Materiał informacyjny do projektu
Uchwały Rady Miasta Krakowa
w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu
Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013-2015”

Informacje o procesie opiniowania i konsultacjach społecznych w zakresie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013 – 2015”

Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia 2013 r.

I. Przebieg konsultacji społecznych.

1. Konsultacje wstępne.

W ramach konsultacji wstępnych organizacje, instytucje oraz podmioty prowadzące działalność w obszarze zdrowia publicznego zostały zaproszone do udziału w konsultacjach w sprawie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2013 – 2015 poprzez zamieszczone ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Krakowa. W terminie od 20 lutego do końca marca 2012 roku konsultacje dotyczyły składania propozycji programów zdrowotnych do realizacji w latach 2013 – 2015. Założeniem jest, aby programy te stanowiły kontynuację i rozwinięcie celów operacyjnych zawartych w uchwałach Rady Miasta Krakowa dotyczących Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2004–2006, 2007–2009 oraz na lata 2010–2012 (Uchwała Nr 1144/09 Rady Miasta Krakowa z dnia 2 grudnia 2009 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”). Ponadto propozycje, wnioski i opinie, co do realizacji miejskich programów zdrowotnych rekomendowanych do realizacji na lata następne, powinny być opracowane zgodnie z przepisami znowelizowanej ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.; tekst jednolity).

Programy miejskie są przygotowywane jako oferta uzupełniająca względem programów profilaktycznych realizowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W ramach powyższych konsultacji wpłynęły propozycje miejskich programów zdrowotnych (zestawienie tabelaryczne), które następnie zostały przekazane do Agencji Oceny Technologii Medycznych w celu uzyskania stosownej opinii.

W grudniu 2011 roku do Agencji Oceny Technologii Medycznych przesłane zostały miejskie programy zdrowotne realizowane w latach 2010-2012 jako propozycje kontynuacji w latach 2013-2015.

I etap konsultacji: w terminie od 3 kwietnia do 30 kwietnia 2012 roku do wstępnej konsultacji zaproszono organizacje, instytucje oraz podmioty prowadzące działalność leczniczą w obszarze zdrowia publicznego poprzez zamieszczone ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Krakowa w następujących zakresach:

1. lecznictwa otwartego;
2. lecznictwa zamkniętego;
3. ratownictwa medycznego;
4. medycyny szkolnej;
5. lecznictwa uzdrowiskowego - Uzdrowisko Swoszowice.

Jednocześnie informacja o przeprowadzanych konsultacjach została zamieszczona w Serwisie Urzędu Miasta Krakowa: Dialog Społeczny. W ramach konsultacji wpłynęły opinie z następujących instytucji: Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie, Wydziału Sportu UMK, Rad Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe opinie akceptowały wytyczone kierunki działań.

Tabela Nr 1. Propozycje miejskich programów zdrowotnych, które wpłynęły w ramach konsultacji społecznych przeprowadzonych w 2012 r.

Lp.	Nazwa programu	Autorzy	Treść
1.	Ośrodek Chorób Rzadkich Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie	Magdalena Strach, Izabela Kierzkowska, Joanna Sulicka-Grodzicka	Podniesienie opieki medycznej nad chorymi z rzadkimi jednostkami chorobowymi.
2.	Problem alergii pyłkowej na tle monitoringu stężenia pyłku w powietrzu w centrum Krakowa	Prof. Krystyna Obtułowicz, Dr Dorota Myszkowska	Określenie częstości występowania alergii pyłkowej i jej rodzaju oraz reakcji podrażnieniowych na cząstki biologiczne zawieszone w powietrzu w populacji zamieszkałych i pracujących w strefie A i B Miasta Krakowa
3.	Całodobowy numer alarmowy informacji toksykologicznej	Michał Kuciel, Beata Szkolnicka, Dorota Myszkowska	Podniesienie jakości usług medycznych w zakresie toksykologicznym w populacji kwalifikowanej do programu
4.	Profilaktyka zachowań samobójczych	Ewa Niezgoda, Jacek Koweleczko, Aleksandra Wieczorek	Zmniejszenie ryzyka samobójczego, zwiększenie świadomości społecznej oraz oszacowanie skali programu zdrowotnego
5.	Świetlica terapeutyczna z programem profilaktyki i rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi.	Centrum Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień Kraków - Śródmieście	Przyśpieszanie rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zapobieżenie nawrotom zmuszającym do powrotu na oddział psychiatryczny
6.	Rak jajnika – cichy zabójca. Program badań do wykrywania wczesnego raka jajnika	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie – Dział promocji Zdrowia i Marketingu	Wczesne wykrywanie i poprawa wyników leczenia raka jajnika wśród mieszkanek Krakowa
7.	Sposób żywienia drogą do dobrego zdrowia – program profilaktyczny chorób układu krążenia, powstających na tle wadliwego żywienia u kobiet i mężczyzn między 18 a 35 rokiem życia- z edukacją dietetyczna	SMS im.G. Narutowicza w Krakowie – Dział promocji Zdrowia i Marketingu	Poprawa świadomości wpływu prawidłowego odżywiania w celu ograniczenia występowania chorób układu krążenia wśród młodych mieszkańców Krakowa
8.	Wczesne wykrywanie zaburzeń ze spektrum autyzmu u dzieci do 5 roku życia	Ewa Pohorecka, Joanna Cichorz- Sadowska	Wczesne rozpoczęcie terapii dzieci w celu uniknięcia kumulacji objawów autystycznych i wtórnych zaburzeń rozwoju.
9.	Od juniora do seniora- zdrowie w Twoich rękach. Edukacja zdrowotna w zakresie prawidłowego żywienia i stylu życia- w celu zapobiegania otyłości i chorób z niej wynikających.	Małgorzata Grudniewska, Magdalena Tlałka	Stworzenie kompleksowego systemu edukacji zdrowotnej dotyczącej zdrowego stylu życia z uwzględnieniem prawidłowych nawyków żywieniowych w celu wyeliminowania i/lub zmniejszenia problemu otyłości.
10.	Wczesna prewencja i profilaktyka nowotworów złośliwych sutka i jajnika u osób obciążonych genetyczne, zastosowanie diagnostyki molekularnej.	Magdalena Kostkiewicz, Beata Podsiadło- Kleinrok	Poprawienie wykrywalności wczesnego raka piersi oraz raka jajnika- działania profilaktyczne.
11.	Wczesna prewencja i profilaktyka choroby niedokrwiennej serca i udaru mózgu z zastosowaniem nowoczesnych metod diagnostycznych	Magdalena Kostkiewicz, Małgorzata Konieczyństa, Magdalena Tlałka	Upowszechnienie wśród mieszkańców małopolski zasad profilaktyki chorób układu sercowo naczyniowego w oparciu o metody farmakologiczne i niefarmakologiczne, zwiększenie świadomości zdrowotnej oraz poprawa jakości życia osób już chorujących.
12.	Szczepienia dzieci przeciwko zakażeniom inwazyjnym	Kontynuacja wcześniej rozpoczętych	Zmniejszenie liczby zachorowań na sepsę i bakteryjne zapalenie opon mózgowych,

	meningokowym z szczególnym uwzględnieniem dzieci w żłobkach i przedszkolach.	programów zainicjowanych przez dr H. Czajkę	ograniczenie nosicielstwa bakterii, zmniejszenie ryzyka transmisji zakażeń w otoczeniu oraz ograniczenie kosztów związanych z leczeniem ciężkich zagrażających życiu chorób.
13.	Szczepienia dzieci przeciwko zakażeniom inwazyjnym pneumokokowym ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w żłobkach	Kontynuacja wcześniej rozpoczętych programów zainicjowanych przez dr H. Czajkę	Szczepienie niemowląt i małych dzieci do lat 3 uczęszczających do żłobków przeciw inwazyjnej chorobie pneumokokowej.
14.	Szczepienie przeciwko ospie wiecznej u dzieci w wieku 3-6 lat zamieszkałych w Krakowie uczęszczających do przedszkola.	Danuta Jurkiwiecz-Badacz	Ochrona dzieci przedszkolnych na terenie miasta Krakowa przed zachorowaniem na ospę wietrzną, ograniczenie absencji rodziców w pracy w związku z chorobą dziecka, oraz zmniejszenie transmisji wirusa w przedszkolach.
15.	Program profilaktyki chorób nerek „Chorujące nerki nie bolą”	Ogólnopolskie Stowarzyszenie Osób Dializowanych	Zwiększenie poziomu wczesnego wykrywania chorób nerek oraz profilaktyka grup ryzyka

2. Drugi etap konsultacji: konsultacje przebiegały w terminie od 10 sierpnia do 28 września 2012 roku.

Wersję roboczą Programu zamieszczono na stronach Biuletynu Informacji Publicznej oraz w Serwisie Urzędu Miasta Krakowa: Dialog Społeczny. Ponadto informację o przeprowadzanych konsultacjach przekazano drogą elektroniczną do: konsultantów wojewódzkich z danych dziedzin medycyny, organów administracji rządowej i samorządowej, organów inspekcji sanitarnej, komórek organizacyjnych Urzędu Miasta Krakowa, samorządów zawodów medycznych i samorządu aptekarskiego, świadczeniodawców z terenu Miasta Krakowa (publicznych i niepublicznych), organizacji pozarządowych, pracowników naukowych Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, rad i zarządów Dzielnic Miasta Krakowa, jednostki pomocy społecznej. Na podstawie powyższych konsultacji uzyskano opinie i uwagi podmiotów i instytucji zdrowia publicznego (poniżej zestawienie tabelaryczne – Tabela Nr 2). Uwag do treści konsultacji nie wniosły następujące instytucje: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa, Wydział Architektury i Urbanistyki Urzędu Miasta Krakowa, Szpital Specjalistyczny im. Dr Babińskiego SPZOZ w Krakowie, Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Małopolski Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie.

Tabela Nr 2. Wykaz podmiotów lokalnego systemu ochrony zdrowia, które wniosły propozycje w ramach II etapu konsultacji:

L. p.	Wnioskodawca	Data wpływu do Biura ds. Ochrony Zdrowia	Wyszczególnienie treści wniosku (propozycja)	Uwagi	
				Uwzględnione	Nie uwzględnione (uzasadnienie)
	1	2	3	4	5
1	Barbara Bulanowska **Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie**	20.09. 2012 r.	1) NFZ MOW stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych, a także zapewnienia mieszkańcom Krakowa optymalnego wachlarza usług zdrowotnych. 2) NFZ MOW deklaruje gotowość współpracy w zakresie przeprowadzenia akcji informacyjnych dot. programów profilaktycznych finansowanych przez NFZ	1) Stanowisko uwzględnione w projekcie Programu. 2) Propozycja akcji informacyjnych została uwzględnione w projekcie Programu	
2	prof. dr hab. med. Andrzej Szczudlik **Konsultant województwa małopolskiego ds. neurologii**	14.08. 2012 r.	1) Potrzeba zwiększenia zainteresowania problemami osób starszych i przewlekle chorych 2) Opinia zwraca uwagę na zbyt małą ilość zakładów opiekuńczo-leczniczych, szpitalnych oddziałów geriatrycznych oraz oddziałów dla przewlekle chorych 3)Propozycja utworzenia w szpitalach miejskich oddziałów dla przewlekle chorych. 4) W ramach działań profilaktycznych przydatne będzie stworzenie systemu nadzoru i badań profilaktycznych osób w wieku podeszłym – wymaga to stworzenia systemu współpracy miejskich ośrodków pomocy społecznej i placówek medycznych.	Propozycje uwzględnione w odrębnym materiale informacyjnym dotyczącym Opieki na człowiekiem w wieku podeszłym i przewlekle chorym.	
3	Wojciech Matusewicz **Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych**	23.08. 2012 r.	AOTM nie angażuje się w opiniowanie konsultacji z uwagi na nadmiar obowiązków.		
4	Stanisław Moryc **Przewodniczący Rady i Zarządu**	26.09. 2012r.	Rada Dzielnicy wnioskuje o wprowadzenie programu dotyczącego poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla osób po 18 roku życia ze znacznym upośledzeniem oraz niepełnosprawnych	Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno-informacyjne	Propozycja nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien

	Dzielnicy XVIII Nowa Huta				finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”
5	Wojciech Krzysztonek **Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy XIV Czyżyny**	18.09. 2012 r.	1) Pozytywna opinia Programu. 2) Rada Dzielnicy wnioskuje o uwzględnienie objęcia szczepieniami przeciwko grypie całej populacji oraz wprowadzenia profilaktyki chorób płuc.	W zakresie profilaktyki grypy istnieje możliwość rozszerzenia szczepień ochronnych na pozostałe grupy wiekowe. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno - informacyjne	2) Propozycja w zakresie profilaktyki chorób płuc nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”
6	Prof. dr hab. med. Wojciech Nowak **Konsultant województwa małopolskiego w dziedzinie chirurgii ogólnej**	05.09. 2012 r.	1) Brak uwzględnienia w Programie obszarów programów zdrowotnych dotyczących onkologii 2) Pozytywna opinia dotycząca współpracy z konsultantami wojewódzkimi	Propozycja częściowo uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej	1) Propozycja nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w

					celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”. Ponadto programy onkologiczne finansowane są w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych
7	Małgorzata Popławska **Dyrektor Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego**	26.09. 2012 r.	Wniosek o uzupełnienie w części dotyczącej Ratownictwa Medycznego uszczegółowienie działań zapewniających poprawę skuteczności systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	Wniosek uwzględniony.	
8	Elżbieta Szczepińska **Z-ca Dyrektora Biura Planowania Przestrzennego UMK**	13.09. 2012 r.	Wniosek o zmianę zapisu w rozdziale „Uzdrowisko Swoszowice” (str.33, pkt.5): „…zmiany w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Swoszowice Uzdrowisko … są uzasadnione…”- zamiast konieczne.	Wniosek uwzględniony.	
9	Dr hab.med. Krzysztof Fyderek **Konsultant województwa małopolskiego ds. pediatrii**		Pozytywna opinia Programu. Zwraca uwagę na zakres programów dotyczących medycyny rozwojowej: 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy, nadciśnienia powinien być ukierunkowany także na dzieci, rozpoczynając od kształtowania właściwego odżywiania matek w ciąży i dzieci w pierwszych latach życia 2) W obszarze profilaktyki matki i dziecka konieczność uzupełnienia profilaktyki otyłości 3) W obszarze profilaktyki chorób zakaźnych wniosek o objęcie jak największej populacji dzieci oraz wniosek o wprowadzenie Programu szczepień przeciw krztuścowi z powodu wzrostu zachorowań 4) W obszarze dot. Poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla dzieci niepełnosprawnych opinia potwierdza właściwy kierunek z zastrzeżeniem, iż obszar ten powinien być zabezpieczony przez NFZ. Opinia zwraca uwagę na grupę dzieci przewlekle chorych na choroby źle rokujące (problem opieki nad tymi dziećmi do rozwiązania w ramach współpracy NFZ i samorządów.	Propozycja uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej Ponadto pkt. 1)-2) podjęta została Uchwała Rady Miasta Krakowa Nr XLIX/627/08 z dnia 27 sierpnia 2008r. w sprawie ustalenia kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa dotyczących upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Krakowa. Zgodnie ze sprawozdaniem z realizacji uchwały za rok 2010/2011 – uchwała realizowana jest w ok. 140 placówkach oświatowych (przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach, liceach, szkołach zawodowych i specjalnych)	3) wprowadzenie Programu szczepień przeciw krztuścowi wymaga opracowania przez konsultanta wojewódzkiego odrębnego opracowania Programu i uzyskania pozytywnej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych 4) w sprawie opieki nad dziećmi przewlekle chorymi na choroby źle rokujące przygotowane zostanie wystąpienie do NFZ o zajęcie stanowiska

10	Barbara Ożarowska – Styczeń **Prezes Fundacji Szanujmy Godność Człowieka**	26.09. 2012 r.	Opinia zwraca uwagę na grupę osób starszych- emerytów prowadzących aktywna działalność na rzecz własnego zdrowia.	Propozycja uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej.	
11	Paweł Wójtowicz **Prezes Fundacji MATIO**	28.09. 2012 r.	Wniosek o uzupełnienie w części rozdziału „Promocja i profilaktyka zdrowia” oraz w „Obszarach profilaktyki zdrowotnej na lata 2013-2015” działań dotyczących chorób rzadkich.	Propozycja uwzględnina.	
12	Marek Koleszyński **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego im. S.Żeromskiego SPZOZ w Krakowie**	27.09. 2012 r**.**	Pozytywna opinia dotycząca realizacji Programu profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła Rodzenia”	Propozycja uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej.	
13	Alicja Gackiewicz **Z-ca Przewodniczącego Rady i Zarządu Dzielnicy VI**	4.10. 2012 r. (uwagi wpłynęły po terminie)	Rada Dzielnicy wnioskuje o wprowadzenie obszarów programów zdrowotnych dotyczących: Profilaktyki onkologicznej, profilaktyki chorób układu oddechowego, profilaktyki zakażeń HCV.	Propozycja w zakresie profilaktyki chorób układu oddechowego, profilaktyki zakażeń HCV uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno – informacyjne	Propozycja w zakresie profilaktyki onkologicznej nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych” Ponadto programy onkologiczne finansowane są w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób

					Nowotworowych
14	**Dr med. Anna Prokop – Staszecka** Dyrektor Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Krakowie, Prof. Dr hab. Piotr Podolec Koordynator Projektu „Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego”	26.09. 2012 r.	Wniosek o wsparcie finansowe Projektu „Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego” Projekt posiada pozytywną opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych.		Ewentualna realizacja Projektu wymaga rekomendacji Zespołu konsultacyjnego ds. ochrony zdrowia oraz decyzji Prezydenta Miasta i Rady Miasta Krakowa.
15	Prof. Waldemar Halota **Przewodniczący Polska Grupa Ekspertów HCV**	20.09. 2012 r.	Wniosek o realizację Programu profilaktyki zakażeń HCV dla samorządów lokalnych różnego szczebla. Program posiada pozytywna opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych.	Propozycja częściowo uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej	Ewentualna realizacja Projektu wymaga rekomendacji Zespołu konsultacyjnego ds. ochrony zdrowia oraz decyzji Prezydenta Miasta i Rady Miasta Krakowa.
16	Marta Żak **Z-ca Dyrektora Wydziału Strategii i Rozwoju Miasta**	26.09. 2012 r.	1) Diagnoza obszaru powinna formułować kluczowe wskaźniki, spójne z wskaźnikami monitoringu 2) Brak zestawienia zawierającego zadania z szacunkowymi nakładami finansowymi 3) Brak wartości docelowych przy wskaźnikach docelowych 4) Ratownictwo medyczne – pomimo,iż podmiotem koordynującym działania jest Wojewoda – wiosek o wskazanie nakładów, harmonogramu i wskaźników monitoringu 5) Propozycja zmiany nazwy rozdziału: „III. Realizacja Celu Operacyjnego I-5 Strategii Rozwoju Krakowa” na : „III. Cele i kierunki realizacji programu” 6) Rozdział IV. Sposoby sprawozdawczości powinien uwzględniać konieczność	5) – 6) propozycje uwzględnione	1)-3) – Wnioski nie uwzględnione. Szczegółowe wskaźniki zostaną określone w odrębnych dokumentach budżetowych wraz z określeniem nakładów finansowych (zmiany w tym zakresie będą dynamiczne w zależności od zaistniałej sytuacji). Środki finansowe corocznie określane są w odrębnej uchwale budżetowej

			sprawozdania na potrzeby Strategii Rozwoju Krakowa (termin do końca kwietnia każdego roku).		zgodnie z ustawą o finansach publicznych, natomiast przedmiotowo uchwała ma charakter kierunkowy w zakresie ochrony zdrowia. 4) Szczegółowe informacje dot. Organizacji działań z ratownictwa medycznego zawiera odrębny dokument : „Wojewódzki plan działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” – dostępny na stronie Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie oraz Powiatowy Plan Zarządzania Kryzysowego. Aktualnie brak wkładu własnego Gminy w tym zakresie, nakłady pochodzą z budżetu Państwa planu finansowego NFZ. Dodatkowo wydatki w tym zakresie opisane są w planach finansowych Szpitali Miejskich.
17	Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK	28.09. 2012 r.	Wniosek o wprowadzenie dodatkowych informacji na temat Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w tym: organizację, podstawy i zasady działania, zgłoszenia alarmowe, zasady wzywania pomocy, średni czas dojazdu karetki do pacjenta dla różnych dzielnic Miasta.		Szczegółowe informacje dot. Organizacji działań z ratownictwa medycznego zawiera odrębny dokument : „Wojewódzki plan działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” – dostępny na stronie Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w

					Krakowie oraz Powiatowy Plan Zarządzania Kryzysowego. Wniosek zostanie uwzględniony po otrzymaniu szczegółowych danych z Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK.
18.	Rafał Miś Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy III Prądnik Czerwony	2.10. 2012 r. (uwagi wpłynęły po terminie)	1) Program powinien być poprzedzony Raportem o stanie zdrowia i rozpoznaniem potrzeb zdrowotnych 2) Mała skuteczność akcji promocyjnej programów profilaktycznych 3) Za mała dostępność do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych	1) Raport o stanie zdrowia i rozpoznaniem potrzeb zdrowotnych został umieszczony w ramach konsultacji jako załącznik: podsumowanie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012” 2) Działania promocyjno-informacyjne prowadzone były na bieżąco przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK we współpracy z Biurem prasowym UMK. W roku 2010 roku z programów zdrowotnych skorzystało 31 348 mieszkańców Miasta Krakowa, wykonano 44 565 świadczeń zdrowotnych. Natomiast w roku 2011 roku z programów zdrowotnych skorzystało 36 724 mieszkańców Miasta Krakowa. Wykonano u nich 57 121 świadczeń zdrowotnych. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno – informacyjne 3) Za zwiększenie dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych odpowiedzialny jest NFZ, natomiast Gmina Miejska Kraków zgodnie ze swoimi kompetencjami prowadziła w tej sprawie korespondencje z NFZ (od roku 2011 Prezydent Miasta wystosował 3 pisma do Ministerstwa Zdrowia,	

				Biuro ds. Ochrony Zdrowia wystosowało 4 wystąpienia do NFZ oraz Rada Miasta Krakowa podjęła 2 rezolucje dotyczące sposobu kontraktowania usług medycznych przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia_	

II.Ocena propozycji programów zdrowotnych.

1. Agencja Oceny Technologii Medycznych.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.; tekst jednolity) wszystkie propozycje realizacji miejskich programów zdrowotnych muszą zostać przekazane do rządowej Agencji Oceny Technologii Medycznych w celu uzyskania opinii. Agencja jest zobowiązana sporządzić swoją opinię w ciągu 3 miesięcy (art. 48 ust. 2a i 2b ustawy). Agencja prowadzi działalność na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r., Nr 122, poz. 696). W zakresie realizacji zadań związanych z oceną świadczeń opieki zdrowotnej działa na zlecenie Ministra Zdrowia. Opiniuje ministerialne i samorządowe projekty programów zdrowotnych, a także prowadzi szeroko rozumianą działalność informacyjną i szkoleniową w zakresie oceny technologii medycznych w Polsce i na świecie. Jest instytucją państwową, nadzorowaną przez Ministerstwo Zdrowia, opierającą się w swoich działaniach na wiarygodnych dowodach naukowych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa w oparciu o EBM (ang. Evidence Based Medicine).Stosuje zasady zgodne z wytycznymi HTA (ang. Health Technology Assessment) –interdyscyplinarnej dziedziny wiedzy, ukierunkowanej na dostarczanie naukowych podstaw dla podejmowania racjonalnych decyzji z zakresu polityki zdrowotnej i praktyki klinicznej, łącząc m. in. wiedzę z zakresu medycyny, epidemiologii, biostatystyki, prawa, ekonomii oraz etyki.

Poszczególne programy, które uzyskają pozytywną opinię AOTM oraz na które będą zapewnione środki finansowe w Budżecie Miasta będą realizowane przez podmioty wyłonione w drodze konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i na podstawie kryteriów zatwierdzonych zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa lub poprzez udzielenie dotacji dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Z wyżej wymienionymi podmiotami, co do zasady będą zawierane umowy o realizację świadczeń zdrowotnych na okres trzech lat, zgodnie z odrębną uchwałą Rady Miasta Krakowa w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Miasta Krakowa. Warunki konkursu i wymagania konkursowe dla oferentów zapewniać będą szeroki dostęp dla mieszkańców Miasta Krakowa do proponowanych profilaktycznych świadczeń zdrowotnych. Ponadto w oparciu o Budżet Miasta Krakowa realizowane będą programy profilaktyczne wykonywane w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, których zakres określany będzie odrębnymi uchwałami rad dzielnic, przy obligatoryjnej zgodności z obszarami profilaktyki zdrowotnej Programu oraz posiadaniu pozytywnej oceny AOTM.

Mając na uwadze, że większość opinii uzyskano z AOTM po upływie 3 miesięcznego ustawowego terminu, co znacznie wydłuża procedurę wdrożenie programów zdrowotnych do realizacji, zostało wystosowane zapytanie o zajęcie stanowiska czy po upływie trzy miesięcznego terminu od dnia otrzymania projektu programu do oceny przez Agencję, zgodnie z art. 48 ust. 2a i 2b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm; tekst jednolity), Gmina Miejska Kraków może traktować przesłane projekty programów jako uzgodnione z Agencją Oceny Technologii Medycznych. W odpowiedzi uzyskano informację, że „brak jest podstaw prawnych do przyjęcia, iż niewydanie przez AOTM opinii w sprawie projektu programu w ustawowym terminie 3 miesięcy, skutkuje uznaniem, ze została wydana opinia pozytywna”.

2. Zestawienie propozycji miejskich programów zdrowotnych na lata 2013-2015, które zostały poddane ocenie przez Agencję Oceny Technologii Medycznych.

Lp.	Nazwa programu	Opinie negatywna/pozytywna	Data oceny i nr opinii	Uwagi
1.	"Edukacyjno-profilaktyczny program wczesnego wykrywania raka piersi w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia"	opinia negatywna	nr 30/2012 z dnia 12 marca 2012 r.	nie podano wielkości środków finansowych, brak informacji o sposobie wyboru wykonawców, wg zaleceń europejskich kobiety poniżej 50 r.ż. nie są grupą, która ma być objęta badaniami przesiewowymi, nie określono jaka będzie dostępność poradnictwa dla kobiet ze stwierdzonymi zmianami
2.	"Uzdrowiskowe leczenie otyłości"	opinia negatywna	nr 51/2012 z dnia 23 kwietnia 2012 r.	brak wiarygodnych dowodów naukowych, iż lecznie uzdrowiskowe przyczynia się do radykalnej zmiany sposobu żywienia i stylu życia, program nie efektywny kosztowo
3.	"Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy"	opinia pozytywna	nr 52/2012 z dnia 23 kwietnia 2012 r.	brak uwag
4.	"Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65 r. ż."	opinia negatywna	nr 58/2012 z dnia 23 kwietnia 2012 r.	brak budżetu, zalecono, aby szczepienia przeprowadzać od września do połowy listopada
5.	"Program profilaktyki raka jelita grubego"	opinia negatywna	nr 75/2012 z dnia 7 maja 2012 r.	brak określonej kwoty przeznaczonej na realizację programu, populacja docelowa pokrywa się z populacją objętą NPZChN
6.	"Program profilaktyki wad postawy"	opinia pozytywna	nr 86/2012 z dnia 28 maja 2012 r.	brak uwag

7.	"Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w grupie dzieci w wieku od 6 tygodni do 5 lat oraz zakażeń meningokokowych w grupie dzieci w wieku od 1do 3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków"	opinia negatywna	nr 109/2012 z dnia 25 czerwca 2012 r.	brak budżetu całkowitego oraz określonej populacji docelowej, brak kosztów działań informacyjnych, brak informacji odnośnie wyrażenia zgody rodziców na zaszczepienie dziecka, brak sposobu monitorowania programu
8.	"Program profilaktyki próchnicy u dzieci na lata 2013-2015"	opinia negatywna	nr 129/2012 z dnia 16 lipca 2012 r.	nie zdefiniowana populacja dzieci mających być beneficjentami, nie zaplanowano akcji informacyjnej, brak szczegółów nt. edukacji pacjentów i rodziców, budżet jest nieadekwatny, program powiela świadczenia gwarantowane w w przedmiotowym zakresie
9.	"Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci zagrożonych i dotkniętych autyzmem dziecięcym"	opinia negatywna	nr 137/2012 z dnia 16 lipca 2012 r.	brak informacji o budżecie, brak opisu interwencji i opisu populacji
10.	„Program profilaktyki raka prostaty na lata 2013-2015”	opinia negatywna	nr 168/2012 z dnia 22 sierpnia 2012 r.	oznaczenie stężenia PSA nie spełnia kryteriów dobrego badania przesiewowego, brak informacji o budżecie
11.	„Program profilaktyczny dla dzieci i młodzieży szkolnej. Alergia na środowiskowe alergeny naturalne i chemiczne”	opinia pozytywna	Nr 185/2012 z dni a 10 września 2012	brak uwag
12.	„Problem alergii pyłkowej na tle monitoringu stężenia pyłku w powietrzu w centrum Krakowa”	opinia pozytywna	Nr 187/2012 z dnia 10 września 2012 r.	brak uwag
13	Szczepienia dzieci przeciwko zakażeniom inwazyjnym meningokokowym ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w żłobkach i przedszkolach	opinia negatywna	Nr 205/2012 z dnia 15 października 2012 r.	niezgodność ze schematem programu zdrowotnego, brak oszacowania populacji, brak efektów programu, brak mierników, brak opisu interwencji, brak opisu warunków, brak źródeł finansowania
14.	Szczepienia dzieci przeciw inwazyjnym zakażeniom pneumokokowym ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w żłobkach	opinia negatywna	Nr 207/2012 z dnia 15 października 2012 r.	niezgodność ze schematem programu zdrowotnego, brak oszacowania populacji, brak efektów programu, brak mierników, brak opisu interwencji, brak opisu warunków, brak źródeł finansowania, brak sposobu monitoringu
15.	Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła Rodzenia”	opinia negatywna	Nr 219/2012 z dnia 19 listopada 2012 r.	brak opisu programu, epidemiologii, kryteriów kwalifikacji do programu, brak monitorowania realizacji, brak efektów programu
16.	Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet po 40 r. .z	opinia negatywna	Nr 228.2012 z dnia 19 listopada 2012 r.	Program nie dotyczy kluczowego zagadnienia zdrowotnego, zakłada wykonanie badań , które są świadczeniami gwarantowanymi z NFZ
17.	Program zdrowotny: szczepienia przeciwko ospie wietrznej dzieci w wieku 3-6 lat , zamieszkałych w Krakowie , uczęszczających	opinia negatywna	Nr 247/2012 z dnia 10 grudnia 2012 r.	Brak oceny wielkości populacji, brak zaplanowania liczby dawek szczepionki, przyjęto niewłaściwy sposób monitorowania, wskazano realizatora, brak informacji

	do przedszkola			o pisemnej zgodzie rodziców
18.	Sposób żywienia drogą do dobrego zdrowia. Program profilaktyki chorób układu krążenia powstający na tle wadliwego żywienia u kobiet i mężczyzn pomiędzy 18 a 35 rokiem życia	opinia negatywna	Nr 255/2012 z dnia 10 grudnia 2012 r.	Brak mierników efektywności, brak przedstawienia interwencji, brak oszacowania populacji, brak informacji o środkach finansowych
19.	Od juniora do seniora- zdrowie w Twoich rękach. Edukacja zdrowotna w zakresie prawidłowego żywienia	opinia negatywna	Nr 256/2012 z dnia 10 grudnia 2012 r.	Program nie określa zasad udziału w programie liczby godzin przewidzianych na edukację, liczebności grup, nie podano treści zajęć edukacyjnych, brak informacji dot. monitoringu i ewaluacji programu, brak mierników efektywności
20.	Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych	opinia pozytywna	Nr 18/2013 z dnia 18 lutego 2013 r.	Program oceniony pozytywnie. Wskazanie wykreślenie z kryteriów zabezpieczenia anestezjologicznego.
21.	Program profilaktyki chorób nerek: „Chorujące nerki nie bolą”.	opinia pozytywna	Nr 20/2013 z dnia 18 lutego 2013r.	Brak uwag
22.	Program wyrównywania szans rozwojowych dzieci urodzonych przedwcześnie w Mieście Krakowie.	opinia pozytywna	Nr 54/2013 z dnia 18 marca 2013r.	Brak uwag

3. PROGRAMY OCZEKUJĄCE NA OPINIE AOTM:

1. Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.
2. Ośrodek Chorób Rzadkich Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.
3. Całodobowy numer alarmowy informacji toksykologicznej.
4. Program badań dla wczesnego wykrywania raka jajnika.
5. Wczesne wykrywanie zaburzeń ze spektrum autyzmu u dzieci do 5 r.ż.
6. Wczesna prewencja i profilaktyka nowotworów złośliwych sutka i jajnika u osób obciążonych genetycznie z zastosowaniem diagnostyki molekularnej.
7. Wczesna prewencja i profilaktyka choroby niedokrwiennej serca i udaru mózgu z zastosowaniem nowoczesnych metod diagnostycznych.
8. Profilaktyka zachowań samobójczych.
9. Świetlica terapeutyczna z programem profilaktyki i rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi.
10. Program: „Wsparcie w procesie dorastania”;
11. Program „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego”;
12. Program „Profilaktyka i terapia depresji: pomagać w porę”.

4. PROGRAMY WYSŁANE DO PONOWNEJ OPINII AOTM:

1. Program szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób po 65 roku życia.
2. Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0 do 3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli.
3. Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków.
4. Program profilaktyki próchnicy na lata 2013-2015 u dzieci.
5. Program profilaktyki próchnicy na lata 2013-2015 u dzieci niepełnosprawnych.
6. Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci i młodzieży ze spektrum autyzmu, przeznaczony dla mieszkańców Gminy Miejskiej Kraków.