosła 0,24, a 0,21 w 2006 r. (Wykres Nr I.34). W latach 2006 i 2007 w Krakowie nie odnotowano nowych zachorowań na AIDS ani zakażenia HIV.

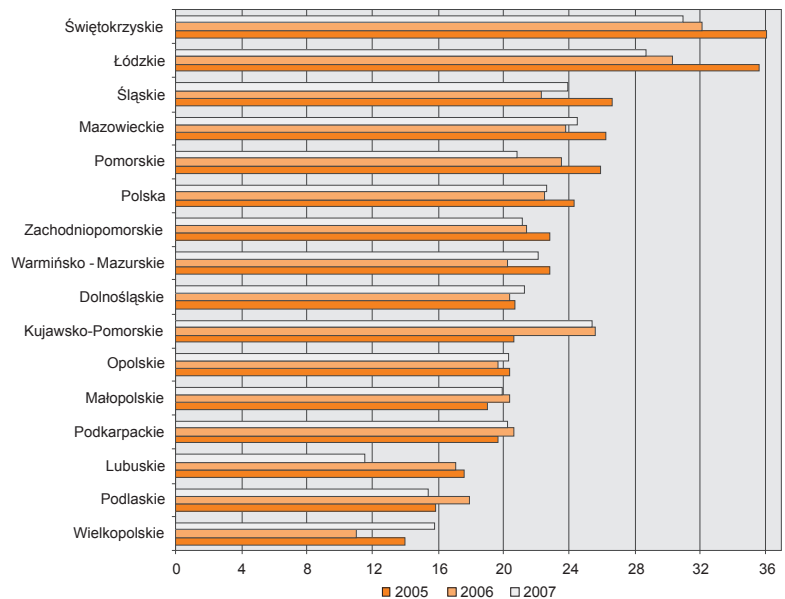
3) Zgony z powodu chorób zakaźnych.

Współczynnik umieralności z powodu chorób zakaźnych w 2006 r. w Krakowie wynosił 1,6/100 tys. natomiast w 2007 r. 1,4/100 tys. W województwie małopolskim w 2006 r. współczynnik ten wy-

gruźlica	2005		2006		2007	
	Kraków		Kraków		Kraków	
	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności	liczba	współczynnik zapadalności
płucna	133	18,1	126	17,2	132	18,0
pozapłucna	9	1,2	11	1,5	9	1,2
ogółem	142	19,3	137	18,7	141	19,2

Tabela Nr I.5. Liczba nowych zachorowań i współczynniki zapadalności (na 100 tys.) na gruźlicę w Krakowie w latach 2005-2007

Opracowanie własne na podstawie danych Wojewódzkiej Przychodni Pulmonologicznej w Krakowie.



Wykres Nr I.32. Wzrost współczynników zapadalności na gruźlicę (na 100 tys.) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.

Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny.

Tabela Nr I.6. Współczynniki zapadalności na gruźlicę dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007 ogółem i dla dzieci i młodzieży.

Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny.

województwo	ogółem			w tym dzieci i młodzież					
	2005	2006	2007	od 0 do 14 lat			od 15 do 19 lat		
				2005	2006	2007	2005	2006	2007
Dolnośląskie	20,7	20,4	21,3	1,9	0,6	2,0	-	3,8	4,0
Kujawsko-Pomorskie	20,6	25,6	25,4	4	2,9	3,9	7,7	5,4	7,7
Lubelskie	40,1	36	35,5	1,6	1,1	1,3	5,3	5,5	5,0
Lubuskie	17,6	17,1	11,5	2,1	1,7	1,4	6,8	9,3	7,3
Łódzkie	35,6	30,3	28,7	0,7	0,7	0,9	3	5	5,6
Małopolskie	19,8	20,3	18,9	0,3	0,5	-	6,1	8,6	6,6
Mazowieckie	26,3	23,8	24,5	1,4	0,5	-	6	6,2	7,6
Opolskie	20,4	19,7	20,3	0,3	0,4	0,7	3,5	4	5,3
Podkarpackie	19,7	20,6	20,3	0,6	-	-	4,9	3,9	2,7
Podlaskie	15,9	17,9	15,4	0,6	2	1,2	3,1	7,7	6,0
Pomorskie	25,9	23,5	20,9	2,3	0,4	1,4	6,1	6,6	2,9
Śląskie	26,6	22,3	23,9	1,6	-	0,4	7,4	5,1	1,8
Świętokrzyskie	36,1	32,1	31,0	-	2,2	2,3	5,4	6,4	5,1
Warmińsko-Mazurskie	22,8	20,3	22,1	0,8	0,3	0,3	6,6	5,1	2,3
Wielkopolskie	14	11	15,8	1,6	0,2	0,5	5,2	1,5	4,7
Zachodniopomorskie	22,8	21,4	21,2	2,4	3	0,5	6	3,1	4,3
Polska	24,3	22,5	22,7	1,8	1,6	0,5	4,1	4,8	3,1

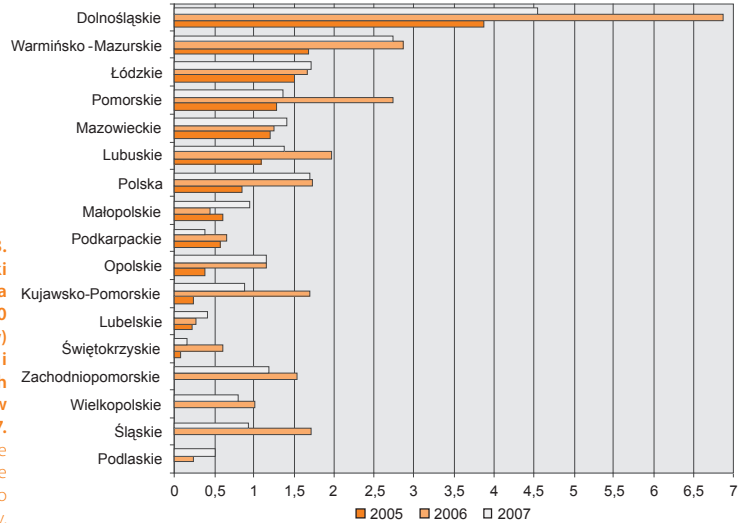
nosił 9,6/100 tys. natomiast w 2007 r. był on ponad dwukrotnie niższy i wyniósł 3,7/100 tys. W województwie małopolskim w 2007 r. z powodu chorób zakaźnych zmarło prawie 3-krotnie mniej osób (121) niż w 2006 r. (313 osób). Najwięcej zgonów wśród chorób zakaźnych zarejestrowano z powodu zapalenia płuc (67 osób), posocznicy (29 osób) oraz neuroinfekcji (10 osób).

W Krakowie w 2007 r. z powodu chorób zakaźnych zmarło 10 osób, o 2 mniej niż w 2006 r. W 2007 r. 2 osoby zmarły z powodu innej posocznicy bakteryjnej noworodka i 2 osoby z powodu ostrego wirusowego zapalenia wątroby typu B (Tabela Nr I.7.).

4) Szczepienia ochronne

W Krakowie w 2007 roku w stosunku do roku ubiegłego wśród dzieci do 1 r.ż i 2 r.ż wykonano więcej szczepień BCG i „haemophilus influenza” Ponad 20% więcej wykonano także szczepień na „haemophilus influenza” w grupie dzieci do 3 lat. Ponadto w grupie dziesięciolatków wykonano więcej szczepień szczepionką MMR I+II, a ponad 44% więcej dziewczynek w wieku od 11 do 13 lat zaszczepiono na różyczkę niż w roku ubiegłym (Tabela Nr I.8).

Wykres Nr I.33.
Współczynniki zapadalności na HIV (na 100.000 mieszkańców) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny.



Wykres Nr I.34.
Współczynniki zapadalności na AIDS (na 100.000 mieszkańców) dla Polski i poszczególnych województw w latach 2005-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny.

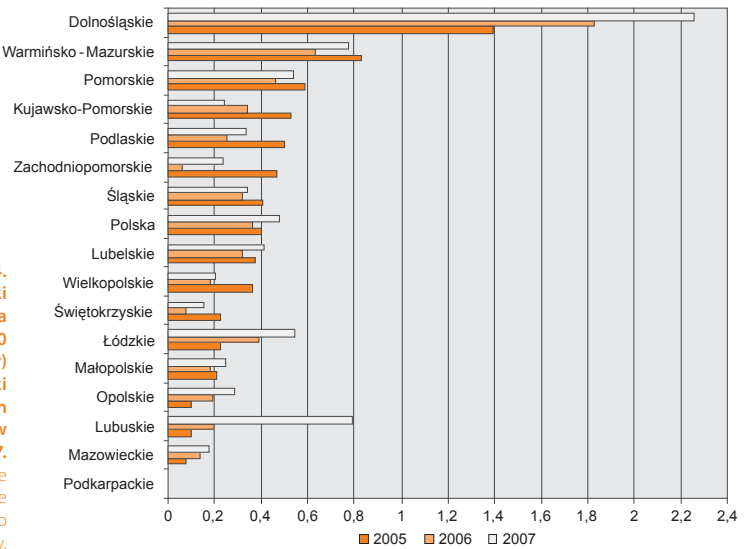


Tabela Nr I.7. Liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych w województwie małopolskim i Krakowie w latach 2006 i 2007.

Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Zakładu Higieny oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

Województwo małopolskie			Kraków		
	2006	2007	2006	2007	
zapalenia płuc	246	67	nieokreślone zapalenie płuc	6	-
posocznice	37	29	odoskrzelowe zapalenie płuc	1	1
neuroinfekcje	11	10	posocznica inna i nieokreślona	2	-
wirusowe zapalenie wątroby typu B	5	4	inna posocznica bakteryjna noworodka	1	2
AIDS	4	5	posocznica noworodka wywołana przez pałeczkę okrężnicy	1	-
wirusowe zapalenie wątroby typu C	3	0	posocznica noworodka wywołana przez gronkowca złocistego	-	1
tężec	2	2	ostra posocznica meningokokowa	-	1
zgorzel gazowa	2	1	ostre wirusowe zapalenie wątroby typu B	-	2
salmoneloza-zatrucie pokarmowe	1	0	Zapalenie opon m.-rdz., nie określone	-	1
grzybica	1	0	Zespół Waterhouse'a – Friderichsena	-	1
leptospiroza	1	0	zapalenie mózgu inne nie określone	-	1
choroba Creutzfeldta-Jacoba	0	1	Razem	12	10
listerioza	0	1	Współczynnik umieralności (na 100 tys.)	1,6	1,4
ospa wietrzna	0	1			
Razem	313	121			
Współczynnik umieralności (na 100 tys.)	9,6	3,7			

5) Zachorowalność na nowotwory złośliwe w Krakowie w 2005 r.

Liczba „pierwszorazowo” zarejestrowanych zachorowań na nowotwory w Krakowie w 2005 r. wyniosła 3.192 przypadków (1.460 mężczyzn i 1.732 kobiet). W województwie małopolskim w 2005 r. „pierwszorazowo” zarejestrowanych było 11.361 chorych, w tym 5.761 mężczyzn i 5.600 kobiet. Wśród mężczyzn najwyższy odsetek zachorowań na nowotwory złośliwe dotyczył nowotworów płuc (22% w Krakowie i 24% w województwie małopolskim), następnie gruczołu krokowego (10,7% w Krakowie i 10,3% w województwie małopolskim), a najniższy odsetek zachorowań odnotowano dla nowotworów złośliwych mózgu (2,4% w Krakowie i 2,3% w województwie małopolskim). Wśród mężczyzn standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory ogółem wynosił 266,0/100 tys. dla Krakowa i 363,3/100 tys. dla województwa małopolskiego. Dla Krakowa standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwór złośliwy płuca wynosił 58,8/100 tys., gruczołu krokowego: 28,0/100 tys., pęcherza moczowego: 15,7/100 tys., jelita grubego: 17,9/100 tys., a dla województwa małopolskiego odpowiednio: 64/100 tys., 26,9/100 tys., 17,1/100 tys., 15,8/100 tys., (Tabela Nr 1.9).

Natomiast wśród kobiet najwyższy odsetek zachorowań zarejestrowano na nowotwory złośliwe piersi (21,9% w Krakowie i 20,1% w województwie małopolskim), a najniższy odsetek na nowotwory złośliwe żołądka (2,3% w Krakowie, 3,6% w województwie małopolskim). Dla kobiet całkowity standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe wynosił 236,6/100 tys. w Krakowie i 204,9/100 tys. w województwie małopolskim, w tym najwyższy dla nowotworu złośliwego piersi – odpowiednio: 56,4/100 tys. i 44,8/100 tys. (Tabela Nr 1.10).

W najmłodszej grupie wieku od 0 do 19 wśród mężczyzn zarejestrowano najwyższy odsetek zachorowań na białaczkę (27,3% w Krakowie i 24,2% w województwie małopolskim) oraz nowotwory złośliwe mózgu (18,2% w Krakowie i 19,7% w województwie małopolskim) (Wykres Nr 1.35).

Podobnie u kobiet w wieku od 0 do 19 lat najczęściej występującym nowotworem był nowotwór złośliwy mózgu (42,9% w Krakowie i 30,0% w województwie małopolskim) oraz białaczkę (21,4% w Krakowie i 23,6% w województwie małopolskim) (Wykres Nr 1.36).

Rok życia	Rodzaj szczepionki	2006	2007	Różnice
		%		
1	WZW B 2+3x	89,1	89,0	- 0,1
	BCG	99,7	99,8	+ 0,1
	Błonica/tężec 3x	49,5	48,3	- 1,2
	Krztusiec 3x	49,5	48,3	- 1,2
	Polio 2x	52,9	51,0	- 1,9
	Haemophilus influenza	45,6	50,7	+ 5,1
2	WZW B 2+3x	99,6	99,5	- 0,1
	Błonica/tężec 3+4x	96,4	95,8	- 0,6
	Krztusiec 3+4x	96,4	95,8	- 0,6
	Polio 2+3x	96,8	96,0	- 0,8
	BCG	99,8	99,9	+ 0,1
	MMR/Odra	74,3	70,0	- 4,3
3	Haemophilus influenza	71,6	91,0	+ 19,4
	Błonica/tężec 4x	89,0	88,4	- 0,6
	Krztusiec 4x	89,0	88,4	- 0,6
	Polio 3x	89,4	89,0	- 0,4
	MMR/Odra	96,2	95,9	- 0,3
	Haemophilus influenza	69,3	89,8	+ 20,5
6	DT 5x	61,8	58,1	- 3,7
	Krztusiec 5x	61,6	58,1	- 3,5
	Polio 4x	59,9	59,3	- 0,6
7	DT 5x	88,8	87,4	- 1,4
	Krztusiec 5x	87,8	87,0	- 0,8
	Polio 4x	88,1	87,3	- 0,8
8	DT 5x	93,6	93,4	- 0,2
	Polio 4x	93,2	92,9	- 0,3
10	MMR I+II d	80,9	85,1	+ 4,2
	Odra II d.	92,4	87,6	- 4,8
11	Różyczka (dziewczynki)	71,5	89,5	+ 18
12	Próby tuberculinowe	-	-	
	Różyczka (dziewczynki)	71,2	90,9	+ 19,7
13	Różyczka (dziewczynki)	83,7	90,4	+ 6,7
14	Td	81,0	74,9	- 6,1
15	WZW B 2+3x	91,3	90,8	- 0,5
19	Td	68,7	67,5	- 1,2

Tabela Nr 1.8. Porównanie wykonania szczepień między 2007 a 2006 rokiem w Krakowie. Opracowanie własne na podstawie danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

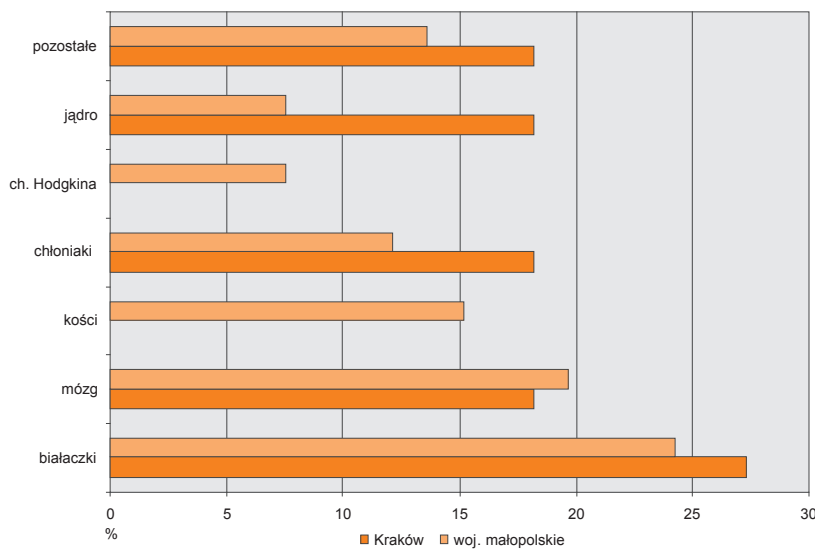
Tabela Nr 1.9. Zachorowania na nowotwory złośliwe w Krakowie i województwie małopolskim wśród mężczyzn w 2005 r.

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.

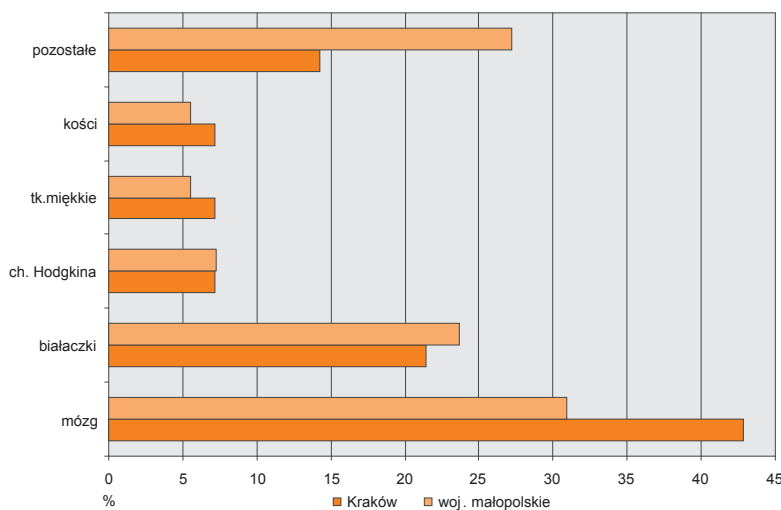
Umiejscowienie	Kraków				województwo małopolskie			
	Średnia roczna liczba zachorowań	%	Wsp. surowy	Wsp. stand.	Średnia roczna liczba zachorowań	%	Wsp. surowy	Wsp. stand.
			na 100.000				na 100.000	
Płuco	321	22	90,7	58,8	1390	24,1	87,7	64,0
Gruczoł krokowy	157	10,7	44,3	28,0	595	10,3	37,6	26,9
Pęcherz moczowy	90	6,2	25,4	15,7	383	6,7	24,2	17,1
Jelito grube	104	7,1	29,4	17,9	360	6,3	22,7	15,8
Żołądek	79	5,4	22,3	14,0	330	5,7	20,8	14,7
Odbytnica	55	3,8	15,5	9,7	242	4,2	15,3	10,8
Krtań	47	3,2	13,3	8,7	194	3,4	12,3	9,2
Nerka	40	2,7	11,3	7,7	194	3,4	12,3	9,6
Trzustka	37	2,5	10,5	6,3	178	3,1	11,2	8,0
Mózg	35	2,4	9,9	7,1	131	2,3	8,3	6,9
ogółem	1460	100	412,4	266,0	5761	100	363,6	266,7

Tabela Nr I.10. Zachorowania na nowotwory złośliwe w Krakowie i województwie małopolskim wśród kobiet w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.

Umiejscowienie	Kraków				woj. małopolskie			
	Średnia roczna liczba zachorowań	%	Wsp. surowy	Wsp. stand.	Średnia roczna liczba zachorowań	%	Wsp. surowy	Wsp. stand.
			na 100 000				na 100 000	
Pierś	380	21,9	94,4	56,4	1125	20,1	66,9	44,8
Płuco	160	9,2	39,8	19,8	411	7,3	24,4	13,9
Trzon macicy	118	6,8	29,3	16,9	372	6,6	22,1	14,1
Jelito grube	101	5,8	25,1	11,8	333	6	19,8	10,4
Jajnik	91	5,2	22,6	13,2	333	6	19,8	13,1
Szyjka macicy	77	4	19,1	12,6	265	4,7	15,8	11,6
Żołądek	40	2,3	9,9	4,0	199	3,6	11,8	6,2
Trzustka	50	2,9	12,4	5,5	183	3,3	10,9	5,7
Odbytnica	49	2,8	12,2	5,6	171	3,1	10,2	5,6
Tarczycyca	53	3,1	13,2	8,1	166	3	9,9	7,6
Ogółem	1732	100	430,3	236,6	5600	100	333	204,9



Wykres Nr I.35. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn w grupie wieku od 0 do 19 lat w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



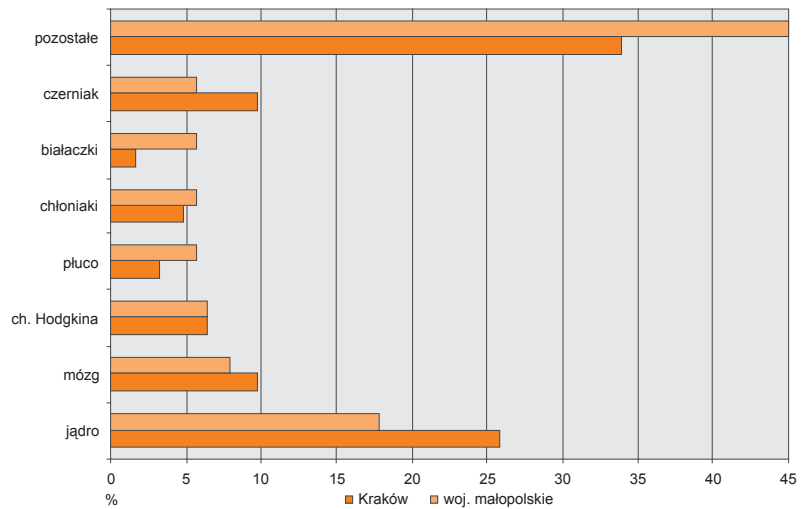
Wykres Nr I.36. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet w grupie wieku od 0 do 19 lat w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.

W grupie wieku od 20 do 44 lat wśród mężczyzn najczęściej występujący nowotwór złośliwy to nowotwór jądra (25,8% w Krakowie i 17,9% w województwie małopolskim) oraz mózgu (9,7% w Krakowie i 7,9% w województwie małopolskim) natomiast wśród kobiet to nowotwór piersi (30,6% w Krakowie i 25,6% w województwie małopolskim) oraz nowotwór szyjki macicy (12,9% w Krakowie i 10,3% w województwie małopolskim) (Wykresy Nr I.37 i Nr I.38).

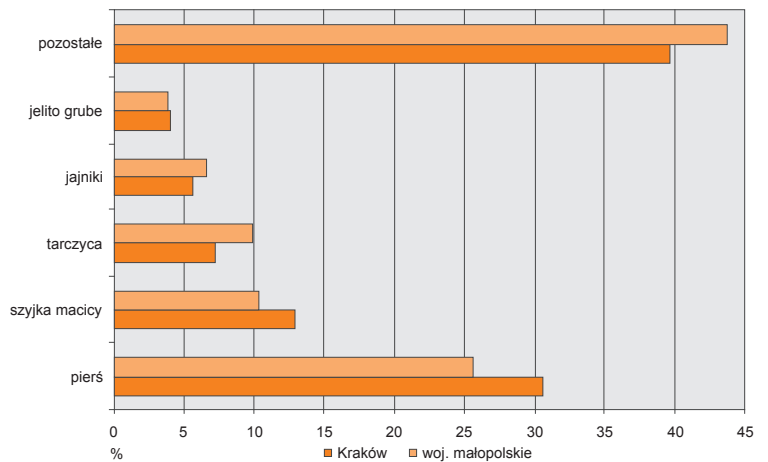
W grupie wieku od 45 do 64 lata wśród mężczyzn najwyższy odsetek zachorowań dotyczył nowotworów płuc (22,4% w Krakowie i 26,9% w województwie małopolskim) oraz jelita grubego (10,0% w Krakowie i 8,8% w województwie małopolskim) natomiast wśród kobiet podobnie, jak w młodszej grupie wieku nowotworu piersi (28,8% w Krakowie i 26,5% w województwie małopolskim) (Wykres Nr I.39 i Wykres Nr I.40).

W najstarszej grupie wieku powyżej 65 roku życia wśród mężczyzn najczęściej występował nowotwór płuc (23,3% w Krakowie i 24,5% w województwie małopolskim), gruczołu krokowego (13,2% w Krakowie i 13,3% w województwie małopolskim) oraz jelita grubego (12,9% w Krakowie i 13,2% w województwie małopolskim), natomiast wśród kobiet podobnie, jak w młodszych grupach wieku nowotwór piersi (15,9% w Krakowie i 15% w województwie małopolskim). Ponadto, wśród kobiet wysoką częstością występowania charakteryzował się także nowotwór jelita grubego (11% w Krakowie i 12,2% w województwie małopolskim) oraz nowotwór płuca (10,2% w Krakowie i 8,4% w województwie małopolskim) (Wykres Nr I.41 i Wykres Nr I.42).

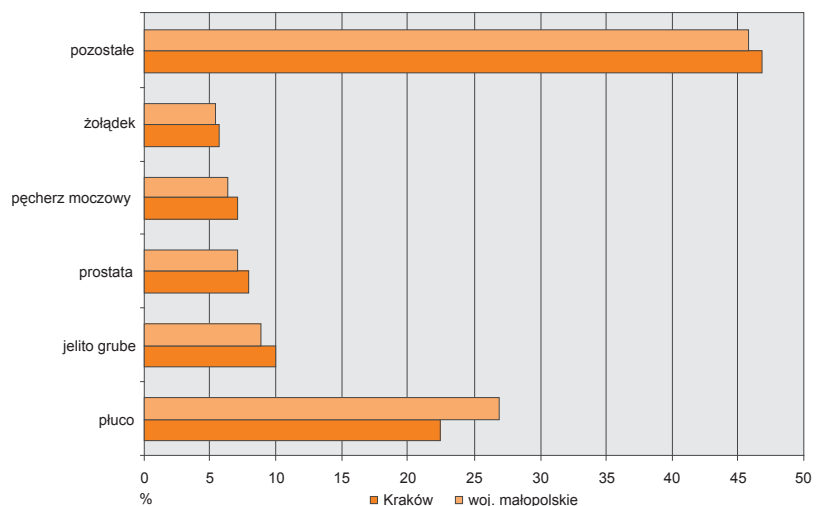
Najwyższe współczynniki zapadalności na nowotwory złośliwe w 2005 r. wśród mężczyzn odnotowano w powiecie tatrzańskim 333,8/100 tys., w Tarnowie 312,3/100 tys., w powiecie suskim 312,1/100 tys. oraz w powiecie wadowickim 303,9/100 tys. (Wykres Nr I.43). Natomiast najwyższe współczynniki zapadalności na nowotwory złośliwe w 2005 r. wśród kobiet odnotowano w Tarnowie 243,7/100 tys., w powiecie oświęcimskim 237,5/100 tys. oraz w Krakowie 236,6/100 tys. (Wykres Nr I.44)



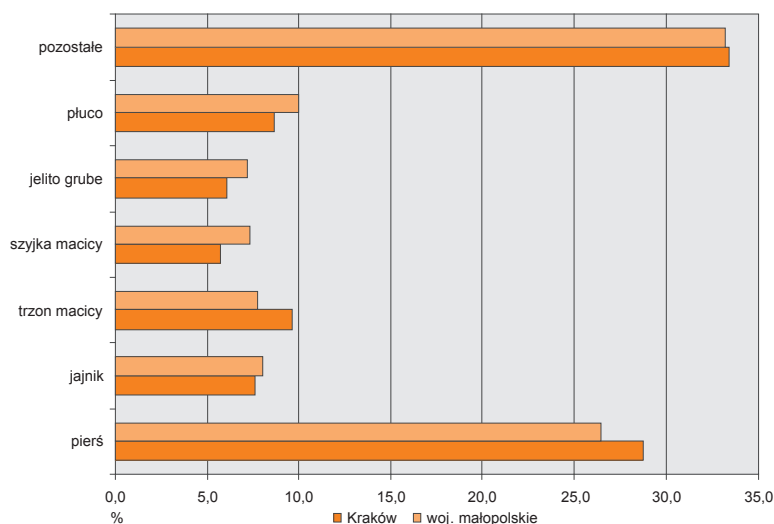
Wykres Nr I.37. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn w grupie wieku od 20 do 44 lat w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



Wykres Nr I.38. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet w grupie wieku od 20 do 44 lat w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



Wykres Nr I.39. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn w grupie wieku od 45 do 64 lat w 2005 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



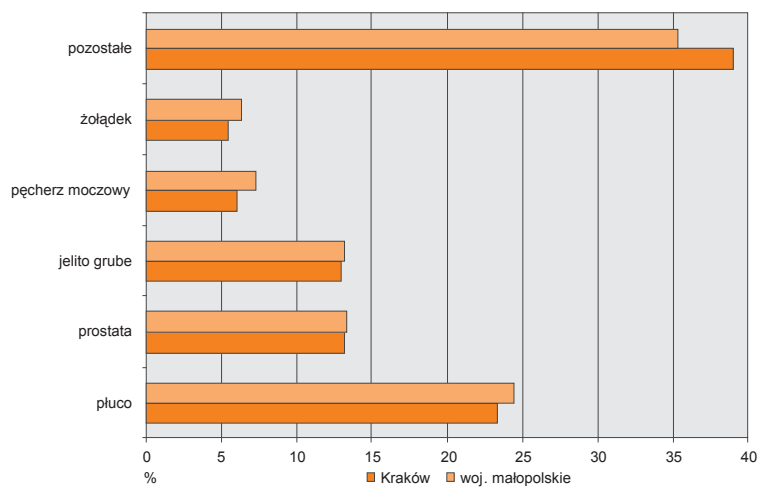
Wykres Nr I.40 Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet w grupie wieku od 45 do 64 lat w 2005 r.

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



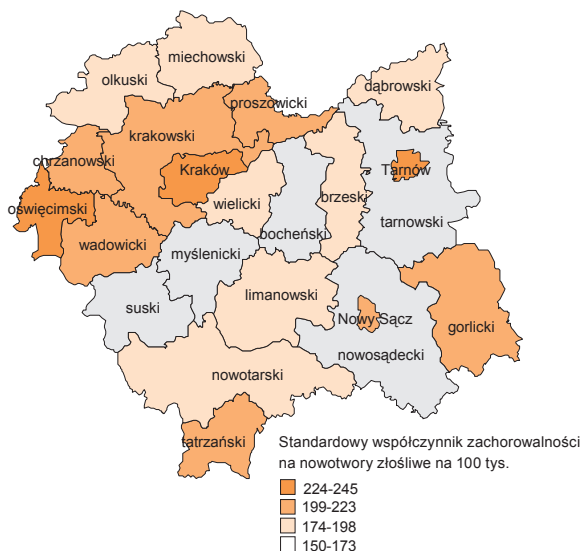
Wykres Nr I.43 Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe wśród mężczyzn w 2005 r. według powiatów Małopolski.

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



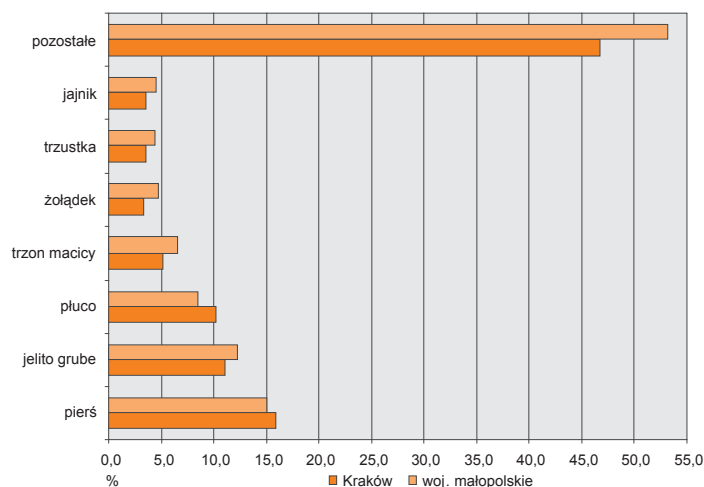
Wykres Nr I.41. Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród mężczyzn w grupie wieku 65 lat i więcej w 2005 r.

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



Wykres Nr I.44. Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwory złośliwe wśród kobiet w 2005 r. według powiatów Małopolski

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.



Wykres Nr I.42 Odsetek nowotworów w Krakowie i w województwie małopolskim wśród kobiet w grupie wieku 65 lat i więcej w 2005 r.

Opracowanie własne na podstawie danych Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie.

8. Niepełnosprawność.

Analizę dotyczącą osób niepełnosprawnych w Krakowie sporządzono na podstawie danych otrzymanych z Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, który powołany jest przez Prezydenta Miasta Krakowa. Do jego zadań należy między innymi wydawanie orzeczeń o niepełnosprawności dla osób przed ukończeniem 16 roku życia i orzeczeń o stopniu niepełnosprawności dla osób po ukończeniu 16 roku życia. Na podstawie liczby wydanych orzeczeń można przedstawić sytuację niepełnosprawnych w Krakowie.

W okresie 2002-2007 obserwujemy malejącą liczbę osób niepełnosprawnych poniżej 16 roku życia. W stosunku do 2002 roku różnica w liczbie osób niepełnosprawnych w tej grupie wynosiła 1.117 osoby (775 osób w 2007 r.), co daje spadek o 44%. W porównaniu z rokiem ubiegłym nastąpił spadek liczby osób niepełnosprawnych o 114 osoby. Odwrotną, wzrostową tendencję zaobserwować można w przypadku osób powyżej 16 roku życia. Po nagłym wzroście w roku 2003 i następnie spadku w 2004, od 2005 do roku 2007 występował stały wzrost liczby osób niepełnosprawnych. W porównaniu z rokiem 2006 nastąpił wzrost liczby osób niepełnosprawnych o 1.106 osoby (12,5%) (Wykres Nr I.45).

1) Osoby poniżej 16 roku życia.

Pierwszy przedział wiekowy, w którym orzeka się o niepełnosprawności, od urodzenia do 3 roku życia, to okres w którym liczba zarejestrowanych przypadków była najniższa w 2007 r. i wynosiła 175 przypadków, kolejna od 4-7 lat była nieznacznie wyższa – 182 przypadków. W grupie wieku 8-16 lat znalazło się najwięcej niepełnosprawnych – 418 osób.

W grupie osób poniżej 16 roku życia przeważali chłopcy, stanowiąc 60% wszystkich osób niepełnosprawnych w 2007 r. Podobną tendencję zauważyć można w latach ubiegłych (Wykres Nr I.46).

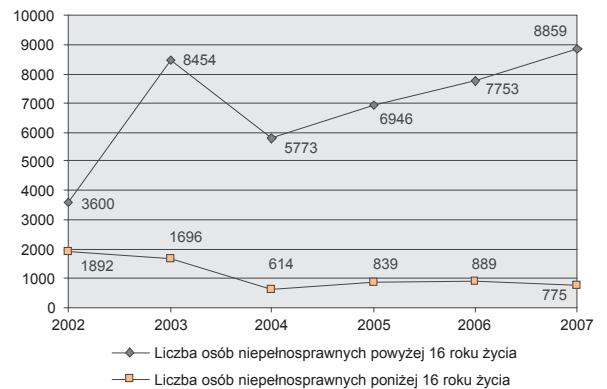
Główną przyczyną niepełnosprawności w grupie wieku 0-3 lat były choroby układu oddechowego i krążenia (23%), upośledzenie narządu ruchu (17%) i choroby neurologiczne (15,5%). W grupie wieku 4-7 lat najwięcej osób uzyskało status osoby niepełnosprawnej z powodu chorób układu krążenia (21%), chorób psychicznych (19%) i upośledzenia narządu ruchu (14%). W najliczniejszej grupie wieku, 8-16 lat, główną przyczyną niepełnosprawności były choroby psychiczne, które stanowiły 33% orzeczeń. Tabela Nr I.11 przedstawia wszystkie wielkości charakteryzujące niepełnosprawnych poniżej 16 roku życia, a Wykres Nr I.47 procentowy udział grup wieku w poszczególnych przyczynach niepełnosprawności i przypisanie im wartości liczbowe.

Wykres Nr I.47. Liczba wydanych orzeczeń według wieku i przyczyn niepełnosprawności u osób poniżej 16 roku życia w 2007 r.

Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

Wykres Nr I.45. Liczba osób niepełnosprawnych ogółem w latach 2002-2007 w Krakowie.

Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



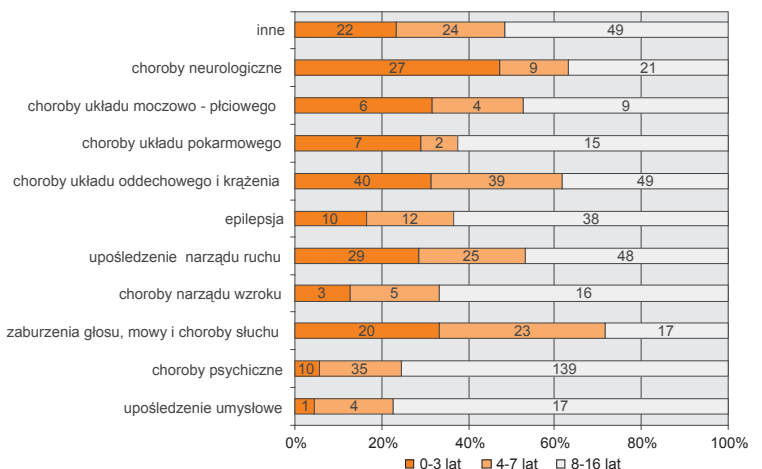
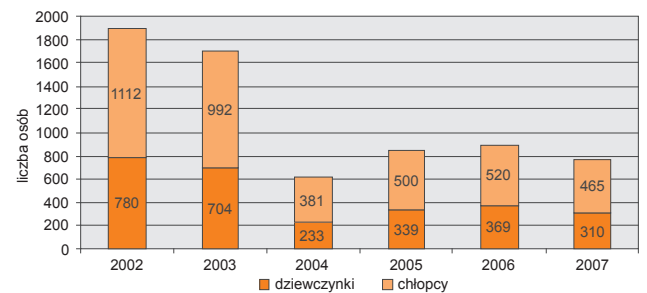
Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	wiek			płeć	
		0-3 lat	4-7 lat	8-16 lat	K	M
1 upośledzenie umysłowe	22	1	4	17	5	17
2 choroby psychiczne	184	10	35	139	56	128
3 zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	60	20	23	17	21	39
4 choroby narządu wzroku	24	3	5	16	10	14
5 upośledzenie narządu ruchu	102	29	25	48	60	42
6 epilepsja	60	10	12	38	25	35
7 choroby układu oddechowego i krążenia	128	40	39	49	44	81
8 choroby układu pokarmowego	24	7	2	15	9	15
9 choroby układu moczowo – płciowego	19	6	4	9	7	12
10 choroby neurologiczne	57	27	9	21	24	33
11 inne	95	22	24	49	49	46
Razem	775	175	182	418	310	465

Tabela Nr I.11 Liczba wydanych orzeczeń niepełnosprawności według przyczyn, płci i wieku – osoby poniżej 16 roku życia, w 2007 r. w Krakowie.

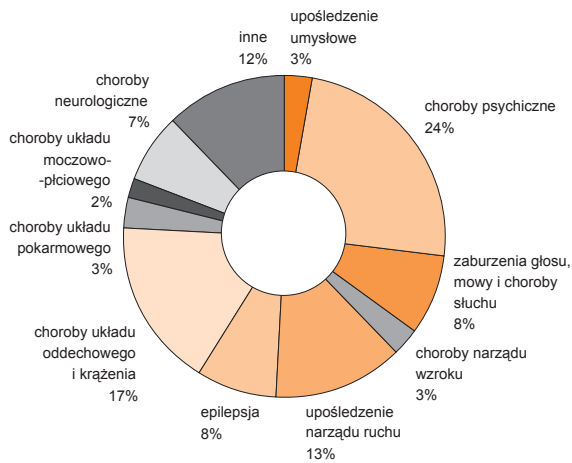
Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

Wykres Nr I.46. Liczba osób niepełnosprawnych poniżej 16 roku życia według płci w latach 2002-2007 w Krakowie.

Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



Wykres Nr I.48.
Struktura przyczyn wydanych orzeczeń o niepełnosprawności, ogółem dla dziewcząt i chłopców poniżej 16 roku życia w Krakowie w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



2) Osoby powyżej 16 roku życia.

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności u osób powyżej 16 roku życia wydaje orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: znacznym, umiarkowanym i lekkim. W 2007 r. w Krakowie 5.066 osób uznano za osoby niepełnosprawne w stopniu umiarkowanym (57,2%), 2.156 w stopniu lekkim (24,3%) a 1.637 w stopniu znacznym (18,5%) (Wykres Nr I.49).

Struktura niepełnosprawności u osób powyżej 16 roku życia według płci w Krakowie w latach 2000-2007 wykazuje na przewagę liczby kobiet nad mężczyznami. Różnica między płciami wyniosła 1125 osób, co oznacza, że 56% ogółu osób niepełnosprawnych stanowiły kobiety (Wykres Nr I.50).

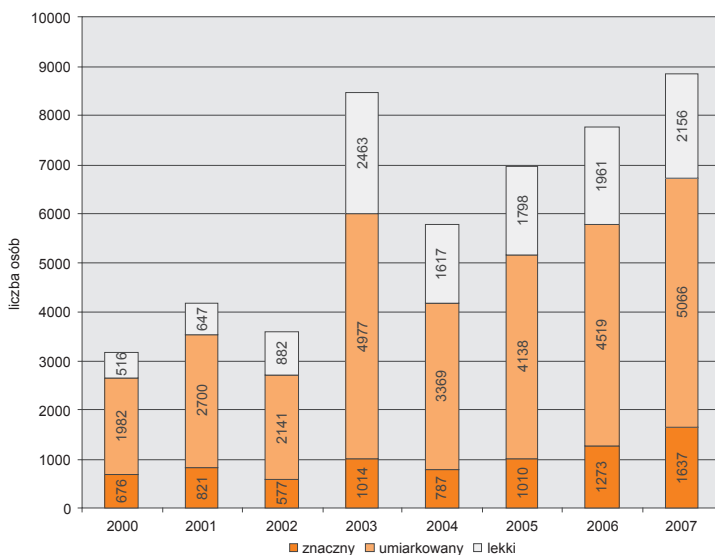
Główną przyczyną niepełnosprawności ogółem dla wszystkich grup wiekowych i obu płci stanowiło upośledzenie narządu ruchu (42%), następnie choroby psychiczne (17%), choroby neurologiczne (14%) i choroby układu oddechowego i krążenia (12%) (Wykres Nr I.51).

W 2007 r. 4.518 osób posiadało orzeczenie o niepełnosprawności w grupie wiekowej 41-60 lat, co stanowi 51% wszystkich osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia. Główną przyczyną niepełnosprawności tych osób były: upośledzenie narządu ruchu (41%), choroby psychiczne (18%) i choroby neurologiczne (15%). Struktura przyczyn niepełnosprawności w młodszych grupach wiekowych dla grup 16-25 i 26-40 była podobna: na pierwszym miejscu znalazły się choroby psychiczne (16-25: 24%; 26-40: 40%), na drugim upośledzenie narządu ruchu (16-25: 17%; 26-40: 22%), a na trzecim choroby neurologiczne (16-25: 14%; 26-40: 12%). W przypadku najstarszej grupy wiekowej, 60 lat i więcej, 55% przyczyn orzeczeń o niepełnosprawności stanowiło upośledzenie narządu ruchu, 15% choroby neurologiczne, a 13% choroby układu oddechowego i krążenia. Szczegółowe informacje na temat liczby osób niepełnosprawnych według wieku i płci oraz przyczyn zawiera Tabela Nr I.12 i Wykres Nr I.52.

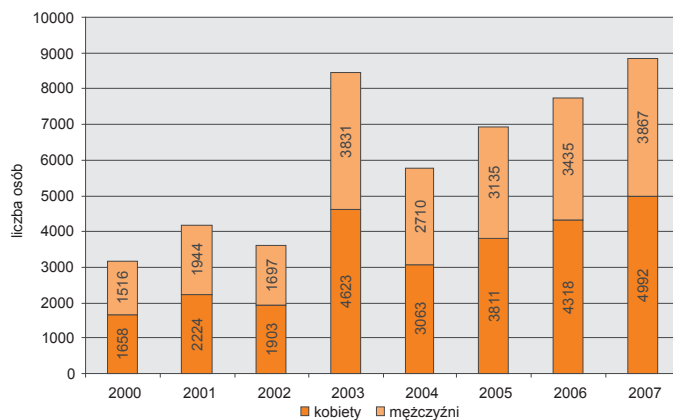
Pośród wszystkich osób niepełnosprawnych najwięcej osób posiadało wykształcenie średnie – 37%, następnie zasadnicze (27%) i podstawowe (23%). Wykształcenie wyższe posiadało 12% ogółu niepełnosprawnych (Wykres Nr I.53).

Od kilku już lat obserwujemy stały wzrost liczby osób niepełnosprawnych, co bezpośrednio przekłada się na ich występowanie na rynku pracy. W 2007 r. w Krakowie zatrudnionych było 7.232 osób niepełnosprawnych (wzrost o 797 w porównaniu z rokiem ubiegłym), przy jednoczesnym wzroście liczby osób bezrobotnych (z 1.318 w 2006 r. do 1.627 w 2007 r.) (Wykres Nr I.54).

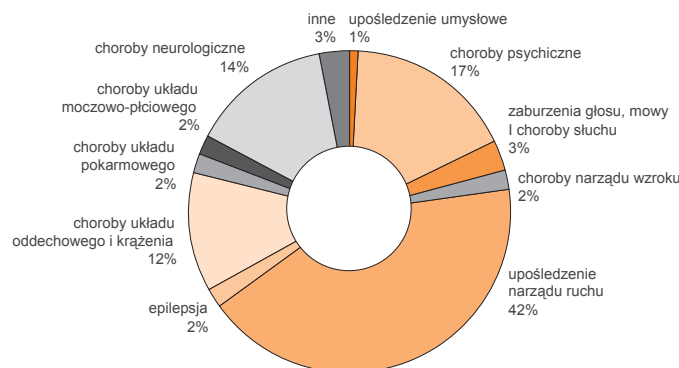
Wykres Nr I.49.
Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według stopnia niepełnosprawności w Krakowie w latach 2000-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



Wykres Nr I.50
Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według płci w Krakowie w latach 2000-2007.
Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

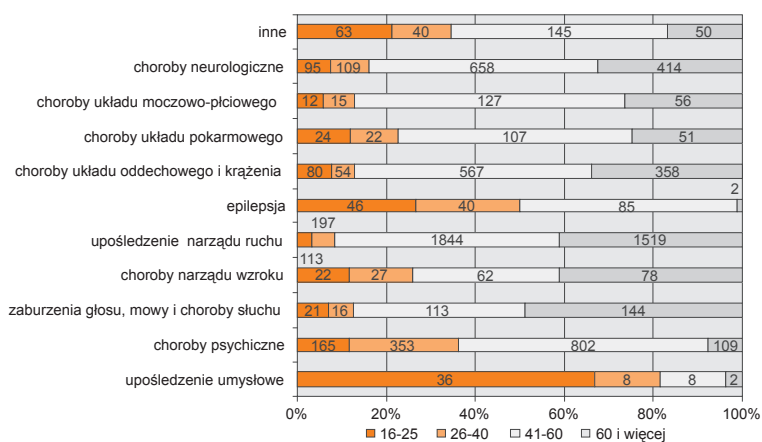


Wykres Nr I.51.
Struktura przyczyn wydanych orzeczeń o niepełnosprawności, ogółem dla kobiet i mężczyzn w Krakowie w 2007 r.
Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

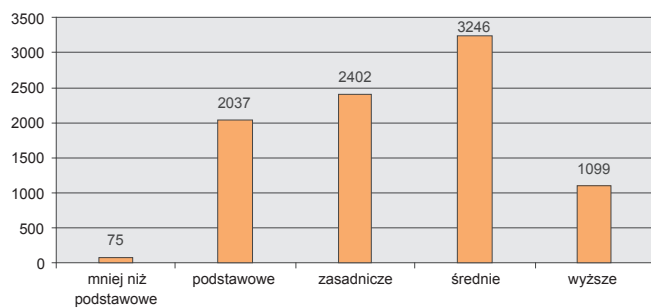


L.p.	Przyczyna niepełnosprawności	Wiek				Płeć	
		16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M
1	upośledzenie umysłowe	36	8	8	2	24	30
2	choroby psychiczne	165	353	802	109	690	739
3	zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	21	16	113	144	169	125
4	choroby narządu wzroku	22	27	62	78	116	73
5	upośledzenie narządu ruchu	113	197	1844	1519	2359	1314
6	epilepsja	46	40	85	2	72	101
7	choroby układu oddechowego i krążenia	80	54	567	358	461	598
8	choroby układu pokarmowego	24	22	107	51	81	123
9	choroby układu moczowo – pęcherzowego	12	15	127	56	165	45
10	choroby neurologiczne	95	109	658	414	687	589
11	inne	63	40	145	50	168	130
	Razem	677	881	4518	2783	4992	3867

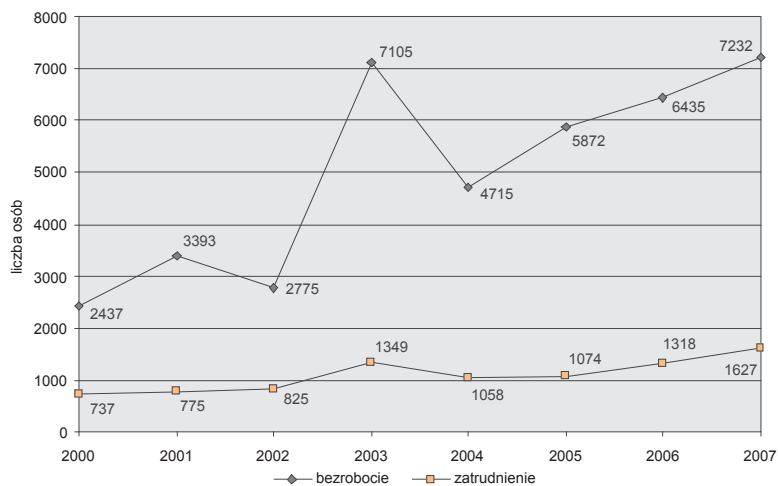
Tabela Nr I.12. Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według płci i wieku w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



Wykres Nr I.52. Struktura wydanych orzeczeń o niepełnosprawności według przyczyn i grup wiekowych w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



Wykres Nr I.53. Liczba osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia według wykształcenia w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.



Wykres Nr I.54. Zatrudnienie osób niepełnosprawnych powyżej 16 roku życia w Krakowie w latach 2000-2007. Opracowanie własne na podstawie danych Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

9. Podsumowanie.

W oparciu o informacje prezentowane w niniejszej części Raportu, można stwierdzić, że:

- przyrost naturalny w Krakowie po okresie wzrostu od 1999 r. (w wartościach ujemnych), w 2007 r. osiągnął niższą wartość -0,54/1.000, podczas, gdy w 2006 r. wynosił -0,4/1.000 ludności. Ujemne tempo przyrostu naturalnego spowodowane jest przewagą liczby zgonów nad liczbą urodzeń. W 2007 r. liczba urodzeń żywych wynosiła 9,2/1.000 osób, a liczba zgonów 9,8/1.000 osób. Miasto Kraków należy do grupy powiatów o najniższej liczbie urodzeń żywych w województwie małopolskim.
- w latach 1980-2007 zmieniła się struktura populacji w grupach ekonomicznych: nastąpił wzrost osób w grupie wieku poprodukcyjnym (z 11,4% w 1980 r. do 18% w 2007 r.), przy jednoczesnym spadku osób w grupie wieku przedprodukcyjnym (z 23,4% w 1980 r. do 15,7% w 2007 r.). Odzwierciedleniem tego jest wartość wskaźnika obciążenia demograficznego (ludność w wieku nieprodukcyjnym na 100 osób w wieku produkcyjnym) wynosząca 50,8 osób. Starzenie się populacji Krakowa powoduje konieczność dokonania zmian w organizacji opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem świadczeń charakterystycznych dla wieku podeszłego. W związku z następującymi zmianami w strukturze wieku mieszkańców Krakowa można również oczekiwać wzrostu zapadalności na choroby układu krążenia i nowotwory złośliwe, co wymaga zwiększenia środków na działania profilaktyczne, wczesną diagnostykę i leczenie.
- w 2007 r. oczekiwana długość życia w momencie urodzenia wynosiła w małopolskich miastach (w tym w Krakowie) dla kobiet 80,72 lat, a dla mężczyzn 72,45 lat. Wskaźniki te były wyższe od ogólnopolskich (kobiety 79,74 lat, mężczyźni 70,96 lat), ale niższe od wskaźników europejskich, gdzie oczekiwana długość życia w momencie urodzenia wynosiła w 2006 r. dla kobiet 81,77 lat, a dla mężczyzn 75,62 lat. W krajach „starej Unii Europejskiej” różnica przeżycia pomiędzy płciami jest ponadto mniejsza; w małopolskich miastach wynosiła ona 7,8 lat, podczas gdy w UE: 6,15 lat.
- w 2007 r. umieralność niemowląt w Krakowie była wyższa w stosunku do roku ubiegłego i wynosiła 7,3/1.000 urodzeń żywych. Powodem tego wzrostu (pomimo wzrostu liczby urodzeń żywych) był znaczny wzrost liczby zgonów niemowląt. Ponieważ wzrost umieralności niemowląt odnotowano w jednym roku trudno ocenić jego znaczenie zdrowotne i należy monitorować ten wskaźnik w kolejnych latach. Głównym powodem zgonów niemowląt były wady wrodzone i aberracje chromosomowe i skrajnie niska waga urodzeniowa niemowląt. W Polsce umieralność niemowląt wyniosła 6,0/1.000 urodzeń żywych, natomiast w krajach Unii Europejskiej – 4,8/1.000 urodzeń żywych (w 2006 r.). Biorąc pod uwagę wysoką jak na warunki europejskie umieralność niemowląt, należy zwrócić uwagę na konieczność zwiększenia intensywności opieki nad dzieckiem w ciągu pierwszego roku życia.
- surowe współczynniki umieralności ogólnej w Krakowie w stosunku do współczynników ogólnopolskich były wyższe w przypadku kobiet (896/100 tys. w Krakowie, 888/100 tys. w Polsce) i niższe dla mężczyzn (1.006/100 tys. w Krakowie, 1.098/100 tys. w Polsce). Współczynniki umieralności dzięki standaryzacji umieralności ogólnej są bardziej porównywalne terytorialnie i pomiędzy

płciami. W 2006 r. standaryzowane współczynniki umieralności ogólnej były niższe w Krakowie w porównaniu do Polski, ale wyższe niż w krajach „starej Unii Europejskiej”. Standaryzowany współczynnik umieralności ogólnej wynosił dla kobiet: 541/100 tys. w Krakowie, 608/100 tys. w Polsce i 518/100 tys. w Unii Europejskiej, a dla mężczyzn: 938/100 tys. w Krakowie, 1.155/100 tys. w Polsce i 859/100 tys. w Unii Europejskiej.

- w Krakowie mamy do czynienia ze zjawiskiem „nadumieralności” mężczyzn, co oznacza, że więcej mężczyzn umiera w stosunku do kobiet. „Nadumieralność” mężczyzn najbardziej widoczna jest w starszych grupach wieku, czego wyrazem są wysokie wartości współczynnika feminizacji (w grupie wieku „85 lat i więcej” na 100 mężczyzn przypada 286 kobiet). Działania w dziedzinie zapobiegania chorobom układu krążenia i nowotworowym w znacznej mierze muszą zatem objąć swoim zasięgiem mężczyzn.
- główną przyczyną zgonów w Krakowie w 2006 r. były choroby układu krążenia, które stanowiły 51% zgonów kobiet i 41% zgonów mężczyzn. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu chorób układu krążenia wynosił w Krakowie 252/100 tys. dla kobiet i 382/100 tys. dla mężczyzn. Współczynniki te były niższe od danych ogólnopolskich (dla kobiet 292/100 tys., dla mężczyzn 480/100 tys.), ale jednocześnie wyższe od średniej europejskiej (dla kobiet 214/100 tys., dla mężczyzn 326/100 tys.).
- drugą przyczyną zgonów w Krakowie w 2006 r. były nowotwory stanowiące 29% zgonów kobiet i 31% zgonów mężczyzn. Standaryzowany współczynnik umieralności z powodu nowotworów wynosił w Krakowie 169/100 tys. dla kobiet i 281/100 tys. dla mężczyzn. Współczynniki te były niższe od danych ogólnopolskich w przypadku mężczyzn (294/100 tys.), ale wyższe w przypadku kobiet (155/100 tys.). Współczynniki standaryzowane w powodu nowotworów w Unii Europejskiej wynosiły kolejno: 135/100 tys. dla kobiet i 239/100 tys. dla mężczyzn. Biorąc pod uwagę zachorowania na nowotwory złośliwe w 2005 r. u mężczyzn, najwyższy odsetek dotyczył nowotworów płuc (22%), gruczołu krokowego (10,7%) i jelita grubego (7,1%). W przypadku kobiet najwięcej kobiet zapadało na nowotwory złośliwe piersi (21,9%), płuca (9,2%) i trzonu macicy (6,8%).
- w 2007 r. liczba zarejestrowanych przypadków zachorowania na choroby zakaźne lub zatrucia związkami chemicznymi była wyższa w porównaniu z rokiem 2006 o 11,6%. Zaobserwowany wzrost spowodowany był między innymi wzrostem zapadalności na grypę, różyczkę, boreliozę, wirusowe i bakteryjne zakażenia jelitowe, krztusiec czy płonicę. W 2007 r. nastąpił spadek zapadalności między innymi na wirusowe zapalenie wątroby, ospę wietrzną, świnkę, czy odrę. Zapadalność na gruźlicę nie zmieniła się znacznie i w 2007 r. wynosiła 19,2/100 tys. mieszkańców Krakowa.
- w 2007 r. w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności zarejestrowanych było 9.634 osób niepełnosprawnych, w tym 8.859 osób powyżej 16 roku życia i 775 osób poniżej 16 roku życia. W przypadku młodszej grupy niepełnosprawnych dominują chłopcy, powyżej 16 roku życia dominują kobiety. Główną przyczyną niepełnosprawności osób poniżej 16 roku życia były choroby psychiczne (24%) i choroby układu krążenia (17%), natomiast w przypadku osób powyżej 16 roku życia upośledzenie narządu ruchu (42%) i choroby psychiczne (17%).

Część II

Zasoby opieki zdrowotnej w Krakowie

1. Wstęp.

Zgodnie z tradycyjnym podziałem system opieki zdrowotnej obejmuje dwa zasadnicze działy:

- **lecnictwo otwarte** – opieka ambulatoryjna, którą realizują przede wszystkim takie zakłady opieki zdrowotnej, jak przychodnie, poradnie i ośrodki zdrowia (w Krakowie są to głównie niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz indywidualne praktyki z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej)
- **lecnictwo zamknięte** – stacjonarna opieka zdrowotna, którą realizują takie zakłady opieki zdrowotnej, jak szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze, sanatoria i hospicja.

Z wymienionymi działami ściśle związane są poniższe zakłady opieki zdrowotnej:

- pogotowie ratunkowe
- medyczne laboratoria diagnostyczne
- pracownie protetyki stomatologicznej i ortodoncji
- zakłady rehabilitacji leczniczej
- pracownie diagnostyczne.

Zakładami opieki zdrowotnej są również żłobki.

Ze względu na organ założycielski zakłady opieki zdrowotnej dzieli się na:

- **publiczne** – utworzone przez organy:
 - administracji państwowej (ministra lub centralny organ administracji rządowej, wojewodę)
 - samorządów terytorialnych (gminy, powiatu, województwa)
 - publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych.

Publiczne zakłady opieki zdrowotnej funkcjonują w formie zakładów budżetowych (żłobki samorządowe) i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (w skrócie tzw. SPZOZ, szpitale, w tym kliniczne i „resortowe”, zakłady opiekuńczo-lecznicze, pogotowia ratunkowe, przychodnie).

- **niepubliczne** – zakładane i prowadzone przez spółki (prawa handlowego), fundacje, stowarzyszenia, samorządy zawodowe, kościoły i zakony lub związki wyznaniowe, inne osoby prawne lub fizyczne, pochodzenia zarówno krajowego jak i zagranicznego.

Wszystkie powyższe zakłady mogą udzielać świadczeń zdrowotnych bezpłatnie osobom uprawnionym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia (tzw. kontrakty) lub na zasadach komercyjnych. Zdarza się, że świadczenie zdrowotne jest częściowo finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a częściowo przez pacjenta, jak w przypadku pobytu w zakładach opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych, lecznictwa sanatoryjnego, świadczeń stomatologicznych. Również lekarstwa i wyroby medyczne (w tym przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze) są częściowo refundowane ze środków powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

Opieka zdrowotna w Krakowie finansowana jest z następujących źródeł:

- **Narodowego Funduszu Zdrowia** – środki przeznaczane są głównie na świadczenia zdrowotne, także w ramach programów profilaktycznych
- **budżetu Gminy Miejskiej Kraków** – środki przeznaczane są głównie na poprawę infrastruktury technicznej zakładów, dla których są organem założycielskim oraz na realizację programów zdrowotnych i działalność żłobków samorządowych
- **środków własnych zakładów opieki zdrowotnej**
- **budżetu państwa** – przydzielane w formie dotacji celowych na określone ustawowo zadania w zakresie ratownictwa medycznego, finansowania procedur wysokospecjalistycznych i programów zdrowotnych
- **środków pomocowych z Unii Europejskiej** – przeznaczane są na poprawę infrastruktury technicznej.

Obowiązki Gminy Miejskiej Kraków w zakresie ochrony zdrowia wyznaczają następujące akty prawne:

- **ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym** (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), zgodnie z którą do zadań własnych gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty z zakresu spraw ochrony zdrowia
- **ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym** (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), na mocy której powiat wykonuje określone ustawami zadania publiczne o charakterze ponadgminnym w zakresie promocji i ochrony zdrowia (Gmina Miejska jako miasto na prawach powiatu)
- **ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), zgodnie z którą do zadań własnych Miasta Krakowa w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności:
 - tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia
 - analiza i ocena potrzeb zdrowotnych oraz czynników powodujących ich zmiany
 - promocja zdrowia i profilaktyka, mające na celu tworzenie warunków sprzyjających zdrowiu
 - opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców
 - inicjowanie i udział w wytyczaniu kierunków przedsięwzięć lokalnych zmierzających do zaznajamiania mieszkańców z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz ich skutkami
 - podejmowanie innych działań wynikających z rozcznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców
 - wspomaganie i monitorowanie działań lokalnej wspólnoty samorządowej w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej prowadzonych na terenie Miasta Krakowa
 - pobudzenie działań na rzecz indywidualnej i zbiorowej odpowiedzialności za zdrowie i na rzecz ochrony zdrowia

- przekazywanie marszałkowi województwa małopolskiego informacji o realizowanych na terenie Miasta Krakowa programach zdrowotnych
- **ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej** (t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi; z której wynika nadzór właścicielski Gminy Miejskiej Kraków jako organu założycielskiego wobec tzw. jednostek miejskich (dwa szpitale miejskie, jeden zakład opiekuńczo-leczniczy oraz 22 żłobki samorządowe)
- **ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty** (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi; w zakresie odnoszącym się do tzw. medycyny szkolnej: działalność gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej oraz gabinetów stomatologicznych
- **ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym** (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) – w zakresie dotyczącym obowiązków władz powiatowych
- **ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne** (Dz. U. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.) w ramach ustalania rozkładu pracy aptek ogólnodostępnych
- **ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych** (Dz. U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.) – w granicach administracyjnych Miasta Krakowa znajduje się „Uzdrowisko Swoszowice” i dlatego władze miejskie realizują tzw. zadania własne związane z zachowaniem funkcji leczniczych Uzdrowiska
- **ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi** (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231 z późn. zm.) oraz **ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii** (Dz. U. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.) – zadania własne Gminy wynikające z tych ustaw realizowane są w ramach odrębnego programu, uchwalanego corocznie przez Radę Miasta Krakowa.

2. Zasoby ochrony zdrowia.

1) Stacjonarna opieka zdrowotna – lecznictwo zamknięte.

W 2007 r., na terenie Miasta Krakowa działalność prowadziło (15) publicznych i (25) niepublicznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej (Tabele Nr II.1, II.2, II.3). Ogólna liczba tych zakładów uległa nieznacznej zmianie w stosunku do 2006 r. (nie wznowił działalności w zakresie chirurgii ogólnej NZOZ „ARKA”, poza tym powstały dwa nowe podmioty: „ART-DERM” Centrum Estetyczno – Plastyczne, udzielające świadczeń w zakresie chirurgii plastycznej oraz „Centrum Dializ Fresenius Nephrocare II”, udzielające świadczeń w zakresie nefrologii).

Publiczne placówki opieki stacjonarnej w Krakowie to (13) szpitali ogólnych, (1) szpital psychiatryczny oraz (1) Zakład Opiekuńczo-Lecznicy (Tabela Nr II.1)

Gmina Miejska Kraków jest organem założycielskim dla trzech zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej:

- 1) Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza (SP ZOZ);
- 2) Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie (SP ZOZ);
- 3) Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie, przy ul. Wielickiej 267.

Niepubliczne placówki opieki stacjonarnej w Krakowie to (12) szpitali ogólnych, (3) szpitale psychiatryczne, (9) zakładów opiekuńczo-leczniczych i (1) hospicjum.

L.p.	Nazwa i adres zakładu	Organ założycielski
1.	Szpital Specjalistyczny im. Józefa Dietla Kraków, ul. Skarbowa 4	Marszałek Województwa
2.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Kraków, os. Na Skarpie 66	Prezydent Miasta Krakowa
3.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza Kraków, ul. Prądnicka 35-37	Prezydent Miasta Krakowa
4.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera Kraków, os. Złotej Jesieni 1	Marszałek Województwa
5.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II Kraków, ul. Prądnicka 80	Marszałek Województwa
6.	Wojewódzki Szpital Okulistyczny Kraków, ul. Dożynkowa 61	Marszałek Województwa
7.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika Kraków, ul. Strzelecka 2	Marszałek Województwa
8.	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy (oddziały szpitalne) Kraków, ul. Wielicka 267	Prezydent Miasta Krakowa
9.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji Kraków, Al. Modrzewiowa 22	Marszałek Województwa
10.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy Kraków, ul. Wielicka 265	Uniwersytet Jagielloński
11.	Szpital Uniwersytecki w Krakowie Kraków, ul. Kopernika 36	Uniwersytet Jagielloński
12.	Centrum Onkologii Instytut im. Marii Curie-Skłodowskiej Kraków, ul. Garncarska 11	Rada Ministrów
13.	Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Babińskiego Kraków, ul. Babińskiego 29	Marszałek Województwa
14.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Kraków, ul. Wrocławska 1-3	Minister Obrony Narodowej
15.	Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA Kraków, ul. Kronikarza Galla 25	Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji

Tabela Nr II.1. Publiczne zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej w Krakowie i ich organy założycielskie.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych Małopolskiego Centrum Zdrowia Publicznego (MCZP) w Krakowie.

L.p.	Nazwa i adres zakładu	Rodzaj świadczeń – oddziały szpitalne
1.	Szpital Zakonu Bonifratrów im. św. Jana Grandego Kraków, ul. Trynatarska 11	internistyczny, chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej, anestezjologii i intensywnej terapii, komercyjny (tzw. chirurgia jednego dnia)
2.	ZOZ „Centrum Medyczne – Nowa Huta” Sp. z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	internistyczny
3.	NZOZ Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego, Kraków, ul. Siemiradzkiego 1	położniczo – ginekologiczny, noworodków i wcześniaków
4.	„FEMINA Prywatne Centrum Diagnostyczno-Operacyjne Ginekologii i Położnictwa oraz Chorób Sutka” Kraków, ul. Warowna 113	położniczo – ginekologiczny, noworodków i wcześniaków
5.	„Prywatna Klinika SPES” Sp. z o.o. Kraków, ul. Królowej Jadwigi 15	położniczo – ginekologiczny, noworodków i wcześniaków
6.	„Prywatny Szpital Położniczo-Ginekologiczny” Sp. z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	ginekologiczno-położniczy, patologii ciąży, noworodków i wcześniaków
7.	NZOZ „Centrum Chirurgiczne Nowa Huta” Sp. z o.o., Kraków, ul. Ujastek 3	chirurgia ogólna
8.	NZOZ „MEDICINA” Sp. z o.o. Kraków, ul. Rogozińskiego 12	chirurgia ogólna, otolaryngologia, chirurgia urazowo-ortopedyczna, chirurgia naczyniowa
9.	NZOZ „Ortopedyczno – Medyczny Ośrodek Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu” Kraków, ul. Lubicz 25/6	chirurgia urazowo – ortopedyczna
10.	NZOZ „Szpital na Siemiradzkiego” – Ośrodek Diagnostyczno-Zabiegowy Kraków, ul. Siemiradzkiego 1	chirurgia ogólna
11.	Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny dla Osób Uzależnionych od Środków Odurzających Kraków, ul. Suchy Jar 4a	psychiatryczny
12.	Ośrodek Rehabilitacyjno-Readaptacyjny „DOM MONARU” Kraków, ul. Suchy Jar 4	psychiatryczny
13.	Ośrodek Rehabilitacyjno-Readaptacyjny dla Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby „DOM GWAN” Kraków, Nadbrzezie 25	psychiatryczny
14.	NZOZ „ART-DERM” Centrum Estetyczno – Plastyczne Kraków, os. Złotej Jesieni 1	chirurgia plastyczna
15.	NZOZ „Centrum Dializ Fresenius Nephrocare II” Kraków, os. Złotej Jesieni 1	nefrologiczny

Tabela Nr II.2. Wykaz niepublicznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej – szpitali, na terenie Krakowa.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

a) Szpitale ogólne.

Według stanu na dzień 31 grudnia 2007 r. szpitale publiczne ogólne dysponowały (5.001) łózkami, co stanowiło o (77) łóżek mniej niż w 2006 r., o (239) łóżek mniej niż w 2005 r. oraz o (417) łóżek mniej niż w 2004 r. Odwrotna sytuacja występuje w szpitalach niepublicznych, gdzie liczba łóżek z roku na rok rośnie. W 2004 r. ich liczba wynosiła (305), w 2005 r. (288), w 2006 r. (291), natomiast w 2007 r. (331). Na dzień 31 grudnia 2007 r. publiczne i niepubliczne szpitale ogólne w Krakowie dysponowały łącznie (5.332) łózkami, czyli o (37) łóżek mniej niż w 2006 r. (Tabele Nr II.4, II.5, II.6, II.7 oraz Wykres Nr II.1).

Publiczne szpitale ogólne w Krakowie, dla których organem założycielskim jest Gmina Miejska Kraków (Tabela Nr II.11) dysponowały w 2007 r. taką samą liczbą łóżek (1.112). (20) łózkami na Oddziale Paliatywnym dysponował również w 2007 r. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Wielickiej 267, dla którego Gmina Miejska Kraków jest również organem założycielskim.

Tabela Nr II.3. Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo–lecnicze i hospicja na terenie Krakowa.

Uwaga: Zakłady świadczące usługi z zakresu opieki paliatywnej prowadzone są w formie opieki stacjonarnej i tzw. hospicjum domowego.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

L.p.	Nazwa i adres zakładu	Rodzaj świadczeń
1.	NZOZ Ośrodek Opieki Hospicyjnej Towarzystwa Przyjaciół Chorych „Hospicjum” Kraków, ul. Fatimska 17	opieka paliatywna –hospicjum
2.	Zakład Usług Medyczno-Rehabilitacyjnych Zarządu Okręgowego PCK Kraków, os. Złotej Jesieni 1	opiekuńczo – lecznicze
3.	NZOZ Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „CZWÓRKA” Kraków, os. Młodości 9	opiekuńczo – lecznicze
4.	„NEOMEDICA” Sp. z o.o. (dawny Krowoderski ZOL) Kraków, Prądnicka 36	opiekuńczo – lecznicze
5.	NZOZ „BONA-MED.” Kraków, ul. Siemaszki 17	opiekuńczo – lecznicze
6.	ZOL prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek Kraków, ul. Kołłątaja 7	opiekuńczo – lecznicze
7.	NZOZ „DOM MED” Kraków, ul. Helclów 2	opiekuńczo – lecznicze hospicjum stacjonarne
8.	ZOL „Serdeczna Troska” NZOZ Kraków, ul. Ujastek 3	opiekuńczo – lecznicze
9.	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Kraków, ul. Wielicka 267	opiekuńczo – lecznicze opieka paliatywna –hospicjum psychiatryczne
10.	Centrum Medyczne „Nowa Huta” ZOL Kraków, ul. Ujastek 3	opiekuńczo – lecznicze

L.p.	Nazwa i adres zakładu	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2004 r.)	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2005 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2006 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2007 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *
1	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla, Kraków, ul. Skarbowa 4	320	371	0	371	0	378	0
2	Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego, Kraków, os. Na Skarpie 66	686	686	40	664	40	664	40
3	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza, Kraków, ul. Prądnicka 35-37	443	465	50	448	50	448	40
4	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera, Kraków, os. Złotej Jesieni 1	726	723	21	642	16	578	16
5	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, Kraków, ul. Prądnicka 80	514	505	9	505	9	504	9
6	Wojewódzki Szpital Okulistyczny, Kraków, ul. Dożynkowa 61	90	90	0	90	0	90	0
7	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika, Kraków, ul. Strzelecka 2	145	145	12	125	10	125	0
8	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy (oddziały szpitalne), Kraków, ul. Wielicka 267	20	20	0	20	0	20	0
9	Krakowskie Centrum Rehabilitacji, Kraków, Al. Modrzewiowa 22	100	100	0	100	0	100	0
10	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy, Kraków, ul. Wielicka 265	582	582	0	582	0	583	0
11	Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Kraków, ul. Kopernika 36	1.356	1.333	67	1.311	67	1.291	67
12	Centrum Onkologii Instytut im. M. Curie- Skłodowskiej, Kraków, ul. Garncarska 11	220	220	0	220	0	220	0
Ogółem		5.202	5.240	199	5.078	192	5.001	172
13	Krakowski Szpital Reumatologii i Rehabilitacji, Kraków, ul. Focha 33	51	od 01.10.2005 r. połączony ze Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla					
14	Okręgowy Szpital Kolejowy SPZOZ, Kraków, ul. J.Lea 44	165	Działalność w zakresie leczenia stacjonarnego została zakończona 30.VI.2005 r.					
Ogółem:		5.418						

Tabela Nr II.4. Liczba łóżek w publicznych szpitalach ogólnych w Krakowie w latach 2004-2007. (* Na liczbę miejsc składa się liczba łóżeczek i inkubatorów). Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Lp.	Nazwa i adres zakładu	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2004 r.)	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2005 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2006 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2007 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *
1	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, Kraków, ul. Wrocławska 1-3	472	477	0	427	0	450	0
2	Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA, Kraków, ul. Kronikarza Galla 25	196	196	25	196	25	196	25
	Ogółem:	668	673	25	623	25	646	25

Tabela Nr II.5. Liczba łóżek w szpitalach ogólnych w Krakowie podległych MON i MSWiA. (* Na liczbę miejsc składa się liczba łóżeczek i inkubatorów). Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

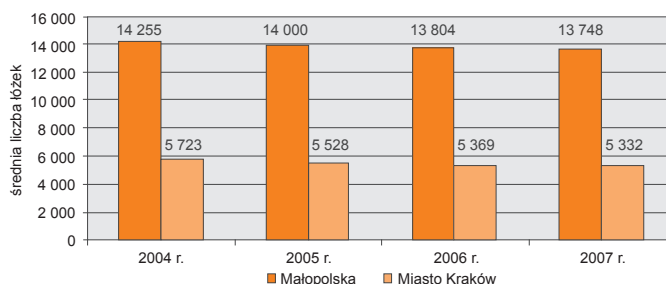
Regularnie maleje średnia liczba łóżek, i w województwie małopolskim, i w mieście Krakowie (Wykres Nr II.1). Mimo malejącej liczby łóżek w ogólnych szpitalach publicznych i niepublicznych w Krakowie, stale rośnie liczba osób leczonych (Tabela Nr II.9). Liczba leczonych w poszczególnych latach przedstawia się następująco: w 2004 r. (209.663 osoby), w 2005 r. (214.294 osoby), w 2006 r. (219.574 osoby), w 2007 r. (223.347 osób), różnica pomiędzy 2004 r. a 2007 r. wynosi (3.773 osoby).

Również w województwie małopolskim, zauważa się podobne tendencje: malejącej liczby łóżek i jednocześnie rosnącej liczby pacjentów. Liczba leczonych w poszczególnych latach wynosi: 507.400 osób w 2004 r., 512.957 osób w 2005 r., 527.983 osoby w 2006 r., 532.411 osoby w 2007 r. – różnica pomiędzy 2004 r. a w 2007 r. wynosi 25.011 osób. (Tabela Nr II. 9).

Analiza wskaźników działalności szpitali ogólnych funkcjonujących w mieście Krakowie w 2007 r. (z wyłączeniem tzw. resortowej służby zdrowia) wskazuje, że średni okres pobytu systematycznie się zmniejsza. W szpitalach publicznych wynosił (6,5) dnia i zmniejszył się w stosunku do 2006 r. o (0,3) dnia. W szpitalach miejskich okres pobytu w 2007 roku wynosił (6,2) dnia, co oznacza, że w stosunku do 2006 r. był krótszy także o (0,3) dnia.

Zauważa się tendencję spadkową tego wskaźnika w latach 2004-2007 w zakresie średniego okresu pobytu pacjenta w szpitalach publicznych i niepublicznych województwa małopolskiego. Dla województwa wskaźnik ten spadł z wartości 7,8 dnia w 2004 r. do 7,1 dnia w 2007 r. (różnica: 0,7 dnia). Dla Krakowa, spadek wskaźnika w tych latach jest nieco większy i wynosi 1,1 dnia. Średni okres pobytu pacjenta w dniach w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa przedstawia Wykres Nr II.2 oraz Tabela Nr II.8.

Wykres Nr II.1.
Średnia liczba łóżek w szpitalach publicznych i niepublicznych w Krakowie latach 2001-2007.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



Lp.	Nazwa i adres zakładu	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2004 r.)	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2005 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2006 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *	Liczba łóżek (stan na dzień 31.XII.2007 r.)	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków we wszystkich oddziałach szpitali ogólnych *
1	Szpital Zakonu Bonifratrów im. św. J. Grandego, Kraków, ul. Trynitaraska 11	139	127	0	127	0	127	0
2	ZOZ „Centrum Medyczne – Nowa Huta” Sp. z o.o., Kraków, ul. Ujastek 3	25	25	0	25	0	25	0
3	NZOZ „Szpital na Siemiradzkiego im. R. Czerwiakowskiego”, Kraków ul. Siemiradzkiego 1	50	50	56	50	45	50	45
4	„FEMINA Prywatne Centrum Diagnostyczno-Operacyjne Ginekologii i Położnictwa”, Kraków, ul. Warowna 113	11	11	7	11	7	11	6
5	„Prywatna Klinika SPES” Sp. z o.o., Kraków, ul. Królowej Jadwigi 15	11	11	8	10	8	10	8
6	„Szpital Położniczo- Ginekologiczny” Sp. z o.o., Kraków, ul. Ujastek 3	32	32	22	32	22	32	22
7	NZOZ „Centrum Chirurgiczne Nowa Huta” Sp. z o.o., Kraków, ul. Ujastek 3	16	16	0	16	0	16	0
8	NZOZ „Specjalistyczne Gabinety Lekarskie POPIELA”, Kraków, os. Witkowice Nowe 53	3	3	0	tryb dzienny	0		
9	NZOZ „MEDICINA” Sp. z o.o., Kraków, ul. Rogozińskiego 12	4	4	0	4	0	4	0
10	NZOZ „Ortopedyczno – Medyczny Ośrodek Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu”, Kraków, ul. Lubicz 25/6	8	7	0	7	0	7	0
11	NZOZ „ARKA” Sp. z o. o., Kraków, ul. Królowej Jadwigi 15	6	2	0	tryb dzienny	0		
12	NZOZ „Szpital na Siemiradzkiego” – Ośrodek Diagnostyczno- Zabiegowy, Kraków, ul. Siemiradzkiego 1	0	0	0	9	0	9	0
13	NZOZ „ART-DERM” Centrum Estetyczno-Plastyczne, Kraków, os. Złotej Jesieni 1						4	0
14	NZOZ „Cenrum Dializ Fresenius Nephrocare II”, Kraków, os. Złotej Jesieni 1						36	0
	Ogółem	305	288	93	291	82	331	81

Tabela Nr II. 6. Liczba łóżek w niepublicznych (ogólnych) zakładach opieki stacjonarnej w Krakowie w latach 2004-2007. (* Na liczbę miejsc składa się liczba łóżeczek i inkubatorów).
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Wyszczególnienie	Szpitale ogólne – publiczne							
	ogółem				w tym miejskie 1			
	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.
Ilość ² – stan na 31.XII.	14	12	12	12	3	3	3	3
Ilość łóżek – stan na 31.XII.	5.418	5.240	5.078	5.001	1.149	1.171	1.132	1.132
Zatrudnienie: ⁴								
– lekarze ⁵	1.597 ⁵	1.717 ⁵	1.816 ⁵	1.826 ⁵	290 ⁵	326 ⁵	380 ⁵	370 ⁵
– stomatolodzy ⁵	8 ⁵	10 ⁵	10 ⁵	10 ⁵	-	-	-	-
– pielęgniarki i położne ⁵	4.359 ⁵	4.246 ⁵	4.076 ⁵	4.119 ⁵	818 ⁵	842 ⁵	823 ⁵	732 ⁵
Ilość pacjentów ⁷	196.062	201.224	205.573	207.440	44.091	47.623	46.451	48.330
Średni okres pobytu w szpitalu	7,7	7,2	6,8	6,5	7,1	6,4	6,5	6,2
Wyszczególnienie	Zakłady ogólne niepubliczne				Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo-lecznicze i hospicja			
	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.
Ilość ² – stan na 31.XII	11	11	10	12	12 ³	12 ³	12 ³	12 ³
Ilość łóżek – stan na 31.XII	305	288	291	331	887	875	905	898
Zatrudnienie: ^{4,5,6}								
– lekarze	80 ⁵	89 ⁵	88 ⁵	162 ⁵	53 ⁶	60 ⁶	56 ⁶	33 ⁵
– stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-
– pielęgniarki i położne	198 ⁵	209 ⁵	205 ⁵	257 ⁵	284 ⁶	309 ⁶	338 ⁶	283 ⁵
Ilość pacjentów ⁷	13.601	13.070	14.001	15.907	1.966	2.081	2.112	1.867
Średni okres pobytu w szpitalu	5,1	4,9	4,5	4,5	144,5	146	148,4	160,9
Wyszczególnienie	Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego				Zakłady psychiatryczne niepubliczne			
	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.
Ilość ² – stan na 31.XII.	1	1	1	1	3	3	3	3
Ilość łóżek – stan na 31.XII.	874	826	816	821	116	123	109	108
Zatrudnienie: ^{4,5,6}								
– lekarze	65	66	69	73	2	1	2	2
– stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-
– pielęgniarki i położne	332	333	315	301	4	4	4	8
Ilość pacjentów ⁷	9.393	9.123	8.819	8.460	818	906	848	778
Średni okres pobytu w szpitalu	30,3	30,7	32,0	32,0	53,1	49,7	50,6	50,1

Tabela Nr II.7. Działalność zakładów opieki zdrowotnej w Mieście Krakowie w latach 2004-2007.

1) zakłady, których organem założycielskim jest Miasto Kraków: Szpital im. Żeromskiego, Szpital im. Narutowicza, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, ul. Wielicka 267. 2) wykazano liczbę szpitali i zakładów opieki zdrowotnej z oddziałami szpitalnymi 3) w tym (1) zakład opiekuńczo-leczniczy z oddziałami: psychiatrycznym i hospicyjnym 4) pełnozatrudnieni na umowy o pracę w szpitalach, jako jednostce organizacyjnej – stan w dniu 31 grudnia danego roku 5) łącznie z zatrudnionymi na umowy cywilnoprawne, w wymiarze nie mniejszym niż 40 godzin tygodniowo 6) pracujący w „osobach” 7) bez tzw. ruchu międzyoddziałowego.

Z dniem 1 października 2005 r. nastąpiło połączenie Szpitala Reumatologii i Rehabilitacji ze Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Zgodnie z Wykresem Nr II.3, począwszy od 2004 r., średni okres pobytu pacjenta w dniach, w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa, spadał z 7,8 dnia w 2004 r. do 7,1 dnia w 2007 r. w Małopolsce oraz z 7,5 dnia w 2004 r. do 6,4 dnia w 2007 r. w Krakowie.

W latach 2004-2007, znacznie zmalało średnie wykorzystanie łóżek (w dniach) w publicznych i niepublicznych szpitalach miasta Krakowa z 277,3 dni w 2004 r., do 268,2 dni w 2007 r., tj. o 9,1 dnia. W Małopolsce średnie wykorzystanie łóżek zmalało w 2007 r. w stosunku do 2004 r. o 8 dni (Wykres Nr II.3 i Nr II.4).

Wskaźnik liczby chorych na 1 łóżko sukcesywnie wzrasta, zarówno w publicznych i niepublicz-

nych szpitalach ogólnych miasta Krakowa, jak i w Małopolsce. Według danych, które przedstawia Wykres Nr II.5, wskaźnik ten jest wyższy dla szpitali miasta Krakowa i świadczy o coraz lepszym wykorzystaniu łóżek.

Działalność publicznych szpitali ogólnych w województwie małopolskim w 2007 r. charakteryzowały następujące wskaźniki (Tabela Nr II.8.):

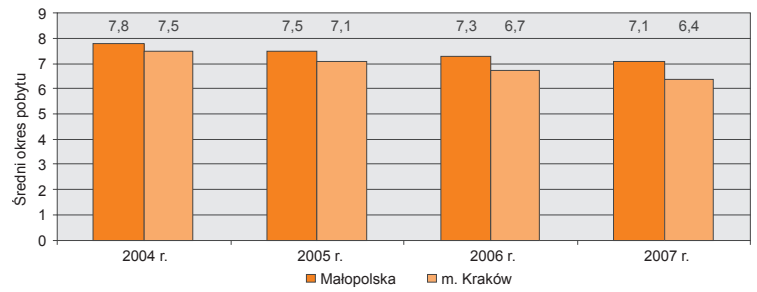
- średni okres pobytu w dniach: 7,9 dnia (spadek w porównaniu z 2004 r. o 0,8 dnia)
- średnie wykorzystanie łóżek w dniach: 276,2 (spadek o 2,1 w porównaniu z 2004 r.)
- średnie wykorzystanie łóżek (w %): 75,5% (spadek o 0,4% w porównaniu z 2004 r.)
- liczba chorych na 1 łóżko: 38,7 (wzrost o 3,5 w porównaniu z 2004 r.)

Wskaźniki działalności publicznych szpitali ogólnych w Krakowie w 2007 r. wynosiły (Tabela: Nr II.8 i Nr II.9):

- średni okres pobytu w dniach: 7,7 dnia (spadek w porównaniu z 2004 r. o 1,2 dnia)
- średnie wykorzystanie łóżek w dniach: 277,3 (spadek o 9,1 w porównaniu z 2004 r.)
- średnie wykorzystanie łóżek (w %): 75,8% (spadek o 2,3% w porównaniu z 2004 r.)
- liczba chorych na 1 łóżko: 41,3 (wzrost o 5,2 w porównaniu z 2004 r.)

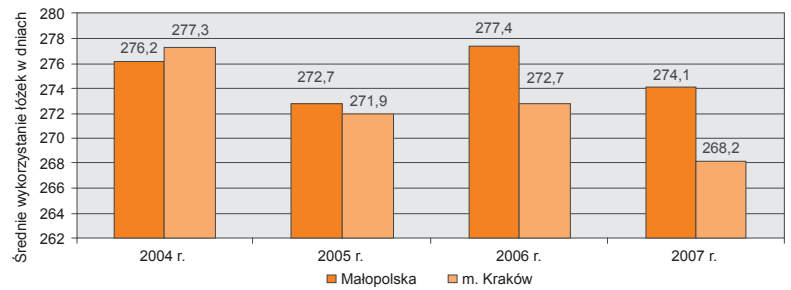
Wykres Nr II.2. Średni okres pobytu pacjenta w dniach w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



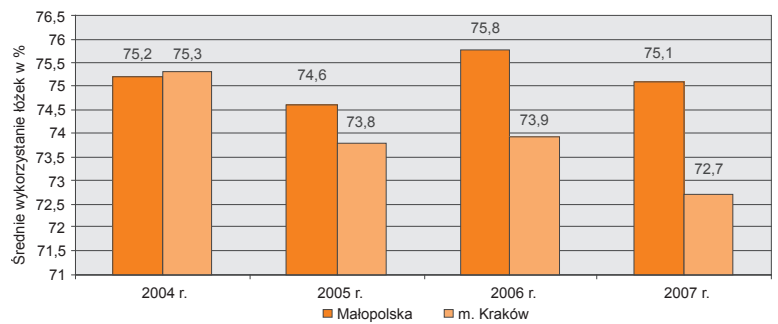
Wykres Nr II.3. Średnie wykorzystanie łóżek w dniach w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



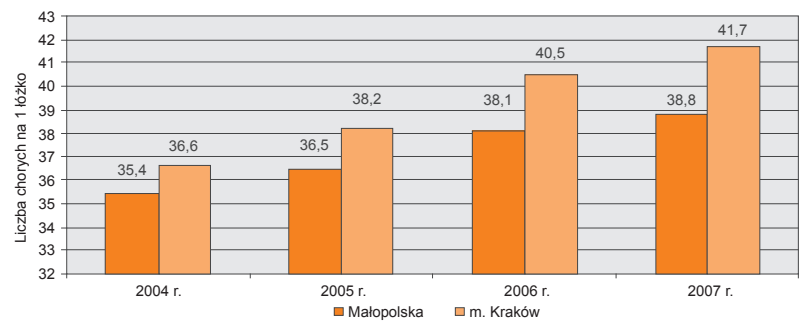
Wykres Nr II.4. Średnie wykorzystanie łóżek (w%) w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



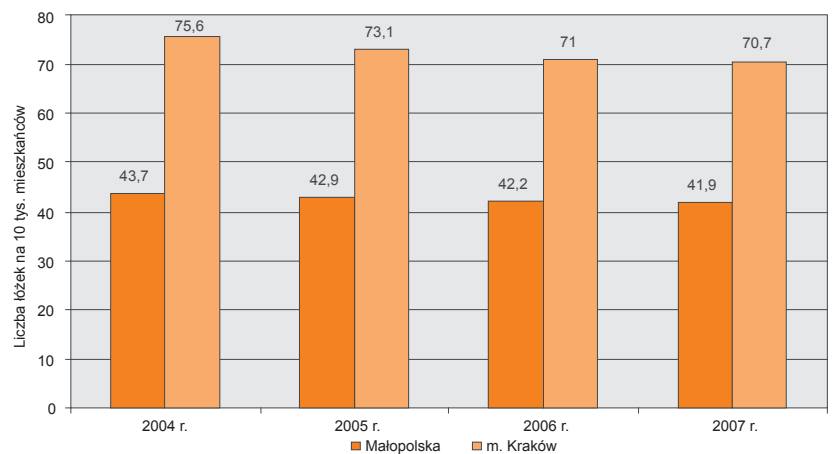
Wykres Nr II.5. Liczba chorych na 1 łóżko w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



Wykres Nr II.6. Liczba łóżek na 10.000 mieszkańców w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



Wyszczególnienie		szpitale publiczne i niepubliczne						w tym szpitale publiczne:					
		średnia liczba łóżek	średni okres pobytu*	średnie wykorzystanie łóżek	średnie wykorzystanie łóżek w %	liczba chorych na 1 łóżko	śmiertelność	średnia liczba łóżek	średni okres pobytu*	średnie wykorzystanie łóżek	średnie wykorzystanie łóżek w %	liczba chorych na 1 łóżko*	śmiertelność
Małopolska	2004 r.	14 326	7,8	275,4	75,2	35,4	2,75	13 745	7,9	276,2	75,5	35,2	2,85
	2005 r.	14 054	7,5	272,2	74,6	36,5	2,77	13 478	7,5	272,7	74,7	36,3	2,88
	2006 r.	13 976	7,3	276,8	75,8	38,1	2,66	13 244	7,3	277,4	76	37,9	2,76
	2007 r.	13 706	7,1	274	75,1	38,8	2,66	12 992	7,1	274,1	75,1	38,7	2,76
miasto Kraków	2004 r.	5 734	7,5	274,7	75,3	36,6	2,37	5 431	7,7	277,3	75,8	36,1	2,46
	2005 r.	5 615	7,1	269,4	73,8	38,2	2,32	5 325	7,2	271,9	74,5	37,8	2,43
	2006 r.	5 427	6,7	269,7	73,9	40,5	2,26	5 136	6,8	272,7	74,7	40	2,36
	2007 r.	5 351	6,4	265,2	72,7	41,7	2,27	5 027	6,5	268,2	73,5	41,3	2,37

Tabela Nr II. 8. Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych w mieście Krakowie w latach 2004-2007 (bez oddziałów noworodków i wcześniaków).

(* bez izby przyjęć)

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Region		średnia liczba łóżek	liczba łóżek na 10 tys. ludności	liczba leczonych ogółem	liczba leczonych na 10 tys. ludności*	osobodni leczenia
Polska	2002 r.	190.503	49,8	6.651.929	1.819,4	530.442.000
	2003 r.	187.454	49,1	6.881.097	1.801,8	512.902.000
	2004 r.	183.280	48	7.000.983	1 834,0	480.954.000
	2005 r.	b.d.	47	b.d.	1766	b.d.
	2006 r.	b.d.	46,3	b.d.	1781	b.d.
	2007 r.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
Małopolska	2000 r.	15.146	45,70	436.511	1.321,0	4.316.353
	2001 r.	14.848	45,6	461.423	1.423,7	4.330.216
	2002 r.	14.631	45,2	491.210	1.517,4	4.321.741
	2003 r.	14.322	44,0	477.933	1.469,2	4.106.336
	2004 r.	14.255	43,7	507.400	1.556,3	3.945.550
	2005 r.	14.000	42,9	512.957	1.570,5	3.826.096
	2006 r.	13.804	42,2	527.983	1.614,0	3.841.026
	2007 r.	13.748	41,9	532.411	1.623,7	3.755.396
miasto Kraków	2000 r.	5.952	80,3	168.736	2.275,6	1.698.642
	2001 r.	6.024	80,4	186.650	2.519,8	1.733.438
	2002 r.	5.936	77,0	199.016	2.627,1	1.707.755
	2003 r.	5.828	76,6	196.668	2.595,6	1.663.030
	2004 r.	5.723	75,6	209.663	2.768	1.575.183
	2005 r.	5.528	73,1	214.294	2.832,2	1.512.428
	2006 r.	5.369	71,0	219.574	2.903,4	1.463.632
	2007 r.	5.332	70,7	223.347	2.952,0	1.419.130

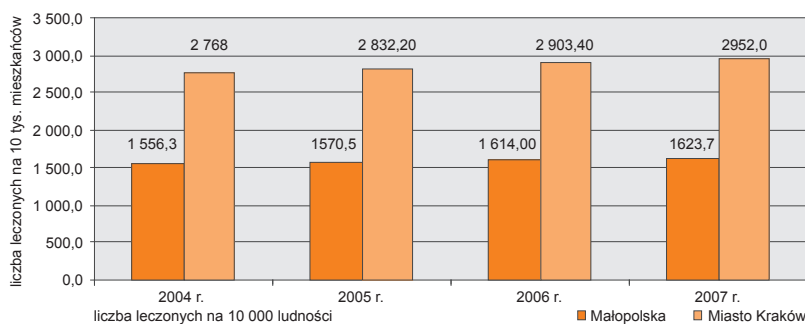
Tabela Nr II. 9. Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych (bez szpitali podległych MON, MSWiA i Ministrowi Sprawiedliwości) w Polsce, województwie małopolskim i mieście Krakowie w latach 2000-2007 (stan na dzień 31.XII każdego roku).

(* bez tzw. ruchu międzyoddziałowego)

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Wykres Nr II.7. Liczba leczonych na 10.000 mieszkańców w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa w latach 2004-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.



Wskaźnik liczby łóżek w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych na 10.000 mieszkańców w województwie małopolskim spadał z 43,7 w 2004 r. do 41,9 w 2007 r. W szpitalach w Krakowie wskaźnik ten również maleje. Wskaźnik ten dla miasta Krakowa osiągał wartości wyższe ze względu na dużą liczbę jednostek opieki zdrowotnej (Tabela Nr II.9 i Wykres Nr II.6).

Wraz ze wzrostem od 2004 r., liczby leczonych pacjentów w Małopolsce, mimo malejącej liczby łóżek, rośnie wartość wskaźnika leczonych na 10.000 mieszkańców. W województwie małopolskim w latach 2004-2007 wskaźnik ten wzrósł 67,4 pkt z wartości 1.556,3 w 2004 r. do 1.623,7 w 2007 r. W mieście Krakowie, w analizowanym okresie, wartość tego wskaźnika wzrosła o 184 pkt (Wykres Nr II.7).

Tabela Nr II.11 przedstawia strukturę, liczbę oddziałów oraz łóżek w publicznych szpitalach ogólnych, tzw. szpitalach resortowych oraz niepublicznych ogólnych zakładach opieki stacjonarnej. Największą liczbę łóżek w 2007 r. w mieście Krakowie zanotowano w następujących oddziałach (według specjalności):

- psychiatrycznych: (849) łóżek na (21) oddziałach
- internistycznych: (748) na (14) oddziałach
- położniczo-ginekologicznych: (505) łóżek na (15) oddziałach
- chirurgicznych ogólnych: (363) łóżka na (13) oddziałach
- kardiologicznych: (358) łóżek na (10) oddziałach
- neurologicznych: (338) łóżek na (9) oddziałach
- urazowo-ortopedycznych: (305) łóżek na (10) oddziałach.

Natomiast pojedyncze oddziały o najmniejszej liczbie łóżek to (według specjalności):

- chirurgii plastycznej, rekonstrukcyjnej i oparzeń dzieci: (16) łóżek
- chirurgii szczękowo-twarzowej: (32) łóżka
- chorób metabolicznych: (27) łóżek
- dla przewlekłe chorych: (46) łóżek
- immunologii: (6) łóżek
- onkologii ginekologicznej: (40) łóżek
- przeszczepiania komórek krwiotwórczych: (6) łóżek.

Zestawienie liczby łóżek na poszczególnych oddziałach publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych w Krakowie w latach 2006-2007, przedstawia Załącznik Nr 1 do Raportu.

Strukturę łóżek na oddziałach szpitali ogólnych, których organem założycielskim jest Gmina Miejska Kraków, prezentuje Tabela Nr II.11. Z przedstawionych w tabeli danych liczbowych wynika, że w stosunku do roku 2006, w 2007 r. nie ma żadnych zmian w zakresie liczby i struktury łóżek na oddziałach Szpitala im. Żeromskiego. Należy jednak podkreślić, że liczba łóżek, jakimi Szpital dysponował w 2007 r., zmniejszyła się o (39), w stosunku do liczby łóżek w 2005 r. Taka sama sytuacja występuje w Szpitalu im. Narutowicza, z tym, że ilość łóżek, którymi Szpital dysponował w 2007 r., była mniejsza o (17), w stosunku do 2005 r.

Szczegółowe informacje dotyczące wskaźników funkcjonowania wybranych oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i miasta Krakowa w latach 2002-2007 prezentuje Tabela Nr II.12.

Lp.	Nazwa oddziału	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.	Ilość oddziałów
	Razem:	6.917	6.907	
1	alergologiczny	77	77	5
2	anestezjologiczny	89	90	9
3	chemioterapii	60	54	3
4	chirurgiczny ogólny	369	363	13
5	chirurgii dziecięcej	67	67	2
6	chirurgii naczyń i klatki piersiowej	103	101	5
7	chirurgii onkologicznej (w tym plastycznej)	87	84	4
8	chirurgii plastycznej, rekonstrukcyjnej i oparzeń dzieci	16	16	1
9	chirurgii przewodu pokarmowego	76	76	1
10	chirurgii szczękowo – twarzowej	32	32	1
11	chorób metabolicznych	27	27	1
12	chorób płuc	201	201	4
13	dermatologiczny	122	123	5
14	detoksykacji i leczenia uzależnień	199	193	6
15	dla niemowląt i noworodków (patologie)	112	113	4
16	dla przewlekłe chorych	55	46	3
17	endokrynologiczny (ogółem)	67	67	3
18	gastroenterologiczny	39	39	2
19	hematologiczny	152	128	4
20	immunologiczny	6	6	1
21	internistyczny (ogółem)	740	748	14
22	kardiochirurgiczny	166	166	4
23	kardiologiczny (ogółem)	365	359	10
24	tzw. chirurgia jednego dnia (komercyjny)	7	7	1
25	laryngologiczny	195	191	7
26	nefrologiczny i dializ	105	111	5
27	neurochirurgiczny	106	93	4
28	neurologiczny	338	338	9
29	okulistyczny	201	201	8
30	onkologiczny	106	106	4
31	onkologii ginekologicznej	40	40	1
32	opieka paliatywna	39	50	3
33	pediatryczny	178	178	7
34	położniczo-ginekologiczny	501	505	15
35	przeszczepiania komórek krwiotwórczych	6	6	1
36	psychiatria sądowa	50	50	1
37	psychiatryczny	824	849	21
38	rehabilitacyjny	172	197	7
39	reumatologiczny	89	89	4
40	toksykologii i detoksykacji	41	38	1
41	urazowo – ortopedyczny	311	305	10
42	urologiczny	155	159	6
43	zakaźny	226	218	6
	Liczba miejsc dla noworodków i wcześniaków	280 miejsc	269 miejsc	
	w publicznych szpitalach ogólnych	173 miejsca	163 miejsca	
	w szpitalach podległych MON i MSWiA	25 miejsc	25 miejsc	
	w niepublicznych ogólnych zakładach opieki stacjonarnej	82 miejsca	81 miejsc	

Tabela Nr II.10. Liczba łóżek w mieście Krakowie, według oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych, szpitalach podległych MON i MSWiA oraz niepublicznych ogólnych zakładach opieki stacjonarnej w latach 2006-2007.

*Na liczbę miejsc dla noworodków i wcześniaków składa się liczba łóżeczek i inkubatorów.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Nazwa, adres zakładu, oddziału	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2004 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2005 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
liczba łóżek ogółem:	1.129	1.151	1.112	1.112
liczba miejsc dla noworodków w oddziałach neonatologicznych	71 miejsc	90 miejsc	90 miejsc	80 miejsc
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego	686	686	664	664
internistyczny	205	205	205	205
dziecięcy	41	36	36	36
neurologiczny	25	25	25	25
skórno-wenerologiczny	40	40	40	40
obserwacyjno – zakaźny dla dorosłych i dzieci	66	66	50	50
chirurgii ogólnej	45	45	45	45
chirurgii dziecięcej	19	24	24	24
anestezjologii i intensywnej terapii	7	7	7	7
okulistyki	30	30	30	30
urazowo – ortopedyczny	56	56	56	56
laryngologiczny	40	40	40	40
położniczo – ginekologiczny	83	83	83	83
urologiczny	29	29	23	23
noworodków i wcześniaków	21 miejsc	40 miejsc	40 miejsc	40 miejsc
Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	443	465	448	448
internistyczny	110	110	95	95
kardiologiczny	60	60	60	60
dziecięcy	25	25	25	25
neurologiczny	35	35	35	35
chirurgii ogólnej	65	65	65	65
urazowo-ortopedyczny	0	20	20	20
anestezjologii i intensywnej terapii	6	8	8	8
laryngologiczny	15	15	15	15
położniczo – ginekologiczny	70	70	70	70
urologiczny	35	35	35	35
pielęgnacyjny ogólny i opiekuńczo-leczniczy dla byłych więźniów	22	22	20	20
noworodków i wcześniaków	50 miejsc	50 miejsc	50 miejsc	40 miejsc

Tabela Nr II.11. Liczba łóżek według oddziałów w publicznych miejskich szpitalach w latach 2004-2007 (stan na 31 grudnia danego roku).
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Tabela Nr II.12. Działalność wybranych oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa.
Bez szpitali podległych MSWiA oraz MON. * Leczeni z tzw. ruchem międzyoddziałowym.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Wyszczególnienie	liczba łóżek stan na 31.XII.	liczba leczonych	średni okres pobytu *	średnie wykorzystanie łóżka	wykorzystanie łóżek w %	Liczba chorych na 1 łóżko *	
				w dniach			
oddziały internistyczne i chorób metabolicznych							
Ogółem	2002 r.	2 076	82 726	8,6	331,9	90,9	38,7
województwo małopolskie	2003 r.	2 102	79 062	8,6	322,7	88,4	37,7
	2004 r.	2 101	80 671	8,0	311,2	85,0	38,7
	2005 r.	1 994	81 868	7,7	309,4	84,8	40,4
	2006 r.	1 996	84 042	7,5	312,5	85,6	41,8
	2007 r.	1 978	80 944	7,6	309,8	84,9	40,7
	miasto Kraków	2002 r.	780	26 145	9,6	320,4	87,8
2003 r.		762	25 444	9,8	326,6	89,5	33,2
2004 r.		745	25 490	9,2	311,6	85,1	33,8
2005 r.		652	25 426	8,6	318,7	87,3	37,1
2006 r.		637	25 017	8,3	319,0	87,4	38,4
2007 r.		647	24 627	8,3	317,5	87,0	38,3

Wyszczególnienie		liczba łóżek stan na 31.XII.	liczba leczonych	średni okres pobytu *	średnie wykorzystanie łóżka w dniach	wykorzystanie łóżek w %	Liczba chorych na 1 łóżko *
oddziały kardiologiczne							
Ogółem	2002 r.	662	26 505	7,7	318,2	87,2	41,2
województwo małopolskie	2003 r.	672	29 577	6,9	304,4	83,4	43,8
	2004 r.	672	34 546	5,8	283,7	77,5	49,1
	2005 r.	653	31 185	6,4	303,0	83,0	51,4
	2006 r.	618	30 010	6,1	295,5	81,0	48,6
	2007 r.	600	29 447	6,0	293,5	80,4	48,7
miasto Kraków	2002 r.	326	12 774	7,7	302,6	82,9	39,3
	2003 r.	335	14 969	6,5	289,0	79,2	44,2
	2004 r.	335	19 276	4,8	276,8	75,6	57,5
	2005 r.	320	15 591	5,9	287,6	78,8	47,5
	2006 r.	320	15 798	5,8	285,4	78,2	49,4
2007 r.	314	15 628	5,8	289,0	79,2	49,8	
oddziały urologiczne							
Ogółem	2002 r.	345	14 008	6,7	271,4	74,4	40,4
województwo małopolskie	2003 r.	331	13 460	6,4	258,4	70,8	40,2
	2004 r.	331	15 471	5,0	234,7	64,1	46,7
	2005 r.	315	14 551	4,7	212,2	58,1	45,0
	2006 r.	302	14 951	4,0	193,9	53,1	48,4
	2007 r.	298	15 670	3,6	186,6	51,1	52,4
miasto Kraków	2002 r.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
	2003 r.	176	7 310	6,3	259,8	71,2	41,5
	2004 r.	174	7 285	6,1	256,4	70,2	41,9
	2005 r.	174	8 662	4,7	232,5	63,5	49,8
	2006 r.	158	8 069	4,3	211,9	58,0	48,9
2007 r.	141	9 020	3,1	198,5	54,4	63,5	
oddziały otolaryngologiczne							
Ogółem	2002 r.	258	13 123	6,0	302,7	82,9	50,9
województwo małopolskie	2003 r.	250	12 959	6,0	309,0	84,6	51,2
	2004 r.	251	13 208	5,3	281,0	76,8	52,6
	2005 r.	231	12 930	5,1	285,7	78,3	55,5
	2006 r.	241	12 626	5,0	265,1	72,6	53,3
	2007 r.	230	11 551	4,9	242,7	66,5	50,0
miasto Kraków	2002 r.	173	9 436	5,7	308,9	84,6	54,5
	2003 r.	169	9 416	5,8	321,7	88,1	55,7
	2004 r.	170	9 288	5,4	296,9	81,1	54,6
	2005 r.	166	8 928	5,5	300,7	82,4	54,4
	2006 r.	166	8 403	5,3	267,2	73,2	50,6
2007 r.	162	7 474	5,3	242,8	66,5	45,6	
oddziały chirurgii ogólnej i dziecięcej							
Ogółem	2002 r.	1 589	68 027	7,0	292,5	80,1	42,1
województwo małopolskie	2003 r.	1 548	65 577	6,8	284,7	78,0	41,9
	2004 r.	1 458	67 837	5,8	269,7	73,7	46,4
	2005 r.	1 405	68 275	5,5	264,4	72,4	47,7
	2006 r.	1 342	67 094	5,4	268,8	73,6	49,5
	2007 r.	1 270	63 930	5,1	254,0	69,6	49,4
miasto Kraków	2002 r.	376	14 946	7,1	275,4	75,4	38,7
	2003 r.	369	14 796	7,0	276,5	75,7	39,8
	2004 r.	375	16 759	5,9	264,4	72,2	44,7
	2005 r.	345	16 413	5,6	253,1	69,3	45,3
	2006 r.	322	15 626	5,5	262,1	71,8	47,5
2007 r.	308	15 260	5,1	248,7	68,1	48,4	

Wyszczególnienie		liczba łóżek stan na 31.XII.	liczba leczonych	średni okres pobytu *	średnie wykorzystanie łóżka w dniach	wykorzystanie łóżek w %	Liczba chorych na 1 łóżko *
oddziały urazowo-ortopedyczne							
Ogółem	2002 r.	909	30 072	9,1	301,1	82,5	33,1
województwo małopolskie	2003 r.	881	29 381	8,8	287,4	78,7	32,8
	2004 r.	933	31 553	7,5	254,5	69,5	34,1
	2005 r.	905	30 518	7,3	244,2	66,9	33,3
	2006 r.	879	33 007	6,7	248,6	68,1	37,4
	2007 r.	838	32 405	6,3	243,9	66,8	38,7
miasto Kraków	2002 r.	254	8 537	9,4	314,8	86,2	33,6
	2003 r.	251	8 224	9,4	307,2	84,2	32,8
	2004 r.	251	7 990	8,0	253,7	69,3	31,8
	2005 r.	242	7 625	8,2	247,5	67,8	30,0
	2006 r.	238	7 506	7,6	238,5	65,3	31,5
2007 r.	232	7 489	7,5	242,0	66,3	32,4	
oddziały neurologiczne							
Ogółem	2002 r.	592	18 913	10,1	323,7	88,7	31,9
województwo małopolskie	2003 r.	593	18 681	10,1	315,4	86,4	31,3
	2004 r.	611	19 769	9,4	303,6	83,0	32,4
	2005 r.	611	20 215	9,0	299,1	82,0	33,1
	2006 r.	563	18 977	9,0	301,8	82,7	33,4
	2007 r.	574	19 551	8,6	294,4	80,7	34,3
miasto Kraków	2002 r.	293	7 811	11,7	310,6	85,1	26,6
	2003 r.	298	7 935	11,7	310,5	85,1	26,5
	2004 r.	291	8 304	10,7	304,7	83,3	28,5
	2005 r.	291	8 516	10,1	294,4	80,7	29,3
	2006 r.	243	6 865	10,8	296,5	81,2	27,6
2007 r.	243	7 186	9,9	292,3	80,1	29,5	
oddziały dziecięce, niemowlęce i patologii noworodka							
Ogółem	2002 r.	821	30 219	6,6	246,1	67,4	37,1
województwo małopolskie	2003 r.	822	28 757	6,3	220,1	60,3	35,0
	2004 r.	790	30 857	5,5	220,8	60,3	39,8
	2005 r.	756	31 099	5,2	211,8	58,0	40,4
	2006 r.	794	35 182	5,4	236,5	64,8	44,0
	2007 r.	795	36 372	5,3	243,1	66,6	45,8
Miasto Kraków	2002 r.	207	6 383	8,6	266,2	72,9	30,8
	2003 r.	212	6 379	7,8	234,2	64,2	29,9
	2004 r.	210	7 491	6,3	224,1	61,2	35,7
	2005 r.	205	7 480	5,8	210,6	57,7	36,5
	2006 r.	265	10 762	5,9	242,4	66,4	41,4
2007 r.	266	11 287	5,7	240,4	65,9	42,4	
oddziały ginekologiczno-położnicze i ginekologiczne							
Ogółem	2002 r.	1 498	70 768	5,4	245,3	67,2	45,5
województwo małopolskie	2003 r.	1 435	68 839	5,1	239,6	65,6	46,8
	2004 r.	1 342	67 399	4,8	237,4	64,9	49,7
	2005 r.	1 326	67 949	4,6	235,5	64,5	50,7
	2006 r.	1 277	67 419	4,7	246,9	67,6	52,2
	2007 r.	1 273	67 767	4,6	246,7	67,6	53,2
miasto Kraków	2002 r.	413	20 614	5,3	254,6	69,8	47,9
	2003 r.	403	21 328	5,1	259,8	71,2	51,4
	2004 r.	373	21 406	4,6	262,4	71,7	56,8
	2005 r.	373	21 786	4,4	256,9	70,4	58,4
	2006 r.	354	21 037	4,4	257,8	70,6	58,8
2007 r.	356	20 156	4,4	247,4	67,8	56,6	

Wyszczególnienie		liczba łóżek stan na 31.XII.	liczba leczonych	średni okres pobytu *	średnie wykorzystanie łóżka w dniach	wykorzystanie łóżek w %	Liczba chorych na 1 łóżko *
oddziały zakaźne							
Ogółem	2002 r.	552	15 978	8,5	246,6	67,6	29,1
województwo małopolskie	2003 r.	519	14 931	8,1	223,1	61,1	27,4
	2004 r.	505	15 396	7,4	218,6	59,7	29,7
	2005 r.	455	14 810	6,9	216,4	59,3	31,2
	2006 r.	456	16 569	6,5	230,6	63,2	35,3
	2007 r.	442	17 398	5,8	227,5	62,3	39,3
miasto Kraków	2002 r.	237	6 818	9,0	253,3	69,4	28,3
	2003 r.	237	6 469	8,3	226,2	62,0	27,3
	2004 r.	237	6 584	7,5	207,1	56,6	27,8
	2005 r.	211	6 604	6,8	197,6	54,1	29,0
	2006 r.	212	7 977	6,3	223,4	61,2	35,5
2007 r.	202	8 750	5,1	218,6	59,9	43,1	
oddziały rehabilitacyjne							
Ogółem	2002 r.	674	9 837	23,8	339,9	93,1	14,3
województwo małopolskie	2003 r.	706	9 332	22,6	298,5	81,8	13,2
	2004 r.	705	10 109	21,9	313,6	85,7	14,3
	2005 r.	745	10 091	23,2	328,8	90,1	14,2
	2006 r.	747	11 051	23,7	350,3	96,0	14,8
	2007 r.	894	12 669	22,9	343,4	94,1	15,0
miasto Kraków	2002 r.	113	1 503	24,0	319,4	87,5	13,3
	2003 r.	113	1 547	23,1	316,6	86,7	13,7
	2004 r.	154	2 267	22,4	330,2	90,2	14,7
	2005 r.	154	2 289	22,6	338,1	92,6	15,0
	2006 r.	154	2 224	24,3	350,5	96,0	14,4
2007 r.	176	2 315	23,9	320,3	87,8	13,4	
oddziały gruźlicy i chorób płuc							
Ogółem	2002 r.	897	20 132	12,0	271,3	74,3	22,6
województwo małopolskie	2003 r.	834	19 998	11,6	274,1	75,1	23,7
	2004 r.	793	21 618	10,6	275,9	75,4	26,1
	2005 r.	801	20 618	10,3	265,1	72,6	25,7
	2006 r.	763	20 356	9,7	259,4	71,1	26,7
	2007 r.	783	20 736	9,7	259,9	71,2	26,7
miasto Kraków	2002 r.	249	6 798	9,7	260,1	71,2	26,9
	2003 r.	249	6 874	8,1	223,4	61,2	27,6
	2004 r.	214	7 702	7,0	249,9	68,3	35,8
	2005 r.	222	7 394	6,7	221,8	60,8	33,0
	2006 r.	182	7 374	5,7	226,6	62,1	40,1
2007 r.	182	6 749	5,7	213,0	58,4	37,1	
oddziały psychiatryczne							
Ogółem	2002 r.	384	4 912	28,4	352,3	96,5	12,4
województwo małopolskie	2003 r.	387	4 841	28,3	356,3	97,6	12,6
	2004 r.	387	5 096	27,0	355,1	97,0	13,2
	2005 r.	462	5 352	26,8	339,0	92,9	12,7
	2006 r.	513	6 380	26,6	339,7	93,1	12,8
	2007 r.	513	6 254	27,4	334,0	91,5	12,2
miasto Kraków	2002 r.	150	1 497	36,8	367,4	100,7	10,0
	2003 r.	153	1 447	38,2	368,2	100,9	9,6
	2004 r.	153	1 525	36,4	362,7	99,1	10,0
	2005 r.	153	1 601	34,2	358,1	98,1	10,5
	2006 r.	153	1 495	35,1	342,8	93,9	9,8
2007 r.	153	1 380	34,9	314,4	86,1	9,0	

Tabela Nr II.12. Działalność wybranych oddziałów w publicznych szpitalach ogólnych województwa małopolskiego i Miasta Krakowa.

Bez szpitali podległych MSWiA oraz MON. * Leczeni z tzw. ruchem międzyoddziałowym. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2004	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2005	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007
Psychiatryczne publiczne zakłady opieki stacjonarnej					
	ogółem liczba łóżek	1123	249	1060	1067
1	Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego	874	b.d.	826	821
	oddział: psychiatryczny ogólny (11 oddziałów)	626		481	481
	psychiatryczno-rehabilitacyjny (2)	0		60	65
	leczenia zaburzeń osobowości i nerwic	0		30	30
	psychiatryczny internistyczny	30		0	0
	psychogeriatryczny	0		30	30
	psychiatryczny pulmonologiczny	38		35	35
	psychiatrii sądowej	50		50	50
	interwencji kryzysowej	25		25	25
	odwykowy	60		60	60
	neurologiczny	45		45	45
2	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera	69	69	69	66
	psychiatryczny	28	28	28	28
	toksykologii i detoksykacji	41	41	41	38
3	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika	25	25	25	25
	psychiatrii dzieci	25	25	25	25
4	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	100	100	100	100
	psychiatryczny dla dorosłych	80	80	80	80
	psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	20	20	20	20
5	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką	55	55	40	55
	psychiatryczny	50	50	35	55
	detoksykacji i leczenia uzależnień	5	5	5	0
Psychiatryczne niepubliczne zakłady opieki stacjonarnej					
	ogółem liczba łóżek	116	b.d.	109	108
1	Ośrodek Rehabilitacyjno – Readaptacyjny „DOM MONARU”	63	b.d.	63	62
	ośrodek terapii uzależnienia	63		63	62
2	Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny dla Osób Uzależnionych od Środków Odurzających	15	b.d.	15	15
	ośrodek leczniczo-rehabilitacyjny dla osób uzależnionych – detoksykacja	15		15	15
3	Ośrodek Rehabilitacyjno – Readaptacyjny Dla Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby „DOM GWAN”	38	b.d.	31	31
	ośrodek terapii uzależnienia	38		31	31

Tabela Nr II.13. Liczba łóżek opieki psychiatrycznej w podziale na oddziały szpitalne w Krakowie. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

b) Stacjonarne leczenie psychiatryczne.

W roku 2007 r. w mieście Krakowie, świadczenia w zakresie leczenia psychiatrycznego zapewniało:

- (5) publicznych zakładów opieki stacjonarnej; łączna liczba łóżek w nich wynosiła na dzień 31 grudnia 2007 r. (1.067), o (7) łóżek mniej niż w 2006 r.; przy, czym zdecydowanie największą tego typu placówką w mieście Krakowie, jest Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego dysponujący (821) łóżkami w 2007 r.;
- (3) niepubliczne zakłady opieki stacjonarnej; łączna liczba łóżek w niepublicznych zakładach opieki stacjonarnej w 2007 r. wynosiła (108), o jedno łóżko mniej niż w 2006 r.

Tabela Nr II.14. Działalność zakładów stacjonarnej opieki psychiatrycznej w Mieście Krakowie w latach 2004-2007.

* pełnozatrudnieni na umowy o pracę w szpitalach, jako jednostce organizacyjnej – stan w dniu 31 grudnia danego roku

** bez tzw. ruchu międzyoddziałowego.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Wyszczególnienie	Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego				Zakłady psychiatryczne niepubliczne			
	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007r.	2004 r.	2005 r.	2006 r.	2007 r.
Ilość łóżek – stan 31.XII	874	826	816	821	116	123	109	108
Zatrudnienie *:								
lekarze	65	66	69	73	2	1	2	2
pielęgniarki i położne	332	333	315	301	4	4	4	8
ilość pacjentów **	9.393	9.123	8.819	8.460	818	906	848	778
Średni okres pobytu w szpitalu	30,3	30,7	32	32	53,1	49,7	50,6	50,1

Szczegółową strukturę lecznictwa psychiatrycznego przedstawia Tabela Nr II.13. Szczególną uwagę w strukturze lecznictwa psychiatrycznego, zwraca fakt, iż na 756.583 mieszkańców Krakowa, z których 15% (113.368 mieszkańców), stanowią ludzie powyżej 65 roku życia, funkcjonuje tylko jeden oddział psychogeriatryczny dysponujący (30) łózkami.

Działalność zakładów stacjonarnej opieki psychiatrycznej w Mieście Krakowie w latach 2004-2007, przedstawia Tabela Nr II.14, z której wynika, że w analizowanym roku, liczba pacjentów leczonych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Babińskiego spadła o (359) osoby w stosunku do 2006 r., natomiast średni okres pobytu pacjentów w tym Szpitalu pozostał na tym samym poziomie i wynosił (32) dni. W 2007 r. w niepublicznych psychiatrycznych zakładach opieki stacjonarnej, odnotowano mniejszą liczbę pacjentów (778), w porównaniu do 2006 r. o (70) pacjentów. Średni czas pobytu pacjenta w tych zakładach w 2007 r. zmniejszył się o (0,5) dnia w porównaniu z 2006 r., kiedy wynosił (50,1) dnia.

c) Zakłady opieki długoterminowej.

W mieście Krakowie w 2007 r. funkcjonowało (10) zakładów opiekuńczo – leczniczych (głównie niepublicznych), z czego trzy posiadały w swojej strukturze, więcej niż jeden rodzaj działalności: NZOZ Ośrodek Opieki Hospicyjnej TPCH „HOSPICJUM” (opieka paliatywna i hospicjum), NZOZ „DOM-MED” (zakład opiekuńczo – leczniczy, hospicjum stacjonarne), Zakład Opiekuńczo-Lecznicy, ul. Wielicka 267 (zakład opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny) (Tabela Nr II.15).

Pozostałe informacje z zakresu funkcjonowania opieki długoterminowej, znajdują się w części III Raportu, poświęconej opiece nad osobami w wieku podeszłym.

2) Podstawowa i ambulatoryjna opieka zdrowotna.

Poniżej przedstawiono zestawienia ilości świadczeniodawców usług medycznych, udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego w Mieście Krakowie (Tabela Nr II.16, II.17).

Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziału	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007
	Liczba łóżek	905	898
1	NZOZ Ośrodek Opieki Hospicyjnej TPCH „HOSPICJUM” opieka paliatywna – hospicjum	30	30
2	Zakład Usług Medyczno-Rehabilitacyjnych Zarządu Okręgowego PCK zakład opiekuńczo-leczniczy	30	42
3	NZOZ Zakład Opiekuńczo-Lecznicy „Czwórka” zakład opiekuńczo-leczniczy	80	80
4	„NEOMEDICA” Sp. z o.o. (dawny Krowoderski ZOL), ul. Prądnicka 36 zakład opiekuńczo-leczniczy	38	36
5	NZOZ „BONA-MED” Sp. z o.o., ul. Siemaszki 17 zakład opiekuńczo-leczniczy	70	49
6	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek, ul. Kołłątaja 7 zakład opiekuńczo-leczniczy	72	72
7	NZOZ „DOM-MED”, ul. Helclów 2 zakład opiekuńczo-leczniczy hospicjum stacjonarne	101	101
8	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy „Serdeczna Troska” NZOZ, ul. Ujastek 3 zakład opiekuńczo-leczniczy	94	95
9	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy, Kraków, ul. Wielicka 267 zakład opiekuńczo-leczniczy zakład opiekuńczo-leczniczy (psychiatryczny)	350	350
10	ZOZ „Centrum Medyczne – Nowa Huta” Sp. z o.o., ul. Ujastek 3 zakład opiekuńczo-leczniczy	40	43

Tabela Nr II.15 Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych zakładach opiekuńczo-leczniczych i hospicjach w mieście Krakowie w latach 2006-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Tabela Nr II.16. Ilość świadczeniodawców usług zdrowotnych w Krakowie, z którymi zawarto umowę w ramach ubezpieczenia zdrowotnego w latach 2002-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.

Rok	Lecznictwo ambulatoryjne							
	POZ – razem	POZ – świadczenia lekarza	POZ – zakres pielęgniarki rodzinnej	POZ – zakres położnej rodzinnej	Specjalistyka ambulatoryjna	Rehabilitacja lecznicza	Psychiatria i leczenie uzależnień	Stomatologia
2002	104	78	78	53	101	40	26	30
2003	110	84	84	54	116	43	33	49
2004	121	87	83	57	139	49	40	69
2005	127	92	89	59	135	49	42	73
2006	127	89	85	63	129	48	41	69
2007	b.d.	90	87	59	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.

Tabela Nr II.17. Rozmieszczenie przychodni, ośrodków zdrowia i poradni w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej (stan na 31 grudnia danego roku).

* zmiana w stosunku do 2006 r. wynika ze zmiany wymogów sprawozdawczości GUS – do 2007 r. Szpital Uniwersytecki w Krakowie składał jedno sprawozdanie zbiorczo dla całego Szpitala, zaś od 2007 r. składa 30 sprawozdań, osobno dla poszczególnych jednostek organizacyjnych Szpitala.

** bez praktyk lekarskich

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych WUS w Krakowie.

Wyszczególnienie		Liczba przychodni, ośrodków zdrowia, poradni i praktyk lekarskich ogółem	z tego:	
			liczba przychodni, ośrodków zdrowia i poradni w zakładach publicznych	liczba przychodni, ośrodków zdrowia i poradni w zakładach niepublicznych
ogółem	2002 r.	1.460	365	686
	2003 r.	1.593	324	816
	2004 r.	1.539	307	837
	2005 r.	1.558	284	884
	2006 r.	1.629	277	907
	2007 r.	1.280**	312*	968
	w tym:			
miasto Kraków	2003 r.	463	46	344
	2004 r.	459	42	352
	2005 r.	453	30	361
	2006 r.	453	30	351
	2007 r.	417**	61*	356

Tabela Nr II.18. Liczba porad udzielonych w ambulatoryjnej podstawowej opiece zdrowotnej (lekarskiej) – dla ogółu ludności i przy zakładach pracy, w jednostkach publicznych, niepublicznych i praktykach lekarskich w Mieście Krakowie w latach 2001-2007 (stan na dzień 31 grudnia danego roku).

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Nazwa poradni		Liczba porad						
		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
ogółem porad udzielanych przez lekarzy		2.665.241	2.651.729	2.915.883	2.875.996	3.019.164	3.009.530	3.105.897
w tym	zakłady publiczne	b.d.	230.383	213.393	225.589	130.695	95.794	68.419
	zakłady niepubliczne	b.d.	2.421.346	2.702.490	2.650.407	2.888.469	2.913.736	3.033.379
	praktyki lekarskie	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	4.099

Tabela Nr II. 19. Porady udzielone w wybranych poradniach specjalistycznych dla ogółu ludności w zakładach publicznych, niepublicznych i praktykach lekarskich w Mieście Krakowie w latach 2001-2007 (stan na dzień 31 grudnia danego roku).
 Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

Nazwa poradni		Liczba porad						
		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Chorób wewnętrznych (razem)		568.255	649.253	751.035	881.658	973.941	1.030.968	993.840
w tym	Alergologiczna	70.943	86.946	895.56	104.525	120.572	126.031	110.975
	Diabetologiczna	47.538	54.044	55.387	59.398	60.505	74.527	76.563
	Nefrologiczna	b.d.	b.d.	b.d.	31.138	30.924	26.334	47.324
	Kardiologiczna	147.808	185.728	186.181	208.121	231.606	237.386	256.119
	Medycyny nuklearnej	b.d.	b.d.	b.d.	2.918	2.273	2.102	1.893
Innych specjalności zachowawczych (razem)		690.196	788.123	803.159	856.232	881.294	936.656	873.792
w tym	Dermatologiczna	168.230	180.338	172.922	165.744	166.589	179.371	185.104
	Neurologiczna	171.323	211.245	206.062	223.012	222.163	242.230	245.248
	Onkologiczna	b.d.	b.d.	b.d.	127.124	134.528	142.640	101.605
	Rehabilitacyjna	83.500	105.970	97.332	128.918	120.206	131.917	122.677
	Chorób zakaźnych	b.d.	b.d.	b.d.	31.234	33.292	31.658	34.194
Opieki nad matką i dzieckiem (razem)		303.337	380.309	385.739	460.541	433.552	462.871	502.299
w tym	Pediatryczna	15.044	17.925	18.141	26.590	21.284	22.420	22.697
	Neonatologiczna	b.d.	b.d.	b.d.	6.720	7.159	7.062	7.373
	Ginekologiczno-położnicza	280.679	355.275	361.452	427.231	405.109	433.289	472.229
Zabiegowe (razem)		941.131	1.032.321	1.051.413	1.120.415	1.134.121	1.214.472	1.206.616
w tym	Chirurgii ogólnej	231.117	253.767	249.038	247.880	241.744	263.890	235.556
	Chirurgii onkologicznej	b.d.	b.d.	b.d.	4.381	4.004	1.667	35.502
	Urazowo-ortopedyczna	97.603	103.863	102.338	131.653	136.596	156.701	144.631
	Okulistyczna	264.169	291.629	322.198	333.654	339.129	381.610	374.882
	Otolaryngologiczna	223.770	240.781	250.572	265.406	263.534	264.179	267.668
	Urologiczna	b.d.	b.d.	b.d.	87.117	92.580	88.368	85.218
Stomatologiczne (razem)		875.385	977.265	937.303	904.070	992.357	921.938	925.697
w tym	Ortodontyczne	b.d.	b.d.	b.d.	86.320	88.308	80.699	89.916
	Protetyki stomatologicznej	b.d.	b.d.	b.d.	50.321	58.932	48.013	53.638
	Chirurgii stomatologicznej	b.d.	b.d.	b.d.	97.266	102.084	69.758	74.719

Szczegółowe informacje na temat liczby porad w ambulatoryjnej podstawowej i specjalistycznej opiece zdrowotnej w Mieście Krakowie w latach 2001-2007 prezentują Tabele Nr II. 18 i II.19. Jak wynika z tych informacji, liczba porad medycznych w podstawowej opiece zdrowotnej wykazuje do 2005 r. tendencję wzrostową, tak, aby od 2006 r. ulegać obniżeniu. W zakresie opieki specjalistycznej wzrost następuje do 2006 r., a w roku następnym odnotować można zmniejszenie ilości udzielanych porad.

W zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zauważalny jest również stały wzrost porad udzielanych przez jednostki niepubliczne, w miejsce publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Wydaje się, że głównymi przyczynami takiego stanu są różne formy „prywatyzacji” publicznej sfery usług medycznych oraz przechodzenie pacjentów do niepublicznego sektora podstawowej opieki zdrowotnej.

3) Ratownictwo medyczne.

Zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym od dnia 1 stycznia 2007 r. kompetencje, zakres, zasady organizacji, funkcjonowania i finansowania systemu – w tym na terenie Miasta Krakowa – przejął wojewoda małopolski.

Na tej podstawie w dniu 10 listopada 2006 r. Wojewoda Małopolski Zarządzeniem Nr 342/06 powołał Zespół ds. opracowania koncepcji organizacji i funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w województwie małopolskim.

Zgodnie z „wojewódzkim planem działania systemu Państwowego Ratownictwa Medyczne („PRM”) na lata 2008-2010” przewiduje się, że do dnia 31 grudnia 2010 r. w ramach struktury Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie powinno podjąć działalność Centrum Powiadamiania Ratunkowego (CPR). W 2007 r. na terenie Krakowa „CPR” miało charakter rozproszony i działało w oparciu o porozumienia Wojewody Małopolskiego zawarte z Komendantami: Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej i Powiatowej Policji.

Zgodnie ze wskazaną ustawą jednostkami Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego są szpitalne oddziały ratunkowe („SOR”) (Tabela Nr II.20) oraz zespoły ratownictwa medycznego („karetki”), do których zalicza się również lotnicze zespoły ratownictwa medycznego. Zespoły ratownictwa medycznego działały w ramach Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego (obsługiwany obszar to były, duże dzielnice Miasta: „Śródmieście”, „Krowodrza” i „Podgórze”) oraz Szpitala im. Żeromskiego (obsługują obszar byłej dzielnicy „Nowa Huta”). Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Lotnicze Pogotowie Ratunkowe” dysponuje (17) jednostkami na terenie całego kraju, z których jedna umiejscowiona jest w Balicach (ok. 5 km od granic administracyjnych Miasta) i obsługuje obszar całego województwa małopolskiego (zasięg działania to 100 km), dysponując jednym śmigłowcem ratowniczym.

Likwidacja wspólnego „SOR” Szpitala Uniwersyteckiego i Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego nastąpiła w związku z obowiązującą od dnia 1 stycznia 2007 r. ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Zgodnie ze stosownym przepisem, szpitalny oddział ratunkowy może być wyłącznie komórką organizacyjną szpitala w rozumieniu przepisów ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, stanowiąc jednostkę systemu „PRM” i udzielając świadczeń

Lp.	Nazwa szpitala	Adres	Rok rozpoczęcia działania
1.	Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego	os. Na Skarpie 66	2002 r.
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera	os. Złota Jesień 1	2002 r.
3.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Zarządu Służby Zdrowia MSWiA	ul. Galla 25	2002 r.
4.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ	ul. Wrocławska 1-3	2003 r.
5.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy	ul. Wielicka 265	2004 r.
6.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	ul. Prądnicka 35-37	2004 r.
7.	Szpital Uniwersytecki i Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	ul. Św. Łazarza 14	od 2004 r. do 30 czerwca 2007 r.

Tabela Nr II.20. Wykaz szpitali krakowskich, w których w 2007 r. działały szpitalne oddziały ratunkowe. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie. Szczegółowe zadania oraz wymagania dotyczące SOR określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365).

Ze względu na fakt, że Krakowskie Pogotowie Ratunkowe nie jest szpitalem w rozumieniu przepisów ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (nie posiadając oddziałów szpitalnych, które stanowiłyby zaplecze dla SOR), dlatego też nie mogło podpisać umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny ratunkowej (przez SOR) z Narodowym Funduszem Zdrowia. Natomiast Szpital Uniwersytecki nie wyraził zgody na utworzenie w jego strukturach „SOR”.

Wobec powyższego z dniem 1 lipca 2007 r. zakończył działalność Szpitalny Oddział Ratunkowy przy ul. Łazarza 14 w Krakowie (przy Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym).

4) Kadry medyczne.

Zasoby ludzkie systemu opieki zdrowotnej są kluczowym elementem decydującym o jakości i dostępności do świadczeń medycznych. Ze względu na system gromadzenia danych dotyczących zatrudnienia kadr medycznych, rzetelne porównanie wskaźników zatrudnienia w kolejnych latach jest bardzo trudne (różne formy prawne wykonywania pracy oraz wykazywanie części osób zatrudnionych w kilku miejscach pracy).

W przypadku personelu medycznego z wyższym wykształceniem zatrudnienie w większości kategorii zawodów było znacznie wyższe w analizowanym 2007 r. w porównaniu z latami wcześniejszymi. Natomiast nie dotyczy to pracowników z wykształceniem średnim, w tym przypadku zmniejsza się liczba osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy (Załącznik Nr 2 do Raportu) (Tabela Nr II.21). Tendencja ta może wskazywać, że personel medyczny systematycznie podnosi swoje kwalifikacje i uzupełnia swoje wykształcenie.

Sposób gromadzenia, zaprezentowanych powyżej danych przez Małopolskie Centrum Zdrowia Publicznego w 2007 r. nie pozwala na porównanie danych dotyczących zakładów publicznych i niepublicznych.

Z powyższego zestawienia wynika, że w 2007 r. liczba wszystkich pracowników z wyższym wykształceniem jest prawie dwukrotnie wyższa niż pracowników z wykształceniem średnim. Pracownicy ze średnim wykształceniem w większo-

ści zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy i w placówce, która jest ich głównym miejscem pracy. Natomiast w przypadku personelu z wyższym wykształceniem, mniej niż połowa pracowników jest zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy i mniej liczna jest grupa osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w jednej placówce. Dla porównania tendencji występujących w ostatnich latach przedstawiono, w tabeli stanowiącej Załącznik Nr 4 do Raportu, informację z lat 2005 – 2006 o liczbie osób z poszczególnych grup zawodów medycznych zatrudnionych w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej. Z prezentowanej tam tabeli wynika, że liczba lekarzy zatrudnionych w zakładach publicznych i niepublicznych jest porównywalna. Różnica wynika natomiast ze stopnia zatrudnienia. W publicznych zakładach opieki zdrowotnej większość personelu jest zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy, natomiast w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej personel pracuje przeważnie w niepełnym wymiarze.

Ponadto, w niepublicznych zakładach przeważa personel specjalistyczny z wyższym wykształceniem medycznym, mniej liczny jest natomiast personel pomocniczy ze średnim wykształceniem. Natomiast w publicznych zakładach opieki zdrowotnej nadal przeważa personel ze średnim wykształceniem.

Ta tendencja najbardziej jest widoczna w przypadku pielęgniarek, których w publicznych zakładach pracowało w 2006 r. 4.256 (w tym 4.061 na pełny etat), a w niepublicznych 1.620 (w tym 957 na pełny etat). Wyjątek stanowią higienistki szkolne i stomatologiczne oraz asystentki stomatologiczne, które zatrudnione są głównie w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej.

Według dostępnych danych Okręgowej Izby Lekarskiej na terenie powiatu miejskiego krakowskiego zatrudnionych jest ogółem 7.005 lekarzy, w tym w 2007 r. 3.413 lekarzy specjalistów. Zgodnie ze zbiorczym zestawieniem, największa liczba lekarzy posiada specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych – 590, pediatrii – 249 i medycyny rodzinnej – 233. Wykres Nr II. 8 przedstawia liczbę lekarzy w podziale na wybrane specjalizacje, a liczebność lekarzy w podziale na wszystkie specjalizacje prezentuje tabela, stanowiąca Załącznik Nr 3 do Raportu.

Na terenie powiatu miejskiego krakowskiego działa ogółem 3.102 praktyk lekarskich (w 2006 r. było to 2.977 praktyk), posiadających łącznie 4.054 lokalizacji. Zgodnie ze zbiorczym zestawieniem, przygotowanym przez Okręgową Radę Le-

Pracownicy z wyższym wykształceniem	2007			
	zakłady publiczne i niepubliczne razem*			
	ogółem	pracujący		pracujący, dla których jednostka jest głównym miejscem pracy
		razem	w tym zatrudnieni na podstawie stosunku pracy	
Lekarze	6.784	3.711	2.478	3.511
w tym kobiety	3.789	2.196	1.509	2.109
Lekarze stomatolodzy	910	593	242	583
w tym kobiety	698	451	180	456
Farmaceuci	103	100	90	96
w tym kobiety	86	85	75	81
Analitycy medyczni	199	195	175	185
w tym kobiety	177	173	161	164
Zatrudnieni w prac. diagnostycznych nie wymienieni powyżej	394	364	306	341
Pielęgniarki z wyższym wykształceniem	1.160	1.068	1.002	1.050
w tym mgr pielęgniarstwa	435	402	370	387
Położne z wyższym wykształceniem	112	46	43	49
w tym mgr położnictwa	21	7	6	9
Rehabilitanci z wyższym wykształceniem	263	206	168	207
w tym mgr rehabilitacji	232	185	155	192
Fizjoterapeuci z wyższym wykształceniem	169	139	118	135
w tym mgr fizjoterapii	158	129	110	126
Technolodzy żywności i żywienia	6	5	3	4
Psycholodzy	428	301	188	259
Logopedzi	38	23	9	19
Personel techniczny obsługujący aparaturę medyczną	42	30	18	23
Razem	16.204	10.409	7.406	9.986
pielęgniarki	5.615	4.975	4.524	4.837
w tym o niepełnych kwalifikacjach	56	51	32	36
położne	854	576	554	622
felczerzy	0	0	0	0
technicy dentyści	76	64	57	66
technicy farmaceutyczni	77	77	70	75
technicy elektroniki medycznej	34	31	31	31
technicy/laboranci analityki medycznej	318	303	265	303
technicy/analitycy elektroradiologii	441	393	373	389
technicy fizjoterapii	219	195	178	209
technicy biomechaniki	3	1	1	1
technicy masażyści	96	83	63	89
w tym niewidomi	45	40	32	43
instruktorzy higieny	72	72	70	72
instruktorzy terapii zajęciowej	48	34	28	35
dietetycy (tylko z wykształceniem średnim)	199	196	188	192
higienistki szkolne	49	30	25	33
higienistki stomatologiczne	136	132	103	128
asystentki stomatologiczne	152	137	87	141
ortoptycy	15	11	9	13
technicy ortopedzi	5	5	3	4
opiekunki dziecięce	52	46	46	52
ratownicy medyczni	259	168	148	149
Razem	8.821	7.620	6.887	7.520

Tabela Nr II.21. Zatrudnienie podstawowego personelu medycznego w mieście Krakowie w 2007 r. (stan na dzień 31 grudnia).

* Z uwagi na sposób gromadzenia danych nie ma możliwości rozdzielania zakładów publicznych i niepublicznych. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych z MCZP w Krakowie.

karską, największa liczba praktyk lekarskich według specjalizacji funkcjonuje w zakresie chorób wewnętrznych – 516 praktyk, stomatologii ogólnej – 315, pediatrii – 239, położnictwa i ginekologii – 210 oraz chirurgii ogólnej – 175 praktyk.

Z powyższych danych wynika, że w 2007 r. utrzymuje się wzrastający trend liczby lekarzy specjalistów oraz praktyk lekarskich na terenie powiatu krakowskiego.

Powyższe zestawienia zostały wykonane na podstawie danych pozyskanych z Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie, aktualnych na dzień 13 października 2008 r. Warto zaznaczyć, że ze względu na strukturę tej bazy danych oraz jej dynamiczny charakter możliwe jest tylko takie ujęcie zestawienia.

5) Dostępność do świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych.

W polskim systemie ochrony zdrowia jako podstawową zasadę przyjmuje się równość w finansowaniu i dostępności do opieki medycznej. Każde odstępstwa od tej reguły uważane są za społecznie niepożądane. W Polsce, w której opieka zdrowotna oparta jest na powszechnym systemie ubezpieczenia zdrowotnego problemy z dostępnością do usług zdrowotnych, szczególnie tych wysokospecjalistycznych, wymagających zaangażowania profesjonalnej kadry medycznej, specjalistycznej aparatury oraz drogich środków leczniczych są niewątpliwie jedną ze słabych stron systemu zdrowotnego.

Według dostępnych danych Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia średni czas oczekiwania na świadczenia ambulatoryjne lecznictwa specjalistycznego w Krakowie w 2007 r., w stosunku do 2006 r., wzrósł w 16 rodzajach poradniach (Tabela Nr II.22; Wykres Nr II. 10):

- chirurgii naczyniowej: z 19 do 100 dni
- kardiologii: z 0 do 23 dni
- chirurgii szczękowej: z 0 do 135 dni
- chorób naczyni: z 123 do 163 dni
- chorób zakaźnych: z 0 do 20 dni
- dermatologicznej: z 13 do 26 dni
- diabetologicznej: z 15 do 38 dni
- endokrynologicznej: z 29 do 33 dni
- gastroenterologicznej: z 39 do 50 dni
- immunologicznej: z 49 do 60 dni
- neonatologicznej: z 2 do 7 dni
- neurologicznej: z 8 do 13 dni
- okulisty: z 11 do 31 dni
- pulmonologicznej: z 14 do 19 dni
- rehabilitacyjnej (porady): z 15 do 17 dni
- reumatologicznej: z 15 do 18 dni.

Średni czas oczekiwania na świadczenia w poradniach zlokalizowanych na terenie Krakowa w 2007 r., w stosunku do 2006 r., nie zmienił się w poradniach:

- alergologicznej
- chirurgii onkologicznej
- chirurgii klatki piersiowej
- chirurgii urazowo – ortopedycznej
- chirurgii plastycznej
- genetycznej
- medycyny paliatywnej
- nefrologicznej
- neurochirurgicznych
- pediatrycznych
- rehabilitacyjnej (zabiegi).

Spadek średniego czasu oczekiwania na świadczenia w zakresie leczenia ambulatoryjnego w Krakowie w 2007 r., ponownie w porównaniu do 2006 r., odnotowano natomiast w (7) poradniach. Skrócenie czasu oczekiwania na usługi zdrowotne miało miejsce w przypadku poradni:

- chirurgii ogólnej – o 1 dzień
- ginekologii i położnictwa – o 1 dzień
- hematologicznej – o 13 dni
- onkologicznej – o 2 dni
- otolaryngologicznej – o 1 dzień
- urologicznej – o 13 dni.

Najdłuższe średnie czasy oczekiwania (30 dni i więcej) w 2007 r. odnotowano w 10 poradniach, do których należą:

- chirurgia naczyniowa – 100 dni
- chirurgia szczękowa – 135 dni
- choroby naczyń – 163 dni
- diabetologia – 38 dni
- endokrynologia – 33 dni
- gastroenterologia – 50 dni
- immunologia – 60 dni
- kardiologia – 36 dni
- okulistyka – 31 dni
- rehabilitacja (zabiegi) – 40 dni.

Szczegółowe informacje w tym zakresie przedstawia Tabela Nr II.22.

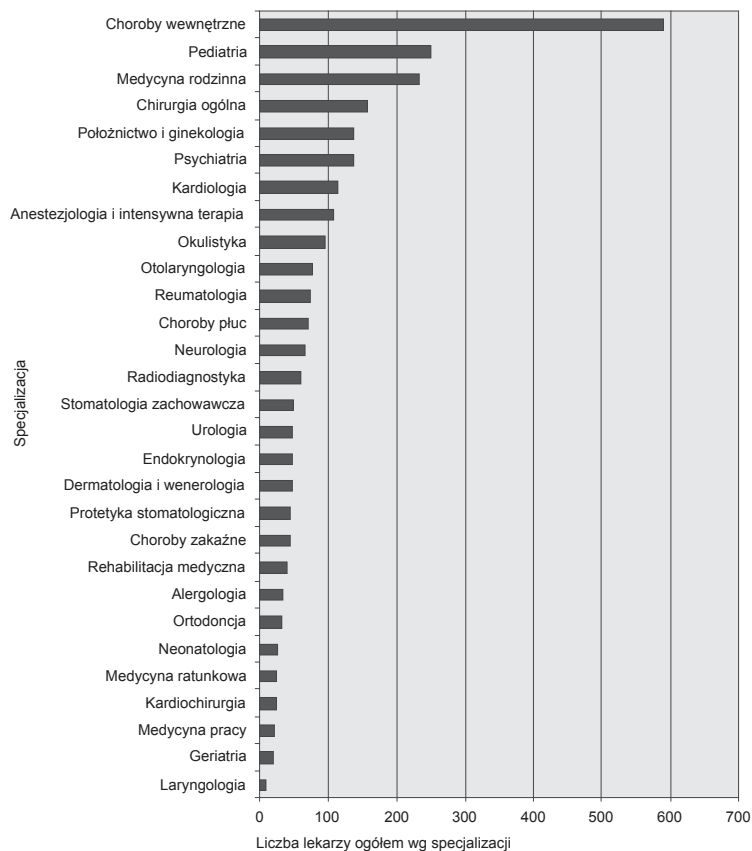
Porównując średni czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne dla Krakowa i Małopolski w 2007 r. zauważyć należy, że w przypadku 12 poradni okres ten dla województwa małopolskiego jest dłuższy w stosunku do poradni tych samych specjalności w Mieście Krakowie. Odwrotna sytuacja występuje również w przypadku 12 specjalności. W (9) poradniach czas oczekiwania jest taki sam dla Miasta Krakowa, jak i dla obszaru Małopolski (Tabela Nr II. 22).

W odniesieniu do ambulatoryjnego lecznictwa psychiatrycznego w 2007 r. najdłuższy czas oczekiwania odnotowano dla poradni autyzmu – wyniósł 133 dni, a w dalszej kolejności dla następujących poradni:

- zdrowia psychicznego dla dzieci – 20 dni
- oddziału psychiatrycznego dziennego – 11 dni
- terapii uzależnienia od narkotyków i substancji psychoaktywnych – 8 dni.

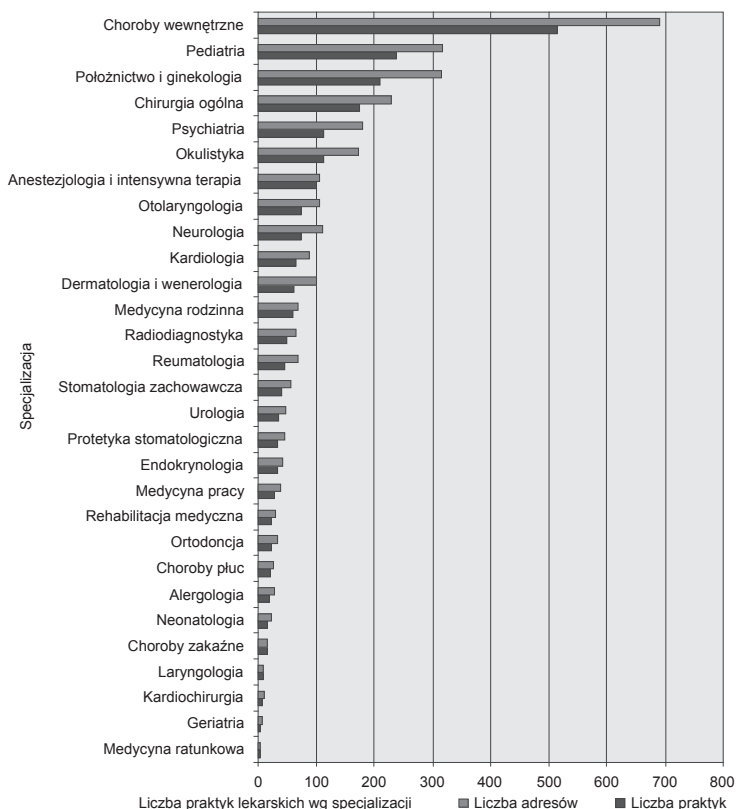
W porównaniu z 2006 r., wydłużenie średniego czasu oczekiwania w 2007 r. nastąpiło jedynie w przypadku pięciu poradni:

- zdrowia psychicznego dla dzieci – z 16 do 20 dni
- terapii uzależnień od narkotyków i substancji psychoaktywnych – z 5 do 8 dni
- psychologicznej – z 2 do 6 dni
- logopedycznej – z 4 do 5 dni
- oddziału psychiatrycznego dziennego – z 3 do 11 dni.



Wykres Nr II.8. Liczba lekarzy ogółem według specjalizacji na terenie powiatu krakowskiego – stan na dzień 13 października 2008 r.

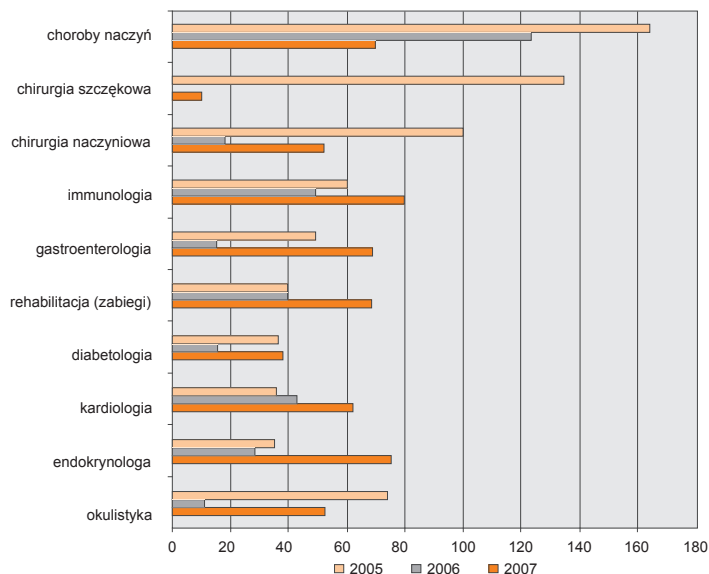
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.



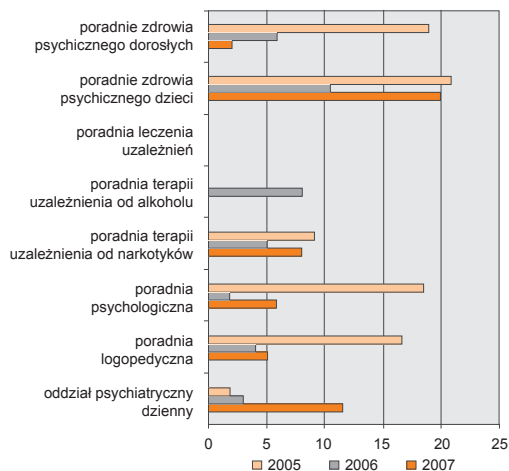
Wykres Nr II.9 Liczba praktyk lekarskich zestawiona z liczbą lokalizacji w wybranych specjalizacjach.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

Wykres Nr II.10.
Średni czas oczekiwania w poradniach w Krakowie w 2007 r. (30 dni i więcej) w porównaniu z 2005 r. i 2006 r.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.



Wykres Nr II.11.
Średni czas oczekiwania w poradniach ambulatoryjnych leczenia psychiatrycznego w Krakowie w latach 2005 – 2007.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.



Skrócenie średniego czasu oczekiwania na wizytę w 2007 r., w stosunku do roku poprzedniego, nastąpiło dla dwóch poradni według rodzaju:

- poradnie zdrowia psychicznego dla dorosłych – o 4 dni
- poradnie terapii uzależnienia od alkoholu – o 8 dni.

Szczegółowe informacje w tym zakresie przedstawia Wykres Nr II. 11.

Szczegółowe zestawienie danych za lata 2006 – 2007 dla Miasta Krakowa oraz Małopolski prezentuje Tabela Nr II. 23. Z przedstawionych informacji wynika, że zarówno dla Miasta Krakowa, jak i dla całego Województwa Małopolskiego, dla większości specjalistycznych psychiatrycznych poradni, wydłużeniu uległ średni czas oczekiwania na wizytę w ramach analizowanych specjalności.

Biorąc pod uwagę dane za lata 2006 – 2007 dla Miasta Krakowa, należy zauważyć, że na 37 poradni specjalistycznych, średni czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne zmniejszył się w zaledwie sześciu poradniach, natomiast wydłużeniu uległ w przypadku aż szesnastu specjalności. Szczególną uwagę należy zwrócić na wydłużenie się w 2007 r., w stosunku do roku poprzedniego, średniego czasu oczekiwania w poradniach:

- chorób naczyń (angiologia) – z 123 dni w 2006 r. do 163 w 2007 r.
- chirurgii naczyniowej – z 19 w 2006 r. do 100 w 2007 r.
- chirurgii szczękowej – z „0” w 2006 r. do 135 w 2007 r.

Tak znaczne wydłużenie się czasu oczekiwania we wskazanych poradniach wymaga postawienia sobie pytania o przyczynę takiego stanu rzeczy i podjęcia stosownych kroków w celu poprawy sytuacji.

Tabela Nr II. 23. Specjalistyczne psychiatryczne leczenie ambulatoryjne w Krakowie – średni czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w latach 2006-2007.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.

Nazwa poradni	Kraków		Małopolska	
	2006	2007	2006	2007
poradnie zdrowia psychicznego dla dorosłych	6	2	5	5
poradnie zdrowia psychicznego dla dzieci	16	20	13	20
poradnie psychoterapii	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
poradnie psychosomatyczne	b.d.	10	b.d.	10
poradnia leczenia uzależnień	0	0	0	0
poradnia terapii uzależnienia od alkoholu	8	0	3	0
poradnia terapii uzależnienia od narkotyków i substancji psychoaktywnych	5	8	4	8
poradnia psychologiczna	2	6	3	6
poradnia psychologiczna dziecięca	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
poradnia autyzmu	b.d.	133	0	133
poradnia logopedyczna	4	5	7	12
oddział psychiatryczny dzienny	3	11	7	11
zespół psychiatryczny dzienny opieki domowej	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
zespół ds. domowej hospitalizacji psychiatrycznej dzieci	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.

Nazwa specjalności	Kraków		Małopolska	
	2006	2007	2006	2007
alergologia	20	20	30	31
chirurgia ogólna	7	6	41	136
chirurgia onkologiczna	0	0	18	0
chirurgia klatki piersiowej	0	0	0	0
chirurgia naczyniowa	19	100	11	67
kardiochirurgia	0	28	0	28
chirurgia urazowo – ortopedyczna	18	18	15	19
chirurgia plastyczna	0	0	0	0
chirurgia szczękowa	0	135	0	81
choroby naczyń (angiologia)	123	163	82	82
choroby wewnętrzne	0	br. danych	0	br. danych
choroby zakaźne	0	20	5	12
dermatologia	13	26	10	15
diabetologia	15	38	13	20
endokrynologia	29	33	35	41
gastroenterologia	39	50	35	45
genetyka	0	0	0	0
ginekologia i położnictwo	6	5	4	4
hematologia	32	19	18	23
immunologia	49	60	0	60
kardiologia	43	36	37	38
medycyna paliatywna	0	0	0	0
nefrologia	0	0	23	20
neonatalogia	2	7	2	2
neurochirurgia	0	0	0	46
neurologia	8	13	13	14
okulistyka	11	31	20	33
onkologia	9	7	14	4
otolaryngologia	7	6	7	6
pediatria	0	0	0	0
pulmonologia	14	19	11	9
rehabilitacja (porady)	15	17	18	18
rehabilitacja (zabiegi)	40	40	31	42
reumatologia	15	18	16	18
toksykologia	0	b.d.	0	b.d.
transplantologia	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.
urologia	26	13	21	15

Tabela Nr II. 22. Specjalistyczne leczenie ambulatoryjne w Krakowie i Małopolsce – średni czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w latach 2006-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.

Część III

Działania miasta Krakowa w zakresie opieki zdrowotnej

1. Działania w stosunku do zakładów opieki zdrowotnej, dla których Miasto Kraków jest organem założycielskim.

1) Stacjonarna opieka zdrowotna – zrealizowane inwestycje i pozyskane środki zewnętrzne.

Miasto Kraków jest organem założycielskim dla trzech zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej:

- Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabrieli Narutowicza (SP ZOZ)
- Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego (SP ZOZ)
- Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie (SP ZOZ).

Pomoc finansowa podległym zakładom opieki zdrowotnej udzielana jest na podstawie następujących regulacji prawnych:

- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.)
- ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.)
- Zarządzenie Nr 1984/2004 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 listopada 2004 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w związku z wnioskiem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o przyznanie dotacji oraz o udzielenie pożyczki, a także określenia zasad nadzoru nad realizacją tych umów
- Uchwała Nr CXIX/1275/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 25 października 2006 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2007-2009.

W związku z koniecznością dostosowania zakładów opieki zdrowotnej do wymogów określonych przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 116, poz. 985 z późn. zm.), wskazane wyżej jednostki miejskie opracowały tzw. programy dostosowawcze, które zostały zatwierdzone przez Małopolskiego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie. Zostały one zaktualizowane w wyniku nowelizacji przedmiotowego Rozporządzenia, nowym – obecnie obowiązującym – Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

W 2007 r. z budżetu Miasta Krakowa na realizację tzw. programów dostosowawczych udzielono dotacji w wysokości ogółem 15.339.934 złotych, w tym:

- 13.440 089 zł dla jednostek miejskich oraz
- 1.899.845 zł dla innych zakładów opieki

Zakresy rzeczowe inwestycji zrealizowanych w 2007 r. w jednostkach miejskich przedstawiają się następująco:

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabrieli Narutowicza (SP ZOZ) – łączna dotacja w wysokości 5.931.000 zł:

- modernizacja Oddziału Urologii – adaptacja pomieszczeń o powierzchni 617 m² w zakresie robót budowlanych dla całego Oddziału (I etap)

- kontynuacja „Programu Termomodernizacji Szpitala”, w tym:

- modernizacja instalacji c.o. w obiektach Szpitala oraz izolacja rurociągów ciepłowniczych
- wykonanie elewacji i ocieplenie ścian zewnętrznych Budynku Głównego i „Budynku im. ks. Siemaszki” oraz „Domu Pielęgniarek”
- ocieplenie dachu, wymiana okien i drzwi zewnętrznych w „Domu Pielęgniarek”
- zakup sprzętu medycznego (na łączną kwotę 711.000 zł), w tym:
 - inkubator zamknięty – dla Oddziału Noworodków
 - lampa zabiegowa ścienna, stół operacyjny z segmentem ginekologiczno-urologicznym, lampa operacyjna, kolumna anestezyjologiczna, kolumna endoskopowa – dla Oddziału Urologii
 - aparat do znieczulania z monitorem anestezjologicznym, urządzenie do ogrzewania powierzchniowego pacjenta oraz do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, pompy infuzyjne, respiratory, defibrylator półautomatyczny, kardiomonitor, ssak elektryczny – dla Oddziału Wewnętrznego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego (SP ZOZ) – łączna dotacja w wysokości 6.139.089 zł:

- modernizacja Oddziału Diagnostyki Obrazowej z ucyfrowieniem systemu pracy i archiwizacji danych wraz z pierwszym wyposażeniem oraz zakupem aparatu RTG kostno – płucnego
 - modernizacja I odcinka Oddziału Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej wraz z zakupem pierwszego wyposażenia
 - zakończenie I etapu modernizacji Oddziału Zakaźnego i Dermatologii (wykonanie instalacji teletechnicznej, elektrycznej i wentylacji)
 - modernizacja sali intensywnej terapii Oddziału Neurologii – Pododdział Udarowy
 - modernizacja Oddziału Urologii wraz z zakupem pierwszego wyposażenia – I etap, tj. rozpoczęcie robót budowlanych „siłami własnymi” Szpitala
 - opracowanie dokumentacji projektowych dla:
 - modernizacji II etapu Oddziału Zakaźnego i Dermatologii
 - adaptacji pomieszczeń w Budynku Głównym dla potrzeb Oddziału Laryngologii, Okulistyki, Oddziału Wewnętrznego oraz adaptacji pomieszczeń w budynku przy os. Młodości dla potrzeb administracji (po „przeniesieniu” Oddziału Laryngologii i Okulistyki)
 - zakup sprzętu medycznego (na łączną kwotę 549.184 zł), w tym:
 - inkubatory zamknięte, system podtrzymywania funkcji życiowych typu „infant flow”, głowice ultrasonograficzne do badań ginekologiczno-położniczych, pompy strzykawkowe, kardiomonitor – wersja pediatryczna z opcją pulsoksymetrii i kapnografii, łóżka porodowe – dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczo-Noworodkowego
 - bronchoskop dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - artroskop z wyposażeniem dla Oddziału Chirurgii Ortopedyczno – Urazowej.
- Ponadto w ramach tzw. zadań priorytetowych ze środków Dzielnic XVIII „Nowa Huta” Miasta

Krakowa dla III Oddziału Wewnętrznego Szpitala został kupiony aparat EKG oraz „UPS”, a dla Oddziału Neurologicznego Szpitala – elektrostymulator oraz pompy infuzyjne; wszystkie te zakupy na łączną kwotę 39.905 zł.

Zakład Opiekuńczo Lecznicy, ul. Wielicka 267 – łączna dotacja w wysokości 1.370.000 zł:

- kontynuacja modernizacji Pawilonu Nr 1, w tym:
 - dobudowa klatki schodowej i dźwigu szpitalnego
 - zakup zabezpieczeń p/pożarowych
 - częściowa modernizacja i adaptacja piwnic
 - częściowy zakup pierwszego wyposażenia
 - adaptacja pomieszczeń na pracownię RTG i zakup stacjonarnego aparatu RTG wraz z osprzętem.

Ponadto z budżetu Krakowa w 2007 r. dotacje uzyskały następujące zakłady opieki zdrowotnej zlokalizowane na terenie Miasta:

- Szpital Uniwersytecki SP ZOZ w Krakowie: 250.000 zł na zakup aparatu USG dla Kliniki Urologii Szpitala
- Uniwersytecki Szpital Dziecięcy SP ZOZ w Krakowie-Prokocimiu: 1.050.000 zł na modernizację Oddziału Intensywnej Terapii wraz z zakupem wyposażenia oraz na opracowanie dokumentacji projektowej na modernizację oddziałów chirurgicznych
- Krakowskie Pogotowie Ratunkowe: 600 000 zł na zakup dwóch karettek wraz z wyposażeniem.

Podsumowując działania Miasta na rzecz miejskich jednostek w latach 2003–2007 warto podkreślić utrzymanie w 2007 r. wysokości dotacji przeznaczonych na inwestycje na poziomie 2006 r. Umożliwiło to zrealizowanie szeregu ważnych inwestycji. Poprzez modernizację oddziałów i zakup wysoko specjalistycznej aparatury medycznej poprawiły się warunki udzielania świadczeń dla pacjentów, jak i pracy personelu. Oba szpitale miejskie w ciągu ostatnich lat przekształcają się z niedoinwestowanych szpitali powiatowych w jedne z najnowocześniejszych w Małopolsce placówek leczenia zamkniętego. Taka sytuacja stwarza im również możliwość pozyskiwania nowych „kontraktów” z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Wysokość środków przeznaczonych na inwestycje w sferze zdrowotnej w latach 2003-2007 z budżetu Miasta Krakowa przedstawia Tabela Nr III.1 oraz Wykres Nr III.1.

W latach 2003-2007 na inwestycje w miejskich jednostkach z budżetu Miasta Krakowa przeznaczono kwotę ponad 38,8 milionów złotych, w tym:

- Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza otrzymał w tym okresie dotacje w wysokości 16.625.500 zł, w ramach której wykonano między innymi następujące inwestycje:
 - modernizację i adaptację zespołu pomieszczeń istniejącej Izby Przyjęć dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Poradni Ambulatoryjnych
 - modernizację Oddziałów: Urazowo-Ortopedycznego, Intensywnej Opieki Medycznej, Ginekologiczno-Położniczego, Neurologii, Endokrynologii z Wewnętrznym, Oddziału Urologii (I etap w 2007 r.)
 - zmodernizowano dach w budynku Szpitala o powierzchni 3.600m²
 - w ramach likwidacji barier architektonicznych wykonano adaptację łazienek ogólnodostępnych, modernizację wejścia głównego

Miejskie zakłady:	2003	2004	2005	2006	2007	razem
Szpital Miejski Specjalistyczny im G. Narutowicza	1.672.500	1.520.000	1.846.000	5.656.000	5.931.000	16.625.500
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego	1.812.500	1.520.000	2.700.000	6.396.000	6.139.089	18.567.589
Zakład Opiekuńczo – Lecznicy, ul. Wielicka 267	44.000	270.000	300.000	1.650.000	1.370.000	3.634.000
ogółem:	3.529.000	3.310.000	4.846.000	13.702.000	13.440.089	38.827.089
Pozostałe zakłady:						
Szpital Uniwersytecki	-	-	-	300.000	249.845	549.845
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy	-	-	-	-	1.050.000	1.050.000
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	-	-	-	-	600.000	600.000
Ogółem:				300.000	1.899.845	2.199.845

Tabela Nr III.1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na inwestycje z budżetu Krakowa w latach 2003-2007.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

do Szpitala, parkingów i miejsc postojowych, zamontowano platformę schodową, wymieniono (4) urządzenia dźwigowe

- zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną oraz wyposażenie techniczne dla zmodernizowanych pomieszczeń
- zrealizowano termomodernizację Budynku Głównego, „Budynku im. Ks. Siemaszki” oraz „Domu Pielęgniarek”.

■ Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego otrzymał w tym okresie dotacje w wysokości 18.567.589 zł, w ramach której zrealizowano szereg inwestycji, a do najważniejszych z nich należą:

- modernizacja Bloku Operacyjnego z (6) salami operacyjnymi i zapleczem, wyposażonego w najnowocześniejszy sprzęt i aparaturę medyczną
- pięcioprzystankowa winda łącząca Centralną Sterylizatornię, Szpitalny Oddział Ratunkowy i obszar „traktu operacyjnego”
- modernizacja Centralnej Sterylizatorni,
- utworzenie Pracowni Tomografii Komputerowej wyposażonej w najnowocześniejszy aparat do tomografii komputerowej
- modernizacja Oddziału Chirurgii Ogólnej i Naczyń wraz z zakupem wyposażenia
- modernizacja Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego i Dermatologii (I etap)
- modernizacja Oddziału Ginekologiczno-Położniczo-Noworodkowego – I etap: Pododdział Noworodkowy – dobudowa dźwigu szpitalnego

- modernizacja Oddziału Diagnostyki Obrazowej z ucyfrowieniem systemu pracy i archiwizacji danych oraz zakupem pierwszego wyposażenia
- zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Oddziału Urologii, Centralnej Sterylizatorni, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Pracowni Diagnostyki Obrazowej (w tym zakupy aparatów do RTG i do USG)
- zakup wyposażenia dla zmodernizowanych oddziałów szpitalnych.

Ponadto, Dzielnica XVIII „Nowa Huta”, na terenie, której leży Szpital, od 2004 r. wspomaga modernizację Szpitala, przeznaczając na ten cel łączną kwotę w wysokości 142.756 złotych.

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie otrzymał w tym okresie dotacje w wysokości 3.634.000 zł, która została przeznaczona na termomodernizację przewiązek między pawilonami Zakładu, Pawilonu Socjalnego oraz na kompleksową modernizację Pawilonu Nr 1 z dobudową klatki schodowej i zakupem dźwigu szpitalnego, wykonana została także adaptacja pracowni radiologicznej wraz zakupem aparatu RTG.

Warto zaznaczyć, że wszystkie miejskie jednostki podejmowały od 2005 r. intensywne starania o pozyskanie dodatkowych zewnętrznych środków finansowych w ramach „ZPORR” oraz w ramach tzw. Mechanizmu Finansowego (EOG) i Norweskiego Mechanizmu Finansowego, jednak projekty tych jednostek nie zostały przyjęte do realizacji. Znaczącą pomocą Miasta było zagwarantowanie udzielenia dotacji na zabezpieczenie tzw. wkładu własnego w tych projektach.

Ponadto, w analizowanym 2007 r. przesunięty został termin rozpoczęcia spłaty pożyczki (od roku 2009), udzielonej w 2005 r. w wysokości ponad 4 mln zł (dokładnie 4.047.000 zł) szpitalom miejskim na spłatę zobowiązań wobec pracowników z tytułu tzw. ustawy 203 oraz na spłatę zobowiązań wobec dostawców towarów i usług.

2) Działania na rzecz poprawy jakości w szpitalach miejskich.

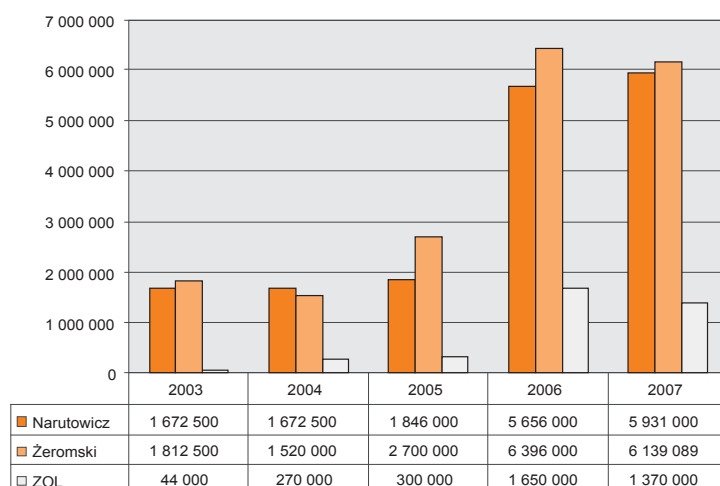
a) Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie

Z racji swych osiągnięć i dokonań, mając ukształtowaną markę i pozycję na rynku usług medycznych Szpital stara się spełniać oczekiwania pacjentów nie tylko zapewniając wykwalifikowaną opiekę medyczną oraz ciągle unowocześnianą bazę diagnostyczną i laboratoryjną. W analizowanym 2007 r. Dyrekcja Szpitala podjęła i zrealizowała wiele nowatorskich projektów, rozwiązań, modernizacji oraz remontów Oddziałów.

W Szpitalu w 2007 r. kontynuował prace Zespół ds. Wartościowania Jakości Świadczeń Medycznych, kontynuowano wprowadzone w 2001 r. (po raz pierwszy w Krakowie), coroczne badania satysfakcji pacjentów w formie anonimowych ankiet. Ankiety zostały przygotowane dla czterech różnych grup pacjentów: pacjenci ogólni, pacjenci oddziałów zabiegowych, dla rodziców lub opiekunów dzieci w oddziałach dziecięcych oraz dla pacjentek oddziału położniczego. Stały monitoring wyników badań satysfakcji pacjentów pozwala w ten sposób na podnoszenie poziomu jakości świadczonych usług medycznych oraz na dostosowanie ich do zmieniających się potrzeb i oczekiwań pacjentów.

W 2007 r. wdrożono 676 procedur medycznych zgodnych ze standardami Unii Europejskiej. W trosce o bezpieczeństwo pacjentów, działający w Szpitalu Zespół oraz Komitet ds. Zakażeń zajmowały się monitorowaniem zakażeń zakładowych i drobnoustrojów alarmowych, jak i szeroko rozumianą edukacją personelu w zakresie profilaktyki zakażeń zakładowych. Zespół współpracował z Pracownią Mikrobiologiczną Szpitala, Komitetem Terapeutycznym Szpitala, Polskim Towarzystwem Zakażeń Szpitalnych, Małopolskim Stowarzyszeniem Komitetów i Zespołów ds. Zakażeń oraz Narodowym Instytutem Leków. Natomiast monitorowaniem bezpieczeństwa produktów leczniczych zajmował się Komitet ds. Rejestru niepożądanego działania leków.

Wykres Nr III.1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na inwestycje z budżetu Krakowa w latach 2003-2007. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Działania pro jakościowe w zakresie ustalonego i zrealizowanego programu kontroli zakażeń zakładowych w Szpitalu obejmowały w 2007 roku:

- edukację personelu w zakresie zakażeń szpitalnych
- szkolenie wstępne pracowników medycznych (w tym lekarzy i pielęgniarek stażystów) w zakresie higieny i epidemiologii szpitalnej – w 2007 r. przeprowadzono 100 szkoleń wstępnych.

Tematami szkoleń wewnętrznych organizowanych przez Zespół ds. Zakażeń były:

- rola pielęgniarki oddziałowej w profilaktyce zakażeń szpitalnych, higiena rąk, zdarzenia niepożądane
- szczegółowe sposoby postępowania z odpadami medycznymi,
- nadzór nad zakażeniami w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- monitorowanie zakażeń szpitalnych i drobno-ustrojów alarmowych w oddziałach Szpitala
- pobieranie i transport krwi „na posiew”
- zasady rozpoznawania i postępowania z pacjentem z uogólnioną reakcją zapalną i sepsą (oddziały otrzymały dodatkowo poradnik odnośnie właściwego rozpoznawania i postępowania w przypadku wystąpienia sepsy)
- higiena rąk personelu, zapobieganie zakażeniom odcewnikowym
- mechanizmy gojenia przewlekłych owrzodzeń skórnych.

Personel medyczny Szpitala uczestniczył ponadto w szkoleniach zewnętrznych z zakresu zakażeń szpitalnych.

Opracowane i realizowane procedury medyczne dotyczyły między innymi:

- procedury higienicznej – plan higieny dla karettek pogotowia ratunkowego i transportu sanitarnego
- zasady pobierania i przechowywania krwi „na posiew”
- profilaktyki zakażeń krwiopochodnych HBV, HCV, HIV
- ogólnych zasad stosowania środków ochronnych
- higiena rąk personelu
- postępowania z dozwonikiem do tlenu
- zapobiegania zakażeniom szpitalnym – higiena rąk
- postępowania po ekspozycji na czynnik zakaźny u pracowników Szpitala
- procedury postępowania z odpadami medycznymi w Szpitalu.

Podjęto i wdrożono działania w celu ograniczenia zakażeń zakładowych:

- bieżące kontrole Szpitala pod kątem sanitarno – epidemiologicznym, w tym przestrzegania procedur higienicznych
- czynna analiza wyników badań mikrobiologicznych pacjentów Szpitala
- konsultacja wyników badań mikrobiologicznych z lekarzami prowadzącymi danego pacjenta
- kontrola pobierania krwi „na posiew”
- monitorowanie stwierdzonych nieprawidłowości:
 - cykliczne spotkania z kadrą zarządzającą Szpitala – na bieżąco
 - wystosowanie uwag w formie pisemnej lub ustnej

działalność profilaktyczna w przypadkach podejrzenia ogniska epidemicznego.

Ustaloną Politykę Jakości Szpital realizował poprzez:

- stałe, systematyczne doskonalenie i rozwój oferowanych usług medycznych
- podnoszenie zawodowych kwalifikacji personelu
- doskonalenie i unowocześnianie zaplecza medycznego.

Realizacja powyższych działań pozwoliła na uzyskanie w grudniu 2007 r. prestiżowego certyfikatu ISO 9001:2000 w zakresie leczenia i opieki szpitalnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz diagnostyki obrazowej i sterylizacji.

Zrealizowano w 2007 r. wewnętrzny plan szkoleń dla pielęgniarek i położnych w zakresie:

- organizacji pracy pielęgniarki i położnej na stanowisku pracy
- zaawansowanych zabiegów reanimacyjnych
- nerwic i postępowania z pacjentami znerwicowanymi
- Kodeksu Etyki Zawodowej
- problemów pacjenta z cukrzycą, w zależności od specyfiki oddziału
- karmienia piersią przez matki przebywające w leczeniu szpitalnym z powodu chorób matki lub dziecka
- roli pielęgniarki oddziałowej w profilaktyce zakażeń szpitalnych
- Karty Praw Pacjenta, Regulaminu Szpitala (relacje pielęgniarka – pacjent)
- najczęściej spotykanych schorzeń dermatologicznych u pacjentów przebywających w oddziałach o różnej specyfice.

Trwają końcowe prace w zakresie pełnej informatyzacji Szpitala, co w znaczący sposób usprawni przepływ informacji i dokumentacji medycznej w formie elektronicznej oraz ich archiwizację.

b) Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie

Poprawa jakości usług świadczonych w Szpitalu to jeden z ważniejszych celów jaki realizuje.

Starania o ciągłe podnoszenie jakości usług zaowocowały wdrożeniem w całym Szpitalu systemu zarządzania jakością a następnie uzyskaniem certyfikatu jakości zgodnego z Normą ISO 9001:2000. Certyfikat obejmuje świadczenie usług medycznych: diagnostykę, leczenie, pielęgnację, promocję zdrowia i profilaktykę we wszystkich oddziałach i poradniach Szpitala. Wdrożenie systemu zarządzania jakością zgodnego z tą Normą było procesem wymagającym zaangażowania nie tylko zasobów organizacyjnych, lecz przede wszystkim ludzkich. Proces wdrażania systemu zarządzania jakością rozpoczął się w 2007 r. i był poprzedzony licznymi szkoleniami pracowników Szpitala. Ważnym etapem było projektowanie i opracowanie procesów, które zostały podzielone na trzy grupy: procesy główne, procesy zarządzania i procesy wspomagające. Przedostatnim etapem było przeprowadzenie auditów wewnętrznych.

Ilość stworzonych dokumentów funkcjonujących w ramach systemu jest duża, ponieważ zakres usług świadczonych w Szpitalu jest obszerny. Dokumentacja systemowa składa się z księgi jakości, opisanych procesów, procedur i instrukcji oraz nadzorowanych zapisów jakości. Ostatnim etap wdrażania to audit certyfikacyjny, efektem którego było przyznanie Szpitalowi certyfikatu. W roku 2007 podejmowano działania polegające na projektowaniu systemu, wdrażaniu dokumentacji i całego systemu.

Opracowanie oraz wdrożenie procedur i instrukcji gwarantuje pacjentowi standard usługi, pozwala szczegółowo monitorować działania podejmowane od momentu przyjęcia pacjenta do szpitala aż do jego wypisu. System zarządzania jakością porządkuje i ujednotacza działania.

Cele jakościowe wynikające z polityki jakości Szpitala realizowane są poprzez:

- zatrudnianie wykwalifikowanego personelu medycznego, udzielającego świadczeń leczniczych i pielęgnacyjnych zgodnie z najnowszymi standardami medycznymi
- stałe podnoszenie kwalifikacji przez zatrudniony personel
- dążenie do dostarczania jak najbardziej wiarygodnych i rzetelnych wyników badań
- analizowanie i wyciąganie wniosków z opinii Pacjentów
- stworzenie przyjaznej atmosfery wokół Pacjenta
- modernizację infrastruktury
- stałe doskonalenie procesów diagnostycznych i leczniczych.

W Szpitalu na bieżąco analizowane są różne wskaźniki, które mają wpływ na określenie szczegółowych celów jakości. Szpital przygotowuje się do poddania procesowi akredytacji przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

c) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267.

Podjęte w 2007 r. działania na rzecz jakości świadczeń medycznych przedstawiają się następująco:

- uproszczono procedury przyjęcia nowych pacjentów do Zakładu
- wprowadzono 1-zmianowy system pracy lekarzy i dyżurów lekarskich, w miejsce systemu 2-zmianowego
- zakupiono nowe urządzenia oraz sprzęt medyczny (aparat RTG, aparat EKG, koncentrator tlenu, łóżka szpitalne, podnośniki do podnoszenia i transportu chorych, materace zmienno – ciśnieniowe i inne)
- uaktualniono receptariusz, wprowadzając do niego nowe leki i usuwając leki zbędne, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
- wprowadzono system comiesięcznej ewaluacji kosztów leczenia i zaopatrzenia w wyroby medyczne w poszczególnych oddziałach
- zaplanowano, przeprowadzono i sfinalizowano konkursy ofert na usługi związane z transportem chorych przebywających w Zakładzie oraz konsultacjami specjalistycznymi pacjentów Zakładu
- zaplanowano i przeprowadzono cykliczne szkolenia dla personelu medycznego zatrudnionego w Zakładzie
- przeprowadzono remont Oddziału Psychiatrycznego, co pozwoliło na polepszenie warunków bytowych pacjentów przebywających na tym Oddziale
- przekwalifikowano „salowe” na „opiekunki osób starszych”, które odbyły specjalistyczny kurs uprawniający do wykonywania zadań opiekunek osób starszych finansowany przez Zakład
- przeprowadzono szczegółową analizę dotyczącą przyporządkowania ilości personelu pielęgniarstwa i opiekuńczego na poszczególnych oddziałach Zakładu w zależności od potrzeb i stanu chorych na oddziałach

- powołano Zespół ds. Opracowywania Procedur i Standardów Szpitalnych
- powołano Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych według przepisów ustawy o chorobach zakaźnych i zakażeniach
- zaktualizowano istniejące procedury opieki oraz opracowano nowe procedury w oparciu o potrzeby pacjentów Zakładu
- szczegółowo opracowano standardy opieki pielęgniarstwa
- wprowadzono cykliczne imprezy pozwalające na poprawę życia społeczno-kulturalnego pacjentów przebywających w Zakładzie.

3) Żłobki samorządowe Miasta Krakowa.

Żłobki samorządowe są zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.). Zgodnie z tą ustawą żłobek udziela świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem działania profilaktyczne i opiekę nad dzieckiem w wieku od 4 miesięcy do 3 lat.

Prowadzenie żłobków należy do zadań statutowych Gminy Miejskiej Kraków i każdy żłobek na swoją działalność otrzymuje dotację z budżetu Miasta, przeznaczoną na zabezpieczenie funduszu płac pracowników oraz tzw. zadania powierzone Dzielnic (remonty, awarie, przeglądy techniczne). Żłobki pod względem prowadzonej gospodarki finansowej są zakładami budżetowymi,

obsługiwanymi w 2007 r. przez „Zespoły Ekonomiki Oświaty” za wyjątkiem trzech placówek (Żłobek Samorządowy Nr 18, Żłobek Samorządowy Nr 24 i Żłobek Samorządowy Nr 33), które obsługę gospodarczą i finansowo-księgową prowadziły we własnym zakresie (tzw. żłobki samobilansujące).

Podstawowymi dokumentami regulującymi funkcjonowanie żłobków samorządowych są:

- statuty – określające dzienny czas pracy żłobka, nadane im w drodze Uchwały Nr CXIII/1130/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 21 czerwca 2006 r. w sprawie nadania statutów publicznym zakładom opieki zdrowotnej – żłobkom samorządowym Gminy Miejskiej Kraków oraz:
- postanowienia Uchwały Nr LXVII/659/96 Rady Miasta Krakowa z dnia 18 grudnia 1996 r. w sprawie zasad i trybu korzystania ze żłobków samorządowych Gminy Miasta Krakowa (z późn. zm.).

Korzystanie ze żłobka jest odpłatne. Opłaty są ustalane przez Radę Miasta Krakowa. W 2007 r. miesięczna opłata wynosiła 13% aktualnie obowiązującego najniższego wynagrodzenia za pracę pracowników ogłaszanego w Dzienniku Ustaw (wynosiło to 121,68 zł). Środki te przeznaczane były w 80% na działalność danego żłobka (remonty, konserwacje i usuwanie awarii oraz koszty rzeczowe prowadzenia działalności) oraz w 20% na uzupełnienie wyposażenia żłobka (zakup pomocy dydaktycznych i zabawek). Rodzice lub opiekunowie dziecka ponoszą także odpłatność za wyżywienie dziecka, ustalaną wspólnie z przedstawicieli

rodziców w każdej placówce odrębnie (w 2007 r. wynosiło ono od 3,5 do 4,5 złotych za każdy dzień pobytu dziecka w żłobku). Zapisy do żłobka przyjmowane były przez kierownika w miarę wolnych miejsc przez cały 2007 r. W tym zakresie nie obowiązywała „rejonizacja” ze względu na miejsce zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów dziecka.

W 2007 r. Miasto Kraków prowadziło (22) żłobki samorządowe, dysponujące 1.580 miejscami dla dzieci. Na podstawie obserwacji trendu w latach 2005-2007 można zauważyć, że rośnie wyraźnie ilość dzieci zapisywanych do żłobków. Niestety nie przybywa nowych miejsc w żłobkach, choć zapotrzebowanie na żłobki jest coraz większe i dla wielu dzieci brakuje miejsc (w 2007 r. ok. 25% dzieci nie dostało się do wybranego żłobka w oczekiwanym terminie). Warto przy tym zaznaczyć, że stosunkowo częstą praktyką rodziców jest zapisywanie dziecka w kilku placówkach. Z tych też względów, szacowanie ilości dzieci nie przyjętych do danego żłobka nie jest precyzyjne (Tabela Nr III. 2).

W 2007 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia, jako organ prowadzący sprawy żłobków samorządowych, rozpoczęło prowadzenie różnego rodzaju projektów poprawy jakości opieki nad dziećmi w żłobkach. Polegały one na finansowaniu autorskich programów zdrowotnych dla „dzieci żłobkowych” (szczepienia ochronne przeciwko meningokokom i pneumokokom, scharakteryzowane w kolejnej części Raportu), systematyczne podnoszenie kwalifikacji „personelu żłobkowego” (warsztaty, szkolenia oraz seminaria). Projekty te miały charakter unikalny i nowatorski w skali całej

Tabela Nr III. 2. Wykaz żłobków samorządowych Miasta Krakowa w 2007 r.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Lp.	Nr żłobka	Adres / lokalizacja	Dzielnica	Średnia liczba miejsc (dzieci zapisanych)	Średnia liczba dzieci (uczęszczających)	Wyszczególnienie
						Liczba oddziałów (grup)
1.	1	ul. Podzamcze 1	I	45	26	2
2.	2	ul. Piastowska 47	V	49	33	2
3.	5	os. Willowe 2	XVIII	70	45	3
4.	6	os. Piastów 42	XV	79	49	3
5.	7	os. Zielone 28	XVIII	48	26	2
6.	12	os. II Pułku Lotniczego 23	XIV	78	48	3
7.	13	os. Centrum A 12	XVIII	59	35	3
8.	14	ul. Sienkiewicza 24	V	56	41	3
9.	18	ul. Mazowiecka 30a	V	72	43	4
10.	19	ul. Świtezianki 7	II	66	43	3
11.	20	ul. Okólna 6	XII	109	73	4
12.	21	ul. Lekarska 3	IV	60	38	2
13.	22	os. Tysiąclecia 14	XV	65	43	3
14.	23	ul. Słomiana 7	VIII	72	48	3
15.	24	ul. Opolska 11	IV	72	47	3
16.	25	ul. Ehrenberga 3	IV	62	43	3
17.	27	os. Kazimierzowskie 28	XVI	73	48	3
18.	28	ul. Kurczaba 21	XII	76	50	3
19.	30	ul. Majora 18	III	45	28	2
20.	31	ul. Sanocka 2	XI	79	50	3
21.	32	ul. Wysłouchów 47	XI	92	57	3
22.	33	ul. Żółkiewskiego 15	II	82	52	4
			Razem	1507	965	68

go kraju, a co wydaje się istotne na zajęcia warsztatowe zaproszono także rodziców dzieci.

W dniu 10 maja 2007 r. Biuro samodzielnie zorganizowało konferencję „Opieka nad dzieckiem w żłobku – nowe spojrzenie”, o charakterze lokalnym i adresowanym do środowiska krakowskich żłobków. Przeprowadzono także badanie pilotażowe satysfakcji rodziców z opieki w żłobku, które formie ankiety objęło 220 rodziców (ok. 15% całej populacji). Warto podkreślić, że systematycznie podnoszono standard techniczny i wyposażenie placówek (ze środków budżetu Miasta Krakowa i środków własnych placówek).

Lokalizacja żłobków w 2007 r. przedstawiała się następująco:

- (7) w dawnej dzielnicy „Nowa Huta”
- (7) w dawnej dzielnicy „Krowodrza”
- (5) w dawnej dzielnicy „Podgórze”
- (3) w dawnej dzielnicy „Śródmieście”.

Poniżej przedstawione zostały najważniejsze informacje statystyczne dotyczące funkcjonowania żłobków w Mieście Krakowie (Tabele Nr III. 3 – 5).

4) Gospodarowanie lokalami użytkowymi przeznaczonymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Zasady prowadzenia gospodarki lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje w Mieście Krakowie Zarządzenie Nr 839/2004 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 20 maja 2004 r. w sprawie zasad gospodarowania zasobami lokalowymi przeznaczonymi na realizowanie świadczeń zdrowotnych oraz Zarządzenie Nr 1923/2004 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie zasad i trybu przeprowadzenia przez najemców remontów lokali użytkowych zaliczonych do zasobu lokalowego przeznaczonego na realizowanie świadczeń zdrowotnych. Obowiązywały one także w 2007 roku.

Przepisy wskazanych zarządzeń określają:

- sposób zawierania i rozwiązywania umów z najemcami lokali (świadczeniodawcami)
- wysokości stawek wynajmu lokali (różne w zależności od rodzaju i lokalizacji pomieszczeń)
- rozliczanie kosztów poniesionych na niezbędny remont lokalu, zgodnie z tzw. programami dostosowawczymi przygotowywanymi przez zakłady opieki zdrowotnej
- sposób postępowania w przypadku zmiany podmiotu umowy
- sposób postępowania w zakresie włączenia lokali użytkowych do tzw. zasobu lokalowego przeznaczonego na realizowanie świadczeń zdrowotnych
- sposób postępowania w przypadku najmu lokalu na cel inny, niż świadczenie usług medycznych.

Warto zaznaczyć, że projekty powyższych zarządzeń, przed ich wydaniem, były konsultowane ze środowiskami medycznymi, celem określenia zakładom opieki zdrowotnej jak najlepszych warunków dla świadczenia usług medycznych na rzecz mieszkańców Krakowa.

5) Opieka nad osobami w wieku podeszłym.

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego w Krakowie w latach 2003 – 2007 populacja mieszkańców w wieku poprodukcyjnym (kobiet i mężczyzn) wynosiła:

Wyszczególnienie	2005 r.	2006 r.	2007 r.
Ilość urodzonych dzieci	6.436	6.640	6.755
Ilość dzieci w wieku 0-2 lata	18.660	19.409	19.948
Ilość miejsc w żłobkach	1.387	1.525	1.580
Procent dzieci w żłobkach	ok. 7,4%	ok. 7,8%	ok. 10%
Procent dzieci nie przyjętych do żłobka	ok. 15%*	ok. 20%*	ok. 25%*

Tabela Nr III. 3. Przyrost naturalny w Krakowie. Dzieci urodzone w latach 2005-2007.

* dane szacunkowe

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Wyszczególnienie	2005 r.	2006 r.	2007 r.	
Liczba żłobków	22	22	22	
Ogólna liczba dzieci uczęszczających do żłobków (według stanu na koniec danego roku)	1.387	1.525	1.580	
Średnia liczba dzieci w placówce	63	69	72	
Liczba oddziałów (grup dzieci) w żłobkach	68	68	68	
Średnia liczba dzieci w oddziale (grupie)	21,7	24	26	
Liczba etatów	ogółem	362	356	373
	w tym etaty opiekunek/pielęgniarek	130	125	145,5
Średni miesięczny koszt utrzymania 1 dziecka (w zł)*	620,70	623,44	647	
Wysokość czesnego (13% najniższego wynagrodzenia w zł)	110,37	116,88	121,68	
Roczna wysokość dotacji (w zł)*	10.330.994	11.409.000	12.272.871	

Tabela Nr III. 4. Ilość dzieci i koszty utrzymania dziecka w żłobkach krakowskich.

* obejmuje całkowitą dotację z budżetu Miasta Krakowa na fundusz plac pracowników oraz tzw. zadania powierzone Dzielnic (remonty, awarie, przeglądy techniczne) oraz bieżące zadania priorytetowe Dzielnic.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Tabela Nr III. 5. Remonty i inwestycje – dane ogólne o liczbie remontów i inwestycji oraz o zaangażowanych środkach w 2007 r.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Zadania powierzone Dzielnic		
Żłobki	Ilość zrealizowanych prac	Wydatkowane środki (zł)
Remonty	22	121.400
Awarie	16	39.200
Kontrole stanu technicznego	22	72.800
Zadania priorytetowe Dzielnic		
Lp.	Placówki oświatowo-wychowawcze	Wydatkowane środki (zł)
1	ZEO „Południe” (Żłobki Nr 20, 31, 32)	49.450
2	ZEO „Wschód” (Żłobki Nr 5, 6, 12, 22, 27)	48.720
3	ZEO „Zachód” (Żłobek Nr 18, 30, 33)	41.000
Inwestycje – tzw. programy dostosowawcze		
Lp.	Placówki oświatowo-wychowawcze	Wydatkowane środki (zł)
1	ZEO „Południe” (Żłobki Nr 20, 23, 28, 31, 32)	90.000
2	ZEO „Wschód” (Żłobki Nr 5, 6, 7, 12, 13, 22, 27)	135.000
3	ZEO „Zachód” (Żłobki Nr 1, 2, 14, 18, 19, 21, 25)	120.000
Zakupy inwestycyjne		
Lp.	Placówki oświatowo-wychowawcze	Wydatkowane środki (zł)
1	ZEO „Południe” (Żłobki Nr 20, 23, 28, 31, 32)	50.000
2	ZEO „Wschód” (Żłobki Nr 5, 6, 7, 12, 13, 27)	40.000
3	ZEO „Zachód” (Żłobki Nr 1, 2, 14, 18, 19, 21, 24, 25, 33)	40.000

- 2003 r. – 127 148 osób (16,8% populacji Krakowa)
- 2004 r. – 129 389 osób (17,1% populacji Krakowa)
- 2005 r. – 131 493 osoby (17,4% populacji Krakowa)
- 2006 r. – 134 082 osoby (17,7% populacji Krakowa)
- 2007 r. – 113 360 osób (15% populacji Krakowa).

Z przedstawionych danych wynika, że w latach 2003-2006, wskaźnik osób w wieku poprodukcyjnym wykazywał tendencję rosnącą. W 2007 r. wskaźnik mieszkańców Krakowa w wieku poprodukcyjnym obniżył się do 15%, co nie oznacza, że będzie się on obniżał w kolejnych latach. Warto przy tym zaznaczyć, że GUS w swoich prognozach przewiduje wydłużanie się tzw. dalszego trwania życia, co ma powodować przyspieszenie procesu starzenia się społeczeństwa i przewiduje wzrost osób w wieku poprodukcyjnym w perspektywie 2035 roku o 11%.

a) Opieka długoterminowa.

Za opiekę długoterminową przyjmuje się nieokreślone lub określone w czasie świadczenie usług leczniczych o charakterze pielęgnacyjno-opiekuńczym i leczniczym oraz udzielanie po-

	Liczba łóżek	Publiczne szpitale ogólne	Szpitala MON i MSWiA	Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo-lecznicze i hospicja
2003 r.	878	64	37	777
2004 r.	976	42	47	887
2005 r.	978	61	42	875
2006 r.	999	59	35	905
2007 r.	994	59	37	898

mocy i wsparcia osobom przewlekle chorym lub niepełnosprawnym. Problem opieki o tym charakterze może dotyczyć osób w każdym wieku, jednak szczególnego znaczenia nabiera w przypadku osób starzejących się, ponieważ to w tej grupie osób przeważają schorzenia przewlekłe. Związane jest to z naturalnym procesem starzenia, w trakcie którego występuje wiele chorób o ukrytym i powolnym przebiegu, powodujących pewne ograniczenia lub prowadzących do całkowitej utraty samodzielności (m.in. zwyrodnienie stawów, osteoporoza, miażdżyca, otępienie). Opieka długoterminowa może być sprawowana w: zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, oddziałach dla przewlekle chorych, domach opieki społecznej oraz w środowisku domowym.

Tabela Nr III.6. Liczba łóżek opieki długoterminowej w Krakowie w latach 2003-2007.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Tabela Nr III. 7. Publiczne i niepubliczne zakłady opiekuńczo-lecznicze, hospicja w Krakowie.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

L.p.	Nazwa zakładu	Adres	Rodzaj świadczenia	Liczba łóżek stan na 31.XII.2005 r.	Liczba łóżek stan na 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na 31.XII.2007 r.
1	NZO Ośrodek Opieki Hospicyjnej Towarzystwa Przyjaciół Chorych „HOSPICJUM”	31-831 Kraków, ul. Fatimska 17	opieka paliatywna – hospicjum	30	30	30
2	Zakład Usług Medycznych -Rehabilitacyjnych Małopolskiego Zarządu Okręgowego PCK	30-052 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	zakład opiekuńczo – leczniczy	30	30	42
3	NZO Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Czwórka”	31-915 Kraków, os. Młodości 9	zakład opiekuńczo – leczniczy	74	80	80
4	„NEOMEDICA” Sp. z o.o. (dawny Krowoderski ZOL)	31-201 Kraków, ul. Prądnicka 36	zakład opiekuńczo – leczniczy	36	38	36
5	NZO „BONA-MED” Sp. z o.o.	31-202 Kraków, ul. Siemaszki 17	zakład opiekuńczo – leczniczy	50	70	49
6	Zakład Opiekuńczo – Leczniczy prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek	31-502 Kraków, ul. Kołłątaja 7	zakład opiekuńczo – leczniczy	72	72	72
7	NZO „DOM-MED”	31-148 Kraków, ul. Helclów 2	zakład opiekuńczo – leczniczy	101	101	101
			hospicjum stacjonarne	b.d.	91	10
8	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Serdeczna Troska” NZOZ	30-969 Kraków, ul. Ujastek 3	zakład opiekuńczo – leczniczy	92	94	95
9	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	30-663 Kraków, ul. Wielicka 267	zakład opiekuńczo – leczniczy i psychiatryczny	350	350	350
10	Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Medyczne Nowa Huta” Sp. z o.o.	30-969 Kraków, ul. Ujastek 3	zakład opiekuńczo – leczniczy	40	40	43
Ogółem:				875	905	898

W 2007 r. w Krakowie funkcjonowały w ramach opieki skierowanej do osób starszych:

- w strukturach szpitali ogólnych:
 - oddziały pielęgnacyjne ogólne
 - oddziały opieki paliatywnej
 - oddziały dla przewlekłe chorych
- zakłady opiekuńczo-lecznicze i hospicja
- domy pomocy społecznej
- opieka i leczenie środowiskowe.

Przyjęte dla Polski kryteria przewidują, że liczba łóżek w opiece długoterminowej powinna wynosić 14 na 10 tys. ludności. Biorąc pod uwagę liczbę łóżek funkcjonujących w Krakowie w 2007 r. (994) oraz liczbę łóżek w roku poprzednim (999), należy stwierdzić, że w takim horyzoncie czasowym wskaźnik łóżek obniżył się z 13,2 do 12,9 łóżek i oznacza brak (61) łóżek dla zapewnienia mieszkańcom opieki na poziomie odpowiadającym przyjętym normom.

Jak wynika z Tabeli Nr III.6, w 2007 r. w Krakowie funkcjonowały (994) łóżka, w tym: (898) w publicznych i niepublicznych zakładach opiekuńczo-leczniczych i hospicjach, (59) w publicznych szpitalach ogólnych i (37) podległych resortom MON i MSWiA. Spośród ogólnej liczby łóżek (390) funkcjonowało w jednostkach, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem założycielskim (w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym przy ul. Wielickiej 267 oraz Szpitalu im. Narutowicza).

Opieka długoterminowa w Krakowie była w latach 2003-2007 sprawowana głównie w publicznych i niepublicznych zakładach opiekuńczo-leczniczych i hospicjach. Procentowy udział tego typu placówek w ogólnej liczbie łóżek przedstawia się następująco:

- w 2007 r. – 90,3%
- w 2006 r. – 90,5%
- w 2005 r. – 89,4%
- w 2004 r. – 90,8%
- w 2003 r. – 88,7%.

Pozostały procent łóżek opieki długoterminowej w 2007 r. zabezpieczały publiczne szpitale ogólne: Szpital im. Narutowicza dysponował (20) łóżkami na oddziale pielęgnacyjnym ogólnym i opiekuńczym dla byłych więźniów obozów koncentracyjnych, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, ul. Wielicka 267, (20) łóżkami na oddziale opieki paliatywnej, Szpital Uniwersytecki – (19) łóżkami na oddziale leczenia bólu, opieki paliatywnej i farmakologii oraz w szpitalach ogólnych podległych resortom: „MON” – (16) łóżek na oddziale dla przewlekłe chorych oraz (11) łóżek na oddziale opieki paliatywnej oraz „MSWiA” – (10) łóżek na oddziale dla przewlekłe chorych. W analizowanym roku, podobnie jak w latach ubiegłych, największą liczbę łóżek opieki terminowej w Krakowie zabezpieczał Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, ul. Wielicka 267 (37,2% ogólnej ich liczby).

Liczbę łóżek w publicznych i niepublicznych zakładach opiekuńczo-leczniczych i hospicjach w Krakowie w latach 2005-2007 oraz rodzaj wykonywanych przez nie świadczeń przedstawia Tabela Nr III. 7. Jak wynika z tej tabeli, w 2007 r. stacjonarną opiekę zdrowotną sprawowało (10) zakładów, w tym (9) niepublicznych i (1) publiczny. Spośród wszystkich zakładów, (3) reprezentują więcej niż jeden profil – należą do nich NZOZ „Osrodek Terapii Opieki Hospicyjnej TPCH „HOSPICJUM” (opieka paliatywna i hospicjum), NZOZ „DOM-MED” (zakład opiekuńczo-leczniczy i hospicjum stacjonarne) oraz Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, ul. Wielicka 267 (zakład opiekuńczo-leczniczy i psychiatryczny).

2. Działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.

1) Miejskie programy zdrowotne – Miejski Program Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2007-2009.

Obowiązujące regulacje prawne nakładają na samorząd terytorialny obowiązek opracowania i realizacji programów w określonych dziedzinach funkcjonowania Miasta. Do najważniejszych dziedzin należy zapewnienie mieszkańcom Krakowa właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego.

Miasto Kraków corocznie podejmuje działania zmierzające do przygotowania najbardziej optymalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia w stosunku do potrzeb mieszkańców. Jednym z podstawowych jest założenie, aby takie programy realizowały jednostki ochrony zdrowia, które swoim potencjałem ludzkim i materialnym, a także doświadczeniem oraz ofertą usług medycznych spełniały definiowane kryteria do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programów. W latach 2000-2003 oferta programów z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia przygotowywana była w ramach opracowywanego corocznie Miejskiego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków”, a od 2004 r. w formie programu trzyletniego. Warto przy tym zaznaczyć, że programy miejskie są przygotowywane jako oferta uzupełnienia programów profilaktycznych przygotowywanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Miejski Program Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2007-2009 jest kontynuacją programów z lat poprzednich, zmodyfikowanych na podstawie doświadczeń realizatorów programów, ich koordynatorów (członków zespołu konsultantów województwa małopolskiego z poszczególnych dziedzin medycyny) oraz zapotrzebowania mieszkańców Miasta, przyjęty został Uchwałą Nr CXIX/1275/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 25 października 2006 r. Na podstawie powyższej Uchwały oraz zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w celu wyłonienia podmiotów realizujących miejskie programy zdrowotne dla mieszkańców Miasta Krakowa w latach 2007-2009 przeprowadzono w 2007 r. konkurs ofert, obejmujący wskazane trzy lata.

Kryteria oraz szczegółowe wymogi dotyczące realizacji poszczególnych programów na lata 2007-2009 zostały ustalone po zasięgnięciu opinii konsultantów województwa małopolskiego, samorządów zawodów medycznych oraz Komisji Zdrowia, Profilaktyki oraz Uzdrowiskowej Rady Miasta Krakowa.

Na podstawie powołanej Uchwały zostały ustalone następujące programy profilaktyki zdrowotnej finansowane przez Miasto Kraków w latach 2007-2009, z zaproponowanym podziałem środków finansowych przeznaczonych na ich realizację:

- Program profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia – 550.000 zł
- Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi – 280.000 zł
- Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy – 200.000 zł
- Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego – 120.000 zł
- Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych – finansowany przez Gminny Fundusz

Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w wysokości 150.000 zł

- Program profilaktyki wad postawy – 100.000 zł
- Program profilaktyki próchnicy u dzieci – 150.000 zł
- Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet po 40 roku życia – 100.000 zł
- Program profilaktyki raka prostaty – 100.000 zł
- Program szczepień ochronnych przeciw grypie mieszkańców Krakowa powyżej 65 roku życia – 200.000 zł
- Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia” – 100.000 zł.

Programy zdrowotne opracowywane dla mieszkańców Krakowa obejmowały najważniejsze obszary zdrowotne w oparciu o dokładne analizy epidemiologiczne stanu zdrowia populacji i najczęściej występujące schorzenia zdrowotne. Są to:

- choroby układu krążenia
- nowotwory
- profilaktyka zdrowia dzieci i młodzieży – astma, alergie, próchnica i wady postawy.

W 2007 r. na realizację programów zdrowotnych z budżetu Miasta przeznaczono kwotę 1.900.000 zł. Tą kwotę uzupełniły autorskie programy zdrowotne, na które przeznaczono 450.000 zł. Przy czym, realizacja „Programu profilaktyki astmy i chorób alergicznych” finansowana była ze środków Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (GFOŚiGW), w wysokości 150.000 zł.

Wysokość środków finansowych od 2000 r. wzrosła prawie 2,5-krotnie, a od 2002 r. utrzymuje się na zbliżonym poziomie i w poszczególnych latach wynosiła:

- w 2000 r. – 837.000 zł
- w 2001 r. – 1.293.609 zł
- w 2002 r. – 2.373.163 zł
- w 2003 r. – 2.230.000 zł
- w 2004 r. – 2.246.999,70 zł
- w 2005 r. – 2.272.006,70 zł
- w 2006 r. – 2.286.600 zł
- w 2007 r. – 2.350.000 zł.

Od roku 2002 kwota wydatkowana przez Miasto na realizację programów profilaktycznych dla mieszkańców Krakowa była uzupełniana przez środki pochodzące z Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej przeznaczone na finansowanie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, w tym w zakresie profilaktyki astmy. W 2002 r. wynosiła ona 133.344 zł, a w latach 2003-2007 – po 150.000 zł.

W przeliczeniu na 1 mieszkańca wydatki Miasta Krakowa w poszczególnych latach wynosiły:

- w 2000 r. – 1,10 zł
- w 2001 r. – 1,71 zł
- w 2002 r. – 3,13 zł
- w 2003 r. – 2,94 zł
- w 2004 r. – 2,97 zł
- w 2005 r. – 2,75 zł
- w 2006 r. – 2,80 zł
- w 2007 r. – 2,90 zł.

Szczegółowy podział środków finansowych przeznaczonych na realizację programów profilaktycznych w 2007 r. i ich wykorzystanie przedstawia Tabela Nr III.8.

Poniżej przedstawiona jest charakterystyka wyżej wskazanych programów zdrowotnych.

a) Program profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia.

Częstość występowania miażdżycy, nadciśnienia tętniczego i cukrzycy typu 2 we współczesnym świecie jest tak duża, że można je uznać za epidemie dwudziestego pierwszego wieku. Nic, więc dziwnego, że powszechne zainteresowanie osób i organizacji odpowiedzialnych za stan zdrowia społeczeństw skupia się na możliwie wczesnej identyfikacji czynników sprzyjających występowaniu tych schorzeń i ich eliminacji. Celem ogólnym Programu jest ograniczenie zachorowalności na choroby układu krążenia i cukrzycy typu 2 poprzez:

- identyfikację osób z ryzykiem rozwoju miażdżycy, nadciśnienia i cukrzycy typu 2
- przeprowadzenie dla wszystkich osób z ryzykiem programu interwencji nefarmakologicznej.

Program profilaktyki miażdżycy i cukrzycy typu 2 adresowany był do wszystkich osób, będących mieszkańcami Miasta Krakowa, które ukończyły 25 rok życia, z wyłączeniem osób z rozpoznaną wcześniej chorobą niedokrwienną mięśnia sercowego lub chorobą naczyniową mózgu oraz z już rozpoznaną cukrzycą.

W ramach Programu badania realizowało 26 ośrodków, a przebadano:

- etap I – 9.155 osób (6.200 kobiet i 2.955 mężczyzn)
- etap II – 2.359 osób (1.563 kobiet i 796 mężczyzn)
- etap III (zaburzenia gospodarki lipidowej) – 349 (264 kobiet i 85 mężczyzn)
- etap III (zaburzenia tolerancji glukozy) – 11 osób (8 kobiet, 3 mężczyzn).

Strukturę wiekową uczestników Programu przedstawia Tabela Nr III.9.

W badanej grupie w trakcie realizacji Programu stwierdzono wysoką częstość następujących czynników ryzyka:

- u kobiet: nadwaga – 35,21%; otyłość – 19,66%; nadciśnienie tętnicze – 51,61%; palenie papierosów – 20,4%; podwyższony poziom cholesterolu całkowitego – 54,39%; frakcja „LDL” – 29,84%; trójglicerydy – 35,41%; cukrzyca – 0,35%.
- u mężczyzn: nadwaga – 50,02%; otyłość – 19,66%; nadciśnienie tętnicze – 51,61%; palenie papierosów – 27%; podwyższony poziom cholesterolu całkowitego – 51,370%; frakcja „LDL” – 31,14%; trójglicerydy – 46,36%; cukrzyca – 0,15%.

W Programie uzyskano wysoką frekwencję – w II jego etapie 90% badanych odpowiedziało pozytywnie, niestety wraz z postępowaniem Programu uczestnictwo respondentów spadło. U większości chorych uzyskano obniżenie częstości czynników ryzyka – 7% uczestników przestało palić, 31,6% osób zmniejszyło ilość wypalanych codziennie papierosów. Średni spadek masy ciała u kobiet wynosił 1,9 kg natomiast w grupie mężczyzn 1,5 kg. Średnia wartość BMI w grupie kobiet obniżyła się o 0,8 kg/m², a w grupie mężczyzn o 0,6 kg/m². Zaobserwowano spadek ciśnienia tętniczego krwi skurczowego i rozkurczowego zarówno u kobiet jak i u mężczyzn.

Realizowany przez Miasto Kraków Program prewencji miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia włączony został do Programu „DE-PLAN”, finansowanego przez Komisję Europejską i koordynowanego w części polskiej przez Katedrę i Klinikę Endokrynologii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego.

L.p.	Wskazanie programu	Kwota zaplanowana na rok 2007	Kwota zrealizowana	% Stopień wykorzystania środków
1.	Program profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia	550.000 zł	421.966 zł	78,9%
2.	Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi	280.000 zł	163.434 zł	58,4%
3.	Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy	199.970 zł	150.554 zł	75,2%
4.	Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego	120.000 zł	89983 zł	74,9%
5.	Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych	144.535 zł *	127.315 zł *	88%
6.	Program profilaktyki wad postawy	99.990 zł	91.522 zł	91,53%
7.	Program profilaktyki próchnicy u dzieci	150.000 zł	95.236 zł	95,20%
8.	Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet po 40 roku życia	100.000 zł	145.635 zł	97,09%
9.	Program profilaktyki raka prostaty	100.000 zł	45.690 zł	45,7%
10.	Program szczepień ochronnych przeciw grypie mieszkańców Krakowa powyżej 65 roku życia	203.934 zł	198.265 zł	97,20%
11.	Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”	100.000 zł	76.745 zł	76,70%
12.	Autorskie programy zdrowotne	450.000 zł	445.939 zł	99%
	* Razem:	2.353.894 zł	1.924.969 zł	82%

Tabela Nr III. 8. Podział środków finansowych przeznaczonych na realizację miejskich programów zdrowotnych w 2007 r. i ich wykorzystanie.

* środki bez GFOŚiGW

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Tabela Nr III.9. Struktura wiekowa uczestników Programu profilaktyki miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

wiek (lata)	kobiety (n)	mężczyźni (n)	ogółem (n)
20 – 34	767	401	1.168
35 – 44	829	354	1.183
45 – 54	1.471	592	2.063
55 – 64	1.596	796	2.392
65 – 74	982	516	1.498
75 – 84	473	270	743
≥ 85	82	26	108
Ogółem:	6.200	2.955	9.155

b) Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi.

Rak piersi jest wciąż najczęstszym nowotworem złośliwym u kobiet w Polsce. Zachorowalność wynosi 52 nowo wykryte przypadki raka na 100 tys. kobiet w roku. Jedynym sposobem poprawy „wyleczalności” raka piersi jest wczesne jego wykrywanie oraz edukacja i profilaktyka, której istotą jest wykrycie raka we wczesnej fazie rozwoju. Informacja ta ma szczególnie wymiar, jeśli uświadomimy sobie, że aż 50% kobiet zgłasza się po raz pierwszy do lekarza w bardzo wysokim stadium zaawansowania nowotworu. Doświadczenia krajów zachodnich pozwoliły na zaproponowanie kobietom następującego sposobu postępowania:

- samobadanie piersi (niezależnie od wieku 1 raz w miesiącu)
- mammografia (pierwsze badanie w 40 roku życia, a następne badanie kontrolne, co 18 miesięcy).

Taki sposób postępowania pozwala w 90% przypadków wykryć raka piersi we wczesnej fazie rozwoju.

Celem ogólnym Programu była edukacja w kierunku propagowania tzw. samobadania piersi oraz regularnych badań mammograficznych, przeprowadzanych, co 1,5 – 2 lata począwszy od 40 roku życia w celu wykrycia raka piersi we wczesnej fazie jego rozwoju.

Program adresowany był do wszystkich kobiet, mieszkanki Miasta Krakowa rozpoczynających 40 rok życia w danym roku kalendarzowym (rocznik 1967 w 2007 r., rocznik 1968 w 2008 r., a rocznik 1969 w 2009 roku). Program przewidywał:

- konsultację lekarza specjalisty oraz wypełnienie odpowiedniej ankiety
- wykonanie badania mammograficznego
- ocenę wyników badania mammograficznego oraz ewentualne skierowanie do ośrodka onkologicznego
- pouczenie zgłaszających się kobiet, co do sposobu samokontroli piersi oraz wręczenie broszury na temat sposobu wykonywania takiej samokontroli (broszura została przygotowana i wydrukowana przez Urząd Miasta Krakowa).

Personel medyczny biorący udział w Programie został przeszkolony w zakresie sposobu jego realizacji oraz profilaktyki raka piersi. W związku z niezrealizowaniem planowanych środków finansowych, od dnia 1 października 2007 r. nastąpiło dopuszczenie do udziału w nim kobiet z roczników poprzednich (starszych) w miarę kolejności ich zgłoszeń. W 2007 r. w Programie uczestniczyło 2.454 kobiet, w tym 40 letnich 836, natomiast powyżej 40 roku życia 1.618.

Wśród 836 kobiet w wieku 40 lat zmiany podejrzane o charakterze złośliwym, badaniem fizykalnym i mammograficznym stwierdzono u 29 kobiet (3%). W grupie kobiet powyżej 40 lat zmiany podejrzane o charakter złośliwy, stwierdzono badaniem fizykalnym i mammograficznym u 30 kobiet (1,9%).

c) Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.

W Polsce rak szyjki macicy zajmuje drugie miejsce pod względem częstości zachorowalności na nowotwory złośliwe, po raku sutka i stanowi 8,6% nowotworów u kobiet. Rocznie zachorowuje ok. 4.000 kobiet i ok. 2.000 z tego powodu umie-

ra. Badanie przesiewowe raka szyjki macicy to działanie interwencyjne o charakterze profilaktyki wtórnej (wczesne wykrywanie) mające na celu wykrycie choroby w jej najwcześniejszym, jeszcze bezobjawowym, w pełni wyleczalnym, stadium w populacji bezobjawowej.

Celem ogólnym Programu było obniżenie umieralności z powodu raka szyjki macicy oraz zwiększenie wykrywalności wczesnych przypadków raka szyjki macicy, o korzystnym rokowaniu. Program adresowany był do wszystkich kobiet, będących mieszkankami Miasta Krakowa w wieku od 25 roku życia. W ramach realizacji Programu zaplanowano badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy oraz poradę lekarza ginekologa.

Program miał również ważny wymiar edukacyjny. Jego istotnym elementem była porada lekarza w trakcie, której pacjentki informowano o wynikach badania cytologicznego, sposobie dalszego postępowania oraz trybie i terminie wykonania kolejnych badań profilaktycznych. W 2007 r. w Programie wzięło udział 5.850 kobiet.

d) Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego.

Rak jelita grubego jest jednym z najczęściej występujących nowotworów złośliwych, zajmując drugie miejsce tak pod względem zachorowań, jak i częstości zgonów wśród nowotworów złośliwych w Polsce. Współczynnik zachorowalności na 100 tys. w 1996 r. wynosił odpowiednio: 29 dla mężczyzn i 25 dla kobiet. Wzrósł on w porównaniu do lat 60-tych XX wieku pięciokrotnie. W chwili obecnej jedyną uznaną w świecie metodą diagnostyczną, a w wielu przypadkach i leczniczą jest kolonoskopia. Jej trafność diagnostyczna w połączeniu z badaniem histopatologicznym sięga prawie 98%.

Celem Programu była poprawa wyników leczenia raka jelita grubego, czyli zmniejszenie umieralności z tego powodu oraz zwiększenie wykrywalności raka jelita grubego w jego wczesnych stadiach oraz stanów przedrakowych. Populacja objęta badaniami to kobiety i mężczyźni urodzeni między 1930 a 1965 r., podający nie charakterystyczne dolegliwości ze strony dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wywiad w formie ankiety przeprowadzanej z pacjentem) oraz niepodające dolegliwości, ale z dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku raka jelita grubego (tzn. u krewnego I stopnia).

W 2007 r. w Programie uczestniczyło: 194 osoby, w tym 118 kobiet oraz 76 mężczyzn. W oparciu o wykonane badania kolonoskopowe stwierdzono: jelito grube bez zmian patologicznych u 65 osób (33,5%), polipy jelita grubego u 54 osób (28%), nowotwór złośliwy jelita grubego u 2 osób (1%), stan zapalny jelita grubego u 8 osób (4%), żylaki odbytu u 46 osób (24%).

e) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych.

Wyniki wieloosrodkowych epidemiologicznych badań krajowych przeprowadzonych w Polsce w latach 1999 – 2000 pod patronatem „Polskiego Towarzystwa Alergologicznego” pozwoliły ustalić, że alergiczne schorzenia w naszym kraju dotyczą głównie górnych dróg oddechowych, alergicznej astmy oskrzelowej oraz alergicznych chorób skóry. Częstość występowania tych scho-

rzeń ocenia się na ok. 28% w populacji dorosłych i ok. 32% w populacji dzieci w wieku 3-16 lat. Dane te zbliżone są do danych z innych krajów Europy. Obserwuje się także stałą tendencję wzrostu częstości tych schorzeń, zwłaszcza w aglomeracjach wielkomiejskich, przemysłowych, jak i pewne regionalne różnice w częstości ich występowania.

Celem Programu była poprawa jakości opieki nad dziećmi z chorobami alergicznymi i astmą oskrzelową, określenie częstości występowania chorób alergicznych i astmy oskrzelowej i ich przyczyn oraz jakości życia u młodzieży szkolnej. Program składał się z Części A – adresowanej do dzieci w wieku 7 – 9 roku życia, mieszkańców Miasta Krakowa oraz Części B – adresowanej do dzieci w wieku 16 – 18 roku życia, uczniów szkół zawodowych (preferowany typ szkół: przemysłu spożywczego, skórzanego, poligraficzno-księgarskie, fryzjerskie, gastronomiczne, odzieżowe, chemiczne i inne).

Sposób realizacji Programu – Część A:

W I etapie (w ramach p.o.z.) u dzieci spełniających kryteria włączenia przeprowadzono:

- ankietę (wywiad) na podstawie, której zostały wyłonione przypadki uczniów podejrzanych o chorobę alergiczną (ankieta była uzgadniana z realizatorem II etapu)
- badanie spirometryczne (tylko w przypadkach podejrzeń astmy oskrzelowej)
- konsultacja lekarska – kwalifikacja do dalszej diagnostyki specjalistycznej.

Dzieci z dodatnim wywiadem (30% dzieci z I etapu) kierowane były do II etapu (realizowanego przez podmioty świadczące usługi w zakresie alergologii), obejmującego:

- konsultację alergologiczną i ustalenie zakresu badań diagnostycznych
- diagnostyczne badania alergologiczne – testy skórne
- oznaczanie stężenia przeciwciał alergicznych we krwi
- końcową konsultację alergologiczną z zaleceniami oraz z wypełnieniem ankiety jakości życia ucznia.

Część B Programu realizowana była w alergologicznych poradniach specjalistycznych i obejmowała:

- konsultację lekarską specjalistyczną z wywiadem
- diagnostyczne badania alergologiczne (testy skórne i spirometria)
- oznaczanie stężenia przeciwciał alergicznych we krwi
- końcową konsultację alergologiczną z zaleceniami oraz z wypełnieniem ankiety jakości życia ucznia.

W roku 2007 ankietyzacją objęto 3.846 uczniów w wieku 7 lat oraz 5.474 uczniów w wieku 16 lat. Łącznie ankietyzowano 9.320 uczniów. W ramach II etapu badaniom alergologicznym objęto 547 uczniów. U 214 badanych uczniów w związku z podejrzeniem alergii kontaktowej w wywiadzie wykonano testy płatkowe. U 365 osób stwierdzono alergiczny nieżyt nosa, u 164 osób okresowe zapalenie spojówek, u 114 osób astmę oskrzelową, u 179 osób stwierdzono alergię skórą, alergię na jad owadów u 5 osób, u 32 osób alergię pokarmową. Czynnikiem uczulającym były: roztozce kurzu domowego, trawy, alergeny drzew (brzoza), chwasty, naskórek kota i psa.

f) Program profilaktyki wad postawy.

Idiopatyczna skolioza odpowiada za, co najmniej 65% przypadków boczno skrzywienia kręgosłupa stwierdzonych u ludzi dorosłych. Schorzenie to rozwija się w okresie dzieciństwa, a najczęściej stwierdza się je u dzieci dziesięcioletnich. Dane z różnych badań wskazują na to, że dalsza progresja skrzywienia o 5 lub więcej stopni dotyczy od 5 do (aż) 90% dzieci poddanych badaniom przesiewowym, w zależności od ich wieku, płci oraz dojrzałości kośćca. Potencjalne konsekwencje skoliozy obejmują bóle pleców, deformacje o charakterze kosmetycznym, a także szkody w sferze psychospołecznej, tak w dzieciństwie (niska samoocena, izolacja w gronie rówieśników), jak i w życiu dorosłym (trudności w uzyskaniu pracy oraz znalezieniu partnera życiowego, niska samoocena, ograniczenia w życiu zawodowym i społecznym). Standardem w rozpoznawaniu skrzywienia boczno kręgosłupa jest „radiogram A-P”, wykonany w pozycji stojącej. Metoda ta jednak ze zrozumiałych względów nie może być stosowana do badań przesiewowych u bezobjawowej populacji dzieci. Najlepiej udokumentowaną metodą skriningu jest badanie fizykalne obejmujące także tzw. test zgięciowy Adamsa.

Celem ogólnym Programu było wczesne wykrywanie wad postawy u dzieci zagrożonych powikłaniami skoliozy idiopatycznej oraz zmniejszenie odsetka dzieci z nieleczoną skoliozą idiopatyczną, a także ograniczenie liczby powikłań tych zaburzeń. Badaniami objęte zostały dzieci w wieku od 11 do 12 roku życia, będące mieszkańcami Miasta Krakowa.

Program składał się z dwóch etapów. Badania I etapu objęte zostały wszystkie dzieci ze szkół zakwalifikowanych do uczestnictwa (badanie fizykalne w kierunku wady postawy z testem zgięciowym Adamsa). Dzieci z podejrzeniem skoliozy otrzymały pisemną informację dla rodziców o możliwości weryfikacji stwierdzonych zmian w ramach badań etapu II wraz z podaniem adresów i telefonów placówek wykonujących to badanie. Do badań etapu II zakwalifikowano dzieci, u których na podstawie badań etapu I podejrzewano obecność skoliozy. Badania etapu I przeprowadzone zostały w szkołach. W jego ramach przeprowadzono weryfikację zmian stwierdzonych w badaniach etapu I przez ortopedę lub lekarza rehabilitacji medycznej (u ok. 50% dzieci z I etapu), rentgenogram „A-P” kręgosłupa w pozycji stojącej (tylko u dzieci zakwalifikowanych do tego badania przez specjalistę, dotyczyło to ok. 12% dzieci z I etapu). W przypadku stwierdzenia istotnej klinicznie wady postawy dziecko otrzymało skierowanie w celu kontynuowania nad nim opieki w formie gimnastyki korekcyjnej, indywidualnej lub grupowej.

W roku 2007 w Programie uczestniczyło – w I etapie: 1.376 dzieci, a w II etapie: 708 dzieci. Spośród przebadanych dzieci stwierdzono liczne wady postawy, które występowały u 51% badanych. Najczęstszymi wadami były: skoliozy funkcjonalne i skoliozy I stopnia, wady kończyn dolnych (płaskostopie i koślawość kolan), wady klatki piersiowej: plecy okrągłe, plecy płaskie, klatka lej-kowata i szewska.

g) Program profilaktyki próchnicy u dzieci.

Próchnica jest chorobą zębów spowodowaną głównie działaniem kwasów, wytwarzanych przez

bakterie obecne w płytce bakteryjnej. Wpływ na rozwój choroby ma podatność tkanek zęba, uwarunkowana niedostateczną jego mineralizacją, rodzaj spożywanych pokarmów oraz nawyki higieniczne. Nieleczona próchnica może być przyczyną chorób miazgi, ozębnej oraz kości czaszki. Próchnica atakuje zarówno uzębienie stałe, jak i mleczne. 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 dbałości o higienę jamy ustnej, profilaktyczne stosowanie związków fluoru oraz regularna kontrola i sanacja uzębienia. Zarówno systemowe, jak i miejscowe stosowanie fluoru jest działaniem o udowodnionej skuteczności przeciwpróchnicznej. Dużą skutecznością cechują się działania obejmujące regularne (raz na 6 miesięcy) lakierowanie zębów w grupie dzieci pomiędzy 6 a 14 rokiem życia, szczególnie tych o zwiększonym ryzyku próchnicy. Zwiększenie częstości wykonywania zabiegu nie wykazuje znamiennych korzyści. Także stosowanie laków pokrywających ubytki u dzieci z grupy ryzyka jest działaniem skutecznym.

Głównym celem Programu było obniżenie występowania próchnicy zębów wśród dzieci i młodzieży z grup wysokiego ryzyka oraz podniesienie świadomości zdrowotnej młodzieży i rodziców dzieci o najniższym poziomie tej świadomości, zwiększenie odsetka dzieci i młodzieży ze zdrowym uzębieniem i przyzębiem, obniżenie ciężkości próchnicy u dzieci i młodzieży, wyrażające się zwiększeniem liczby zdrowych zębów u dzieci. Programem objęte zostały dzieci w wieku od 6 do 14 lat, będące mieszkańcami Miasta Krakowa, ze szkół zakwalifikowanych do uczestnictwa. W trakcie jego realizacji odbyły się dwie wizyty w gabinecie stomatologicznym Przerwa pomiędzy pierwszą a drugą wizytą wynosiła 3-6 miesięcy.

W trakcie pierwszej wizyty zrealizowano następujące świadczenia:

- ocena stanu uzębienia (obecność zmian próchnicznych i wad zgryzu)
 - usunięcie bakteryjnej płytki nazębnej jednorazową szczoteczką i gumką
 - lakierowanie zębów lakierem fluorkowym
 - przygotowanie informacji dla rodziców o stanie uzębienia dziecka i zalecanym sposobie dalszego postępowania (leczenia).
- W trakcie drugiej wizyty przeprowadzono:
- lakowanie zębów trzonowych (tylko u dzieci z grupy wysokiego ryzyka)
 - lakierowanie całych łuków zębowych.

W 2007 r. Programem objęto 2.287 dzieci.

h) Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet po 40 roku życia.

Schorzenia gruczołu tarczowego są jedną z częściej występujących patologii na obszarze niedoboru jodu i dotyczą około 10-20% populacji. Wśród tych schorzeń szczególnej uwagi wymaga rak tarczycy, który pomimo generalnie niezłych wyników leczenia chirurgicznego, stanowi stały problem diagnostyczny, szczególnie, dlatego, że jego częstość wyraźnie rośnie w całej polskiej populacji. Rak tarczycy stwierdza się obecnie, u co 10-tego chorego leczonego operacyjnie z powodu wola. Wczesne wykrycie raka tarczycy i jego wczesne operacyjne leczenie podobnie, jak

w innych nowotworach, decyduje o dobrych odległych wynikach tego leczenia.

Głównym celem Programu było wczesne rozpoznanie istotnych patologii tarczycy. Populację badaną stanowiły mieszkanki Krakowa po ukończeniu 40 roku życia z podejrzeniem schorzenia gruczołu tarczowego.

Sposób realizacji Programu zakładał w I jego etapie badanie fizykalne tarczycy, a II etapie badanie poziomu „TSH”, badanie USG tarczycy i konsultację lekarską (I część) oraz w uzasadnionych przypadkach (ok. 10% osób badanych w I części) przeprowadzenie biopsji cienkoigłowej (II część tego etapu).

W 2007 roku ogółem udzielono 2.131 świadczeń; I etap objął badaniami 1.072 kobiety, a II etap objął badaniami 1.059 kobiet. W I etapie wykazano obecność wola u 98,04% zgłaszających się na badanie osób. U ponad 19% były to w ocenie palpacyjnej wole guzkowe. Dysfunkcje tarczycy (nadczynność lub niedoczynność) na tym etapie badań stwierdzono u 6,53% pacjentów. Do II etapu zakwalifikowano 1.063 osoby, czyli ponad 99% badanych. Na II etapie badań skupiono się szczególnie na diagnostyce morfologicznej stwierdzonych w tarczycy zmian guzkowych. Spośród przebadanych 1.059 osób potwierdzono w USG istnienie zmian guzkowych u ponad 51% badanych, czyli u 541 osób. 147 osób poddano badaniu cytologicznemu możliwemu do oceny po wykonaniu biopsji. Ponad 89% badań cytologicznych wykluczyło chorobę nowotworową tarczycy. U 10,88% spośród pozostałych (czyli 16 osób) wyniki badań cytologicznych wskazały na istnienie procesu nowotworowego i osoby te zostały przekazane do dalszej szczegółowej diagnostyki onkologicznej.

i) Program profilaktyki raka prostaty.

Badania przesiewowe w celu wczesnego wykrycia raka stercza są równie ważną metodą kontroli choroby, jak profilaktyka i udoskonalenie diagnostycznych i terapeutycznych procedur klinicznych. Perspektywy pierwotnej prewencji są ograniczone, a większość pacjentów prezentujących objawy kliniczne nie rokuje całkowitego wyleczenia. Dostępne dane pozwalają mieć nadzieję, że badania przesiewowe przyczynią się do zmniejszenia umieralności z powodu raka prostaty. Rak gruczołu krokowego stanowi 5,4% wszystkich nowotworów złośliwych u mężczyzn w Polsce i zajmuje trzecie miejsce pod względem częstości zachorowań po raku płuca i żołądka. Częstość zachorowań wzrasta wyraźnie wraz z wiekiem, co jest powodem zwiększenia ilości rozpoznawanych mężczyzn powyżej 50 roku życia. Wzrost liczby nowo rejestrowanych zachorowań w pewnej mierze może być tłumaczony wydłużeniem średniego czasu życia mężczyzn, doskonaleniem metod rejestracji przypadków zachorowań jak również postępowaniem, zwłaszcza w okresie ostatnich 20 lat, w zakresie metod diagnostycznych.

Populację badaną w ramach Programu stanowili mężczyźni, mieszkańcy Miasta Krakowa w pierwszej kolejności w wieku od 60 do 61 lat, a następnie pozostali z przedziału wiekowego od 50 do 69 lat. Opis sposobu realizacji Programu:

- I Etap: osoby, które wyraziły zgodę na udział w Programie, miały wykonane badania diagnostyczne („per rectum” oraz PSA). Na tym etapie została także wypełniona ankieta, tzw.

kwestionariusz „IPSS” oraz przeprowadzony szczegółowy wywiad epidemiologiczny o potencjalnych czynnikach ryzyka, stylu życia i sposobie odżywiania.

■ II Etap: u pacjentów, u których stwierdzono poziom „PSA” całkowitego powyżej 2,5 ng/ml lub patologiczną zmianę w badaniu „per rectum” lub oba te parametry równocześnie, było wykonane ultrasonograficzne badanie przedobityczne („TRUS”) z sekstatową biopsją rdzeniową stercza. Wszystkie dane będą dokumentowane, a wyniki gromadzone w komputerowej bazie danych.

Efektem Programu było udostępnienie leczenia specjalistycznego oraz wdrożenie postępowania leczniczego w przypadku wykrycia chorób stercza oraz określenie grupy ryzyka, która powinna podlegać wcześniejszej kontroli niż grupa osób, u których wykluczono choroby stercza. W roku 2007 w Programie uczestniczyło 742 mężczyzn.

j) Program szczepień ochronnych przeciw grypie mieszkańców Krakowa powyżej 65 roku życia.

Grypa należy do najczęstszych chorób wirusowych w skali świata, a jej epidemie występują zwykle w miesiącach zimowych. W Polsce największe nasileniem zachorowań występuje od stycznia do marca. Jest to ostra, bardzo zaraźliwa choroba zakaźna, przebiegająca z zajęciem przede wszystkim układu oddechowego. Zakażenie wirusem grypy szerzy się łatwo, głównie drogą kropelkową, powodując wystąpienie cyklicznych epidemii lub pandemii. Zachorowanie występuje w każdym wieku, jednak ciężkie powikłania i zgony głównie dotyczą osób po 65 roku życia, małych dzieci do drugiego roku życia i niezależnie od wieku, chorych przewlekle. Podstawowym sposobem zapobiegania są szczepienia przeciw grypowe, powtarzane corocznie aktualizowanym szczepionkami przygotowanymi na dany sezon grypowy, które zapobiegają grypie wywołanej przez aktualnie krążące szczepki wirusa grypy. W populacji należącej do grupy zwiększonego ryzyka powikłań związanych z grypą, do której zalicza się także osoby po 65 roku życia, zaleca się podawanie szczepionki od września do połowy listopada. Ponieważ odpowiedź na szczepionkę przeciw grypową pojawia się szybko, już po siedmiu dniach od dnia szczepienia, podanie szczepionki jest uzasadnione i skuteczne jeszcze w listopadzie, grudniu, a także i wtedy, kiedy stwierdza się krążenie wirusa grypy w populacji i występują zachorowania na grype.

Program szczepień ochronnych przeciw grypie adresowany był do mieszkańców Miasta Krakowa mających ukończony 65 rok życia.

Szczegółowy opis sposobu realizacji Programu:

■ Etap I: przed szczepieniem konieczna była kwalifikacja lekarska, z uwzględnieniem przeciwwskazań do szczepień i oceną ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych. W tym celu niezbędne było zebranie wywiadu lekarskiego i przeprowadzenie badania lekarskiego fizykalnego.

■ Etap II: wykonanie szczepienia przez pielęgniarkę lub lekarza.

W roku 2007 zaszczepiono 6.830 osób.

k) Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”.

Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia” jest to kompleksowe świadczenie profilaktyczno-edukacyjne, adresowane do kobiet w ciąży mieszkających na terenie Miasta Krakowa oraz dla ich współmałżonków (ojca dziecka), w szczególności dla kobiet będących pierwszy raz w ciąży. Ma on być realizowany w czasie nie krótszym niż 4 tygodnie na jeden kurs.

Celem ogólnym Programu jest kompleksowa i interdyscyplinarna opieka nad kobietą ciężarną i jej dzieckiem oraz edukacja w kierunku propagowania zdrowych zasad przygotowania kobiety do porodu, zmiana postawy wobec badań profilaktycznych z biernej na czynną – wynikającej z nawyku dbałości o swoje zdrowie oraz zdrowie swojego dziecka, egzekwującą wykonywanie badań specjalistycznych w placówkach ochrony zdrowia przez cały okres ciąży aż do porodu oraz kontroli stanu zdrowia po porodzie i zdrowia swojego dziecka w okresie niemowlęcym.

Celem Programu jest także przygotowanie kobiety do porodu i nauczenie jej prawidłowych zachowań w trakcie porodu oraz stosowanie technik łagodzenia bólu porodowego i technik relaksacyjnych – przydatnych w trakcie porodu, przygotowanie rodziców do pielęgnacji i opieki nad niemowlęciem, podniesienie wiedzy i przygotowanie kobiety do wychowania zdrowego dziecka.

Realizacja Programu ma doprowadzić do poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla kobiet w ciąży. W rezultacie przyczyni się do poprawy stanu zdrowia kobiet oraz dzieci.

Formy i zasady prowadzenia edukacji przedporodowej: zbiorowa – wykłady, zajęcia praktyczne w podgrupach (do 10 par), w tym:

■ zajęcia teoretyczne w wymiarze nie mniejszym niż (4) spotkania seminaryjne trwające 90 minut;

■ zajęcia praktyczne w wymiarze nie mniejszym niż (4) spotkania trwające 60 minut.

W 2007 r. Program adresowany był do kobiet w ciąży mieszkających na terenie Miasta Krakowa oraz dla ojców ich dzieci (małżonków, partnerów).

Zajęcia teoretyczne – spotkania o charakterze seminaryjnym do (15) kobiet w ciąży (możliwe uczestnictwo małżonka lub partnera):

■ lekarz specjalista ginekolog-położnik: wstępne rozmowy i konsultacje dla par, przedstawienie misji i celu Programu, „ciąża i poród w społeczeństwie na przestrzeni wieków”, „jak dawniej traktowano kobietę w ciąży, w czasie porodu i połogu”, rozwój dziecka od poczęcia do porodu;

■ lekarz specjalista neonatolog/położna/lekarz specjalista ginekolog-położnik/położna rodzinną/pielęgniarka ze specjalizacją z pielęgniarstwa położniczego: podstawowe wiadomości o ciąży, fizjologia noworodka (jak pielęgnować, jak karmić, na co zwracać uwagę – objawy fizjologiczne i patologiczne, podstawowe wiadomości o fazach rozwoju dziecka), karmienie piersią, problemy z laktacją, praktyczna prezentacja wspomagania laktacji;

■ psycholog i prawnik: psychologiczne aspekty ciąży – jej wpływ na małżeństwo i rodzinę, psychologia dziecka nienarodzonego, nauka poznawania wzajemnego matki i dziecka nienarodzonego, psychologia niemowlęcia, rola mężczyzny w opiece nad kobietą w ciąży, prze-

pisy prawne dotyczące kobiet w ciąży, zasady i przepisy dotyczące pracy kobiet w ciąży;

■ lekarz specjalista ginekolog-położnik/lekarz specjalista anestezjolog/położna/położna rodzinną/ ze specjalizacją z pielęgniarstwa położniczego: „jak rodzić – tradycja czy nowatorstwo”, poród w wannie, „czy musi boleć”, cesarskie cięcie, zasady pielęgnacji, higieny i odżywiania kobiety po porodzie, pielęgnacja po cięciu cesarskim, zajęcia praktycznego przygotowania do porodu (fantom noworodkowy). Zajęcia praktyczne – spotkania do (6) kobiet w ciąży (możliwe uczestnictwo małżonka lub partnera):

■ przygotowanie do porodu;

■ nauka prawidłowych zachowań w trakcie porodu;

■ nauka łagodzenia bólu porodowego – techniki relaksacji, cykl ćwiczeń fizycznych – ogólnousprawniających, ćwiczenia wzmacniające i rozciągające, ćwiczenia relaksujące, nauka oddychania torem brzuszny, ćwiczenia przygotowujące do porodu, ćwiczenia w połogu.

W Programie uczestniczyło 322 kobiet. Średnia wieku biorących udział w programie wynosiła 30 lat.

2) Dzielnicowe programy zdrowotne.

Dnia 27 marca 1991 roku stosowną uchwałą Rady Miasta Krakowa powołanych zostało osiemnaście Dzielnic Krakowa, spełniających funkcje jednostek pomocniczych Miasta. Przyjęto, że taki podział administracyjny pozwoli na rzeczywisty kontakt przedstawicieli samorządu lokalnego z mieszkańcami. Do zakresu działania Dzielnic należą sprawy publiczne o znaczeniu lokalnym oraz zadania służące do zaspokajania potrzeb zbiorowych i poprawy warunków życia ich mieszkańców, w tym zadania związane z ochroną zdrowia mieszkańców danej dzielnicy. W związku z tym rady dzielnic wychodząc naprzeciw potrzebom społeczności lokalnych w zakresie ochrony zdrowia, finansują realizację lokalnych programów zdrowotnych. Z powyższego wynika często znaczna rozbieżność między zadaniami profilaktycznymi realizowanymi przez różne dzielnice i różne ich zaangażowanie finansowe w tak rozumianą profilaktykę zdrowotną.

W dzielnicach Miasta Krakowa realizowane są zadania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia uznane przez lokalne środowiska samorządowe za priorytetowe i wychodzące naprzeciw potrzebom społecznym. Ze względu na zróżnicowane potrzeby, oczekiwania i możliwości, rodzaje realizowanych programów zdrowotnych są różne w poszczególnych dzielnicach, podobnie jak i środki finansowe na nie przeznaczane. Przy czym należy wskazać, że dzielnicowe programy zdrowotne obejmują zarówno grupy dzieci, jak i ludzi starszych.

W latach 2000-2007 Dzielnice Miasta Krakowa wydały na profilaktykę i promocję zdrowia łączną kwotę w wysokości 3.500.827,37 zł.

Najwięcej środków na zadania związane z profilaktyką i promocją zdrowia wydatkowały:

■ Dzielnicę I „Stare Miasto” – 539 802,85 zł

■ Dzielnicę V „Krowodrza” – 479 620,23 zł

■ Dzielnicę VII „Zwierzyniec” – 315 099,52 zł a najmniej:

■ Dzielnicę IX „Łagiewniki-Borek Fałęcki” – 30 298 zł

■ Dzielnicę X „Swożowice” – 30 976 zł.

Analiza procentowa wydatków poniesionych przez Dzielnice na działania w ramach profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2000-2007 wskazuje, że w latach 2000-2006 następował stopniowy wzrost takich wydatków do kwoty 567.079,13 zł, by w roku 2007 zmniejszył się do 498.980,33 zł czyli kwoty podobnej do kwot z lat 2004-2005. Wskazuje to na ustabilizowanie się wydatków Dzielnic na poziomie ok. 500.000 zł rocznie.

Średnia rocznych wydatków na zdrowie w przeliczeniu na jednego mieszkańca w latach 2000-2007 najwyższa była w przypadku Dzielnicy VII „Zwierzyniec” i wynosiła 2,22 zł, a następnie: w Dzielnicy V „Krowodrza” – 1,89 zł, I „Stare Miasto” – 1,77 zł i XVII „Wzgórza Krzesławickie” – 1,61 zł. Najgorzej w tym zestawieniu prezentuje się XVIII „Nowa Huta” – 0,13 zł, Dzielnica XII „Bieżanów-Prokocim” – 0,14 zł, XV „Mistrzejowice” – 0,14 zł (Wykresy Nr III.2 i III.3.)

W 2007 roku najwięcej środków finansowych na zadania związane z profilaktyką i promocją zdrowia wydatkowały Dzielnice: V „Krowodrza”, VII „Zwierzyniec” i III „Prądnik Czerwony”, a najmniej Dzielnice: XVIII „Nowa Huta”, X „Swojowice” i IX „Łagiewniki-Borek Fałęcki” (Wykres Nr III.4.).

W przeliczeniu na jednego mieszkańca największą kwotę: 2,67 zł w roku 2007 r. przeznaczyła Dzielnica VII „Zwierzyniec”, a w następnej kolejności Dzielnice: V „Krowodrza”: 1,77 zł, XIV „Czyżyny”: 1,29 zł. (Wykres Nr III.5.)

W 2007 roku Dzielnice Miasta Krakowa realizowały programy w 15 zakresach tematycznych. Ogólnie największe kwoty wydane zostały na programy:

- szczepień przeciwko grypie – 134 098,60 zł
- profilaktyki wad postawy – 118 492 zł
- profilaktyki raka piersi – 39 840 zł.

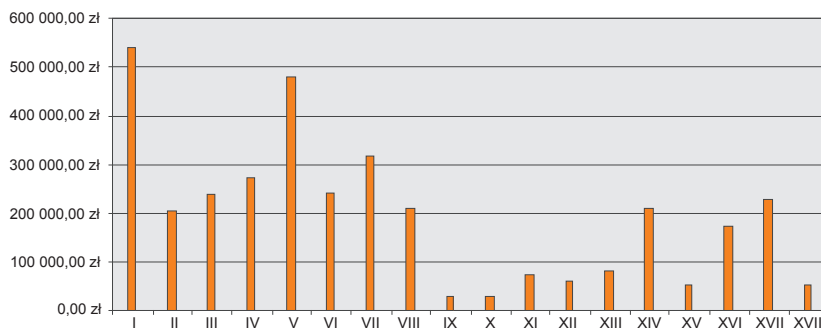
W ramach dzielnicowych programów profilaktycznych w roku 2007 udzielono świadczeń zdrowotnych 15.018 mieszkańcom Krakowa. Mniejsza w stosunku do roku 2006 (18.581osób) liczba przebadanych mieszkańców wiąże się głównie ze zwiększeniem kosztów realizowanych badań oraz mniejszą kwotą ogólną przeznaczoną na programy.

Największą liczbę osób objęto programami:

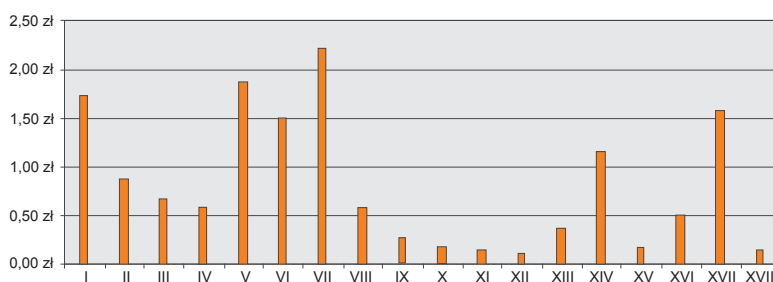
- szczepień przeciwko grypie – 4 952 osób
- profilaktyki wad postawy u dzieci – 4.102 osób
- chorób metabolicznych u dzieci – 950 dzieci.

W roku 2007 ilość mieszkańców poszczególnych dzielnic objętych realizowanymi przez Dzielnice programami profilaktyki i promocji zdrowia przedstawiała się następująco:

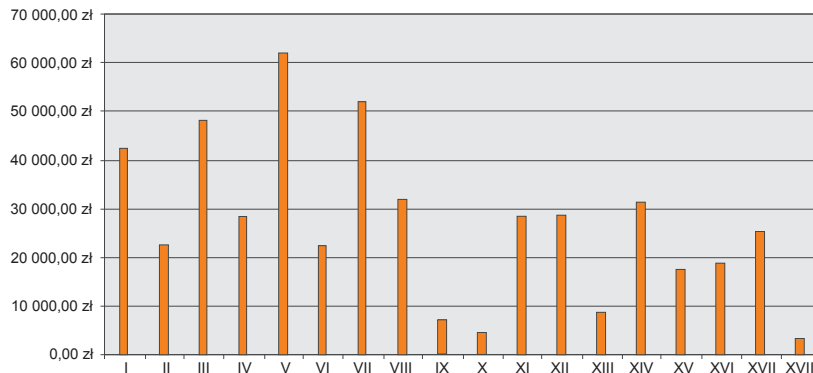
- Dzielnica I – 1.280
- Dzielnica II – 1.078
- Dzielnica III – 932
- Dzielnica IV – 1.040
- Dzielnica V – 2.043
- Dzielnica VI – 799
- Dzielnica VII – 1.609
- Dzielnica VIII – 805
- Dzielnica IX – 269
- Dzielnica X – 200
- Dzielnica XI – 259
- Dzielnica XII – 601
- Dzielnica XIII – 281
- Dzielnica XIV – 1.197
- Dzielnica XV – 632
- Dzielnica XVI – 950
- Dzielnica XVII – 817
- Dzielnica XVIII – 226 (Wykres Nr III.6.)



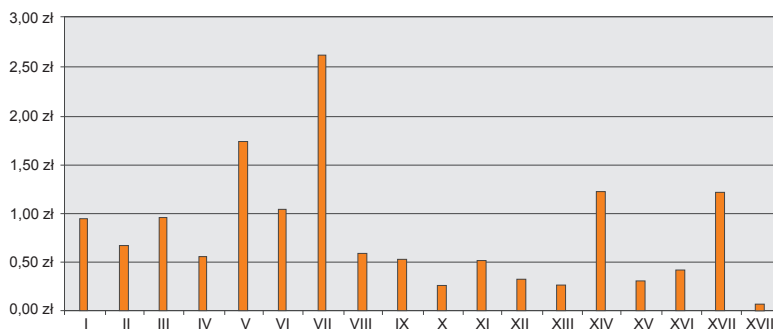
Wykres Nr III. 2. Środki wydane przez dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w latach 2000 – 2007. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Wykres Nr III. 3. Średnia kwota wydatkowana rocznie przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę zdrowotną w przeliczeniu na jednego mieszkańca w latach 2000 – 2007. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Wykres Nr III. 4. Środki wydatkowane przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w 2007 r. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Wykres Nr III. 5. Środki wydatkowane przez Dzielnice Miasta Krakowa na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2007 w przeliczeniu na jednego mieszkańca. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

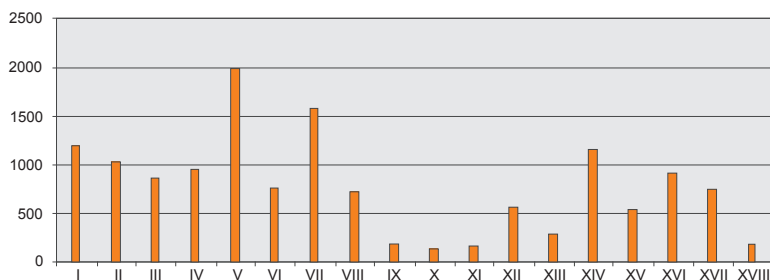
W ramach środków finansowych, wydatkowanych przez Dzielnice Miasta Krakowa w roku 2007 finansowane były następujące programy:

- wyłącznie dla dzieci: profilaktyki próchnicy, wad postawy, profilaktyki wad wzroku, profilaktyki chorób metabolicznych
- dla dorosłych: profilaktyki raka piersi, raka szyjki macicy, raka tarczycy, chorób płuc, raka stercza, miażdżycy i cukrzycy, badań kardiologicznych i rehabilitacji
- dla osób starszych: profilaktyki osteoporozy i jaskry
- programy dla ogółu mieszkańców (bez ograniczeń dotyczących wieku): programy szczepień przeciwko grypie i żółtacze.

Dodatkowe informacje dotyczące dzielnicowych programów zdrowotnych przedstawiają tabele w Załączniku Nr 6 do Raportu.

3) Autorskie programy zdrowotne.

Autorskie programy zdrowotne są programami rocznymi i stanowią uzupełnienie trzyletnich miejskich programów zdrowotnych. Uchwałą Nr IX/125/07 z dnia 28 marca 2007 r. w sprawie przyjęcia obszarów realizacji miejskich programów zdrowotnych autorskich w ramach Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007-2009” ustalono pięć głównych zakresów, w ramach który składane były oferty programów zdrowotnych. Do wskazanych obszarów należały:



Wykres Nr III. 6. Ilość mieszkańców objętych badaniami w poszczególnych dzielnicach Miasta Krakowa w 2007 r. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Tabela Nr III. 10. Autorskie programy zdrowotne realizowane w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Lp.	Nazwa realizatora programu	Nazwa programu	Cel ogólny programu	Roczna wartość umowy	Liczba osób objętych programem
1	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie.	„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych i meningokokowych w grupie dzieci ze żłobków zlokalizowanych na terenie Miasta Krakowa”	Obniżenie liczby zakażeń pneumokokowych i meningokokowych w grupie dzieci uczęszczających do żłobków, zmniejszenie liczby zakażeń inwazyjnych – posocznicy i zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych, liczby zapaleń płuc i zapaleń ucha środkowego wywołanych przez meningokoki, zmniejszenie nosicielstwa bakterii pneumokokowych i meningokokowych w jamie nosowo-gardłowej w grupie dzieci z krakowskich żłobków, zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem w/w schorzeń.	127 441,00 zł	1300
2	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie.	„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków zamieszkałych na terenie Miasta Krakowa”	Obniżenie liczby zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków, zmniejszenie liczby zakażeń inwazyjnych – posocznicy i zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych, liczby zapaleń płuc i zapaleń ucha środkowego wywołanych przez bakterie pneumokokowe, zmniejszenie nosicielstwa bakterii pneumokokowych i meningokokowych w jamie nosowo-gardłowej w grupie wcześniaków, zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem w/w schorzeń.	72 552,00 zł	300

3	Kopalnia Soli „Wieliczka” Podziemny Ośrodek Rehabilitacyjno-Leczniczy.	„Lekcja zdrowia w Kopalni Soli Wieliczka”	Wykorzystanie walorów klimatycznych specyficznego mikroklimatu komory solnej „Jeziro Wessel” w celu poprawy sprawności funkcjonowania układu oddechowego oraz edukacja zdrowotna dzieci i młodzieży.	15 000,00 zł	154
4	„Miejskie Centrum Stomatologii – Podgórze”.	„Program profilaktyczno-leczniczy dla dzieci ze Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2, przy ul. Zamojskiego w Krakowie”	Zwiększenie bezpośredniego dostępu dzieci niepełnosprawnych do korzystania z usług stomatologicznych w miejscu nauczania.	5 000,00 zł	72
5	„Miejskie Centrum Stomatologii – Podgórze”	„Program profilaktyczno-leczniczy dla dzieci niewidomych i słabowidzących z Ośrodka Szkolno-Wychowawczego, przy ul. Tynieckiej w Krakowie”	Zwiększenie bezpośredniego dostępu dzieci niepełnosprawnych do korzystania z usług stomatologicznych w miejscu nauczania.	5 000,00 zł	50
6	„EFFATHA” Sp. z o.o. NZOZ Ośrodek dla Osób z Autyzmem	„Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci i młodzieży z autyzmem”	Zapewnienie optymalnej opieki medycznej (diagnozy i wielokierunkowej terapii) dla dzieci z całościowymi zaburzeniami rozwoju.	16 000 zł	100
7	Centrum Medyczne „MED-ALL”	„Stworzenie miejskiego systemu profilaktyki astmy i chorób alergicznych, edukacja chorych i ich opiekunów w domu i w szkole oraz monitorowania skuteczności leczenia i jakości opieki zdrowotnej”	Poprawa jakości opieki nad dziećmi z chorobami alergicznymi i astmą oskrzelową, monitoring leczenia i jakości życia.	10 000 zł	78
8	Wojewódzka Przychodnia Pulmonologiczna Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie	„Program wczesnego wykrywania zakażenia prątkiem gruźlicy w populacji narażonej wśród mieszkańców Miasta Krakowa”	Wczesne rozpoznanie zakażenia prątkiem gruźlicy płuc w środowisku chorego na gruźlicę, wyodrębnienie grup osób zakażonych oraz ich stała kontrola kliniczna, radiologiczna oraz mikrobiologiczna.	100 000,00 zł	606
9	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	„Wczesna prewencja i profilaktyka choroby niedokrwiennej serca i udaru mózgu z zastosowaniem nowoczesnych metod diagnostycznych”	Opracowanie i wdrożenie nowoczesnego i kompleksowego modelu badań przesiewowych i modyfikacji stylu życia, opartego o najnowsze doniesienia naukowo-badawcze dotyczące czynników ryzyka chorób układu krążenia oraz badania obrazowe.	50 000,00 zł	100
10	Ośrodek Leczenia Schorzeń Cywilizacyjnych Zespół Poradni Specjalistycznych	„Program profilaktyki chorób układu krążenia u mężczyzn”	Wczesne rozpoznanie choroby niedokrwiennej serca.	9 000,00 zł	62
11	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	„Program profilaktyki wczesnego wykrywania raka jajnika”	Poprawa wyników leczenia raka jajnika, przedłużenie czasu przeżycia pacjentek oraz zmniejszenie umieralności na raka jajnika.	20 000 zł	200
12	Żłobek Samorządowy Nr 27 w Krakowie	„Kompleksowy program zapobiegania i przeciwdziałania deficytom emocjonalnym małego dziecka”	Cykl wykładów i spotkań poświęconych problemom dzieci w wieku żłobkowym.	10 000 zł	51
13	Szpital Uniwersytecki w Krakowie Oddział Kliniczny Kliniki Nefrologii	„Edukacja prozdrowotna w celu zmiany stylu życia w ramach profilaktyki nowotworowej u chorych leczonych nerkozastępczo”	Edukacja prozdrowotna pacjentów leczonych w programie przewlekłych dializ oraz po przeszczepieniu nerki.	10 000 zł	99
SUMA:				449 993,00 zł	3.172

Lp.	Nazwa jednostki	Wartość umowy	Liczba osób objętych Programem
1	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika, ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków	52.500 zł	729
2	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Dziecięcy, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków	49.000 zł	678
3	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków	38.500 zł	549
4	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków	49.000 zł	608
SUMA:		189.000 zł	2.564

Tabela Nr III. 11. Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci urodzonych w 2001 r., uczęszczających do przedszkoli samorządowych Miasta Krakowa realizowany w 2007 r.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Lp.	Nazwa jednostki	Nazwa Programu	Wartość umowy	Liczba osób objętych Programem
1	Szpital Uniwersytecki, ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków	„Program wczesnego wykrywania zakażeniem prątkiem gruźlicy w populacji narażonej wśród mieszkańców Miasta Krakowa (część II, uzupełniająca)”	20.000 zł	40
2	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków	„Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet od 18 roku życia”	3.000 zł	30
3	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków	„Program badań dla wczesnego rozpoznania raka szyjki macicy”	11.000 zł	43
4	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków	„Program profilaktyki raka prostaty dla mężczyzn od 40 roku życia”	6.000 zł	116
5	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków	„Ocena globalnego ryzyka zawału serca i udaru mózgu u mieszkańców Krakowa”	20.000 zł	40
6	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków	„Propagowanie naturalnego karmienia piersią”	8.000 zł	135
SUMA:			68.000 zł	404

Tabela Nr III. 12. Autorskie programy zdrowotne realizowane w ramach dotacji w 2007 r.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

- programy zdrowotne w zakresie szczepień ochronnych dla dzieci w wieku do 6 roku życia
- programy dla dzieci i młodzieży, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci niepełnosprawnych
- programy wczesnego wykrywania zakażenia prątkiem gruźlicy płuc
- programy profilaktyki kardiologicznej, w tym z zastosowaniem nowoczesnych metod diagnostycznych
- programy profilaktyki onkologicznej.

W ramach prowadzonego postępowania konkursowego przez Komisję Konkursową powołaną Zarządzeniem Nr 794/2007 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 5 kwietnia 2007 r. wyłoniono trzy naście programów do realizacji. Szczegółowy wykaz programów wraz z wysokością przyznanych środków finansowych oraz liczbą osób objętych programem przedstawia Tabela Nr III.10

Dodatkowo, poza wskazanymi powyżej programami w 2007 r. w ramach środków z rezerwy budżetowej Miasta, Biuro ds. Ochrony Zdrowia zrealizowało „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci urodzonych w 2001 roku, uczęszczających do przedszkoli samorządowych Miasta Krakowa”. Środki na wykonanie szczepień w wysokości 189 000 zł oraz wskazanie zakładów opieki zdrowotnej, które otrzymały dotację celową wymienia Uchwała Nr XXIV/308/07 Rady Miasta Krakowa z dnia 24 października

2007 r. w sprawie udzielenia dotacji czterem krakowskim szpitalom na realizację programu w zakresie szczepień przeciwko meningokokom. Szczegółowe dane z wykonania Programu przedstawia Tabela Nr III. 11.

W związku z niewykorzystaniem całości środków finansowych na miejskie programy zdrowotne, część środków przekazano na realizację uzupełniających programów zdrowotnych zgodnie z Uchwałą Nr XXX/391/07 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 grudnia 2007 r. w sprawie udzielenia dotacji czterem krakowskim szpitalom na realizację programów prozdrowotnych dla mieszkańców Miasta Krakowa. Tabela Nr III. 12 przedstawia szczegółowe zestawienie rodzaju wykonanych programów, wysokości przyznanych kwot jak również liczbę osób objętych badaniami.

4) Promocja zdrowia i działania promujące zdrowy styl życia. Współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze zdrowia.

Strategia samorządu w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, stanowi jeden z najistotniejszych obszarów w Miejskim Programie Ochrony i Promocji Zdrowia. Miasto Kraków realizując programy profilaktyki zdrowotnej w 2007 r. pod-

jęło różne działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia w odniesieniu do wszystkich grup wiekowych.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia, powołane Zarządzeniem Nr 105/2007 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 18 stycznia 2007 roku, w zakresie działania ma także:

- współpracę z organizacjami pozarządowymi z obszaru ochrony zdrowia
- organizację imprez plenerowych i konferencji dotyczących programów promocji i profilaktyki zdrowia, – których głównym celem jest propagowanie kultury prozdrowotnej oraz Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007-2009”, kontynuowało cykliczne przedsięwzięcia realizowane wcześniej przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Krakowa oraz zainicjowało wiele nowych.

Edukacja prozdrowotna prowadzona w roku 2007 stanowiła spójny proces wielu działań, prowadzonych przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia samodzielnie oraz we współpracy z wieloma jednostkami i organizacjami medycznymi. Przez cały rok Biuro przy współpracy Biura Prasowego Kancelarii Prezydenta Miasta Krakowa, prowadziło edukację informacyjną na stronach internetowych UMK oraz współpracowało w tym zakresie z lokalnymi mediami prasowymi i elektronicznymi. Informacje dotyczyły miejskich programów zdrowotnych oraz wszelkich przedsięwzięć proz-

drowotnych (impres plenerowych, konferencji, happeningów, konkursów, akcji i badań medycznych) organizowanych, współorganizowanych lub częściowo finansowanych z budżetu Miasta. Wielokrotnie, popierając działania organizacji pozarządowych i samorządów zawodowych (np. Małopolskiej Izby Pielęgniarek i Położnych) działających w obszarze zdrowia, pomagało w logistycznym i administracyjnym (uzyskiwanie stosownych zezwoleń) przygotowaniu wielu akcji. Wspomagano także Zarządy i Rady Dzielnic, które organizowały bezpłatne badania medyczne podczas pikników i festynów. Uczestniczyło również w organizacji ogólnopolskich kampanii prozdrowotnych, które odbyły się także w Krakowie:

- „Usłyszeć świat – usłyszeć wszystkie odcienie dźwięków”
- Ogólnopolska kampania – finał „Serce na start”
- „Cięża bez alkoholu”
- Kampania „W pełni zaradni”
- II Tydzień „Retina A” Polskiego Towarzystwa Okulistycznego
- „Wakacyjna kropla życia”
- „Lokal bez papierosa”
- „Prowadzący – niepijący”.

W ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi włączono się w organizację następujących przedsięwzięć:

- XVI Dzień Alergii, którego organizatorem było „Polskie Towarzystwo Alergologiczne Oddział w Krakowie”, w ramach którego odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa dla lekarzy i sesja edukacyjna dla chorych i ich opiekunów
- VI Ogólnopolski Tydzień Mukowiscydozy organizowany przez „Matio” Fundację Pomocy Rodzinom i Chorym na Mukowiscydozę
- Kampania ADHD – „Świat to za mało” organizowana przez „Polskie Towarzystwo ADHD”
- Konferencję Onkologiczną Fundacji Urszuli Smok „Podaruj Życie” Rejestr Dawców Szpiku Kostnego
- „Światowy Dzień Serca” Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Miasto współpracowało również i z innymi organizacjami pozarządowymi, które uczestniczyły w wielu miejskich imprezach plenerowych, promujących zdrowy styl życia. Były to:

- Galicyjska Szkoła Zdrowia
- Fundacja Pomocy Osobom z Zespołem Pradera-Williego „Salwator”
- Fundacja Pomocy Rodzinom i Chorym na Mukowiscydozę „Matio”
- „Cor Infantis” Stowarzyszenie Na Rzecz Dzieci z Wadami Serca
- Małopolskie Towarzystwo Pomocy Dzieciom i Młodzieży z Cukrzycą
- Polska Rada Resuscytacji
- Polskie Towarzystwo Dietetyki
- Stowarzyszenie Lekarze Nadziei
- Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Żyjących z Wirusem HIV, Chorych na AIDS i Ich Bliskich „Jeden Świat”
- Stowarzyszenie Na Rzecz Profilaktyki i Promocji Zdrowia „Dla Zdrowia”
- Stowarzyszenie Ratownictwa Medycznego
- Stowarzyszenie Wspierania Onkologii „UNICORN”
- Polski Czerwony Krzyż
- Krakowskie Towarzystwo Amazonki
- Ogólnopolskie Stowarzyszenie Osób Dializowanych
- Fundacja „Wyjdź Naprzeciw”

- Fundacja Urszuli Smok „Podaruj Życie” Rejestr Dawców Szpiku Kostnego,
 - Studencka Poradnia Prawa Medycznego
 - Stowarzyszenie MANKO „Lokal bez papierosa”
 - Polskie Towarzystwo „ADHD”
 - Stowarzyszenie „Rafael”
 - Polskie Towarzystwo Zwalczenia Chorób Alergicznych Oddział w Krakowie
 - Fundacja Pomocy Rodzinom i Chorym na Mukowiscydozę „Matio”
 - Towarzystwo Przyjaźni Polsko-Francuskiej.
- W sezonie letnim 2007 roku (w okresie od 1 maja do 13 października) zorganizowane zostały prozdrowotne imprezy plenerowe. Były to:
- Krakowski Piknik Rodzinny „Zdrowa Rodzina” na Błoniach Krakowskich
 - Nowohucki Dzień dla Zdrowia
 - Wakacyjna Kropla Życia – Podaruj Innym Częsteczkę Siebie
 - „Viva la Vive” z biegiem Wisły i Sekwany
 - Piknik Rekreacyjny na Bulwarach Wiślanych
 - III Krakowskie Dni Słuchu (wraz z Polskim Stowarzyszeniem Protetyków Słuchu)
 - V Krakowskie Dni Zdrowia na Rynku Głównym, w ramach których odbyły się „Biała Sobota” (badania w przychodniach na terenie Miasta) i Światowy Dzień Serca, współorganizowany z Polskim Towarzystwem Kardiologicznym
 - Marsz Amazonek organizowany przy współpracy Krakowskiego Towarzystwa „Amazonki”.

Podczas wymienionych imprez plenerowych, jedno i kilkunastu (Piknik na Błoniach oraz Bulwarach Wiślanych) zorganizowano „Miasteczka Zdrowia”, w którym podczas wymienionych przedsięwzięć prowadzono bezpłatne badania i konsultacje lekarskie. Największym powodzeniem wśród Krakowian cieszyły się badania: pomiaru poziomu glukozy we krwi, badanie poziomu cholesterolu, pomiar ciśnienia tętniczego, USG jamy brzusznej, EKG, pomiar BMI, badania oka i wzroku, spirometria, badania dermatologiczne i poziomu nawilżenia skóry, badania mammograficzne i badania densytometryczne w kierunku wykrycia osteoporozy. Prowadzone były porady i konsultacje, między innymi: kardiologiczne, pulmonologiczne, urologiczne, dermatologiczne, laryngologiczne, alergologiczne, internistyczne, neurologiczne dla dzieci, diabetologiczne, dietetyczne i żywieniowe oraz ginekologiczne i laktacyjne. Szczególnym zainteresowaniem cieszyły się porady kosmetyczne, farmaceutyczne i diagnostyka kręgosłupa. Nieco mniejszym, konsultacje onkologiczne i radiologiczne. Najczęściej w „Miasteczku Zdrowia” podczas wymienionych wyżej przedsięwzięć współpracowali, świadcząc bezpłatne porady, konsultacje i badania oraz inne usługi medyczne lekarze, pielęgniarki i farmaceuci z jednostek medycznych: Apteka Zdrowie, Centrum Medyczne Maszchaba, Centrum Medyczne „MED-ALL”, NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej, Firma OCEANIC, Firma www.densytometria.pl, FALCK Medycyna, Fundacja Rozwoju Badań Diagnostyczno-Medycznych im. Mikołaja Kopernika, Fundacja „Wyjdź naprzeciw”, Jurajskie Centrum Medyczne, Kolegium Pielęgniarek i Położnych, Kopalnia „Soli Wieliczka”, „KRAKMED”, Podziemny Ośrodek Rehabilitacyjno-Leczniczy, „MD MULTIDIAGNOSTYKA”, „Medicus”, NZOZ Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa, NZOZ Multi Scanned Centrum Medyczne, Polskie Towarzystwo Okulistyczne, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Spe-

cialistyczne Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży, Szpital im. Żeromskiego, Szpital im. Narutowicza, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Vision Express, ZOZ Centrum Medyczne Nowa Huta oraz placówki współpracujące z Urzędem Miasta w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień. Łącznie z bezpłatnych badań i konsultacji medycznych skorzystało ponad 70 tysięcy Krakowian.

Wymienionym przedsięwzięciom towarzyszyły akcje krwiodawstwa prowadzone przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Terenową Stacją w Krakowie.

Badaniom w plenerze towarzyszyły pokazy i nauka pierwszej pomocy, prowadzone przez: PCK, Polską Radę Resuscytacji, Fundację Pomocy Dzieciom, Stowarzyszenie Ratownictwa Medycznego i Maltańską Służbę Medyczną.

Organizowano konferencje i seminaria. W ramach „Tygodnia Mózgu” w Magistracie, odbyło się seminarium poświęcone pracy mózgu i nauce szybkiego czytania.

Zorganizowano przy współpracy Małopolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia konferencję „Świadczenia zdrowotne w Unii Europejskiej dla turystów” oraz konferencję poświęconą problematyce opiekuńczo-wychowawczej „Opieka nad dzieckiem w żłobku – nowe spojrzenie”.

1 grudnia w Światowym Dniu AIDS, Miasto wraz z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną zorganizowało konferencję poświęconą problemom ludzi zarażonych wirusem HIV i chorym na AIDS. Podczas Konferencji zorganizowane zostały badania – testy wykrywające wirusa HIV.

Ponadto wydrukowano „Informator 2007-2009”, zawierający dane dotyczące Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” oraz Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień, który bezpłatnie rozdawany był mieszkańcom Krakowa podczas wszystkich, wyżej wskazanych a organizowanych przez Biuro przedsięwzięć prozdrowotnych.

Wydano również ulotki informacyjno-edukacyjne dotyczące: samobadania piersi, zakażeń meningokokami i pneumokokami oraz broszurę edukacyjną dla rodziców małych dzieci uczęszczających do żłobka. We współpracy z TVP3 zostały zrealizowane i wyemitowane programy „Szpital Narutowicza w nowej szacie” i „Rodzic po ludzku”.

Pracownicy Biura ds. Ochrony Zdrowia reprezentowali Miasto Kraków w następujących organizacjach:

- „Związek Miast Polskich”
 - „Unia Metropolii Polskich”
 - „Stowarzyszenie Zdrowych Miast Polskich”.
- W 2007 r. odbyła się coroczna, XVI Konferencja Zdrowych Miast Polskich w Poznaniu, na której zaprezentowane zostały założenia, przebieg realizacji oraz rezultaty Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2007-2009.

5) Medycyna szkolna.

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami jest jednym z podstawowych elementów polityki zdrowotnej państwa. Stanowi część całego systemu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w Polsce (wchodzącego w skład podstawowej opieki zdrowotnej) oraz programów profilaktyki i promocji zdrowia w szkole. Opieka ta realizowana jest przy ścisłej współpracy pracowników z przygotowaniem medycznym z dyrekcją szkoły, nauczycielami, innymi pracownikami placówki oświatowej oraz uczniami i ich rodzicami.

Głównym celem profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami jest wspieranie rozwoju i edukacji dzieci i młodzieży w wieku szkolnym oraz współdziałanie na rzecz ochrony i promocji zdrowia uczniów. Wskazany rodzaj opieki nad uczniami realizowany jest przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza dentystę oraz pielęgniarkę środowiska wychowania i nauczania.

Profilaktyczna opieka zdrowotna stanowi duże wyzwanie medyczne i organizacyjne z uwagi na konieczność interdyscyplinarnej, systemowej współpracy wielu osób i instytucji. W chwili obecnej, poza systemem szkolnym, nie ma możliwości objęcia dzieci i młodzieży kompleksową opieką zdrowotną, szczególnie w zakresie wykonywanych testów przesiewowych, profilaktycznych badań lekarskich, edukacji zdrowotnej oraz opieki psychologiczno-pedagogicznej. Placówki oświatowe tworzą warunki dostarczenia do niemal całej populacji dzieci w wieku od 7 do 19 roku życia oraz dostępu do świadczeń zdrowotnych niezależnie od miejsca zamieszkania czy sytuacji materialnej.

W dniu 25 czerwca 2007 r. przyjęte zostało do realizacji Zarządzenie Nr 1138/2007 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków na lata 2007 – 2009. W przyjętym Zarządzeniu ustalony został podział zadań mający na celu zorganizowanie funkcjonowania medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków, zgodnie z kompetencjami, pomiędzy Wydziałem Edukacji, a Biurem ds. Ochrony Zdrowia.

Zgodnie z zapisami wskazanego zarządzenia Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa zobowiązany jest do:

- dostosowania gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568)
 - udostępnienia w miarę możliwości wolnych lokali w szkołach samorządowych dla lekarzy dentystów, w celu urzędowania przez nich gabinetów na terenie szkół
 - corocznego aktualizowania wykazów gabinetów profilaktyki zdrowotnej i gabinetów dentystycznych wraz z przekazywaniem ich Dyrektorowi Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, a następnie do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
- Natomiast Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa zobowiązane jest do:

- okresowego (raz na pół roku) przeprowadzenie analizy świadczeń zdrowotnych, udzielanych na podstawie tzw. kontraktów zawartych przez świadczeniodawców z Narodowym Funduszem Zdrowia, na rzecz dzieci i młodzieży uczącej się w szkołach samorządowych
- oceny skuteczności miejskich programów zdrowotnych adresowanych do dzieci i młodzieży szkół samorządowych
- przedkładania Prezydentowi Miasta Krakowa informacji w zakresie półrocznych analiz medycyny szkolnej.

W ostatnim kwartale 2007 r. w 85 placówkach, którym Rada Miasta Krakowa Uchwałą Nr XVIII/240/2007 z 4 lipca br. przyznała środki finansowe, wykonywano remonty gabinetów. Obecnie prace remontowe zostały zakończone.

W celu zweryfikowania zgodności wykonanych prac z wymaganiami określonymi we wskazanym wyżej Rozporządzeniu Ministra Zdrowia, w grudniu 2007 r. rozpoczęły się przeglądy gabinetów, prowadzone przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia i Wydział Edukacji. Przeglądy obejmowały wszystkie placówki oświatowe, w których gabinety powinny funkcjonować i zostały zakończone 9 stycznia 2008 r.

W wyniku przeglądów ustalono, że między innymi dzięki przyznanym środkom finansowym 120 gabinetów spełnia wymogi sanitarne, co stanowi 45% wszystkich gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej oraz stomatologicznych.

Liczba i lokalizacja gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej oraz gabinetów dentystycznych na terenie Gminy Miejskiej Kraków.

Zgodnie z wykazem gabinetów profilaktyki zdrowotnej i gabinetów dentystycznych sporządzonym przez Wydział Edukacji oraz danymi przedstawionymi przez dyrektorów poszczególnych szkół samorządowych, liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, funkcjonujących na terenie placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków wynosi 200, natomiast gabinetów dentystycznych 70.

Gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej oraz gabinety dentystyczne funkcjonujące na terenie Gminy Miejskiej Kraków zlokalizowane są na terenie różnych placówek oświa-

towych. Szczegółowe zestawienie ich lokalizacji przedstawia Tabela Nr III. 13.

Największa liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej zlokalizowana jest w dzielnicach: I „Śródmieście” – 27 i XVIII „Nowa Huta” – 24, najmniejsza natomiast w dzielnicach: IX „Łągiwniki-Borek Fałęcki” i XVII „Wzgórza Krzesławickie” – po 5 gabinetów, XIV „Czyżyny” – 4 oraz X „Swozowice” – 3.

Jeśli chodzi o rozmieszczenie gabinetów dentystycznych można zauważyć, że największa ich liczba mieści się w Dzielnicy XVIII „Nowa Huta” – 15 oraz w dzielnicach: XII „Bieżanów-Prokocim” i XVI „Bieńczyce” – po 9 gabinetów. Świadczenia z zakresu stomatologii nie zostały zabezpieczone dla uczniów szkół samorządowych w Dzielnicy III „Prądnik Czerwony” i Dzielnicy X „Swozowice”, natomiast w dzielnicach: IV „Prądnik Biały”, V „Krowodrza”, VI „Bronowice”, IX „Łągiwniki-Borek Fałęcki” oraz XIV „Czyżyny” funkcjonują pojedyncze gabinety stomatologiczne. Na Wykresie Nr III. 7 przedstawiono rozmieszczenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej i gabinetów dentystycznych w poszczególnych dzielnicach Gminy Miejskiej Kraków.

Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną oraz opieką dentystyczną w gabinetach funkcjonujących na terenie szkół samorządowych Gminy Miejskiej Kraków.

Profilaktyczną opieką zdrowotną w gabinetach profilaktyki zdrowotnej funkcjonujących na terenie placówek oświatowych objętych jest łącznie 86.708 uczniów, z czego 4.360 (5,03%) to uczniowie niepełnosprawni. Na Wykresach Nr III. 8 i Nr III. 9 przedstawiono liczbę uczniów objętych opieką profilaktyczną w podziale na poszczególne typy szkół, na terenie których zlokalizowane są wspomniane gabinety.

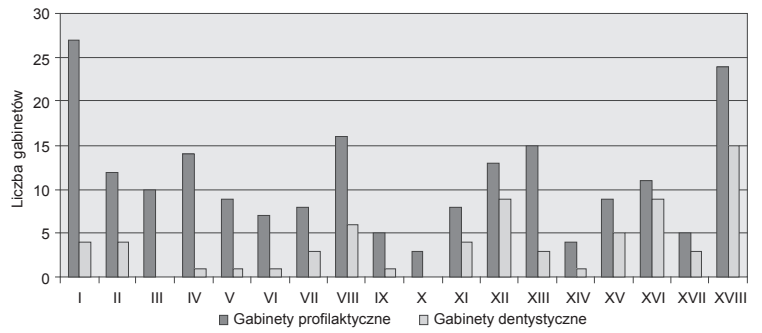
Świadczenia z zakresu profilaktyki stomatologicznej dla uczniów szkół samorządowych realizowane są w zdecydowanej większości indywidualnie – w 65% przypadków. Własny gabinet stomatologiczny na terenie placówki posiada 35% szkół. W ośmiu przypadkach dyrektorzy szkół zapewniają swoim uczniom dostęp do świadczeń dentystycznych w znajdującej się w bezpośrednim sąsiedztwie placówce zdrowotnej.

Opieką stomatologiczną w gabinetach dentystycznych funkcjonujących na terenie placó-

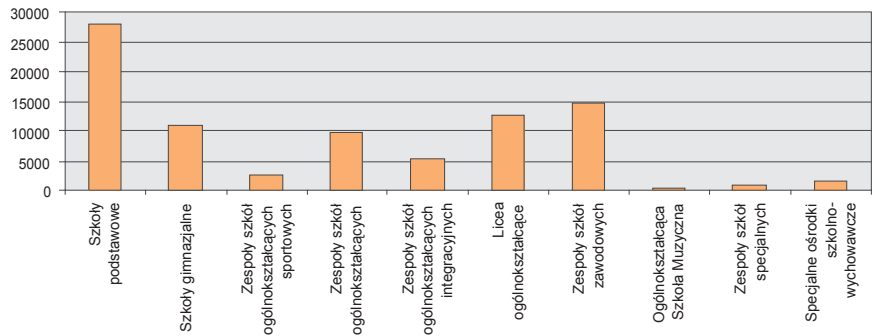
Tabela Nr III. 13. Lokalizacja gabinetów profilaktyki zdrowotnej i dentystycznych w podziale na typy szkół. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Typ szkoły	Liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej	Liczba gabinetów dentystycznych
Szkoły podstawowe	80	31
Szkoły gimnazjalne	31	15
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	3	3
Zespoły szkół ogólnokształcących	16	6
Zespoły szkół integracyjnych	7	5
Licea ogólnokształcące	18	1
Zespoły szkół zawodowych	28	5
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	1	0
Zespoły szkół specjalnych	7	1
Specjalne ośrodki szkolno – wychowawcze	9	3
SUMA	200	70

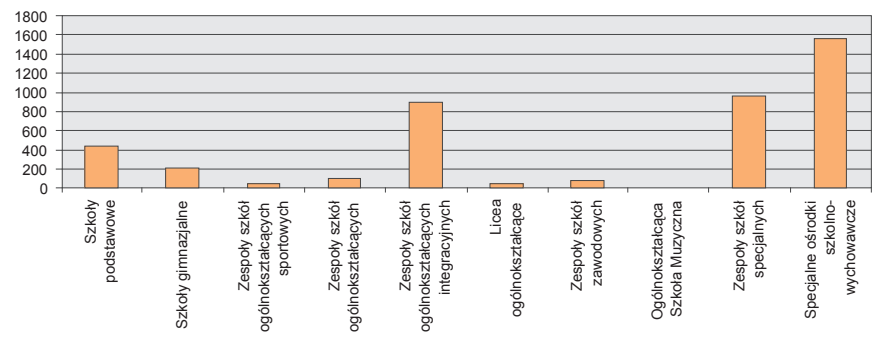
Wykres Nr III. 7. Rozmieszczenie gabinetów pomocy przedlekarskiej i gabinetów dentystycznych w poszczególnych dzielnicach Gminy Miejskiej Kraków.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



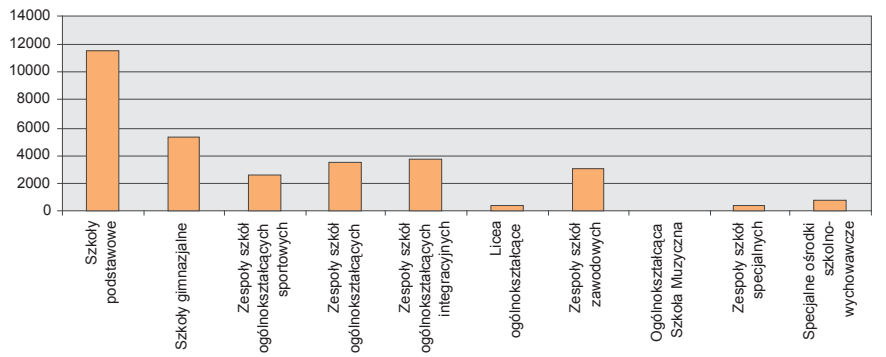
Wykres Nr III. 8. Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w podziale na poszczególne typy szkół.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



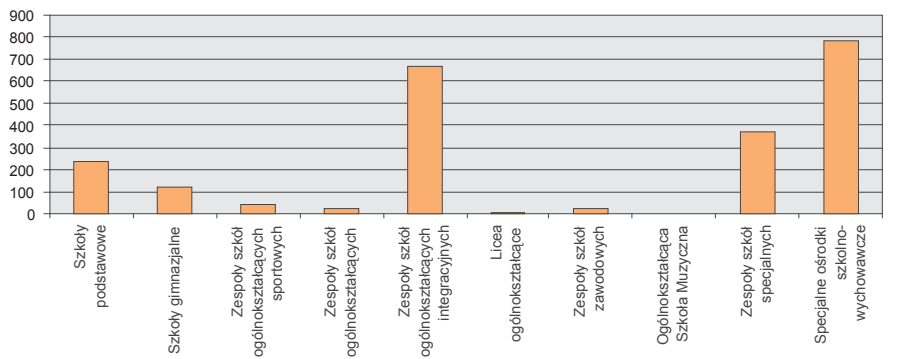
Wykres Nr III. 9. Liczba uczniów niepełnosprawnych objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w podziale na poszczególne typy szkół.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Wykres Nr III. 10. Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką dentystyczną w podziale na poszczególne typy szkół.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Wykres Nr III. 11. Liczba uczniów niepełnosprawnych objętych profilaktyczną opieką dentystyczną w podziale na poszczególne typy szkół.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.



Rodzaj placówki	5 dni w tygodniu	4 dni w tygodniu	3 dni w tygodniu	2 dni w tygodniu	1 dzień w tygodniu	1 dzień w miesiącu	2 dni w miesiącu	6 dni w miesiącu	RAZEM
Szkoły podstawowe	3	4	21	33	8	2	5	4	80
Szkoły gimnazjalne	2	3	10	10	4			1	30
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	3								3
Zespoły szkół ogólnokształcących	7	2	4	2	1				16
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	3	2	2						7
Licea ogólnokształcące	8	2	4	2	1			1	18
Zespoły szkół zawodowych	7	5	4	4	6			1	27
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna		1							1
Zespoły szkół specjalnych	3	2	1		1				7
Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	5		3	1					9
SUMA	41	21	49	52	21	2	5	7	198
Udział %	20,70%	10,60%	24,75%	26,26%	10,61%	1,01%	2,53%	3,54%	100%

Tabela Nr III. 14. Dostępność gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla uczniów poszczególnych placówek.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

wek oświatowych objętych jest łącznie 31.345 uczniów, z czego 2.275 (7,27%) to uczniowie niepełnosprawni. W stosunku do liczby uczniów objętych opieką przedlekarską, tylko 36,15% posiada dostęp do lekarza stomatologa na terenie placówek oświatowych. Na Wykresach Nr III. 10 i III. 11 przedstawiono liczbę uczniów objętych profilaktyczną opieką dentystyczną w podziale na poszczególne typy szkół, na terenie których zlokalizowane są omawiane gabinety.

Godziny pracy pielęgniarek w gabinetach profilaktyki zdrowotnej.

Z przedstawionego w Tabeli Nr III. 14 zestawienia wynika, że w 52 gabinetach (26,26% ich ogólnej liczby) uczniowie mogą korzystać z opieki profilaktycznej dwa dni w tygodniu, a w 49 trzy razy w tygodniu. Gabinety profilaktyki zdrowotnej są dostępne dla uczniów przez pięć dni w tygodniu jedynie w 20,70% placówek, a cztery razy w tygodniu zaledwie w 10,60%. W (5) placówkach opieka zdrowotna dostępna jest dwa razy w miesiącu, a w (2) zaledwie raz w miesiącu.

Godziny pracy lekarzy dentystów w gabinetach stomatologicznych.

Z przedstawianego w Tabeli Nr III. 15 zestawienia wynika, że w (40) gabinetach dentystycznych, zlokalizowanych na terenie placówek oświatowych, uczniowie mogą korzystać ze świadczeń stomatologicznych raz w tygodniu (57,97%), a dwa razy w tygodniu w 26 gabinetach, co stanowi 37,68% ogółu. W przypadku niespełna 3% gabinetów opieka dentystyczna jest dostępna trzy razy w tygodniu, a zaledwie jedna z placówek oświatowych zapewnia uczniom dostępu do świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii we wszystkie dni tygodnia.

Tabela Nr III. 15. Dostępność gabinetów dentystycznych dla uczniów poszczególnych placówek oświatowych.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

Rodzaj placówki	5 dni w tygodniu	3 dni w tygodniu	2 dni w tygodniu	1 dzień w tygodniu	RAZEM
Szkoły podstawowe		2	13	16	31
Szkoły gimnazjalne			3	11	14
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych			1	2	3
Zespoły szkół ogólnokształcących			2	4	6
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych			2	3	5
Licea ogólnokształcące				1	1
Zespoły szkół zawodowych			3	2	5
Zespoły szkół specjalnych			1		1
Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	1		1	1	3
SUMA	1	2	26	40	69
Udział %	1,45%	2,90%	37,68%	57,97%	100%

4. Inne programy zdrowotne.

1) Narodowy Program Zdrowia 2007-2015.

W drodze Uchwały Nr 90/2007 z dnia 15 maja 2007 r. Rada Ministrów przyjęła do realizacji Narodowy Program Zdrowia na lata 2007 – 2015. Dokument ten określa ogólne kierunki działań, jakie należy podjąć w celu zachowaniu zdrowia społeczeństwa lub jego poprawy, a zatem mowa jest o działaniach w sferze szeroko rozumianej promocji zdrowia, jak również działania w ramach tzw. medycyny naprawczej. Narodowy Program Zdrowia w sposób jednoznaczny wyznacza kierunki podejmowania działań na rzecz poprawy zdrowia i związanej z nią jakości życia oraz zmniejszenie nierówności w zdrowiu i stanowi podstawę budowania systemu zdrowia publicznego w Polsce.

Narodowy Program Zdrowia przyjęty na lata 2007-2015, nawiązuje w szczególności do dwóch następujących dokumentów:

- „Światowej Deklaracji Zdrowia” – przyjętej na XXXI Światowym Zgromadzeniu Zdrowia w maju 1998 r.
- „Strategia Zdrowie XXI” – Zdrowie dla wszystkich w XXI wieku – przyjętej przez Europejski Komitet Regionalny WHO we wrześniu 1998 roku.

Podstawą koncepcji Narodowego Programu Zdrowia (NPZ) jest zawarta w konstytucji WHO („World Health Organization”) definicja, określająca zdrowie jako całkowity dobrostan („well-being”) fizyczny, psychiczny i społeczny, a nie wyłącznie brak choroby czy niedomagania oraz przyjęte międzynarodowe ustalenia, że zdrowie jest podstawowym prawem każdego człowieka.

Narodowy Program Zdrowia uwzględnia podstawowe kierunki polityki zdrowotnej oraz daje szansę na skuteczniejszą realizację zadań związanych ze zdrowiem społeczeństwa. Głównym warunkiem osiągnięcia celów Programu jest aktywne włączenie się do ich realizacji organów administracji rządowej, organizacji pozarządowych, a przede wszystkim samorządów, społeczności lokalnych i samych obywateli.

Głównym celem NPZ jest „Poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszanie nierówności w zdrowiu” osiągnąć przez:

- kształtowanie prozdrowotnego stylu życia społeczeństwa
- tworzenie środowiska życia, pracy i nauki sprzyjającego zdrowiu
- aktywizowanie jednostek samorządu terytorialnego i organizacji pozarządowych do działań na rzecz zdrowia.

Biorąc pod uwagę strukturę Narodowego Programu Zdrowia zauważyć należy, że zostały w nim wyodrębnione cztery hierarchicznie grupy celów:

- strategiczne cele zdrowotne – będące grupą celów dotyczących ogólnospołecznych problemów zdrowotnych w Polsce, do których należą:
 - zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób naczyniowo-sercowych, w tym udarów mózgu
 - zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów złośliwych

- zmniejszenie częstości urazów powstałych w wyniku wypadków i ograniczenie ich skutków
- zapobieganie zaburzeniom psychicznym przez działania prewencyjno-promocyjne
- zmniejszenie przedwczesnej zachorowalności i ograniczenie negatywnych skutków przewlekłych schorzeń układu kostnowastawowego
- zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu przewlekłych chorób układu oddechowego
- zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom
- zmniejszenie różnic społecznych i terytorialnych w stanie zdrowia populacji.
- Cele dotyczące czynników ryzyka i działania w zakresie promocji zdrowia:
 - zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu
 - zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu oraz zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych alkoholem
 - poprawa sposobu żywienia ludności i jakości zdrowotnej żywności oraz zmniejszenie występowania otyłości
 - zwiększenie aktywności fizycznej ludności
 - zmniejszenie narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku życia i pracy oraz ich skutków zdrowotnych i poprawa stanu sanitarnego kraju
 - ograniczenie używania substancji psychoaktywnych i związanych z tym szkód zdrowotnych.
- Cele operacyjne dotyczące wybranych populacji:
 - poprawa opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i małym dzieckiem
 - wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego, psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży
 - tworzenie warunków do zdrowego i aktywnego życia osób starszych
 - tworzenie warunków dla aktywnego życia osób niepełnosprawnych
 - intensyfikacja zapobiegania próchnicy zębów u dzieci i młodzieży.
- Niezbędne działania ze strony ochrony zdrowia i samorządu terytorialnego:
 - aktywizacja jednostek samorządu terytorialnego i organizacji pozarządowych do działań na rzecz zdrowia społeczeństwa
 - poprawa jakości świadczeń zdrowotnych w zakresie skuteczności, bezpieczeństwa i akceptowalności społecznej, w tym przestrzegania praw pacjenta
 - usprawnienie wczesnej diagnostyki i czynnej opieki nad osobami zagrożonymi chorobami układu krążenia, udarami mózgowymi, nowotworami, powikłaniami cukrzycy, chorobami układu oddechowego oraz chorobami reumatycznymi, szczególnie przez działania podstawowej opieki zdrowotnej
 - zwiększenie i optymalne wykorzystanie systemu ochrony zdrowia oraz infrastruktury samorządowej dla potrzeb promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

Inne programy zdrowotne realizowane w 2007 roku przez Ministerstwo Zdrowia.

Wśród programów profilaktycznych realizowanych w 2007 roku przez Ministerstwo Zdrowia wyróżnić należy kontynuację trzech ogólnopolskich programów, t.j.:

- „Program Badań Przesiewowych Noworodków w Polsce w latach 2006-2008”, którego głównym celem jest tworzenie warunków do realizacji badań przesiewowych noworodków, działanie profilaktyczne w zakresie chorób wrodzonych, obniżenie umieralności noworodków, niemowląt i dzieci z powodu wad metabolizmu oraz zapobieganie kalectwu, wynikającemu z tych wad jak również wczesne rozpoznanie i wdrożenie leczenia chorób wrodzonych objętych badaniem przesiewowym oraz obniżenie kosztów leczenia i opieki nad dziećmi z chorobami wrodzonymi
- „Psychiatryczna Opieka Zdrowotna 2006-2008”, którego celem jest zwiększenie dostępności populacji osób chorych psychicznie do specjalistycznego leczenia psychiatrycznego
- „Program Eliminacji Niedoboru Jodu w Polsce na lata 2006-2008” mający na celu ocenę efektywności zastosowanego w Polsce modelu profilaktyki jodowej, a także ocena występowania ewentualnych skutków ubocznych z zwiększenia podaży jodu w diecie.

2) Regionalne programy zdrowotne

a) Małopolski Program Ochrony Zdrowia na lata 2006-2013

W trakcie realizacji jest obecnie druga edycja Małopolskiego Programu Ochrony Zdrowia na lata 2006-2013, przyjęta Uchwałą Nr LI/651/06 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 27 października 2006 r.

Celem strategicznym zapisanym w Programie jest „poprawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców województwa małopolskiego poprzez oddziaływanie na czynniki kształtujące zdrowie, zmniejszanie różnic w zdrowiu i dostępie do świadczeń zdrowotnych oraz podnoszenie jakości i efektywności regionalnego systemu ochrony zdrowia”.

Program zakłada realizację w latach 2006-2013 pięciu celów operacyjnych, będących rozwinięciem celu strategicznego. Należą do nich:

- prawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców poprzez opracowywanie i realizację wieloletnich specjalistycznych programów zdrowotnych
- rozwój oraz integracja regionalnego systemu ratownictwa medycznego
- upowszechnianie zasad zdrowego stylu życia
- poprawa jakości, dostępności, kompleksowości i ciągłości świadczeń zdrowotnych oraz poziomu satysfakcji pacjentów
- optymalizacja wykorzystania zasobów regionalnego systemu ochrony zdrowia i globalnych kosztów opieki stacjonarnej.

Podstawowym źródłem finansowania Programu są środki publiczne pochodzące ze składek na ubezpieczenie zdrowotne, pozostające w dyspozycji NFZ, środki budżetowe jednostek samorządu terytorialnego, własne środki finansowe zakładów opieki zdrowotnej, środki budżetu państwa przeznaczane na realizację NPZ i programów re-sortowych i inne.

L.p.	Nazwa programu	Cel programu	Liczba osób objętych programem
Programy realizowane na poziomie krajowym			
1.	„Pierwotna Profilaktyka Wad Cewy Nerwowej.”	Zapobieganie wczesnym wadom cewy nerwowej u noworodków poprzez wprowadzenie nawyku suplementacji diety kobiet w okresie rozrodczym odpowiednią dawką kwasu foliowego.	13.585 osób (uczniowie szkół ponadgimnazjalnych, pacjenci placówek służby zdrowia) z 70 placówek.
2.	„Program Profilaktyki HIV/AIDS.”	Ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV oraz kształtowanie właściwych postaw wobec żyjących z AIDS i chorych na AIDS.	17.190 osób (uczniowie szkół ponadgimnazjalnych, pacjenci placówek służby zdrowia) z 106 placówek.
3.	„Wolność Oddechu – Zapobiegaj Astmie.”	Uświadomienie rodzicom i opiekunom dzieci znaczenia wczesnej profilaktyki astmy oraz stworzenie dzieciom zagrożonym chorobą możliwości optymalnej jakości życia.	5.415 osób (2.851 uczniów z klas I-III, 381 nauczycieli, 2 183 rodziców) z 32 szkół podstawowych.
4.	„Radosny Uśmiech – Radosna Przyszłość”.	Podniesienie wśród dzieci odpowiedzialności za higienę jamy ustnej i zachęcenie rodziców do współdziałania z dziećmi na rzecz profilaktyki próchnicy zębów poprzez edukację zdrowotną.	5.856 uczniów klas II z 115 szkół podstawowych.
5.	„Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu”	Zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa zdrowotnego i zgonów wynikających z palenia tytoniu poprzez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy (aktywne i bierne palenie).	67.898 osób z 159 placówek.
6.	„Trzymaj Formę!”	Edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków żywieniowych poprzez promocję aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety.	19.012 osób (16.923 z 41 szkół gimnazjalnych, 2.089 uczniów ze szkół podstawowych)
Programy realizowane na poziomie wojewódzkim			
7.	„Różowa Wstążeczka”.	Wykształcenie nawyku samobadania piersi w celu wczesnej diagnostyki raka piersi.	2.280 uczennic (program realizowany był w 20 szkołach ponadgimnazjalnych).
8.	„Program Profilaktyki Grypy.”	Zapobieganie zachorowaniom na grypę i powikłaniom poprzez szczepienia ochronne.	147.162 osób.
Programy realizowane na poziomie lokalnym			
9.	„Program codziennego nadzorowanego szczotkowania zębów przez dzieci w przedszkolu.”	Dostarczenie wiedzy na temat higieny jamy ustnej i wyrobienie nawyku systematycznego mycia zębów po każdym posiłku.	2.167 dzieci z 11 przedszkoli.

Tabela Nr III. 16. Programy profilaktyczno-edukacyjne realizowane przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Krakowie.

Tabela Nr III. 17. Wykaz „działań nieprogramowych” prowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Krakowie w 2007 r. Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Krakowie.

L.p.	Nazwa przedsięwzięcia	Cel przedsięwzięcia	Liczba uczestników
1.	Spółeczna kampania przeciwko meningokokom	Zapobieganie zakażeniom meningokokowym poprzez szczepienia ochronne oraz unikanie ryzykownych zachowań.	132.540
2.	Akcja dotycząca Światowego Dnia AIDS w ramach Kampanii Multimedialnej „W życiu jak w tańcu, każdy krok ma znaczenie”.	Podniesienie poziomu wiedzy na temat HIV/AIDS i zmiana postaw dotyczących ryzykownych zachowań.	16.690
3.	Akcja letnia „Bezpieczeństwo zdrowotne dzieci, młodzieży oraz osób dorosłych w okresie letnim”.	Propagowanie prozdrowotnych zachowań dzieci, młodzieży i dorosłych w okresie letnim.	25.235
4.	Akcja „Pomaluj życie na nowo – kolory cukrzycy”.	Zmiana percepcji chorych na cukrzycę jako osób z pełnymi możliwościami pełnego twórczego życia oraz zachęcenie osób chorych na cukrzycę i członków ich rodzin do udziału w XI edycji ogólnopolskiego konkursu plastycznego.	21.165
5.	Akcja „Poznaj grzyby unikniesz zatrucia”.	Zapobieganie zatruciom grzybami.	18.320
6.	Akcja „Co warto wiedzieć o wszawicy głowowej”.	Zapobieganie zakażeniom wszawicą głowową.	43.944
7.	Akcja „Profilaktyka świerzb”.	Zapobieganie zachorowaniom na świerzb.	28.160
8.	Październik – Miesiąc Profilaktyki Raka Piersi” (impreza plenerowa).	Wzrost świadomości na temat wczesnego wykrywania raka piersi.	b.d.
9.	V Krakowskie Dni Zdrowia – impreza plenerowa.	Wzrost wiedzy na temat zachowań prozdrowotnych sprzyjających budowaniu potencjału zdrowotnego.	b.d.
10.	Podgórskie Święto Przedszkolaka – impreza plenerowa.	Przekazanie wiedzy z zakresu bezpieczeństwa zdrowotnego.	365
11.	Podgórski Dzień Sportu – impreza plenerowa.	Przekazanie wiedzy z zakresu bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży.	700

Samorząd województwa małopolskiego w 2007 r. nie realizował żadnych projektów z zakresu promocji zdrowia i prewencji schorzeń cywilizacyjnych.

3) Programy realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Narodowy Fundusz Zdrowia jest kolejną jednostką organizacyjną, która aktywnie włącza się w działania na rzecz poprawy stanu zdrowia. W zakresie przedsięwzięć z zakresu profilaktyki zdrowotnej koncentrują się one głównie na opracowywaniu, realizowaniu oraz ocenie skuteczności różnorodnych programów profilaktycznych. Do najważniejszych, ze względu na wagę problemów zdrowotnych, a także zasięg działania i możliwości organizacyjne, zaliczyć należy:

- program profilaktyki chorób układu krążenia
- program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc
- program profilaktyki raka szyjki macicy
- program profilaktyki raka piersi
- program badań prenatalnych
- program wczesnego wykrywania zakażeń HIV u kobiet w ciąży
- program wczesnej diagnostyki i leczenia jaskry.

Wymienione programy zdrowotne (pierwsze pięć) przyjęto do realizacji Zarządzeniem Nr 86/2005 z dnia 13 października 2005 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zatwierdzenia do realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych, które realizowane są przez wszystkie oddziały wojewódzkie (w tym Małopolski Oddział Wojewódzki), natomiast kolejne programy przyjęto Zarządzeniem Nr 21/2006 Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia z dnia 18 maja 2006 r. w sprawie zatwierdzenia do realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych.

W Załączniku Nr 7 do Raportu zaprezentowano wybrane informacje na temat wskazanych powyżej programów zdrowotnych Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, z podaniem liczby osób objętych poszczególnymi programami w 2007 r.

4) Programy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej realizowane w Krakowie.

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Krakowie w 2007 r. zrealizował łącznie (9) programów profilaktyczno– edukacyjnych, z czego (6) na poziomie krajowym, dwa na poziomie wojewódzkim i jedno na poziomie lokalnym. Ich szczegółowe zestawienie przedstawia Tabela Nr III. 16.

Oprócz wymienionych w powyższym zestawieniu programów, Powiatowa Stacja Sanitarno–Epidemiologiczna na terenie Krakowa przeprowadziła szereg akcji z zakresu promocji zdrowia, których zestawienie prezentuje kolejna Tabela Nr III.17.

5. Uzdrawisko Swoszowice.

Podjęte przez Gminę Miejską Kraków w 2006 r. prace przygotowawcze, dotyczące zlecenia operatu uzdrawiskowego dla Uzdrawiska Swoszowice były kontynuowane w 2007 r. przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia.

Na podstawie ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrawiskowym, uzdrawiskach i obszarach ochrony uzdrawiskowej oraz o gminach uzdrawiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.) zostały ustalone następujące zasadnicze kierunki prac, związane z wypełnieniem obowiązków Gminy Miejskiej Kraków:

- podjęte zostały przez Biuro Planowania Przestrzennego Urzędu Miasta Krakowa, prace nad planami zagospodarowania przestrzennego dla całego Osiedla Uzdrawisko Swoszowice, tj.: Swoszowice „Uzdrawisko”, Swoszowice „Południe”, Swoszowice „Wschód”, Wróblowice oraz Zbydniowice, zgodnie z uchwałami Rady Miasta Krakowa:
 - Nr VII/90/2007 z dnia 28 lutego 2007 r., w sprawie przystąpienia do sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru „Swoszowice-Uzdrawisko”
 - Nr VII/91/2007 z dnia 28 lutego 2007 r., w sprawie przystąpienia do sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru „Swoszowice-Wschód”
 - Nr VII/92/2007 z dnia 28 lutego 2007 r., w sprawie przystąpienia do sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru „Wróblowice”
 - Nr VII/93/2007 z dnia 28 lutego 2007 r., w sprawie przystąpienia do sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obszaru „Swoszowice-Południe”.

Zarządzeniem Nr 954/2007 z dnia 26 kwietnia 2007 r. Prezydenta Miasta Krakowa powołał Zespół Zadaniowy ds. określenia sposobu realizacji zadań Miasta Krakowa wynikających z ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrawiskowym, uzdrawiskach i obszarach ochrony uzdrawiskowej oraz o gminach uzdrawiskowych (zmieniony Zarządzeniem Nr 1606/07 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 25 lipca 2007 r.). Zespół opracował harmonogramy:

- „Harmonogram Nr 1, dotyczący prac niezbędnych dla sporządzenia operatu uzdrawiskowego dla Uzdrawiska Swoszowice”
- „Harmonogram Nr 2 dotyczącego realizacji zadań Gminy Miejskiej Kraków w celu zachowania funkcji leczniczych Uzdrawiska Swoszowice”.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia zleciło wykonanie operatu uzdrawiskowego dla Swoszowice wraz z zabezpieczeniem finansowym, zgodnie z etapami:

- I etap – zebranie materiałów źródłowych, ekspertyz – do końca września 2007 r.
- II etap – opracowanie całości Operatu – do końca listopada 2007 r.

Część IV

Załączniki

Liczba łóżek według oddziałów w zakładach opieki stacjonarnej Miasta Krakowa			
Publiczne szpitale ogólne			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	5.078	5.001
	Liczba miejsc dla noworodków	173 miejsc	163 miejsc
1	Szpital Specjalistyczny im. Józefa Dietla – Kraków, ul. Skarbowa 4	371	378
	internistyczny – 3 oddziały	177	177
	kardiologiczny	39	39
	reumatologiczny – 2 oddziały	76	76
	neurologiczny	38	38
	rehabilitacyjny – 2 oddziały	41	48
2	Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego – Kraków, os. Na Skarpie 66	664	664
	internistyczny – 3 oddziały	205	205
	dziecięcy	36	36
	neurologiczny	25	25
	skórno-wenerologiczny	40	40
	obserwacyjno – zakaźny dla dorosłych i dzieci	50	50
	chirurgii ogólnej	45	45
	chirurgii dziecięcej	24	24
	anestezjologii i intensywnej terapii	7	7
	okulistyki	30	30
	urazowo – ortopedyczny	56	56
	laryngologiczny	40	40
	położniczo – ginekologiczny	83	83
	urologiczny	23	23
	noworodków i wcześniaków	40 miejsc	40 miejsc
3	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza – Kraków, ul. Prądnicka 35-37	448	448
	internistyczny – 2 oddziały	95	95
	kardiologiczny	60	60
	dziecięcy	25	25
	neurologiczny	35	35
	chirurgii ogólnej	65	65
	urazowo-ortopedyczny	20	20
	anestezjologii i intensywnej terapii	8	8
	laryngologiczny	15	15
	położniczo – ginekologiczny	70	70
	urologiczny	35	35
	pielęgnacyjny ogólny i opiekuńczo-leczniczy dla byłych więźniów	20	20
	noworodków i wcześniaków	50 miejsc	40 miejsc

4	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera – Kraków, os. Złotej Jesieni 1	642	578
	internistyczny	54	54
	hematologiczny	40	40
	kardiologiczny	37	37
	nefrologii i dializoterapii	30	0
	neurologiczny	32	32
	chemioterapii	20	20
	skórno – wenerologiczny	20	18
	toksykologii i detoksykacji	41	38
	psychiatryczny	28	28
	chirurgii ogólnej	54	40
	chirurgii plastycznej	30	28
	chirurgii szczękowo – twarzowej	32	32
	anestezjologii i intensywnej terapii	9	10
	okulistyki	18	18
	urazowo – ortopedyczny i chirurgii ręki	30	30
	urazów wielonarządowych, ortopedii i neuroortopedii	38	32
	laryngologiczny	36	32
	położniczo – ginekologiczny	30	30
	urologiczny	26	22
	rehabilitacyjny narządu ruchu	37	37
	noworodków i wcześniaków	16 miejsc	16 miejsc
5	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II – Kraków, ul. Prądnicka 80	505	504
	kardiologiczny – 2 oddziały	76	70
	kardiologii interwencyjnej	16	16
	elektrokardiologii	18	18
	anestezjologii i intensywnej terapii	30	30
	chorób infekcyjnych dzieci i hepatologii dziecięcej	30	30
	neuroinfekcji i neurologii dziecięcej	35	35
	chirurgii serca i naczyń – kardiochirurgia	120	120
	chirurgii klatki piersiowej – torakochirurgiczny	48	48
	rehabilitacji narządu ruchu	0	15
	wirusowego zapalenia wątroby-zakaźny (zmiana kodu)	25	15
	gruźlicy i chorób płuc – 2 oddziały	107	107
6	Wojewódzki Szpital Okulistyczny – Kraków, ul. Dożynkowa 61	90	90
	chirurgii oka	30	30
	leczenia zezów i niedowidzenia	30	30
	urazów oka	30	30

Załącznik Nr 1. Liczba łóżek według oddziałów w zakładach opieki stacjonarnej w Mieście Krakowie.
 Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa na podstawie danych MCZP w Krakowie.

7	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika, Kraków, ul. Strzelecka 2	125	125
	ogólnoniemowlęcy i patologii noworodka	40	40
	dzieci starszych z pododdziałami neurologicznym, pulmonologicznym, rehabilitacyjnym	45	45
	dzieci starszych	15	15
	psychiatrii dzieci	25	25
8	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Kraków, ul. Wielicka 265	20	20
	oddział opieki paliatywnej	20	20
9	Krakowskie Centrum Rehabilitacji – Kraków, Al. Modrzewiowa 22	100	100
	anestezjologii i intensywnej terapii	3	3
	urazowo – ortopedyczny	45	45
	rehabilitacji narządu ruchu	52	52
10	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy – Kraków, ul. Wielicka 265	582	583
	endokrynologiczny	18	18
	hematologiczno – onkologiczny	43	43
	onkologiczno-hematologiczny czasowego pobytu	10	10
	gastroenterologii i żywienia	24	24
	kardiologiczny	30	30
	nefrologiczny	18	18
	pediatrii i chorób środowiskowych	26	26
	pediatryczny czasowego pobytu	6	6
	niemowlęcy – 2 oddziały	52	48
	patologii i intensywnej opieki noworodka	20	25
	pulmonologii i alergologii	23	23
	reumatologiczny	8	8
	neurologiczny	48	48
	skórno-wenerologiczny	10	10
	dializ	4	4
	chirurgii dziecięcej	43	43
	chirurgii plastycznej, rekonstrukcyjnej i oparzeń	16	16
	chirurgii urazowo-ortopedycznej	49	49
	anestezjologii i intensywnej terapii	12	12
	intensywnej opieki kardiologicznej	10	10
	kardiochirurgiczny	18	18
	neurochirurgiczny	24	24
	przeszczepiania komórek krwiotwórczych	6	6
	immunologiczny	6	6
	okulistyczny	3	3
	laryngologiczny	13	13
	urologiczny	18	18
	rehabilitacyjny ogólny	24	24

11	Szpital Uniwersytecki w Krakowie – Kraków, ul. Kopernika 36	1311	1291
	chorób wewnętrznych i geriatryczny	79	89
	leczenia bólu, opieki paliatywnej i farmakologii	19	19
	chorób metabolicznych	27	27
	endokrynologiczny	44	44
	hematologiczny	59	35
	kardiologiczny – 2 oddziały	62	62
	nefrologiczny	53	53
	alergologiczny – 5 oddziały	77	77
	pulmonologiczny – 2 oddziały	52	52
	neurologiczny	65	65
	onkologiczny	12	12
	skórno-wenerologiczny	40	40
	chorób zakaźnych i gastroenterologiczny	72	72
	psychiatryczny dla dorosłych	80	80
	psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	20	20
	chirurgii ogólnej i naczyniowej	32	32
	chirurgii endoskopowej	31	31
	chirurgii ratunkowej i obrażeń wielonarządowych	28	28
	chirurgii przewodu pokarmowego	76	76
	neurochirurgii i neurotraumatologii (połączenie oddziałów)	38	59
	neurotraumatologiczny	29	0
	okulistyczny	40	40
	laryngologiczny	62	62
	położniczo – ginekologiczny i onkologii	81	83
	ginekologii i położnictwa septycznego	17	17
	endokrynologii ginekologicznej	18	18
	ginekologii i niepłodności	55	55
	urologiczny	43	43
	noworodków i wcześniaków	67 miejsc	67 miejsc
12	Centrum Onkologii Instytut im. M. Curie-Skłodowskiej – Kraków, ul. Garncarska 11	220	220
	onkologiczny głowy i szyi	32	32
	onkologiczny piersi i klatki piersiowej	32	32
	onkologiczny jamy brzusznej	30	30
	chemioterapii (nowotworów układowych i uogólnionych)	34	34
	onkologii ginekologicznej (zmiana kodu)	40	40
	chirurgii onkologicznej	52	52

Publiczne szpitale ogólne podległe MON i MSWiA			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	623	646
	Liczba miejsc dla noworodków	25 miejsc	25 miejsc
1	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, Kraków, ul. Wrocławska 1-3	427	450
	chorób wewnętrznych	27	25
	gastroenterologiczny	15	15
	kardiologiczny z salą „R”	45	45
	reumatologiczny	5	5
	endokrynologii i leczenia zaburzeń przemiany materii	5	5
	intensywnej terapii i anestezjologii	8	8
	chirurgii ogólnej	21	29
	torakochirurgii	5	3
	chirurgii naczyniowej	5	5
	kliniki chirurgii urazowej i ortopedii	45	45
	neurochirurgii	15	10
	rehabilitacji	18	21
	psychiatryczny	35	55
	detoksykacji i leczenia uzależnień	5	0
	neurologiczny	25	25
	otolaryngologiczny	28	28
	okulistyczny	20	20
	urologiczny	10	18
	gruźlicy i chorób płuc	19	19
	ginekologiczny	9	11
	obserwacyjno-infekcyjny	14	16
	dermatologiczny	12	15
	dla przewlekłe chorych	25	16
	opieki paliatywnej	0	11
	chirurgii onkologicznej	5	0
	chemioterapii	6	0
2	Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA – Kraków, ul. Kronikarza Galla 25	196	196
	internistyczny	42	42
	chirurgii ogólnej	33	33
	urazowo-ortopedyczny	20	20
	anestezjologii i intensywnej terapii	6	6
	neurologiczny	25	25
	dziecięcy	25	25
	ginekologiczno-położniczy	35	35
	dla przewlekłe chorych	10	10
	noworodków i wcześniaków	25 miejsc	25 miejsc

Niepubliczne ogólne zakłady opieki stacjonarnej			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	291	331
	Liczba miejsc dla noworodków	82 miejsc	81 miejsc
1	Szpital Zakonu Bonifratrów im. św. J. Grandego – Kraków, ul. Trynatarska 11	127	127
	internistyczny	36	36
	chirurgii ogólnej	34	34
	chirurgii naczyniowej	44	44
	anestezjologii i intensywnej terapii	6	6
	komercyjny – tzw. chirurgia jednego dnia	7	7
2	ZOZ „Centrum Medyczne – Nowa Huta” Sp. z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	25	25
	oddział internistyczny	25	25
3	NZOZ „Szpital na Siemiradzkiego” im. R. Czerwiakowskiego Kraków, ul. Siemiradzkiego 1	50	50
	położniczo-ginekologiczny	50	50
	noworodków i wcześniaków	45 miejsc	45 miejsc
4	„FEMINA Prywatne Centrum Diagnostyczno-Operacyjne Ginekologii i Położnictwa” – Kraków, ul. Warowna 113	11	11
	położniczo – ginekologiczny	11	11
	noworodków i wcześniaków	7 miejsc	6 miejsc
5	„Prywatna Klinika SPES” Sp. z o.o. Kraków, ul. Królowej Jadwigi 15	10	10
	ginekologiczno-położniczy	10	10
	chirurgii ogólnej	0	0
	noworodków i wcześniaków	8 miejsc	8 miejsc
6	Szpital Położniczo-Ginekologiczny „UJASTEK” Sp. z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	32	32
	ginekologiczno-położniczy	25	25
	patologii ciąży	7	7
	noworodków i wcześniaków	22 miejsca	22 miejsca
7	NZOZ „Centrum Chirurgiczne Nowa Huta” Sp.z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	16	16
	oddział chirurgii ogólnej	16	16
8	NZOZ „MEDICINA” Sp. z o.o. Kraków, ul. Rogozińskiego 12	4	4
	chirurgii ogólnej	1	1
	otolaryngologii	1	1
	chirurgii urazowo-ortopedycznej	1	1
	chirurgii naczyniowej	1	1
9	NZOZ „Ortopedyczno – Medyczny Ośrodek Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu” – Kraków, ul. Lubicz 25/6	7	7
	oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	7	7

10	„Szpital na Simieradzkiego” – Ośrodek Diagnostyczny – Zabiegowy Kraków, ul. Siemieradzkiego 1	9	9
	oddział chirurgii ogólnej	9	9
11	NZOZ „ART – DERM” Centrum Estetyczno-Plastyczne Kraków, os. Złotej Jesieni 1	0	4
	oddział chirurgii plastycznej	0	4
12	NZOZ „Centrum Dializ Fresenius Nephrocare II”, Kraków, os. Złotej Jesieni 1	0	36
	oddział nefrologiczny	0	36

Publiczne i niepubliczne zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, opiekuńczo-lecznicze i hospicja			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	905	898
1	NZOZ Ośrodek Opieki Hospicyjnej Towarzystwa Przyjaciół Chorych „HOSPICIUM” Kraków, ul. Fatimska 17	30	30
	opieka paliatywna, hospicjum	30	30
2	Zakład Usług Medyczno- Rehabilitacyjnych Zarządu Okręgowego PCK Kraków, os. Złotej Jesieni 1	30	42
	zakład opiekuńczo-leczniczy	30	42
3	NZOZ Zakład Opiekuńczo- Leczniczy „Czwórka „ Kraków, os. Młodości 9	80	80
	zakład opiekuńczo-leczniczy	80	80
4	„NEOMEDICA” Sp. z o.o. Kraków, ul. Prądnicka 36	38	36
	zakład opiekuńczo-leczniczy	38	36
5	NZOZ „BONA-MED” Sp. z o.o. Kraków, ul. Siemaszki 17	70	49
	zakład opiekuńczo-leczniczy	70	49
6	Zakład Opiekuńczo- Leczniczy prowadzony przez Zgromadzenie Siostr Felicjanek, Kraków, ul. Kołtąja 7	72	72
	zakład opiekuńczo-leczniczy	72	72
7	NZOZ „DOM-MED” Kraków, ul. Helclów 2	101	101
	zakład opiekuńczo-leczniczy	91	91
	hospicjum stacjonarne	10	10
8	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „Serdeczna Troska” NZOZ Kraków, ul. Ujastek 3	94	95
	zakład opiekuńczo-leczniczy	94	95
9	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Kraków, ul. Wielicka 267	350	350
	zakład opiekuńczo-leczniczy	305	305
	oddział paliatywny i psychiatryczny	45	45
10	ZOZ „Centrum Medyczne – Nowa Huta” Sp. z o.o. Kraków, ul. Ujastek 3	40	43
	zakład opiekuńczo-leczniczy	40	43

Publiczne szpitale psychiatryczne			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	816	821
1	Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego Kraków, ul. Babińskiego 29		
	psychiatryczny ogólny – 11 oddziałów	481	481
	psychiatryczny rehabilitacyjny – 2 oddziałów	60	65
	leczenia zaburzeń osobowości i nerwic	30	30
	psychogeriatryczny	30	30
	psychiatryczny pulmonologiczny	35	35
	psychiatrii sądowej	50	50
	interwencji kryzysowej	25	25
	odwykowy	60	60
	neurologiczny	45	45

Niepubliczne psychiatryczne zakłady opieki stacjonarnej			
Lp.	Nazwa, adres zakładu, oddziały	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2006 r.	Liczba łóżek stan na dzień 31.XII.2007 r.
	OGÓŁEM LICZBA ŁÓŻEK	109	108
1	Ośrodek Rehabilitacyjno- Readaptacyjny „DOM MONARU” Kraków, ul. Suchy Jar 4	63	62
	ośrodek terapii uzależnienia	63	62
2	Ośrodek Leczniczo- Rehabilitacyjny dla osób Uzależnionych od Środków Odurzających, Kraków, ul. Suchy Jar 4a	15	15
	ośrodek lecz. rehab. dla osób uzależnionych – detoksykacja	15	15
3	Ośrodek Rehabilitacyjno- Readaptacyjny dla Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby „DOM GWAN” Kraków, ul. Nadbrzezie 25	31	31
	ośrodek terapii uzależnienia	31	31

Specjalizacje	I stopień	II stopień	bez stopnia	Ogółem
Alergologia		26	10	36
„Allmanpraktiserande lakare (Europalakare)” – Medycyna rodzinna			1	1
Analityka	4	9	1	10
Analityka kliniczna	2			
Analityka lekarska	4	4		4
Anatomia patologiczna	2	10		10
Anatomo-patologia	5	2		2
Anestezjologia	33	13		13
Anestezjologia i intensywne terapia	46	90	18	108
Anestezjologia i reanimacja	21	33		33
Angiologia			7	7
„Arztin für Allgemeinmedizin” – Medycyna rodzinna			1	1
„Ärztin für Augenheilkunde” – okulistyka			1	1
Audiologia		1		1
Audiologia i foniatria			1	1
Balneoklimatologia i medycyna fizykalna	1	2		2
Chemioterapia nowotworów		17		17
Chirurgia	33	23		23
Chirurgia dziecięca	20	43		43
Chirurgia klatki piersiowej		13		13
Chirurgia naczyniowa			7	7
Chirurgia ogólna	146	160	14	174
Chirurgia onkologiczna		10	5	15
Chirurgia ortopedyczna	5	2		2
Chirurgia plastyczna		10	1	11
Chirurgia stomatologiczna	43	38	5	43
Chirurgia szczękowa		11		11
Chirurgia szczękowo-twarzowa			3	3
Chirurgia urazowo-ortopedyczna	5	24		24
Choroby chirurgiczne	17		8	8
Choroby płuc	7	78	8	86
Choroby płuc u dzieci		7		7
Choroby wewnętrzne	618	546	137	683
Choroby zakaźne	7	49	6	55
Dermatologia	1	1		1
Dermatologia i wenerologia	46	61	4	65
Diabetologia	1	15	10	25
Diagnostyka laboratoryjna	1	5	3	8
Endokrynologia		39	17	56
Epidemiologia	1	9		9
Farmakologia kliniczna		7	1	8
Fizjoterapia	2			

Fizjoterapia i balneoklimatologia		5		5
Foniatria		6		6
Ftyzjatria	11	6		6
Gastroenterologia		12	5	17
Genetyka kliniczna			4	4
Geriatrya		11	11	22
Gerontologia		1		1
Ginekologia i położnictwo	61	19		19
Ginekologia onkologiczna			5	5
Hematologia		7	8	15
Higiena i epidemiologia	3			
Higiena ogólna i epidemiologia	8			
Higiena pracy		2		2
Higiena szkolna	5	2		2
Hipertensjologia			10	10
Histopatologia onkologiczna		1		1
Immunologia kliniczna			1	1
„Internmedicin” – choroby wewnętrzne			1	1
Kardiocirurgia	1	12	4	16
Kardiologia		86	46	132
Kardiologia dziecięca			5	5
Laryngologia	29	21		21
Laryngologia dziecięca		1		1
Medycyna fizykalna i balneoklimatologia	1			
Medycyna kolejowa			7	7
Medycyna lotnicza	1	2		2
Medycyna nuklearna	1	3	1	4
Medycyna ogólna	19	20		20
Medycyna paliatywna			5	5
Medycyna pracy	72	17	6	23
Medycyna przemysłowa	54	26		26
Medycyna ratunkowa			28	28
Medycyna rodzinna	2		266	266
Medycyna sądowa	1	7	4	11
Medycyna społeczna	36			
Medycyna sportowa		7		7
Medycyna szkolna		2		2
Mikrobiologia	6	5	2	7
Mikrobiologia i serologia	2	2		2
Mikrobiologia lekarska			2	2
Nefrologia		14	14	28
Neonatologia		26	2	28
Neurochirurgia	13	9	4	13
Neurochirurgia i neurotraumatologia		9		9
Neurologia	69	68	8	76
Neurologia dziecięca		21		21
Neuropatologia		1		1
Okulistyka	72	116	13	129
Onkologia		7		7
Onkologia i hematologia dziecięca			9	9
Onkologia kliniczna			18	18
Organizacja i taktyka służby zdrowia	2			

Załącznik Nr 2. Liczba lekarzy świadczących usługi zdrowotne w Mieście Krakowie z podziałem na rodzaje specjalności.

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia na podstawie danych z Okręgowej Rady Lekarskiej – stan na dzień 13 października 2008 r.

Organizacja ochrony zdrowia	1	41	1	42
Ortodoncja		32	11	43
Ortopedia i chirurgia urazowa	1			
Ortopedia i traumatologia	32	42		42
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu			18	18
Ortopedia z chirurgią urazową			3	3
Oświata zdrowotna		2		2
Otolaryngologia	28	75		75
Otorynolaryngologia			15	15
Paradontologia		7		7
Parodontologia		9		9
Patologia onkologiczna		2		2
Patomorfologia	7	17	2	19
Pediatrya	315	314	15	329
Periodontologia			4	4
Położnictwo i ginekologia	88	185	13	198
Protetyka stomatologiczna		62	11	73
Psychiatria	69	121	28	149
Psychiatria dzieci i młodzieży	3	8	1	9
Psychiatria dziecięca		7		7
Radiodiagnostyka	46	62		62
Radiologia	18	13		13
Radiologia dziecięca		2		2
Radiologia i diagnostyka obrazowa			27	27
Radioterapia	11	12		12
Radioterapia onkologiczna	14	14	5	19
Radiotoksykologia	1			
Rehabilitacja	2			
Rehabilitacja medyczna	16	38	8	46
Rehabilitacja ogólna	13			
Rehabilitacja w chorobach narządu ruchu	7	12		12
Rentgenodiagnostyka	5			
Reumatologia		89	1	90
Seksuologia		6	2	8
Stomatologia dziecięca	25	12	2	14
Stomatologia ogólna	537		7	7
Stomatologia zachowawcza		95		95
Stomatologia zachowawcza z endodoncją			22	22
Toksykologia		2		2
Toksykologia kliniczna		4	4	8
Transfuzjologia	2	1		1
Transfuzjologia kliniczna		2		2
Transplantologia kliniczna			6	6
Urologia		44	4	48
Urologia dziecięca			4	4
Zdrowie publiczne			7	7
Razem	2.781	3.252	972	4.224

L.p.	Specjalizacje	Liczba praktyk	Liczba adresów
1	Alergologia	20	31
2	Analityka kliniczna	0	0
3	Anestezjologia	3	3
4	Anestezjologia i intensywne terapia	106	115
5	Anestezjologia i reanimacja	20	22
6	Angiologia	4	5
7	Audiologia	0	0
8	Audiologia i foniatria	1	1
9	Balneoklimatologia i medycyna fizykalna	2	2
10	Chemioterapia nowotworów	3	3
11	Chirurgia	1	1
12	Chirurgia dermatologiczna	1	1
13	Chirurgia dziecięca	27	33
14	Chirurgia klatki piersiowej	4	7
15	Chirurgia naczyniowa	3	5
16	Chirurgia ogólna	190	254
17	Chirurgia onkologiczna	10	14
18	Chirurgia ortopedyczna	0	0
19	Chirurgia plastyczna	10	15
20	Chirurgia stomatologiczna	49	66
21	Chirurgia szczękowa	4	5
22	Chirurgia urazowo-ortopedyczna	24	29
23	Choroby chirurgiczne	1	1
24	Choroby dzieci	0	0
25	Choroby płuc	25	32
26	Choroby płuc u dzieci	0	0
27	Choroby wewnętrzne	550	735
28	Choroby zakaźne	19	20
29	Dermatologia	13	14
30	Dermatologia i wenerologia	66	113
31	Diabetologia	11	14
32	Diagnostyka laboratoryjna	1	1
33	Endokrynologia	37	49
34	Epidemiologia	1	1
35	Farmakologia kliniczna	0	0
36	Fizjoterapia i balneoklimatologia	1	1
37	Foniatria	3	3
38	Foniatria (II stopień)	1	1
39	Gastroenterologia	11	19
40	Genetyka kliniczna	2	3
41	Geriatryka	8	10
42	Ginekologia i położnictwo	46	60
43	Ginekologia onkologiczna	1	1
44	Hematologia	4	5
45	Kardiochirurgia	7	12
46	Kardiologia	74	101
47	Kardiologia dziecięca	1	1
48	Laryngologia	9	10
49	Laryngologia dziecięca	1	1
50	Medycyna kolejowa	2	3
51	Medycyna lotnicza	1	1
52	Medycyna ogólna	3	7
53	Medycyna paliatywna	3	3
54	Medycyna pracy	30	39
56	Medycyna ratunkowa	6	6
57	Medycyna rodzinna	66	76
58	Medycyna sądowa	1	1
59	Medycyna społeczna	0	0
60	Medycyna sportowa	3	5

**Załącznik Nr 3. Zestawienie ilościowe według specjalizacji
praktyk lekarskich w Mieście Krakowie.**

Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia na podstawie danych
z Okręgowej Rady Lekarskiej – stan na dzień 13 października 2008 r.

61	Medycyna szkolna	0	0
62	Mikrobiologia	3	3
63	Nefrologia	9	11
64	Neonatologia	19	25
65	Neurochirurgia	8	7
66	Neurochirurgia i neurotraumatologia	9	8
67	Neurologia	78	114
68	Neurologia dziecięca	10	13
69	Okulistyka	125	191
70	Onkologia	1	1
71	Onkologia kliniczna	1	1
72	Organizacja ochrony zdrowia	2	2
73	Ortodoncja	26	37
74	Ortopedia i chirurgia urazowa	0	0
75	Ortopedia i traumatologia	59	88
76	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	2	2
77	Ortopedia z chirurgią urazową	0	0
78	Otolaryngologia	78	112
79	Otorynolaryngologia	5	5
80	Paradontologia	2	2
81	Parodontologia	5	5
82	Patologia onkologiczna	1	1
83	Patomorfologia	11	14
84	Pediatrya	250	338
85	Periodontologia	2	4
86	Położnictwo i ginekologia	216	329
87	Protetyka stomatologiczna	34	47
88	Psychiatria	120	189
89	Psychiatria dzieci i młodzieży	5	10
90	Psychiatria dziecięca	4	5
91	Radiodiagnostyka	48	63
92	Radiologia	0	0
93	Radiologia i diagnostyka obrazowa	6	6
94	Radioterapia	0	0
95	Radioterapia onkologiczna	9	11
96	Rehabilitacja	0	0
97	Rehabilitacja medyczna	22	30
98	Rehabilitacja ogólna	5	5
99	Rehabilitacja w chorobach narządu ruchu	6	8
100	Rentgenodiagnostyka	1	1
101	Reumatologia	47	69
102	Seksuologia	3	5
103	Stomatologia	0	0
104	Stomatologia dziecięca	10	14
105	Stomatologia ogólna	315	446
106	Stomatologia zachowawcza	42	61
107	Stomatologia zachowawcza z endodoncją	12	15
108	Toksykologia kliniczna	1	1
109	Urologia	37	50
	Łącznie	3.102	4.260

Wyszczególnienie	2005		2006		2007	
	Publiczne i Niepubliczne razem*		Publiczne i Niepubliczne razem*		Publiczne i Niepubliczne razem*	
	Ogółem	Zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	Ogółem	Zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	Ogółem	Zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy
Pracownicy z wyższym wykształceniem	12.453	5.682	13.033	5.905	16.204	7.406
Lekarze	5.973	2.465	6.170	2.535	6.784	2.478
w tym kobiety	3.343	1.492	3.498	1.478	3.789	1.509
Lekarze stomatolodzy	750	234	761	232	910	242
w tym kobiety	575	182	580	175	698	180
Farmaceuci	79	67	84	75	103	90
w tym kobiety	71	61	71	63	86	75
Analitycy medyczni	138	110	207	171	199	175
w tym kobiety	125	99	189	156	177	161
Zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych nie wymienieni wyżej	268	211	247	195	394	306
Pielęgniarki z wyższym wykształceniem				b.d.	1.160	1.002
w tym mgr pielęgniarstwa	321	281	364	322	435	370
Położne z wyższym wykształceniem				b.d.	112	43
w tym mgr położnictwa	2	2	5	2	21	6
Rehabilitanci z wyższym wykształceniem				b.d.	263	168
w tym mgr rehabilitacji	270	171	250	163	232	155
Fizjoterapeuci z wyższym wykształceniem				b.d.	169	118
w tym mgr fizjoterapii	80	68	142	101	158	110
Technolodzy żywności i żywienia	10	10	12	10	6	3
Psycholodzy	364	189	383	198	428	188
Logopedzi	28	7	30	8	38	9
Personel techniczny obsługujący aparaturę medyczną	56	33	40	21	42	18
Pracownicy z średnim wykształceniem	8.468	7.119	8.534	7.100	8.821	6.887
Pielęgniarki	5.936	5.127	5.876	5.018	5.615	4.524
w tym o niepełnych kwalifikacjach	4	2	4	0	56	32
Położne	693	556	744	582	854	554
Felczerzy	0	0	1	0	0	0
Technicy dentyści	61	45	67	46	76	57
Technicy farmaceutycy	72	69	70	65	77	70
Technicy elektroniki medycznej	30	24	31	25	34	31
Technicy/laboranci analityki medycznej	262	221	284	235	318	265
Technicy/analitycy elektroradiologii	454	373	486	397	441	373
Technicy fizjoterapii	253	213	241	198	219	178
Technicy biomechaniki	1	1	3	1	3	1
Technicy masażyści	108	64	106	62	96	63
w tym niewidomi	42	31	47	30	45	32
Instruktorzy higieny	8	8	13	12	72	70
Instruktorzy terapii zajęciowej	45	35	36	27	48	28
Dietetycy (tylko z wykształceniem średnim)	190	181	181	175	199	188
Higienistki szkolne	39	29	49	32	49	25
Higienistki stomatologiczne	77	61	87	60	136	103
Asystentki stomatologiczne	117	43	115	56	152	87
Ortoptyści	14	9	12	9	15	9
Technicy ortopedzi	7	5	6	4	5	3
Opiekunki dziecięce	0	0	0	0	52	46
Ratownicy medyczni	178	116	213	156	259	148
Ogółem pracownicy z wyższym i średnim wykształceniem	16.807	10.967	17.229	11.133	25.025	14.293

Załącznik Nr 4. Zatrudnienie podstawowego personelu medycznego w Mieście Krakowie w latach 2005-2007.
 Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia na podstawie danych z MCZP (stan na dzień 31 grudnia danego roku).

Wyszczególnienie	Zakłady Opieki Zdrowotnej 2005				Zakłady Opieki Zdrowotnej 2006			
	Publiczne		Niepubliczne		Publiczne		Niepubliczne	
	pracujący ogółem	zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	pracujący ogółem	zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	pracujący ogółem	zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy	pracujący ogółem	zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy
Pracownicy z wyższym wykształceniem	6.231	4.291	6.222	1.391	6.541	4.449	6.492	1.456
Lekarze	2.978	1.945	2.995	520	3.136	2.028	3.034	507
w tym kobiety	1.604	1.100	1.739	392	1.695	1.114	1.803	364
Lekarze stomatolodzy	272	124	478	110	275	123	486	109
w tym kobiety	200	94	375	88	198	90	382	85
Farmaceuci	70	61	9	6	75	69	9	6
w tym kobiety	62	55	9	6	63	57	8	6
Analitycy medyczni	97	88	41	22	109	101	98	70
w tym kobiety	87	80	38	19	98	92	91	64
Inni zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych	233	194	35	17	198	175	49	20
Mgr pielęgniarstwa	231	221	90	60	269	254	95	68
Mgr położnictwa	1	1	1	1	1	1	4	1
Mgr rehabilitacji	120	105	150	66	116	103	134	60
Mgr fizjoterapii	48	47	32	21	75	68	67	33
Technolodzy żywności i żywienia	9	9	1	1	9	9	3	1
Psycholodzy	187	145	177	44	198	148	185	50
Logopedzi	8	3	20	4	8	3	22	5
Personel techniczny	24	19	32	14	18	14	22	7
Pracownicy ze średnim wykształceniem	6.064	5.825	2.523	1.386	5.991	5.678	2.677	1.512
Pielęgniarki	4.390	4.246	1.546	881	4.256	4.061	1.620	957
Położne	467	463	226	93	487	481	257	101
Felczerzy	0	0	0	0	1	0	0	0
Technicy dentyści	29	27	32	18	37	27	30	19
Technicy farmaceutyczni	67	65	5	4	67	63	3	2
Technicy elektroniki medycznej	21	21	9	3	17	17	14	8
Technicy/laboranci analityki medycznej	188	167	74	54	177	156	107	79
Technicy/analitycy elektroradiologii	324	314	130	59	329	321	157	76
Technicy fizjoterapii	125	124	128	89	119	115	122	83
Technicy biomechaniki	1	1	0	0	1	1	2	0
Technicy masażyści	40	34	68	30	39	35	67	27
w tym niewidomi	19	17	23	14	19	18	28	12
Instruktorzy higieny	8	8	0	0	13	12	0	0
Instruktorzy terapii zajęciowej	25	25	20	10	26	25	10	2
Dietetycy	174	174	16	7	163	163	18	12
Higienistki szkolne	1	1	38	28	0	0	49	32
Higienistki stomatologiczne	20	18	57	43	22	22	65	38
Asystentki stomatologiczne	1	1	116	42	0	0	115	56
Ortopedyści	6	6	8	3	6	6	6	3
Technicy ortopedzi	3	1	4	4	3	1	3	3
Opiekunki dziecięce	0	0	0	0	0	0	0	0
Ratownicy medyczni	155	112	23	4	209	154	4	2
Ogółem	12.295	10.116	8.745	2.777	12.532	10.127	9.169	2.968

Załącznik Nr 5. Zestawienie zatrudnienia w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej podstawowego personelu medycznego w latach 2005-2006 w Mieście Krakowie.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia na podstawie danych z MCZP – stan na dzień 31 grudnia danego roku.

Załącznik Nr 6. Dzielnicowe programy zdrowotne w latach 2001-2007. Tabele.
Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia – stan na dzień 31 grudnia danego roku.

Dzielnica	Rok 2000	Rok 2001	Rok 2002	Rok 2003	Rok 2004	Rok 2005	Rok 2006	Rok 2007	Łączna kwota środków wydanych na profilaktykę i promocję zdrowia w latach 2000-2007
I	46 674,17 zł	53 272,40 zł	62 364,30 zł	82 723,00 zł	79 763,50 zł	85 423,80 zł	86 562,68 zł	43 019,00 zł	539 802,85 zł
II	- zł	35 840,00 zł	16 141,44 zł	24 960,00 zł	30 937,00 zł	36 980,00 zł	35 920,00 zł	24 996,00 zł	205 774,44 zł
III	3 810,00 zł	- zł	12 999,20 zł	49 984,00 zł	36 575,00 zł	39 966,00 zł	46 698,00 zł	49 918,00 zł	239 950,20 zł
IV	49 763,50 zł	19 345,00 zł	29 800,00 zł	30 979,00 zł	40 000,00 zł	24 085,00 zł	39 990,00 zł	39 954,00 zł	273 916,50 zł
V	48 529,00 zł	69 506,50 zł	60 930,60 zł	64 548,50 zł	55 955,00 zł	53 942,00 zł	64 964,00 zł	61 244,63 zł	479 620,23 zł
VI	22 282,00 zł	33 084,00 zł	37 972,00 zł	33 460,50 zł	35 924,20 zł	33 958,80 zł	18 990,00 zł	24 965,00 zł	240 636,50 zł
VII	- zł	14 980,00 zł	40 806,32 zł	56 558,00 zł	51 736,00 zł	46 853,20 zł	53 916,00 zł	50 250,00 zł	315 099,52 zł
VIII	- zł	23 305,00 zł	14 494,00 zł	39 945,00 zł	34 935,80 zł	34 916,00 zł	28 970,00 zł	33 074,00 zł	209 639,80 zł
IX	- zł	- zł	- zł	5 460,00 zł	5 500,00 zł	5 500,00 zł	5 340,00 zł	8 498,00 zł	30 298,00 zł
X	1 500,00 zł	- zł	- zł	1 980,00 zł	5 000,00 zł	6 500,00 zł	9 996,00 zł	6 000,00 zł	30 976,00 zł
XI	- zł	- zł	- zł	13 532,70 zł	- zł	13 909,00 zł	28 959,00 zł	17 140,00 zł	73 540,70 zł
XII	1 989,00 zł	- zł	- zł	- zł	10 000,00 zł	- zł	19 980,00 zł	29 900,00 zł	61 869,00 zł
XIII	4 000,00 zł	- zł	10 000,00 zł	14 965,00 zł	14 930,00 zł	13 548,00 zł	14 974,00 zł	9 835,00 zł	82 252,00 zł
XIV	- zł	14 960,46 zł	42 340,00 zł	29 993,40 zł	29 887,20 zł	29 882,00 zł	29 879,45 zł	32 982,70 zł	209 925,21 zł
XV	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	17 670,00 zł	17 946,00 zł	18 486,00 zł	54 102,00 zł
XVI	13 000,00 zł	26 998,42 zł	34 990,00 zł	22 520,00 zł	14 765,00 zł	19 935,00 zł	20 000,00 zł	19 757,00 zł	171 965,42 zł
XVII	15 000,00 zł	25 000,00 zł	34 958,00 zł	30 000,00 zł	34 968,00 zł	28 594,00 zł	33 998,00 zł	25 961,00 zł	228 479,00 zł
XVIII	- zł	- zł	- zł	19 984,00 zł	20 000,00 zł	- zł	9 996,00 zł	3 000,00 zł	52 980,00 zł
Łącznie	206 547,67 zł	316 291,78 zł	397 795,86 zł	521 593,10 zł	500 876,70 zł	491 662,80 zł	567 079,13 zł	498 980,33 zł	3 500 827,37 zł

Tabela Nr 1. Zestawienie kwot wydanych na profilaktykę i promocję zdrowia przez Dzielnice Miasta Krakowa w latach 2000-2007.

Nazwa programu	Dzielnica																		Łącznie osób
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	
Program profilaktyki próchnicy u dzieci			102	257			256					250							865
Program profilaktyki wad postawy u dzieci	647	328		617	435		568		269					234	632		372		4102
Program profilaktyki wad wzroku u dzieci			200		183														383
Program szczepień przeciwko grypie	363	750		166	594	730	530	250		200			281	803			285		4952
Program szczepień przeciwko żółtacze	185		112		138	69		139											643
Program profilaktyki raka piersi (mammografia, USG)	54						131	214			81	164							644
Program rehabilitacyjny			67																67
Program profilaktyki raka stercza	31				76		124	200											431
Program profilaktyki chorób płuc			166		200									160					526
Program profilaktyki miażdżycy i cukrzycy					100														100
Program wczesnego wykrywania jaskry								2											2
Program profilaktyki osteoporozy			285		200														485
Program profilaktyki chorób tarczycy					117						178						160		455
Program profilaktyki chorób metabolicznych u dzieci																950			950
Programy edukacyjne												187							187
Inne programy prozdrowotne																		226	226
Łącznie	1280	1078	932	1040	2043	799	1609	805	269	200	259	601	281	1197	632	950	817	226	15018

Tabela Nr 2. Zestawienie programów realizowanych w roku 2007 przez poszczególne Dzielnice Miasta Krakowa wraz z ilością mieszkańców objętych programami.

Nazwa programu	Cel ogólny	Cele szczegółowe	Populacja objęta programem	Liczba osób
I. Program profilaktyki chorób układu krążenia.	Obniżenie o ok. 20% zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia populacji objętej programem poprzez wczesne wykrywanie, redukcję występowania i natężenia czynników ryzyka.	<ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie wykrywalności i skuteczności leczenia chorób układu krążenia; – wczesna identyfikacja osób z grupy ryzyka chorób układu krążenia; – promocja zdrowego stylu życia. 	Osoby w wieku 35-55 lat, które nie miały wykonywanych badań w kierunku chorób układu krążenia w ciągu ostatnich 36 miesięcy.	4 108
II. Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.	Ograniczenie zachorowalności, inwalidztwa i umieralności z powodu POChP poprzez kompleksowe działania edukacyjno-diagnostyczne i terapeutyczne w grupach wysokiego ryzyka.	<ul style="list-style-type: none"> – upowszechnienie wiedzy o POChP, czynnikach jej ryzyka oraz zdrowotnych i społecznych skutkach choroby; – wdrożenie taniej i skutecznej metody badań przesiewowych; – realizowanie programu edukacji antytytoniowej i leczenie nałogu palenia u osób zagrożonych i chorych na POChP; – diagnozowanie i leczenie chorych na POChP wg przyjętego algorytmu postępowania; – przeprowadzenie specjalistycznej diagnostyki różnicowej u osób mających objawy. 	Kobiety i mężczyźni pomiędzy 40 a 65 r.ż., palących papierosy oraz byli palacze, którzy nie mieli wykonanych badań przesiewowych w ramach programu profilaktyki POChP w ciągu ostatnich 36 miesięcy oraz dla osób w wieku 40-65 lat nigdy nie palący, ale mający objawy typowe dla POChP.	Etap I – 1 932 Etap II – 52
III. Program profilaktyki raka szyjki macicy.	Zmniejszenie umieralności kobiet na raka szyjki macicy. Obniżenie wskaźnika umieralności z powodu raka szyjki macicy do poziomu osiągniętego w przodujących w tym zakresie krajach UE.	<ul style="list-style-type: none"> – podniesienie poziomu wiedzy kobiet na temat profilaktyki raka szyjki macicy; – wprowadzenie na terenie całego kraju standardu postępowania diagnostycznego opartego na pobieraniu rozmazu szczoteczką jednorazową typu „cyto-brush”, przeprowadzaniu badań przez wyszkolonych cytotechników i patomorfologów oraz dokonywaniu oceny mikroskopowej w systemie „Bethesda” 2001. 	Kobiet w wieku od 25 do 59 lat. Badania przesiewowe w kierunku rozpoznania raka szyjki macicy przeprowadzane będą 1 raz na 3 lata.	14 429
IV. Program profilaktyki raka piersi.	Zmniejszenie umieralności kobiet z powodu raka piersi oraz obniżenie wskaźnika umieralności z powodu raka sutka do poziomu osiągniętego w przodujących w tym zakresie krajach UE.	<ul style="list-style-type: none"> – podniesienie poziomu wiedzy kobiet na temat profilaktyki raka sutka; – wdrożenie badań przesiewowych w ramach programu aktywnej profilaktyki raka sutka; – zwiększenie odsetka nowotworów sutka wykrywanych w najwcześniejszym stadium zaawansowania klinicznego; – obniżenie kosztów leczenia ponoszonych przez NFZ poprzez zmniejszenie odsetka kobiet z zaawansowanymi zmianami nowotworowymi piersi oraz zwiększenie odsetka wyleczeń. 	Kobiety w wieku od 50 do 69, które nie miały wykonywanej mammografii w ciągu ostatnich 24 miesięcy i/lub otrzymały ramach realizacji programu profilaktyki raka piersi w roku 2005 pisemnego wskazanie do wykonania ponownego badania mammograficznego po upływie 12 miesięcy.	20 727

Załącznik Nr 7. Programy zdrowotne realizowane przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ w 2007 r.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych z MOW NFZ.

V. Program badań prenatalnych.	Umożliwienie wczesnej identyfikacji ryzyka wad i wczesnego rozpoznania wad płodu oraz zwiększenie dostępności badań prenatalnych w Polsce.	<ul style="list-style-type: none"> – opracowanie systemu organizacyjnego badań prenatalnych; – opracowanie algorytmów postępowania w nieinwazyjnych i inwazyjnych badaniach prenatalnych; – profilaktyka chorób dziedzicznych w rodzinach wysokiego ryzyka genetycznego. 	Kobiety w ciąży, spełniające co najmniej jedno z poniższych kryteriów: 1) wiek powyżej 35 roku życia, 2) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowych u płodu, 3) występowanie strukturalnych aberracji chromosomowych w rodzinie, 4) kobiety z nieprawidłowym kariotypem; 5) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.	153
VI. Program wczesnego wykrywania zakażeń HIV u kobiet w ciąży.	Wzrost wykrywalności zakażeń HIV wśród kobiet w ciąży, będących pod opieką poradni ginekologicznych oraz zmniejszenie zakażeń wertykalnych wśród dzieci urodzonych od matek objętych badaniem diagnostycznym.	<ul style="list-style-type: none"> – przeprowadzenie edukacji i poradnictwa okołotestowego, mającego na celu uzasadnienie konieczności wykonania badania, udzielenie wyjaśnień dotyczących zakażenia HIV; – wykonanie badania szybkim testem jakościowym III generacji wykrywającym przeciwciała wirusa HIV w pełnej krwi; – w przypadku wyniku wątpliwego lub dodatniego skierowanie ciężarnej do ośrodka referencyjnego – kliniki chorób zakaźnych w celu wykonania testu potwierdzenia i objęcia jej dalszą opieką; – odnotowanie faktu wykonania badania w karcie przebiegu ciąży. 	Kobiety w ciąży, które po przeprowadzeniu poradnictwa okołotestowego wyrażą zgodę na badanie w kierunku zakażenia HIV.	2
VII. Program wczesnej diagnostyki i leczenia jaskry	Zwiększenie wczesnego wykrywania jaskry w populacji polskiej oraz zwiększenie możliwości specjalistycznej opieki nad pacjentem z rozpoznaną jaskrą oraz obniżenie wskaźnika ślepoty w Polsce z powodu jaskrowego zaniku nerwu wzrokowego.	<ul style="list-style-type: none"> – podniesienie poziomu wiedzy w społeczeństwie na temat objawów i leczenia jaskry; – wdrożenie badań przesiewowych w ramach programu wczesnej diagnostyki jaskry; – współpraca lekarzy okulistów prowadzących pacjentów z jaskrą ze specjalistami; – zmniejszenie kosztów leczenia ponoszonych przez NFZ poprzez zmniejszenie liczby chorych z zaawansowanymi zmianami wymagającymi przewlekłego leczenia i hospitalizacji. 	Osoby w wieku powyżej 35 roku życia, u których nie przeprowadzono badania okulistycznego w ciągu ostatnich 24 miesięcy	Etap I – 4 084 Etap II – 198

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
1	Ad Aegrotum Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o..	ul. Długa 38	X								15		7198	
2	„PRO-VITA” Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kraków – Śródmieście	ul. Estery 6					X							
3	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	ul. Wrocławska 1-3	x		X	X	X	X	X	X	11	2	12 080	4 141
4	Ambulatorium – Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jednostki Wojskowej nr 4009	ul. Ułanów 43	X					X			3		740	
5	Ambulatorium z Izbą Chorych – Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jednostki Wojskowej nr 1155	ul. Medweckiego	X					X			1		424	
6	Ambulatorium z Izbą Chorych – Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Jednostki Wojskowej nr 4495	ul. Wrocławska 82	x					X			7		510	
7	Centrum Dermatologiczne „GALLA-DERM”	ul. Galla 24			X									
8	Centrum Leczenia Cukrzycy „INSUMED”	ul. Kutrzeby 4			X									
9	Centrum Leczenia Otyłości S.C.	ul. Garncarska 8			X									
10	Centrum Medyczne „MED-ALL”	ul. Budziszynska 1	X		X						6		5 029	
11	Centrum Medyczne „Swoszowice”	ul. Szybisko 21	X	X							8	4	10 951	9 939
12	Centrum Medyczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KRAKUS”	ul. Krakusa 10/1			X									
13	Centrum Onkologii Instytut im. Marii Sklodowskiej-Curie Oddział w Krakowie	ul. Garncarska 11			X					X				
14	CWS-DENT	ul. Wielopole 9						X						
15	DENTA-MED Całodobowe Centrum Medyczne	ul. Augustańska 13						X						
16	FIZJO – KRAK Gabinet Fizjoterapii	ul. Kochanowskiego 19/1				X								
17	Gabinet Leczenia Zeza i Niedowidzenia S.C.	ul. Wincentego Pola 6			X									
18	Gabinet Lekarski KRIOMED s.c.	ul. Friedleina 8			X									

Załącznik Nr 8. Wykaz publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej świadczących usługi w ramach umów zawartych z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

Legenda: OŚPiP – opieka środowiskowa pielęgniarska i położnicza; SPZOZ – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej; POZ – podstawowa opieka zdrowotna; NSZOZ – Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej; IPL – Indywidualna Praktyka Lekarska; LEL – liczba etatów lekarskich; IPP – Indywidualna Praktyka Pielęgniarska; LEP – liczba etatów pielęgniarskich; PiLU – psychiatria i leczenie uzależnień; LPLL (POZ) – liczba pacjentów lista lekarza (POZ); RL – rehabilitacja lecznicza; LPLP(POP) – liczba pacjentów lista pielęgniarki (POZ); S.A. – specjalistyka ambulatoryjna; OD – opieka długoterminowa; LZ – lecznictwo zamknięte; NZOZ – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej; Opracowanie własne Biura ds. Ochrony Zdrowia na podstawie danych MOW NFZ w Krakowie.

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
19	Grupowa Praktyka Pielęgniarek „Florencja” s.c.	ul. Strzelców 15	X									4		9 358
20	Grupowa Praktyka Pielęgniarek „Zdrowie” s.c.	os. Na Skarpie 6	X									6		11 225
21	Grupowa Praktyka Pielęgniarek NADZIEJA S.C.	ul. Ułanów 29a	X						X			6		12 823
22	Grupowa Praktyka Położnych E. Gacka, H. Kruk s.c.	ul. Bałtycka 3/90	X	X										
23	IPL – Anna Lipczyńska	ul. Czarnowiejska 73						X						
24	IPL – Bogdan Czechowski	ul. Józefitów 3/10						X						
25	IPL – Dorota Krasnowolska	ul. Stojalowskiego 5/4						X						
26	IPL – Elżbieta Zwolska	ul. Brogi 45						X						
27	IPL – Ewa Czekańska	os. Oświecenia 44						X						
28	IPL – Ewa Lewandowska	ul. Wrocławska 62						X						
29	IPL – Ewa Maciejasz	ul. Dworzec 6						X						
30	IPL – Grażyna Kabacik-Kluz	ul. Batorego 4						X						
31	IPL – Jadwiga Sikorska-Konarzewska	os. Tysiąclecia 42						X						
32	IPL – Jolanta Szostek	ul. Okólna 13/64						X						
33	IPL – Katarzyna Dziuba-Osikowicz	ul. Burgundzka 18						X						
34	IPL – Katarzyna Wrońska	al. Słowackiego 54/8						X						
35	IPL – Lidia Kądziołka	ul. Mogińska,1						X						
36	IPL – Maria Szumska	ul. Lea 44						X						
37	IPL – Marta Frankiewicz	ul. Mogińska,1						X						
38	IPL – Mieczysław Dunin	ul. Olszańska 5/113					X							
39	IPL – Piotr Walczak	ul. Szewska 4/5			X									
40	IPL – Renata Kucharska	ul. Brogi 10”B”						X						
41	IPL – Robert Haligowski	ul. Prądnicka 42						X						
42	IPL – Salwator Gniadek	os. 2 Pułku Lotniczego 22			X									
43	IPL – Tadeusz Bernacik	ul. Czerwieńskiego 22						X						
44	IPL – Zdzisława Krycz-Florek	ul. Zamojskiego 104						X						
45	IPP – Agnieszka Nawracaj	ul. Na Wzgórzach 17D/12	X	X										
46	IPP – Aleksandra Wróbel	ul. Grzegórzecka 81/12	X									1		2 442
47	IPP – Anna Ryl	ul. Ks. W. Turka 12/35												
48	IPP – Beata Januchowska	ul. Mieszczkańska 9/4	X	X										
49	IPP – Bożena Tabak	ul. Starowiślna 72							X					
50	IPP – Danuta Kłosińska Urbanowicz	ul. Imbramowska 5/19												
51	IPP – Helena Badura	ul. Tetmajera 2	X									1		1 822
52	IPP – Krystyna Helak	ul. Bałtycka 3	X	X										
53	IPP – Małgorzata Pieńkowska	os. 2 Pułku Lotniczego 48/39	X	X										

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
54	IPP – Mirosława Warmus	ul. Półkole 15B/1	X									1		1 403
55	IPP – Teresa Rafa	os. Krakowiaków	X									1		1 245
56	IPP – Urszula Chyla	ul. Armii Krajowej 83/6	X											
57	IPP – Zenobia Wójciaczyk	ul. Długa, 38, 102	X	X										
58	Klinika Krakowska Przychodnia Specjalistyczna	ul. Mehoffera 6			X	X	X							
59	Klinika Ortodontyczna Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ortodoncja	ul. Karmelicka 55						X						
60	Krakowski Ośrodek Rehabilitacji Wieku Rozwojowego	ul. Prochowa 12			X	X	X	X						
61	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	ul. Prądnicka 80			X	X				X				
62	Krakowski Zespół Zdrowia Psychicznego „MediNorm”	pl. Serkowskiego 10					X							
63	Krakowskie Centrum Rehabilitacji	al. Modrzewiowa 22			X	X				X				
64	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	ul. Łazarza 14								X				
65	Małopolska Poradnia Stomatologiczna Spółka z o.o.	os. Szkolne 9						X						
66	Małopolski Zespół Przychodni Specjalistycznych „BATOREGO 3”	ul. Dunajewskiego 5			X									
67	Małopolskie Centrum Alergologii	os. Piastów 40			X									
68	Małopolskie Centrum Krioterapii Zakład Rehabilitacji S.C. Roman Wodka, Katarzyna Babraj, Jadwiga Oce	ul. Wrocławska 1-3				X								
69	Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie	Oddział w Krakowie ul. Majora 18			X	X								
70	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Aleksandry 17						X						
71	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Bujaka 15						X						
72	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Dembowskiego 12						X						
73	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Fredry 65						X						
74	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Heleny 2						X						
75	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Komandosów 29						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
76	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Konfederacka 12						X						
77	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Kurczaba 15						X						
78	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Limanowskiego 60						X						
79	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Lipińskiego 2						X						
80	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Na Kozłówcze 29						X						
81	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Niemcewicza 7						X						
82	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Okólna 16						X						
83	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Podedworze 16						X						
84	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Popławskiego 17						X						
85	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Rydygiera 20						X						
86	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Serbska 14						X						
87	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Skwerowa 3						X						
88	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Spółdzielców 5						X						
89	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Stoczniovców 7						X						
90	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Szwedzka 27						X						
91	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Szybisko 21						X						
92	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Telimeny 9						X						
93	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Białoruska 15						X						
94	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Gen. Kutrzeby 4						X						
95	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Teligi 8						X						
96	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Tyniecka 7						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
97	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Wystouchów 43						X						
98	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Zamojskiego 100						X						
99	Miejskie Centrum Stomatologii „PODGÓRZE” Sp. z o.o.	ul. Żabia 20						X						
100	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	al. Pokoju 4						X						
101	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	pl. Św. Ducha 3						X						
102	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	ul. Estery 6						X						
103	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	ul. Radomska 36						X						
104	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	ul. Strzelców 15						X						
105	Miejskie Centrum Stomatologii „Śródmieście” Sp. Z o.o Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	ul. Ułanów 29A						X						
106	Neomedica Sp. z o.o.	ul. Prądnicka 36							X					
107	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Krakowskie Hospicjum dla Dzieci”	os. Oświecenia 44							X					
108	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia Bieżanów	ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 42	X	X							3	2	2 010	1 989
109	Niepubliczny Neurologiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „NEURO-MED”	ul. Rusznikarska 17			X									
110	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DOCTOR JAN” Sp. z o.o.	os. Złotej Jesieni 3					X							

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
111	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. B. Prusa 18						X						
112	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Galla 24						X						
113	NSZOZ”Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Kamedulska 70						X						
114	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Kijowska 8						X						
115	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Królowej Jadwigi 203						X						
116	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Królowej Jadwigi 78						X						
117	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Na Błonie 1						X						
118	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Na Błonie 15 D						X						
119	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Nałkowskiego 1						X						
120	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Pachoskiego 12						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
121	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Rusznikarska 17						X						
122	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Senatorska 35						X						
123	NSZOZ „Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA” Sp. z o.o.	ul. Tetmajera 2						X						
124	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Pro Feminae” Sp. z o.o.	ul. Prądnicka 55/3			X									
125	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Centrum Leczenia i Diagnostyki	os. Centrum B 11			X		X							
126	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ginekologia i Położnictwo „GIN-MED” sp. z o.o.	ul. Długa 38			X									
127	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej All -Med s.c.	ul. Krakowska 121	X								2		1675	
128	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Dzienny Ośrodek Adaptacyjny	ul. Piekarska 3				X								
129	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Poradnia Lekarzy Rodzinych „Borek Fałęcki”	ul. Wicherkiewicza 23		X										
130	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Poradnia Lekarzy Rodzinych „Borek Fałęcki”	ul. Niemcewicza 7	X								10	8	16 062	14 887
131	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Terapia – Med Sp. z o.o.	os. Niepodległości 2	X								9	4	9644	8 790
132	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Active – Pielęgniarnictwo” s.c.	os. Piastów 40	X						X			9		20 602
133	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „AMPLUS”	ul. Długa 38			X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
134	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ARS MEDICA” Przychodnia Zdrowia Rodziny	ul. Warszawska 17			X									
135	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Bałtycka” s.c.	ul. Bałtycka 3	X	X							6	3	10 691	752
136	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BATORY” Poradnia Chirurgiczno-Ortopedyczna	ul. Batorego 3			X									
137	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BIAŁY PRĄDNIK” Sp. z o.o.	ul. Bałtycka 3	X	X							7	5	1 976	2 624
138	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „BIAŁY PRĄDNIK” Sp. z o.o.	ul. Porzeczkowa 2	X											
139	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Promocji Zdrowia Aleja Pokoju POZ” Sp. z o.o.	al. Pokoju 2	X								11	3	15 353	1 840
140	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „CMC – CRACOW MEDICAL CENTER”	ul. Prądnicka 10	X		X						4		1 140	
141	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Dentimed” S.C.	ul. Rakowicka 1						X						
142	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DERM-CENTRUM”	ul. Długa 38			X									
143	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DETEOMED”	os. Kolorowe 21			X									
144	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Dobrej Nadziei”	ul. Batorego 5					X							
145	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „DOM-MED”	ul. Helclów 2							X					
146	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Famed” Sp. z o.o.	ul. Młodej Polski 7	X								3	2	3 732	2 483
147	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Gabinet Lekarza Rodzinnego”	ul. Wierzyńskiego 6	X	X				X			1	1	2 234	2 202
148	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GALL-MED”	ul. Galla 25	X	X							10	5	16 486	12 066
149	NZOZ „GEMINI” Sp. z o.o.	ul. Olszańska 5			X									
150	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GRO-MEDICUS” Sp. z o.o.	ul. Szwedzka 27	X		X						6		788	

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
151	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GRZEGÓRZKI” Gabinet Specjalistyczne „ALEJA POKOJU” Sp. z o.o.	al. Pokoju 4			X									
152	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „HIPOKRATES” Sp. J.	ul. Nałkowskiego 1			X									
153	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „HIPOKRATES” Sp. J.	ul. Pachocińskiego 12			X	X								
154	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „INTERMEDICA” Centrum Okulistyki w Krakowie	ul. Zwierzyniecka 29								X				
155	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „INTER-MEDICUS”	ul. Szwedzka 27			X		X							
156	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Jagiellońskie Centrum Medyczne” Sp. z o.o.	os. Jagiellońskie 1	X								9		12 134	
157	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Judym” Sp. z o.o.	ul. Heleny 2	X	X	X						10	6	13 017	12 120
158	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Judym” Sp. z o.o.	ul. Mały Płaszów 7	X											
159	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KARDIOLOG” S.C. Zofia Skowrońska-Oleksik, Małgorzata Szlezynger-Tekielska	ul. Galla 24			X									
160	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KRAKMED Spółka Lekarzy Specjalistów” Spółka z o.o.	ul. Estery 6				X								
161	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KRAKMED Spółka Lekarzy Specjalistów” Spółka z o.o.	ul. Ułanów 29a			X	X								
162	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KRAK-MEDYK” Sp. z o.o.	ul. Ułanów 29			X									
163	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „LARYNGOMED” S.C.	ul. Galla 24			X									
164	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	os. Centrum B 11	X											
165	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	os. Jagiellońskie 1	X											
166	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	os. Uroczce 2	X		X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
167	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	ul. Branicka 29	X					X						
168	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	ul. Lubocka 53	X				X	X			12	4	7 728	2 803
169	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	os. Kolorowe 21			X									
170	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MARK-MED”	os. Na Wzgórzach 1			X									
171	NZOZ „Medic – Kolor” Sp. z o.o.	os. Kolorowe 21	X								6		7 459	
172	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medicina Sportova” Centrum-Ośrodek Medycyny Sportowej	ul. Mogilska 80			X									
173	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medycyna Rodzinna”	ul. Tetmajera 2	X	X							3		2 673	
174	NZOZ „Nasze Zdrowie” s.c.	os. Jagiellońskie 1	X									4		7 385
175	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Ogólna Przychodnia Lekarska Krowodrza”	ul. Rusznikarska 17	X								5	2	5 030	3 498
176	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „OKO-MED” S.C. Urszula Piątkiewicz i Magdalena Madej	ul. Galla 24			X									
177	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Olsza II – Med” sp. z o.o.	ul. Radomska 36	X	X							6		9 907	
178	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ONKO-MED” Sp. z o.o.	ul. Długa 38			X									
179	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ORTO” Centrum Zaopatrzenia Ortopedycznego	ul. Rusznikarska 14A/XXII			X									
180	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Osiedle Urocze” Sp. z o.o.	os. Urocze 2	X		X	X					8	7	9 292	8 565
181	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Ośrodek dla Osób z Autyzmem”	ul. Szopkarzy 8	X				X							
182	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Pabimed” s.c. lek. med. Grażyna Pająk, lek. med. Przemysław Biedroń	ul. Królowej Jadwigi 203	X	X							4	2	6 453	5 607
183	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PERCEPTIO” Sp. z o.o.	ul. Strzelców 15			X									
184	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Pielęgniarka” s.c.	os. Złotego Wieku 23	X						X			7		13 746

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
185	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „POLIKLINIKA B-F”	ul. Estery 6			X									
186	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „POLIMED” Sp. z o.o.	os. Piastów 40 lok. 104			X	X								
187	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Praktimed” Sp. z o.o.	ul. Strzelców 15	X	X							7		13 013	
188	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych”	ul. Bocheńska 4	X	X							3	2	2 392	2 172
189	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Praktyka Lekarza Rodzinnego”	os.2. Pułku Lotniczego 22	X	X							1	1	2 045	1 440
190	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Praktyka Lekarzy Rodzinnych”	al. Pokoju 7	X	X							2	3	2 497	2 358
191	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Pro – Med” Sp. z o.o.	os. Na Skarpie 6	X								10		14 585	
192	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PRO VITA ET SPE”	ul. Dietla 64			X	X								
193	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Profilaktyka i Terapia – Lekarska Praktyka Grupowa” Spółka z o.o.	ul. Galla 24	X								12		15 256	
194	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PRO-STOM” Krakowska Poradnia Stomatologiczna	ul. Lipińskiego 15						X						
195	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Na Wzgórzach” Sp. z o.o.	os. Na Wzgórzach 1	X								8	5	11 980	12 579
196	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Salwatorska” Sp. z o.o.	ul. Komorowskiego 12	X								6	4	8 252	6 626
197	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Stare Miasto”	pl. Św. Ducha 3	X	X							7		7 819	
198	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PSYCHE-MED” Poradnia Psychiatryczno – Psychologiczna	ul. Rusznikarska 17			X		X							
199	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Salus” s.c	ul. Sadowa 1	X						X					
200	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SANA-MED” Sp. z o.o.	os. Dywizjonu 303/2	X		X	X					6		10 363	

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
201	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SCANMED” Centrum Diagnostyki Obrazowej Sp. z o.o.	ul. Wrocławska 53			X									
202	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SERCE SERCU”	ul. św. Bartłomieja Apostoła 21			X									
203	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Stary Bieżanów”	ul. Popiełuszki 42	X	X							2	2	4 449	4 491
204	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Szkolne” Sp. z o.o.	os. Szkolne 9	X								7		9 193	
205	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ŚRÓDMIEŚCIE” Sp. z o.o.	al. Pokoju 4				X								
206	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ŚRÓDMIEŚCIE” Sp. z o.o.	ul. Długa 38			X									
207	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ŚRÓDMIEŚCIE” Sp. z o.o.	pl. Sikorskiego 6a				X								
208	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ŚRÓDMIEŚCIE” Sp. z o.o.	ul. Strzelców 15				X								
209	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „TAJA-DENT”	ul. Cystersów 7 A						X						
210	NZOZ „Twój Lekarz” sp. z o.o.	ul. Batorego 3	X	X							4	2	5 406	3 904
211	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Tyniec”	ul. Dziewiarzy 7	X	X							2		2 830	
212	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Ugorek” Sp. z o.o.	ul. Ułanów 29A	X	X							11	1	12 870	718
213	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UROMED” S.C.	ul. Galla 24			X									
214	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Vadimed”	ul. Fiołkowa 6	X	X	X	X	X				9		10 993	
215	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Vadimed”	os. Kolorowe 21	X		X	X								
216	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VISMED” Sp. z o.o. Zakład Rehabilitacji	ul. Galla 24				X								
217	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VITA-MED” Sp. z o.o.	os. Piastów 40	X								12		20 247	
218	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VIVA-MED” Sp. z o.o.	ul. Siemaszki 17							X					
219	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „VOBIS VITA”	ul. Kościuszki 72			X	X								

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
220	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Widok – Bronowice” Sp. z o.o.	ul. Na Błonie 1	X								6	3	8 215	5 766
221	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Wójtowska – Lekarze Rodzinni”	ul. Wójtowska 3	X								7	5	10 422	8 905
222	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zabiegi” s.c.	ul. Galla 24/125	X						X			9		14 658
223	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZŁOTA JESIEŃ” Sp. z o.o.	os. Złotej Jesieni 3	X		X	X					11	5	14 717	11 790
224	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ASPEL	ul. Bratysławska 2			X									
225	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej AUTYZM	ul. Olsztyńska 14					X							
226	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.	ul. Komorowskiego 12	X		X	X	X	X			10	4	8 386	5 453
227	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne „Piast” sp. z o.o.	os. Piastów 40			X									
228	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne Prokocim Nowy	ul. Teligi 8	X	X	X	X					12	6	14 835	12 033
229	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Specjalistycznych Usług Zabiegowych	ul. Galla 25/103-106			X									
230	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Specjalistycznych Usług Zabiegowych	ul. Westerplatte 18/4			X									
231	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Stomatologii „BAŁTYCKA”	ul. Bałtycka 3						X						
232	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Stomatologii im. Astrid Lindgren Sp. z o.o.	ul. Siewna 23d						X						
233	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia i Profilaktyki DĄBIE	ul. Widok 31	X	X	X						6		5 045	
234	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego	ul. Heleny 2	X	X							1	2	1 987	1 684
235	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego	ul. Białoruska 15	X	X							1	3	2 018	1 994

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
236	NZOZ Gabinet Lekarza Rodzinnego	os. 2 Pułku Lotniczego 22	X	X							1	1	2 291	1 667
237	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego – lekarz medycyny Andrzej Jarzębiński Spółka z o.o.	ul. Strzelców 15	X								1		1516	
238	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Lekarza Rodzinnego MDK Sp. z o.o.	ul. Kamedulska 70	X	X							1	1	2 244	2 158
239	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ginekologii i Położnictwa GEMELLI Sp. z o.o.	os. Jagiellońskie 1			X					X				
240	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Kolejowe Centrum Stomatologiczne	ul. Olszańska 5						X						
241	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KOV-MED	ul. Pleszowska 23			X					X				
242	NZOZ KOZŁÓWEK Sp. z o. o.	ul. Na Kozłowie 29	X	X	X	X					5	4	8 820	7 077
243	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa	ul. Krakowska 39				X								
244	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Krakowskie Centrum Okulistyki	ul. Wieniawskiego 62			X					X				
245	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Krakowskie Centrum Terapii Uzależnień	ul. Wielicka 73					X							
246	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Szwedzka 27	X	X	X						87	31	96 971	78 864
247	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Białoruska 15	X		X									
248	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	os. Krakowiaków 43	X		X									
249	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Kutrzeby 4	X		X	X								
250	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Miłkowskiego 19	X		X									
251	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Niemcewicz 7	X		X	X								
252	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Płaszowska 63	X		X	X								
253	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Wystouchów 43	X		X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
254	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Dunajewskiego 5				X								
255	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Dygasińskiego 25				X								
256	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Heleny 2			X									
257	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Na Kozłówce 29			X									
258	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	ul. Na Kozłówce 29				X								
259	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KRAKÓW – POŁUDNIE	pl. Serkowskiego 10				X								
260	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarskie Centrum Specjalistyczne „MEDIUM” Sp. z o.o.	ul. Batorego 3			X									
261	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarze Rodzinni – Praktyka Grupowa S.C.	ul. Stoczniewców 7	X	X	X						2	1	2 958	2 621
262	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej M.Lechowska i Partnerzy Lekarska	ul. Galla 24	X								4		6 598	
263	NZOZ MACIERZYŃSTWO Sp. z o.o.	ul. Białoprądnicka 8								X				
264	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Małopolskie Centrum Profilaktyki i Leczenia Uzależnień	ul. Stoczniewców 7					X							
265	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDIMED	al. Słowackiego 46	X	X				X			8	4	3 584	2 551
266	NZOZ Medycyna Rodzinna	ul. Frycza Modrzewskiego 2	X	X	X						6	2	4 595	3 781
267	NZOZ Medycyna Środowiskowa Szkolna s.c.	os. Oświecenia 30	X											
268	NZOZ Medyczne Centrum Diabetologiczno-Endokrynologiczno-Metaboliczne „Diab-Endo-Met”	os. Kolorowe 21			X									
269	NZOZ Medyczne Centrum Diabetologiczno-Endokrynologiczno-Metaboliczne „Diab-Endo-Met”	ul. Rusznikarska 17			X									
270	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. 2 Pułku Lotniczego 22						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
271	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Albertyńskie 36						X						
272	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Handlowe 4						X						
273	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Jagiellońskie 1						X						
274	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Jagiellońskie 18						X						
275	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Kolorowe 21						X						
276	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Skarpie 6						X						
277	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Stoku 34						X						
278	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Willowe 1						X						
279	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Willowe 35						X						
280	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Wysokie 7						X						
281	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotego Wieku 23						X						
282	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotego Wieku 36						X						
283	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotej Jesieni 16						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
284	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotej Jesieni 3						X						
285	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os.2 Pułku Lotniczego 22						X						
286	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Bohaterów Września 13						X						
287	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Jagiellońskie 9						X						
288	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Jagiellońskie 17						X						
289	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Kalinowe 17						X						
290	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Kalinowe 18						X						
291	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Kolorowe 29a						X						
292	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Skarpie 8						X						
293	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Stoku 52						X						
294	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Wzgórzach 1						X						
295	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Na Wzgórzach 13a						X						
296	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Niepodległości 2						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
297	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Piastów 34a						X						
298	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Piastów 40						X						
299	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Słoneczne 12						X						
300	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Spółdzielcze 6						X						
301	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Stalowe 18						X						
302	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Strusia 19						X						
303	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Szkolne 26						X						
304	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Tysiąclecia 57						X						
305	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotego Wieku 4						X						
306	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	os. Złotej Jesieni 3						X						
307	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta	ul. Centralna 39						X						
308	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nowa-Dent	ul. Lea 39/2						X						
309	NZOZ Pielęgniarska s.c.	os. 2 Pułku Lotniczego nr 22	X									2		1 937
310	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej OPTIMAX	ul. Widok31			X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
311	NZOZ Ośrodek Rehabilitacyjno – Readaptacyjny „Dom Monaru w Krakowie	ul. Suchy Jar 4					X							
312	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Reumatologiczno – Rehabilitacyjny Sp. z o.o.	os. Centrum C 11			X	X								
313	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia Psychicznego „PRO-PSYCHE” Sp. z o.o.	ul. Śląska 5					X							
314	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Endokrynologiczna	ul. Na Błonie 1			X									
315	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Ginekologiczno-Położnicza „ANAMED”	ul. Estery 6			X									
316	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Leczenia Zaburzeń Lipidowych i Otyłości	ul. Kopernika 15A			X									
317	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Psychoneurologii Wieków Rozwojowego S.C.	os. Centrum B 11			X		X							
318	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Rehabilitacyjna „AZORY”	ul. Nałkowskiego 1				X								
319	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Reumatologii i Osteoporozy „REUMA-MED”	ul. Galla 24			X									
320	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Stomatologiczna „PRIMDENT” Sp. z o.o.	os. Urocze 2						X						
321	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnie Kardiologiczne KROWODRZA	ul. Rusznikarska 17			X									
322	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych „Familia”	pl. Sikorskiego 6a	X	X							4	5	7 750	4 951
323	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych sp. z o.o.	ul. Estery 6	X	X							6	4	10 753	9 522

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
324	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Grupowa Pielęgniarek i Położnych „Opieka” s.c.	os. Dywizjonu 303/2	X						X			5		11 397
325	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarska „Azory” sp. z o.o.	ul. Nałkowskiego 1	X								9	6	13 871	11 053
326	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego	ul. Inicjatywy Lokalnej 5	X	X							4	4	4 306	3 969
327	NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego	ul. Estery 6/204	X	X							2	1	1 932	1 806
328	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego	ul. Torfowa 5	X											
329	NZOZ Praktyka Lekarzy Rodzinnych Zofia Kraj, Joanna Maria Sułowska	os. Oświecenia 45	X	X							2	2	4 632	5 044
330	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PROMED	os. Oświecenia 44			X			X						
331	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PROMED	ul. Olszańska 5			X			X						
332	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Ginekologiczno-Położniczo Seksuologiczna „Przychodnia Zdrowia Kobiet”	ul. Strzelców, 15			X									
333	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska „Specjalista”	ul. Rusznikarska 17			X									
334	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Okulistyczna „OPTICUS”	ul. Zachodnia 7/9a			X									
335	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna „COR VITA”	ul. Kościuszki 35	X		X						10		791	
336	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia Rodziny s.c.	al. 29 Listopada 178 A	X	X							5	1	3 441	3 165
337	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Rehabilitacja „FIZJO-MED2”	ul. Bałtycka 3				X								
338	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Scanmed Centrum Diagnostyczno Lecznicze Sp. z o.o.	al. Pokoju 2 A	X	X	X	X	X			X	29	12	47 379	27 079

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
339	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Scanmed Centrum Diagnostyczno-Lecznicze Sp. z o.o.	ul. Armii Krajowej 5	X		X			X						
340	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjal Dent	ul. Dumajewskiego 5			X			X						
341	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	ul. Batorego 3			X									
342	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Praktyka Lekarska „TERAPIA”	al. Pokoju 4			X									
343	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „Ergomed” s. c.	ul. Bonarka 18	X		X		X	X			2	1	2 169	2 300
344	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „Ergomed” s. c.	ul. Herlinga-Grudzińskiego 1	X											
345	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Centrum Chirurgiczne „ESTETIKA”	ul. Tuchowska 6B								X				
346	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Centrum Stomatologii DENTIMA	ul. Balicka12A/B2						X						
347	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Gabinety Chirurgiczne „CURATIO” S.C.	ul. Galla 24			X									
348	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Gabinety Lekarskie POPIELA	os. Witkowiec Nowe 53								X				
349	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Gabinety Psychiatryczne LOGOPROMED	ul. Cerchów 5					X							
350	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Spółka Lekarska Na Kozłówce”	ul. Na Kozłówce 29	X	X	X		X				9	9	12 123	11 223
351	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stomatologicznej Spółdzielni Pracy „DENTYSTKA”	ul. Kielecka 7a						X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
352	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego	ul. Siemiradzkiego 1			X					X				
353	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Usługi Pielęgniarskie „Florencja” s.c.	os. Kolorowe 21	X	X					X			7		11 706
354	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Widok-Med	ul. Na Błonie 1			X									
355	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Opiekuńczo-Lecznicy „CZWÓRKA”	os. Młodości 9					X		X					
356	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Usług Medycznych Rehabilitacyjnych Małopolskiego Zarządu PCK	os. Złotej Jesieni 1							X					
357	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zakład Usług Pielęgniarskich Nadzieja s.c.	os. Szkolne 9	X									4		9 104
358	Niepubliczny Zakład Pielęgniarstwa Szkolnego „MEDYCYNA SZKOLNA” S.C.	os. Na Skarpie 27/217	X						X					
359	Niepubliczny Zakład Pielęgniarstwa Szkolnego „MEDYCYNA SZKOLNA” S.C.	os. Szkolne 37	X											
360	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej „ApeX 2000” Sp. z o.o.	os. Złotego Wieku 23	X								9		11 633	
361	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Sigma – Med” s.c.	ul. Pachońskiego 12	X								4		7 570	
362	Niepubliczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Wolica” s.c.	ul. Drożyska 3	X								2		3 204	
363	Niepubliczny Zespół Opieki Zdrowotnej Centrum Chirurgiczne Nowa Huta Sp. z o.o.	ul. Ujastek 3			X					X				
364	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Spec-Medic” S.C.	os. Kolorowe 21			X									
365	Nowohuckie Centrum Psychoterapii i Terapii Uzależnień „PEMA”	os. Kolorowe 21					X							
366	NZOZ TLK MED Poradnie Specjalistyczne	ul. Cystersów 16			X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
367	Ośrodek Diagnostyczny i Przychodnia Specjalistyczna im. Św. Rafała w Krakowie	ul. Bocheńska 1	X	X	X	X					6	3	3 045	2 821
368	Ośrodek Diagnostyki i Rehabilitacji Kardiologicznej Remed s.j. M. Dendura	ul. Wróblewskiego 4			X	X								
369	Ośrodek Leczenia Schorzeń Cywilizacyjnych Zespół Poradni Specjalistycznych	al. Pokoju 4, pok. 46, 73, 74, 74A			X									
370	Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny dla Osób Uzależnionych od Środków Odurzających	ul. Suchy Jar 4a					X							
371	Ośrodek Rehabilitacyjno-Readaptacyjny dla Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby „Dom GWAN”	ul. Nadbrzezie 25					X							
372	Ośrodek Usprawniania Leczniczego „Rehabilitacja” Sp. z o.o.	os. Piastów 40				X								
373	Podgórski Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej „AMIMED”	ul. Szwedzka 27			X									
374	POL-DENT Przychodnia Stomatologiczna	ul. Biernackiego 3,6						X						
375	Poradnia dla Chorych na Stwardnienie Rozsiane i inne Schorzenia Neurologiczne Narządu Ruchu	ul. Dunajewskiego 5			X	X	X							
376	Poradnia Okulistyczna S.C.	ul. Estery 6			X									
377	Poradnia Profilaktyki i Terapii Uzależnień MONAR	ul. św. Katarzyny 3					X							
378	Poradnia Sportowo-Lekarska – Towarzystwo Sportowe „Wisła”	ul. Reymonta 22			X									
379	Poradnia Stomatologiczna S. C.	ul. Balicka 14 a						X						
380	Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnień	ul. Radzikowskiego 29					X							

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
381	Pracownia Medycyny Nuklearnej z Przychodnią „Seneko”	ul. Reymonta 19a			X									
382	Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych Sp. J. NZOZ Ewa Drochomirecka Zach, Małgorzata Zawisła	os. 2 Płk. Lotniczego, 22	X	X							2	3	3 473	2 056
383	Praktyka Grupowa Pielęgniarek Położnych Amicus s.c.	ul. Bałtycka 3	X									4		6 937
384	Praktyka Grupowa Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych „Pociecha” s.c.	ul. Radomska 36	X											
385	Praktyka Grupowa Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych s.c.	pl. Św. Ducha 3/5	X									4		7 086
386	Praktyka Grupowa Pielęgniarek Środowiskowych „Vita-AJWI” Spółka Cywilna	ul. Długa 38	X						X		3			6 174
387	Praktyka Lekarska „Puls” s.c.	ul. Rusznikarska 17	X	X							3	2	5 458	4 549
388	Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna „Zdrowie” Sp. z o.o.	ul. Rusznikarska 17	X	X							2	2	4 318	3 141
389	Praktyka Lekarzy Rodzinnych s.c. – NZOZ	ul. Na Kozłówce 29	X	X							2	3	2 617	2 641
390	Prima-Dent Centrum Usług Stomatologicznych NZOZ	ul. Czerwińskiego 1						X						
391	Prima-Dent Centrum Usług Stomatologicznych NZOZ	ul. Syrokomli 10						X						
392	Prima-Dent Centrum Usług Stomatologicznych NZOZ	ul. Szuwarowa 7						X						
393	Prima-Dent Centrum Usług Stomatologicznych NZOZ	ul. Wójtowska 3						X						
394	Prywatna Klinika „SPES” Sp. z o.o.	ul. Królowej Jadwigi 15			X					X				
395	Przemysłowa Przychodnia Lekarska Przedsiębiorstwa Budownictwa Mieszkaniowego Sp. z o.o.	os. Szklane Domy 2 A			X									
396	Przychodnia Lekarska „Diamed”	ul. Schweitzera 15	X	X							3	2	4 228	3 630
397	Przychodnia Lekarska Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Usługowe PROMOS Sp. z o.o.	os. Szkolne 9			X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
398	Przychodnia Specjalistyczna „MED-SKARPA”	os. Centrum B bl. 11			X	X								
399	Przychodnia Specjalistyczna „MED-SKARPA”	os. Na Skarpie 6			X	X	X							
400	Przychodnia Stomatologiczna s.c.	ul. Kalwaryjska 92						X						
401	Przychodnia Stomatologii Dzieci i Młodzieży „JuniorDent II”	ul. św. Gertrudy 16						X						
402	Przychodnia Zdrowia Profesjonalna Szkoła Biznesu	ul. Prochowa 13	X								3	3	1466	963
403	SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna	ul. Montelupich 4			X			X						
404	Specjalistyczna Poradnia Diagnostyki i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu P.Z.G.	ul. Lenartowicza 14			X	X	X							
405	Specjalistyczna Przychodnia „Madalińskiego”	ul. Madalińskiego 10			X									
406	Specjalistyczna Przychodnia „SCANOCARD” Poradnia Kardiologiczna	os. Na Skarpie 6			X									
407	Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna „Pro-Orto-Dent” Sp. z o.o.	pl. Serkowskiego 10						X						
408	Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna „Pro-Orto-Dent” Sp. z o.o.	ul. Szwedzka 27						X						
409	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe „MEDICINA” Sp. z o.o.	ul. Barska 12	X	X	X									
410	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe „MEDICINA” Sp. z o.o.	ul. Rogozińskiego 12	X		X		X			X	7	1	3 181	1 971
411	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe „MEDICINA” Sp. z o.o.	ul. Rogozińskiego 5			X									
412	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe „Medicina 2000” Sp. z o.o.	ul. Rzeźnicza 2			X									
413	Specjalistyczne Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży Sp. z o.o.	al. Pokoju 2a			X		X							

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
414	Specjalistyczne Poradnie Stomatologiczne Sp. z o.o.	os. Krakowiaków 43						X						
415	Specjalistyczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Laryngolog”	ul. Nałkowskiego 1			X									
416	Specjalistyczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UNIMED” Sp. z o.o.	ul. Młodej Polski 7			X									
417	Specjalistyczny Zakład Rehabilitacyjny „Widok” S.C.	ul. Na Błonie 1				X								
418	Szkoła Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej	os. Zgody 18	X	X							1	1	209	200
419	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie	ul. Prądnicka 35-37			X				X	X				
420	Szpital Położniczo-Ginekologiczny „UJASTEK” Sp. z o.o.	ul. Ujastek 3			X					X				
421	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	os. Na Skarpie 66			X					X				
422	Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego SP ZOZ	ul. Olszańska 5					X							
423	Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego SP ZOZ	os. Centrum B11					X							
424	Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego SP ZOZ	ul. dr J. Babińskiego 29			X		X			X				
425	Szpital Specjalistyczny im. Józefa Dietla w Krakowie	ul. Focha 33				X								
426	Szpital Specjalistyczny im. Józefa Dietla w Krakowie	ul. Skarbowa 1			X									
427	Szpital Specjalistyczny im. Józefa Dietla w Krakowie	ul. Skarbowa 4			X	X				X				
428	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Śniadeckich 10	X	X	X		X							
429	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 36	x			X			X	X	29	5	19 214	6 409
430	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Lenartowicza 14					X							
431	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	pl. Sikorskiego 2/8					X							
432	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Botaniczna 3			X									
433	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Grzegórzecka 18			X									
434	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 15			X									

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
435	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 17			X									
436	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 19			X									
437	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 21			X		X							
438	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 23			X									
439	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 38			X									
440	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Kopernika 40			X									
441	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Skawińska 8			X									
442	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Śniadeckich 2			X									
443	Szpital Uniwersytecki w Krakowie	ul. Śniadeckich 5			X									
444	Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Grandego w Krakowie	ul. Podgórska 13			X									
445	Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Grandego w Krakowie	ul. Trynatarska 11			X					X				
446	Śródmiejskie Centrum Medycyny Środowiska Szkolnego „SCHOLAR”	ul. Stanisława Ze Skalbmierza	X											
447	Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. Św. Łazarza”	ul. Fatimska 17				X			X					
448	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	ul. Wielicka 265			X	X	X	X		X				
449	Usługi Pielęgniarskie „DiL” s.c.	ul. Za Ogrodem 65	X									2		3 488
450	Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna w Krakowie	ul. Batorego 3						X						
451	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	ul. Strzelecka 2			X	X	X			X				
452	Wojewódzki Szpital Okulistyczny	ul. Dożynkowa 61			X					X				
453	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie	os. Złotej Jesieni 1			X	X	X		X	X				
454	Zakład Leczenia Rehabilitacyjnego „PODGÓRZE” S.C.	ul. Szwedzka 27				X								
455	Zakład Opieki Pielęgniarsko-Położniczej TROSKA S.C.	al. Pokoju 4/50	X	X					X			5		8 605
456	ZOZ „Centrum Medyczne Nowa Huta” Sp. z o.o.	ul. Ujastek 3	X		X	X	X	X	X	X	20	6	31 452	12 687
457	Zakład Opieki Zdrowotnej „Medycyna Pracy” Sp. z o.o.	ul. Ciepłownicza 1			X			X						

Lp.	Nazwa	Adres	POZ	OŚPiP	S.A.	RL	PiLU	S	OD	LZ	LEL	LEP	LPLL (POZ)	LPLP (POZ)
458	Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie	ul. Galla 25	X	X	X	X	X	X	X	X	14	8	19 150	10 887
459	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek	ul. Kołłątaja 7							X					
460	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	ul. Wielicka 267					X		X					
461	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Serdeczna Troska NZOZ	ul. Ujastek 3							X					
462	Zakład Rentgena i USG Krzysztof Wyrobek, Zofia Wyrobek, Łukasz Wyrobek, Emil Wyrobek, Barbara Kluska	ul. Konecznego 6/19 U			X									
463	Zakład Rentgena i USG Krzysztof Wyrobek, Zofia Wyrobek, Łukasz Wyrobek, Emil Wyrobek, Barbara Kluska	ul. Smoleńsk 25A/2			X									
464	Zakład Środowiskowych Usług Położniczych	Na Błonie 1	X	X					X					
465	Zakład Usług Pielęgniarskich „DETA-MED” s.c.	ul. Pachońskiego 12	X	X								3		3 915
466	Zakład Usług Rehabilitacyjnych „SPRAWNOŚĆ” S.C.	Rusznikarska 17				X								
467	Zakładowa Przychodnia Lekarsko-Rehabilitacyjna	ul. Górników 13	X	X										
468	Zespół Długoterminowej Opieki Domowej	ul. Batorego 3							X					
469	Zespół Przychodni Specjalistycznych DIAB-END-COR Sp. z o.o.	ul. Batorego 3			X									
		Razem:	146	62	170	59	50	152	29	30	629	323	753 847	578 273

Recenzje.

Jak co roku kolejna edycja raportu o stanie zdrowia mieszkańców Krakowa dostarcza i systematyzuje nowe informacje, tym razem za rok 2007. Raport łączy epidemiologiczną analizę stanu zdrowia i działania w zakresie promocji i profilaktyki z danymi o stanie infrastruktury opieki zdrowotnej, poczynionymi inwestycjami oraz niektórymi wskaźnikami efektywności systemu.

Ogromną zaletą publikacji jest zestawienie zagadnień związanych ze zdrowiem pochodzącymi z tak wielu źródeł i przygotowanie jej zarówno dla czytelnika profesjonalnego, jak i dla tego, który z tematyką zdrowotną nie styka się na co dzień. Służą temu wykresy i szczegółowe tabele oraz przytoczone definicje i zagadnienia prawne regulujących działalność i zadania miasta oraz instytucji miejskich w zakresie zdrowia. Mimo, że objętość raportu rośnie z roku na rok, to podobny sposób przedstawiania informacji umożliwia jej łatwą analizę i porównanie.

Poprawiający się stan zdrowia mieszkańców Krakowa to trend, do którego zdążyliśmy się przyzwyczaić. Liczne działania w zakresie promocji i profilaktyki są jednym z elementów, które mogą ten trend podtrzymywać, choć wydaje się konieczne zwrócenie większej uwagi na zagadnienia rosnącej grupy osób starszych. Jednym z problemów w tworzeniu raportu jest często brak jednorodnych i długoterminowych danych, a zmiany zachodzące w organizacji opieki zdrowotnej oraz planowane przekształcenia powodują dodatkowe trudności przy próbach naszkicowania całościowego obrazu systemu ochrony zdrowia. Może to również wymagać podjęcia aktywności systematyzujących sposoby gromadzenia i analizy informacji.

Doświadczenie w przygotowywaniu raportów zdrowotnych, a także w wykorzystywaniu ich przy planowaniu działań Miasta pozwala na dokonanie kolejnego kroku w rozwoju Raportu, który mógłby polegać na wzbogacaniu go o kolejne obszary związane ze zdrowiem społeczeństwa: m.in. stan środowiska, kapitał społeczny, warunki ekonomiczne, okresowe badania stanu zdrowia i czynników ryzyka oraz o analizę związku pomiędzy zmianami zachodzącymi w zdrowiu i zachowaniach zdrowotnych mieszkańców Krakowa a prowadzonymi działaniami związanymi ze zdrowiem.

Nie można oprzeć się wrażeniu, że mimo szerokiego zakresu podejmowanych problemów niniejsza publikacja nie wyczerpuje tematyki zdrowia, skupiając się głównie na jego aspektach fizycznych. Rozwijając przyszłe edycje Raportu warto mieć w pamięci tę wielowymiarowość zdrowia, która przejawia się również w apelu Platona by leczenie części nie powinno mieć miejsca bez leczenia całości i nie powinno się leczyć ciała bez leczenia duszy.

lek. med. Roman Topór-Mądry

Niniejszy Raport, podobnie jak ubiegłoroczny - jest cennym opracowaniem zawierającym znaczną ilość informacji i przekrojowych danych dotyczących stanu zdrowia populacji Krakowa do roku 2007. Jest on kontynuacją dotychczasowej, ze wszech miar godnej rozwoju inicjatywy władz miejskich - okresowego, syntetycznego rejestrowania i analizowania danych dotyczących zdrowotności populacji Krakowa. Zredagowany jest w on sposób staranny i stosunkowo wyczerpujący. Raport daje interesujący, wielowymiarowy obraz sytuacji zdrowotnej mieszkańców Krakowa w szczególności w zakresie kompetencji władz miejskich, a także i innych organizacji sektora zdrowia.

W treści całego tegorocznego Raportu znajdziemy już szereg odniesień do sytuacji europejskiej w zakresie najważniejszych wskaźników, tendencji czy trendów. Tą regułą warto by zastosować do wszystkich podawanych tu danych. Podobnie ważnym wydaje się porównywanie podawanych danych - do innych miast Polski o podobnej wielkości, a także uwzględnianie wskaźników typu na-jednego-mieszkańca Miasta Kraków. Istotnym dodatkiem do Raportu - byłyby informacje o działaniach w dziedzinie opracowywania podobnych dokumentów podejmowanych przez inne organizacje na terenie Krakowa i Małopolski i wzajemnej relacji takich opracowań.

Podobnie jak w roku ubiegłym, należałoby rekomendować także wydanie i udostępnienie skróconej wersji Raportu zawierającej wnioski i najważniejsze, wybrane wskaźniki, a także dodanie angielskiego tłumaczenia podsumowania Raportu, a także wniosków i rekomendacji - co poszerzyło by grono ich aktywnych odbiorców. Jak chodzi o kolejne edycje Raportu - pożądane byłoby także skrócenie czasokresu jego przygotowania - o tyle, na ile tylko pozwala cykl publikacji potrzebnych danych. Zwiększyłyby to użyteczność Raportu jako narzędzia wspomagającego podejmowanie bieżących decyzji i planowanie. Szkoda, że w tegorocznym wydaniu Raportu zabrakło Wniosków Całościowych i Dalszych Kierunków Działań, które - stanowiły w poprzednim jego wydaniu jeden z najważniejszych składników tego dokumentu. Należy mieć nadzieję, na uwzględnienie powyższych uwag w następnych edycjach Raportu.

Mimo pewnych zastrzeżeń, Raport jest, jak stwierdzono na wstępie, bardzo pożytecznym, szerokim zbiorem najważniejszych, przekrojowych danych dotyczących zdrowotności mieszkańców Krakowa, a jego przygotowanie wymagało bez wątpienia - dużego nakładu pracy i zaangażowania. Wysiłek ten najlepiej ocenią sami Czytelnicy.

dr Stojgniew J. Sitko

Bibliografia.**Opracowania i raporty:**

1. Biuletyny statystyczno-informacyjne ochrony zdrowia województwa małopolskiego za lata 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007 Małopolskie Centrum Zdrowia Publicznego w Krakowie,
2. Kraków w liczbach. Bank informacji o mieście, Wydział Strategii i Rozwoju UMK, Kraków 2007 r.
3. Małopolski Program Ochrony Zdrowia w latach 2006-2013. Program Wojewódzki, Sejmik Województwa Małopolskiego, Kraków, październik 2006 r.
4. Miejski Program Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2001, 2002, 2003, 2004-2006, 2007-2009.
5. Raporty o stanie Miasta za lata 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007.
6. Sprawozdania koordynatorów programów profilaktycznych realizowanych w Krakowie w roku 2004, 2005, 2006, 2007 w ramach Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia.
7. Sprawozdania z działalności MOPS za lata 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007.
8. Sprawozdania z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków” za lata 2004, 2005, 2006, 2007, UMK.
9. Sprawozdanie z realizacji Zarządzenia Nr 1138 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 25 maja 2007 r. w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponad gimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków na lata 2007-2009, Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK, lipiec 2007 r. i styczeń 2008 r.
10. Sprawozdanie z wykonania zadań uznanych przez Dzielnicę za priorytetowe z zakresu ochrony zdrowia w roku 2007.
11. Zbiorcze zestawienia danych przekazane przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.
12. Zbiorcze zestawienie danych przekazane przez Departament Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego.
13. Zbiorcze zestawienie danych przekazane przez Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Krakowie.
14. Zbiorcze zestawienie danych przekazane przez Okręgową Izbę Lekarską.

Strony internetowe:

www.krakow.pl
www.bjp.krakow.pl
www.wsse.krakow.pl
www.zol.krakow.pl
www.nfz-krakow.pl
www.mz.gov.pl
www.stat.gov.pl
www.szmp.pl
www.narutowicz.krakow.pl
www.mops.krakow.pl
www.zeromski-szpital.pl
www.mczp.com.pl

