

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI MIEJSKIEGO PROGRAMU
OCHRONY ZDROWIA
ZDROWY KRAKÓW 2016-2018
ZA ROK 2017**

URZĄD MIASTA KRAKOWA
BIURO DS. OCHRONY ZDROWIA

LIPIEC 2018 r.

Urząd Miasta Krakowa
BIURO ds. OCHRONY ZDROWIA
tel. +48 12 616 94 96, fax +48 12 616 94 86, bz.umk@um.krakow.pl
31-319 Kraków, ul. Bolesława Czerwieńskiego 16
www.krakow.pl

Spis treści

Spis treści.....	2
1. Lecznictwo.....	3
1.1. Lecznictwo otwarte	3
1.1.1. Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną	3
1.1.2. Programy z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowane przez podmiot lecznictwa otwartego	5
1.1.3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa.....	5
1.2. Lecznictwo zamknięte	13
2. Ratownictwo medyczne	20
2.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego na terenie Krakowa	20
2.2. Lotnicze Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie	23
2.3. Szpitalne Oddziały Ratunkowe na terenie Krakowa.....	23
2.4. Izby przyjęć na terenie Krakowa.....	24
2.5. Działania w zakresie Ratownictwa medycznego	25
3. Krakowska sieć AED IMPULS ŻYCIA	31
4. Profilaktyka i promocja zdrowia.....	34
4.1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w 2017 roku	34
4.2. Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2018.....	38
4.3. Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa.....	41
4.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia	42
4.5. Organizacja imprez promujących zdrowy styl życia, przedsięwzięć naukowych, działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia z wykorzystaniem środków przekazu oraz zapewnienie informacji o realizowanych programach zdrowotnych	43
4.6. Projekt <i>Rodzicu nie jesteś sam!</i>	44
4.7. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej	45
5. Medycyna szkolna.....	47
6. Uzdrowisko Swoszowice	49
7. Zaopatrzenie mieszkańców Krakowa w leki.....	53

Rada Miasta Krakowa w dniu 16 grudnia 2015 r. podjęła uchwałę Nr XXXIV/558/15 w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”.

Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”, zwany dalej Programem, jest kontynuacją poprzednich edycji *Zdrowego Krakowa*, stanowi dokument o charakterze programowym w zakresie lokalnej polityki zdrowotnej, przyjmowanym w trzyletnim okresie prognozowania, ukierunkowującym działania samorządu Miasta w obszarze zdrowia publicznego.

W 2017 roku w obszarze ochrony zdrowia podejmowane były następujące zadania w poszczególnych obszarach:

1. Lecznictwo

1.1. Lecznictwo otwarte

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

Zasady gospodarowania lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje w odniesieniu do części zasobu stanowiącego własność Gminy Miejskiej Kraków, Zarządzenie Nr 1154/2009 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 27 maja 2009 r. *w sprawie zasad wynajmowania przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie lokali stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych (z późn. zm.)*, podjęte na podstawie Uchwały Nr XXXIV/445/08 Rady Miasta Krakowa z dnia 13 lutego 2008 r. *w sprawie zasad najmu lokali użytkowych, stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, na czas nieoznaczony, na czas oznaczony dłuższy niż 3 lata oraz w przypadku, gdy po umowie zawartej na czas oznaczony do 3 lat, strony zawierają kolejne umowy, których przedmiotem jest ten sam lokal*, zawierające przepisy wykonawcze do ww. aktu normatywnego. Natomiast w odniesieniu do ww. zasobu, w części stanowiącej własność Skarbu Państwa zasady gospodarowania reguluje Zarządzenie Nr 113/2011 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 1 lutego 2011 r. *w sprawie zasad najmu lokali użytkowych przeznaczonych na realizowanie świadczeń zdrowotnych stanowiących własność Skarbu Państwa lub współwłasność Skarbu Państwa i Gminy Miejskiej Kraków*.

W sprawach nieuregulowanych Zarządzeniem Nr 1154/2009 w zakresie kwestii związanych z najmem lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych, znajdują zastosowanie zapisy Zarządzenia Nr 2760/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 24 września 2013 r. *w sprawie trybu i szczegółowych warunków najmu lokali użytkowych stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, wynajmowanych przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie (z późn. zm.)*.

Według stanu na dzień 31 grudnia 2017 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie, wynajmował na realizację świadczeń zdrowotnych 590 lokali użytkowych. Większość z tych lokali była usytuowana w 50 budynkach, w całości przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych. Spośród lokali wynajmowanych na realizację świadczeń zdrowotnych 56 lokali użytkowych usytuowanych było poza budynkami przychodni zdrowia (tzw. lokale rozproszone), dodatkowo w 23 lokalach użytkowych zaliczanych do zasobu lokali użytkowych wynajmowanych na zasadach ogólnych realizowane były usługi w zakresie opieki zdrowotnej. Według stanu na dzień 31 grudnia 2016 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie, wynajmował na realizację świadczeń zdrowotnych 592 lokale użytkowe. Większość z tych lokali była usytuowana w 50 budynkach, w całości przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych.

W 2017 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie prowadził prace remontowe w 41 budynkach w całości przeznaczonych na działalność leczniczą, których zakres obejmował w szczególności:

- 1) roboty ogólnobudowlane (m.in.: remonty schodów, wymianę stolarki okiennej, remonty i wymianę stolarki drzwiowej, remonty kominów, remonty ogrodzenia, remonty pochylni, remonty szachtów, czyszczenie rynien),
- 2) prace remontowe instalacji wodno-kanalizacyjnej, gazowej oraz c.o., obejmujące m.in.: naprawę instalacji, wymianę elementów kotłowni, naprawę kotłów gazowych c.o. i c.w.u., wymianę poziomów kanalizacji sanitarnej, czyszczenie kanalizacji, remonty instalacji elektrycznej, remonty i naprawy dźwigów, projekty tablic informacyjnych wraz z ich montażem, likwidację napisów graffiti na elewacjach budynków, projekty budowy wiat śmietnikowych oraz zabezpieczenia przed ptakami.

Wysokość poniesionych wydatków na remonty zasobu przeznaczonego na realizację świadczeń zdrowotnych w 2017 r. wyniosła 635 741,05 zł.

W ramach zadania inwestycyjnego dotyczącego likwidacji barier architektonicznych w 2017 r. wykonano w budynkach komunalnych:

- 1) budowę szybu windowego z zakupem i montażem urządzeń dźwigowych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynkach ul. Lenartowicza 14 (2 etap);
- 2) modernizację szybu windowego wraz z doбором nowego urządzenia dźwigowego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku przy al. Pokoju 4;
- 3) modernizację szybu windowego wraz z doбором nowego urządzenia dźwigowego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku przy ul. Wystouchów 43 (1 etap);
- 4) projekt przebudowy szybu windowego z doбором i montażem urządzenia dźwigowego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku przy ul. Kutrzeby 4;
- 5) projekt budowy szybu windowego wraz z zakupem i montażem urządzenia dźwigowego dla potrzeb osób niepełnosprawnych przy budynku przy ul. Szwedzkiej 27.

Na realizację powyższych zadań z zakresu likwidacji barier wydatkowano kwotę 510 060,17 zł, z tego 137 132,62 zł pochodziło ze środków finansowych Rad Dzielnic.

Dodatkowo w ramach programu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych, na kilku budynkach w całości przeznaczonych na działalność leczniczą zrealizowano

w 2017 r. prace termo modernizacyjne. Dotyczyło to poniższych lokalizacji:

- 1) os. Na Skarpie 32/ul. Cerchów 5,
- 2) os. Na Wzgórzach 1,
- 3) ul. Heleny 2,
- 4) al. Pokoju 4,
- 5) ul. Rusznikarska 17.

Na realizację prac termomodernizacyjnych wydatkowano kwotę 2 753 340,87 zł, z tego kwota 1 019 520,10 zł pochodziła ze środków finansowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

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

Realizatorami programów polityki zdrowotnej były podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej oraz szpitale. Część programów profilaktyki zdrowotnej realizowana była w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe działania są szerzej opisane w rozdziale 4 niniejszego opracowania pn. „Profilaktyka i promocja zdrowia”. W rozdziale tym opisane są również wszelkie formy informacji publicznej skierowane do mieszkańców Miasta Krakowa.

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

W 2016 r. na terenie Krakowa znajdowało się 45 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w formie stacjonarnej opieki zdrowotnej w tym:

- a. 7 szpitali wojewódzkich,
- b. 2 szpitale miejskie,
- c. 5 szpitali resortowych,
- d. 9 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie opieki długoterminowej,
- e. 22 niepublicznych ogólnych i psychiatrycznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej

Łączna liczba łóżek w krakowskich szpitalach publicznych i niepublicznych w 2016 roku wyniosła 8 338. W Krakowie w publicznych szpitalach ogólnych w 2016 roku łącznie liczba łóżek wynosiła 5513, z czego najwięcej miejsc posiadał Szpital Uniwersytecki w Krakowie 1306. Najmniej łóżek posiadał Wojewódzki Szpital Okulistyczny (60 łóżek – stan niezmienny od 2012 r.).

Zgodnie z raportem Lecznictwa w Małopolsce z 2016 roku w Krakowie najwięcej łóżek znajdowało się w szpitalach resortowych – łącznie 2498 łóżek, kolejno łącznie w szpitalach wojewódzkich 1976 łóżek, a w szpitalach miejskich łączna liczba łóżek

wynosiła 1039. W ogólnych szpitalach niepublicznych na terenie Krakowa w 2016 roku liczba łóżek wynosiła 623.

W Krakowie w 2016 roku publiczne i niepubliczne szpitale psychiatryczne dysponowały łącznie 877 łózkami. Najwięcej z nich posiadał Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego w Krakowie SPZOZ – 790 łóżka, a najmniej Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby – 25 łóżek. W 2016 roku w Krakowie istniało 10 publicznych i niepublicznych podmiotów prowadzących opiekę długoterminową o profilu ogólnym, podmioty te dysponowały 1325 łózkami.*

W roku 2017 Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa przeprowadziło roczną analizę dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczeń szpitalnych, a także świadczeń w zakresie diagnostyki na podstawie danych otrzymanych przez realizatora usługi Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej (CTIM). Przekazane dane odzwierciedlają rzeczywisty czas oczekiwania w dniach, na świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczenia szpitalne, a także świadczenia w zakresie diagnostyki (świadczonych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego). Wyniki przeprowadzanych analiz w roku 2017 dla wybranych świadczeń zostały przedstawione w tabeli poniżej (Tabela 1).

Ponadto w związku z wejściem w życie dnia 1 października 2017r. przepisów ustawy z dnia 23 marca 2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 844), wprowadzającej system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej- tzw. „sieć szpitali”, zmieniła się również lista podmiotów, które zapewniają świadczenia w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Podstawą udzielania świadczeń Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Fundusz jest odrębna umowa zawarta, w tym zakresie z podmiotami leczniczymi (świadczeniodawcami). Zgodnie z art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1938, 2110), świadczenia Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawców zakwalifikowanych do poziomów: I,II,III i V „sieci szpitali”, na podstawie umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. W związku z powyższym, Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa postanowiło sporządzić ocenę dostępności do Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. W 2017 r. sporządzono roboczą wersję analizy świadczeń w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Analiza ta pozwoliła jedynie na dokonanie wstępnej oceny działania nowego systemu, jednak tutaj. Biuro systematycznie gromadzi dane w zakresie dostępności, celem sporządzania kompleksowych ocen dostępności do świadczeń z zakresu Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa analizuje również dostępność do leczenia uzdrowiskowego na podstawie danych gromadzonych od Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. W 2017 r. liczba mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe wynosiła 10 579 osób. Najdłuższy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2017 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych – 26 - 28 miesięcy, natomiast

* Z uwagi na brak danych za 2017 rok, przedstawione zostały najbardziej aktualne informacje, tj. za 2016 rok. Dane za 2017 rok będą opublikowane pod koniec drugiego kwartału 2018 roku.

najkrótszy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2017 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia ambulatoryjnego dorosłych/ dzieci– 3 miesiące. Spośród ogólnej liczby mieszkańców miasta Krakowa kierowanych na leczenie uzdrowiskowe, ponad połowa otrzymuje corocznie skierowanie na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych. Ponadto trzeba podkreślić, że 74% ogólnej liczby mieszkańców Krakowa kierowanych na leczenie uzdrowiskowe, korzysta z leczenia uzdrowiskowego o profilu – choroby reumatologiczne. W opinii Małopolskiego Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej- lek. med. Ewy Svejdy– Hutnikiewicz, czas oczekiwania w wielu rodzajach leczenia uzdrowiskowego uległ nieznacznemu wydłużeniu i wskazane jest dążenie do skrócenia okresu oczekiwania, z równoległym zwiększeniem środków finansowych na ww. świadczenia.

Tabela 1. Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne na terenie Miasta Krakowa w roku 2017 (w dniach).

Lp.	Rodzaj badania	Średni roczny czas oczekiwania w dniach
1.	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA	77
2.	BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA	130
3.	BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	220
4.	BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	102
5.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII	98
6.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII DLA DZIECI	135
7.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	23
8.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25
9.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB METABOLICZNYCH	58
10.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH	154
11.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	63
12.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	64
13.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	256
14.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII DLA DZIECI	330
15.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	239
16.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII DLA DZIECI	209
17.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GENETYKI	168
18.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII	22
19.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	68
20.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	78

21.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII	111
22.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII	337
23.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE IMMUNOLOGII	178
24.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOCHIRURGII	21
25.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	93
26.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIĘCEJ	116
27.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROÓB NACZYŃ	323
28.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII	166
29.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII DLA DZIECI	78
30.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII	9
31.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII	149
32.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	96
33.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ	120
34.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	204
35.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI DLA DZIECI	109
36.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	25
37.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	111
38.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	60
39.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	17
40.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	117
41.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII DLA DZIECI	96
42.	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII	141
43.	PORADNIA REHABILITACYJNA	24
44.	PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI	38
45.	DZIAŁ(PRACOWNIA) FIZJOTERAPII	165
46.	OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ	475
47.	OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI	98
48.	ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	12
49.	ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE DLA DZIECI	11
50.	ŚWIADCZENIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I PERIODONTOLOGII	18
51.	ŚWIADCZENIA ORTODONCJI	258

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych przekazanych z CTIM.

Z zaprezentowanych w tabeli danych wynika, że najdłuższy czas oczekiwania wśród wybranych świadczeń zdrowotnych, odnotowano w dostępie w ośrodku rehabilitacji dziennej wynoszącej 475 dni. Świadczeniami z drugim, co do długości czasem oczekiwania była hepatologia, tu pacjenci musieli czekać 337 dni na udzielenie świadczenia. Średni czas oczekiwania przekraczający 200 dni odnotowano również w przypadku leczenia chorób naczyń (323 dni), endokrynologii (256 dni), endokrynologii dla dzieci (330 dni), świadczeń ortodoncji (258 dni), okulistyki (204 dni), gastroenterologii (239 dni), gastroenterologii dla dzieci (209 dni), badania rezonansu magnetycznego (220 dni). Najkrótszy średni czas oczekiwania występował w świadczeniach z zakresu: świadczeń ogólnostomatologicznych (12 dni), świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci (11 dni), świadczeń w zakresie neonatologii (9 dni), świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii (17 dni). świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii (18 dni).

Od III kw. 2017r. tutejsze Biuro dokonuje również analizy dostępności do świadczeń szpitalnych wg danych dostarczanych przez Całodobowy Telefon Informacji Medycznej. W trakcie drugiego półrocza 2017 r najdłuższy średni czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych: Oddział Rehabilitacji - 937 dni, Oddział Otolaryngologiczny- 597 dni, Oddział Chirurgii Ortopedyczno- Urazowej - 553 dni, Oddział Pulmonologiczny – 299 dni. Natomiast w drugim półroczu 2017 r. najkrótszy czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych (nie licząc oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Św. Ludwika oraz Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- Prokocimiu): Oddział Noworodków, Wcześnieaków, Neonatologia- 1 dzień, Oddział Pediatriczny- 4 dni, Oddział Nefrologii- 11 dni, Oddział Gastroenterologiczny dla dzieci- 13 dni.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa sporządza raporty kwartalne dotyczące analizy czasu oczekiwania na świadczenia ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, świadczeń szpitalnych oraz świadczeń w zakresie diagnostyki. Raporty te są kwartalnie wysyłane przez tut. Biuro do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przez Prezydenta Miasta Krakowa do Wojewody Małopolski. W związku z tym, że dostępność do ww. świadczeń ma istotny wpływ na bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców Miasta Krakowa, Biuro ds. Ochrony Zdrowia wnioskowało do o wskazanie ewentualnych propozycji, które w ramach kompetencji władz Miasta mogą przyczynić się do podjęcia działań na rzecz poprawy sytuacji zdrowotnej.

Prezydent Miasta Krakowa wnioskował do Wojewody Małopolski o zajęcie stanowiska w związku z analizą czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne 25 maja 2017r. (pismo nr: BZ-02.8030.39.15.2017.ACHF), 11 sierpnia 2017 r. (pismo nr: BZ02.8030.39.15.2017.ACHF), 26 lutego 2018 r. (pismo nr: BZ-02.8031.3.1.2018.MP), 8 marca 2018 r. (pismo nr: BZ-02.8031.3.2.2918.MB).

Ponadto w III kwartale 2017 r. Pan Prezydent Miasta Krakowa zwrócił się do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, dr n. med. Krzysztofa Czernickiego- Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie rehabilitacji medycznej, Prof. dr hab. n. med. Andrzeja Urbanika- Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej i Prof. dr hab. n. med. Andrzeja Matyję - Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej o wskazanie ewentualnych propozycji, które w ramach kompetencji władz Miasta mogą przyczynić się do podjęcia działań na rzecz poprawy sytuacji zdrowotnej.

1. Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawił działania, które były podjęte w celu poprawy sytuacji zdrowotnej mieszkańców Małopolski.
 - 1) We wrześniu 2017 r. zostały przekazane dodatkowe środki finansowe na III oraz IV kwartał 2017 r. przez Centralę NFZ w ramach zmiany planu finansowego;
 - 2) MOW NFZ w IV kwartale 2017 r. przeznaczył ponad 5,3 mln zł na badania TK i RM;- Od X i XI 2017 r zakontraktowanie dodatkowych pracowni rezonansu magnetycznego w Oświęcimiu, Dąbrowie Tarnowskiej, Brzesku i Gorlicach;
 - 3) MOW NFZ sfinansował powstałe w III kwartale nadwykonania w zakresie badań TK i RM na kwotę 2 mln zł;
2. Konsultant wojewódzki w dziedzinie rehabilitacji medycznej- dr n. med. Krzysztof Czernicki w odpowiedzi na pismo dotyczące analizy czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne za III kwartał 2017 r. przeprowadzone przez tutejsze Biuro, oświadczył, że wydłużenie czasu na świadczenia w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych w III kwartale 2017 r. spowodowane zostało najpewniej kontraktowaniem, które odbyło się we wrześniu 2017 r. Wobec braku zapewnień odnośnie nadwykonań ośrodki realizujące rehabilitację w tych zakresach zmuszone były w okresie od sierpnia do końca września 2017 r. ograniczyć liczbę przyjmowanych pacjentów w celu zlikwidowania nadwykonań, co skutkowało wydłużeniem terminów oczekiwania na świadczenia.
3. Konsultant wojewódzki w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej- Prof. dr hab. n. med. Andrzej Urbanik w odpowiedzi na pismo dotyczące analizy czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne za III kwartał 2017 r. przeprowadzone przez tutejsze Biuro, przesłał sprawozdanie o stanie radiologii w województwie małopolskim w roku 2017, jednak bez wyszczególnienia miasta Krakowa.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa od kwietnia 2017 r. gromadzi dane dotyczące dostępności do świadczeń stomatologicznych. Z dokonanej przez tutejsze Biuro analizy danych nadesłanych przez Całodobowy Telefon Informacji Medycznej oraz danych przekazanych przez Małopolski Wydział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia wynika, że w 2017 r. średni czas oczekiwania na świadczenia stomatologiczne wynosił wg CTIM 76 dni, wg MOW NFZ 41 dni.

W dniu 23 lutego 2018 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia wystąpiło do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie analizy dostępności do świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne oraz ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży oraz ogłoszenia w tym zakresie konkursu przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z terminem składania ofert do 28 lutego 2018 roku.

W 2017 r. w gabinetach dentystycznych zlokalizowanych w krakowskich szkołach samorządowych realizowany był „Program profilaktyki próchnicy u dzieci”, finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków”. Programem zostali objęci uczniowie z placówek oświatowych w wieku od 6 do 14 lat, szkół podstawowych i gimnazjów, będący mieszkańcami Miasta Krakowa. Na realizację Programu profilaktyki próchnicy, finansowanego ze środków Gminy Miejskiej Kraków w latach 2004-2017 przeznaczono łącznie kwotę: 2 061 985 zł. Z Programu skorzystało w sumie 41 050 uczniów szkół krakowskich. W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018* przeznaczono kwotę:

1 080 985 zł, w tym na rok 2018 zaplanowano kwotę 609 000 zł. W latach 2016-2017 z Programu skorzystało: 4 220 uczniów.

Ponadto Zakład Opiekuńczo-Lecniczy uczestniczył w postępowaniu konkursowym ogłoszonym przez Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w sprawie zawarcia umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: rehabilitacja lecznicza w zakresie: rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku /oddziale dziennym, na okres od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2022 r. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego NFZ nie zawarł umowy z ZOL ze względu na niespełnienie warunków odnoszących się zarówno do braku niezbędnego sprzętu jak i personelu.

Pismem z 22 maja 2018 r. Prezydent Miasta Krakowa poinformował Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, że w fazę końcową weszła realizacja zadania uruchomienia Miejskiego Ośrodka Zdrowia dla Osób Starszych i Niesamodzielných, w który w 2019 r. przekształci się Zakład Opiekuńczo-Lecniczy w Krakowie. Równocześnie informując, że zgodnie z analizą przeprowadzoną przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia w zakresie dostępności do świadczeń zdrowotnych w tym świadczeń dotyczących rehabilitacji leczniczej na podstawie informacji uzyskanej z Narodowego Funduszu Zdrowia Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego średni czas oczekiwania w I kwartale 2018 r. (wyrażony w dniach) w zakresie rehabilitacji kształtował się następująco:

1. w zakresie fizjoterapii -106 dni;
2. w zakresie poradni rehabilitacyjnej -26 dni;
3. w zakresie ośrodka rehabilitacji dziennej – 230 dni;
4. w zakresie ośrodka rehabilitacji dziennej dla dzieci – 38 dni.

22 maja 2018 r. Prezydent Miasta Krakowa zawnioskował do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o zapewnienie odpowiedniego poziomu finansowania ww. zadań w trybie wynikającym z przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym oraz ujęcie ich w planie finansowania świadczeń zdrowotnych Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019 i 2020.

Pismem z 12 kwietnia 2018 r. Prezydent Miasta Krakowa zwrócił się z wnioskiem do Ministra Zdrowia o zwiększenie finansowania w rodzajach świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień finansowanie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zakład Opiekuńczo –Lecniczy w ramach Miejskiego Ośrodka Zdrowia dla Osób Starszych i Niesamodzielných.

Pismem z 30 kwietnia 2018 r. Minister Zdrowia przekazał powyższą sprawę do rozpatrzenia Dyrektorowi Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zgodnie z właściwością.

Pismem z 17 maja 2018 r. Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ skierowanym do Prezydenta Miasta Krakowa wskazał, że NFZ nie ma możliwości sfinansowania wszystkich nowo powstających inwestycji oraz iż brak jest podstaw do dokonania zmian w umowach w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej. Ponadto Małopolski Oddział Wojewódzkiego NFZ w dniu 25 kwietnia 2018 r. ogłosił postępowanie konkursowe w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, na okres od 1 lipca 2018 r. do 30 czerwca 2023 r. w zakresie m.in. świadczenia opiekuńczo-lecznicze

psychiatryczne dla dorosłych z obszaru powiatu krakowskiego. Planowany termin rozstrzygnięcia postępowań konkursowych ustalony był na 15 czerwca 2018 r.

1.2. Lecznictwo zamknięte

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

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

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

Wykaz i szczegóły dotyczące zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu Miasta Krakowa w roku 2017, dofinansowanych z budżetu Miasta Krakowa, przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 2. Wykaz zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych.

L.p.	Numer zadania	Nazwa zadania	Przyznana dotacja
1.	BZ/Z1.3/15	Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym: Zawarcie umowy na dofinansowanie projektu w ramach mechanizmu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (ZIT). Budowa Pawilonu Nr 5 - I etap.	7 111 713 zł (W tym kwota w wysokości 6 880 595 zł stanowi środki niewygasające, ujęte w Uchwale Nr XCI/2400/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 20 grudnia 2017 r., termin wydatkowania do dnia 30 czerwca 2018 r.)
2.	BZ/Z1.4Z/17	Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej.	758 029,84 zł W 2017 r. GMK otrzymała dodatkowe środki na realizację rozszerzonego zakresu Projektu, w ramach których podjęto działania inwestycyjne mające na celu stworzenie i wyposażenie centrum

			rehabilitacji indywidualnej pacjentów opartej o nowoczesne narzędzia i techniki (w tym zakupiono 141 pozycji sprzętu rehabilitacyjnego).
3.	BZ/DIR/Z-XII-4Z/17	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu wózków kąpielowo-sanitarnych oraz sterowanej elektronicznie wanny prysznicowej.	20 000,00 zł
4.	BZ/Z1.1Z/16	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym: Zawarcie umowy na dofinansowanie projektu w ramach mechanizmu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (ZIT). Zakup sprzętu i aparatury medycznej oraz wyposażenia na potrzeby Oddziału Pediatrycznego i Chirurgii Dzieci (I etap), Oddziału Ginekologiczno - Położniczego (I etap), Centralnej Sterylizacji, Oddziału Otolaryngologii, Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddziału Okulistyki oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych I i III.	579 874,63 zł
5.	BZ/Z1.2Z/17	Komfortowe poczekalnie w szpitalach i składane łóżko-fotele z zakresem rzeczowym: Wykonanie projektu, zakup klimatyzatorów i wyposażenia gospodarczego do pomieszczeń poczekalni Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie.	60 000,00 zł
6.	BZ/DIR/Z-XVII-1Z/17	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu ośmiu szafek przyłóżkowych na potrzeby Oddziału Chirurgii Ortopedyczno – Urazowej.	9 862,53 zł
7.	BZ/DIR/Z-XVIII-2Z/17	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu wyposażenia na potrzeby Oddziału III Chorób Wewnętrznych wraz z montażem - klimatyzatorów, lamp rastrowych, urządzeń medycznej sieci informatycznej: osprzęt stanowisk komputerowych, Patch Panel, SWITCH, punkty dostępne WIFI.	50 000,00 zł
8.	BZ/Z1.7/17	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie z zakresem rzeczowym: Dofinansowanie zakupu aparatury medycznej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, systemu monitoringu - 16 kamer IP i rejestratora wraz z montażem, sprzętu IT do celów administracyjnych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Dofinansowanie promocji oraz pomocy technicznej przy realizacji Projektu.	218 405,49 zł

9.	BZ/Z1.8/17	Przebudowa Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z zakresem rzeczowym: z zakresem rzeczowym obejmującym dofinansowanie: opracowania dokumentacji projektowej na przebudowę pomieszczeń przyziemia Pawilonu D dla potrzeb Działu Rehabilitacji, projektu budowlano – wykonawczego dla potrzeb przebudowy Apteki i Budynku Działu Technicznego, przebudowy pomieszczeń Szpitala dla potrzeb Bloku Operacyjnego Chirurgii Jednego Dnia Oddziału Otolaryngologicznego wraz z zakupem pierwszego wyposażenia medycznego i gospodarczego, opracowania dokumentacji dla potrzeb dobudowy wind w Pawilonach Szpitala, przebudowy ciągu pieszo – jezdnego, chodników, parkingów oraz bramy dla karetek na terenie Szpitala, dostawy i montażu klimatyzatorów dla potrzeb Poradni Specjalistycznych, Oddziału Otolaryngologicznego oraz pomieszczeń Szpitala, przebudowy części dachu pawilonu A1 i pawilonu C1, schodów wejściowych (lewa strona) oraz przyłącza wody zimnej, zakupu i montażu windy w istniejącym szybie windowym w Pawilonie C, zakupu sprzętu medycznego, informatycznego i biurowego oraz aparatury medycznej dla potrzeb oddziałów Szpitala oraz Poradni Specjalistycznych, Działu Nocnej i Świątecznej Opieki Medycznej, Apteki, Administracji i Archiwum.	8 742 724,82 zł
10.	BZ/Z1.11/17	Informatyzacja Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie z zakresem rzeczowym obejmującym dofinansowanie: zakupu i montażu sprzętu komputerowego i informatycznego wraz z oprogramowaniem dla potrzeb oddziałów i administracji Szpitala, zakupu, wymiany i konfiguracji serwerów oraz zakupu odpowiednich urządzeń i upgrade'u wymaganych licencji, rozbudowy i przebudowy sieci komputerowej w tym: wymiana urządzeń sieciowych, poprawa bezpieczeństwa i jakości sieci oraz zarządzanie siecią komputerową.	1 400 478,02 zł
11.	BZ/Z1.1/15	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. Gabriela Narutowicza w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym: Zawarcie umowy na dofinansowanie projektu w ramach mechanizmu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (ZIT). Nadbudowa Budynku Głównego Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie dla potrzeb Bloków Operacyjnych wraz z budową wind towarowo-osobowych i zakupem pierwszego wyposażenia medycznego i technicznego; przystosowanie pomieszczeń dla potrzeb Centrum Diagnostyki Endoskopowej.	5 611 880 zł (w tym kwota w wysokości 5 575 190 zł brutto stanowi środki niewygasające, ujęte w Uchwale Nr XCI/2400/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 20 grudnia 2017 r. termin wydatkowania do dnia 30 czerwca 2018 r.)

12.	BZ/Z1.4/17	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym: Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej oraz mapy do celów projektowych adaptacji budynku po byłej pralni dla potrzeb Pracowni Patomorfologii, Prosektorium oraz zespołów magazynowych Szpitala, opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla potrzeb adaptacji i przystosowania pomieszczeń po byłej kuchni dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii oraz Oddziału Dziecięcego, Przystosowanie pomieszczenia dla Pracowni Rentgenowskiej wraz z zakupem aparatu RTG, zakup i montaż windy osobowej w Budynku Głównym Szpitala.	1 558 000 zł (W tym kwota w wysokości 234 192 zł stanowi środki niewygasające, ujęte w Uchwale Nr XCI/2400/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 20 grudnia 2017 r., termin wydatkowania do dnia 30 marca 2018 r.)
13.	BZ/Z1.3z/17	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu: łóżek wraz z wyposażeniem dla potrzeb: Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii, Oddziału Kardiologii, Oddziału Neurologii, Oddziału Dziecięcego, Oddziału Otolaryngologii, Oddziału Położnictwa i Ginekologii z Onkologią i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii; Sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Kardiologii, Oddziału Otolaryngologii, Oddziału Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziału Położnictwa i Ginekologii z Onkologią, Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej z Onkologią, Oddziału Neurologii, Oddziału Urologii z Onkologią, Oddziału Chorób Wewnętrznych, Oddziału Urazowo-Ortopedycznego, Oddziału Dziecięcego, Pracowni RTG, Zespołu Bloków Operacyjnych, Zespołu Diagnostyki Obrazowej, Pracowni Patomorfologii, Działu Rehabilitacji Medycznej oraz Poradni Koloproktologicznej; systemu zarządzania sprzętem medycznym na potrzeby Działu Aparatury Medycznej.	5 918 406,42 zł
14.	BZ/Z1.10/17	Informatyzacja Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym obejmującym dofinansowanie: zakupu i montażu sprzętu komputerowego i informatycznego wraz z oprogramowaniem dla potrzeb oddziałów i administracji Szpitala, zakupu, wymiany i konfiguracji serwerów oraz zakupu odpowiednich urządzeń i upgrade'u wymaganych licencji, rozbudowy i przebudowy sieci komputerowej w tym: wymiana urządzeń sieciowych, poprawa bezpieczeństwa i jakości sieci oraz zarządzanie siecią komputerową.	1 980 687,27 zł
15.	BZ/Z1.9/17	Przebudowa Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej Curie Oddział w Krakowie z zakresem rzeczowym.	997 035,17 zł
16.	BZ/Z1.5/14	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie.	100 000,00 zł
SUMA			35 117 097,19 zł

Źródło: Opracowanie własne.

Podsumowanie

Łącznie na realizację zadań związanych z przebudową oraz zakupami sprzętu i aparatury medycznej w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa w roku 2017 Gmina Miejska Kraków przekazała środki finansowe w łącznej wysokości **35 117 097,19zł** w tym **34 020 062,02zł** na dofinansowanie zadań w miejskich podmiotach leczniczych tj.:

1. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie - 11 061 345,49 zł;
2. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie - 15 068 973,69zł;
3. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Krakowie - 7 889 742,84zł.

W ramach prowadzonego nadzoru nad miejskimi podmiotami leczniczymi w 2017 r. przeprowadzono 3 kontrole o charakterze planowym. Kontrole zostały przeprowadzone przez podmiot tworzący w ramach nadzoru sprawowanego na podstawie art. 121 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.), Zarządzenia Nr 536/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 1 marca 2013 r. w sprawie sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej dla których Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzącym oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania Kontroli podmiotów leczniczych.

Przedmiotem przeprowadzonych kontroli była, w szczególności:

- 1) realizacja zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 2) prawidłowość gospodarowania mieniem;
- 3) gospodarka finansowa;
- 4) realizacja zaleceń pokontrolnych.

Na podstawie Zarządzenia Prezydenta Miasta Krakowa Nr 536/2013 z dnia 1 marca 2013 r. (z późn. zm.), Zarządzający miejskimi podmiotami leczniczymi, zobowiązani byli do sporządzania i przysyłania, na wniosek dyrektora komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Krakowa właściwej ds. ochrony zdrowia (Biura ds. Ochrony Zdrowia), informacji na temat: stanu realizacji wykonywanych zadań określonych w regulaminach i statutach, udzielanych świadczeń zdrowotnych, gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi, a także gospodarki finansowej, a także doskładania wyjaśnień i przedkładania dokumentów w powyższych sprawach.

Na podstawie ww. zarządzenia, Zarządzający zobowiązani byli również do przedkładania:

- 1) rocznych planów finansowych i inwestycyjnych - w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedniego;
- 2) rocznych sprawozdań z realizacji planów finansowych i inwestycyjnych oraz z działalności jednostki – w terminach: do dnia 30 stycznia (wstępnej wersji) i 31 marca (ostatecznej wersji) roku następującego po roku sprawozdawczym;

- 3) miesięcznych sprawozdań z realizacji planów finansowych, według określonych wzorów w terminie do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;
- 4) kwartalnych sprawozdań dotyczących zatrudnienia, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 5) kwartalnych sprawozdań dotyczących zawartych umów najmu i dzierżawy, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 6) kwartalnych sprawozdań dotyczących danych statystycznych z zakresu leczenia, według określonych wzorów w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 7) kwartalnych sprawozdań dotyczących postępowań sądowych według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 8) kwartalnych sprawozdań dotyczących wierzycieli jednostki, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku.

Podległe Gminie Miejskiej Kraków podmioty lecznicze w 2017 r. władały nieruchomościami gminnymi na podstawie prawa użytkowania, z wyjątkiem Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, który jest użytkownikiem wieczystym gruntów i właścicielem budynków.

Zdefiniowano jako jeden z celów strategicznych 1.2.1 – Przystosowanie miejskich jednostek leczenia zamkniętego do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych, poprzez: udzielanie dotacji na przebudowę zakładów opieki zdrowotnej oraz zakupy sprzętu i aparatury medycznej. Zakończenie realizacji programowych zadań inwestycyjnych w ochronie zdrowia (szpitale miejskie i ZOL) wyznaczono pierwotnie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą na 31 grudnia 2017. Jednakże, zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) miejskie podmioty lecznicze, w zakresie, w którym nie zrealizowały programu dostosowania, wystąpiły do Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z wnioskiem o wydanie opinii o wpływie niespełniania wymagań, na bezpieczeństwo pacjentów. W związku z powyższym, programowe zadania inwestycyjne w zakresie dostosowania infrastruktury są kontynuowane w 2018 roku.

W pierwszej połowie 2017r. Gmina Miejska Kraków zatwierdziła sprawozdania finansowe miejskich podmiotów leczniczych za rok 2016, realizując w ten sposób ustawowy zapis art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości zgodnie z którym roczne sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego.

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie za rok 2016 poniósł stratę w wysokości (minus) 7 061 622,77 zł, a sprawozdanie finansowe Szpitala za rok 2016 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1578/2017 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 22 czerwca 2017 r. Strata netto pomniejszona o koszty amortyzacji miała ujemną wartość (minus) 2 376 313 zł. Gmina Miejska Kraków tj. podmiot tworzący Szpitalapodjęła decyzję o pokryciu ujemnego wyniku finansowego za rok obrotowy 2016

w trybie wynikającym z art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej (do wysokości 2 376 313 zł).

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie rok 2016 zamknął wynikiem dodatnim w wysokości 77 596,36 zł, a sprawozdanie finansowe Szpitala za rok 2016 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1518/2017 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 16 czerwca 2017 r.

Trzeci z miejskich podmiotów leczniczych, tj. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie rok 2016 zamknął dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 3 921,64 zł, a sprawozdanie finansowe Zakładu za rok 2016 zostało zatwierdzone Zarządzeniem Nr 1515/2017 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 16 czerwca 2017 r.

2. Ratownictwo medyczne

Na podstawie ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym zadania w zakresie planowania, organizowania, koordynowania oraz nadzoru nad systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego, w tym na terenie Miasta Krakowa, wykonuje Wojewoda Małopolski (t.j.: Dz. U. z 2017 r. poz. 2195). Zgodnie z ww. ustawą jednostkami Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego są szpitalne oddziały ratunkowe oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego.

Obowiązujący w roku 2017 *„Wojewódzki plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne”* opracowany został na podstawie ww. ustawy oraz *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2014 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego*. Plan ten zawierał m. in. informacje dotyczące liczby, rozmieszczenia, rejonów operacyjnych zespołów ratownictwa medycznego, rozmieszczenia szpitalnych oddziałów ratunkowych, oddziałów szpitalnych wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, jednostek współpracujących z systemem.

Ponadto w ww. *Wojewódzkim Planie* zawarte zostały informacje dotyczące zagrożeń występujących na terenie województwa, demografii, epidemiologii oraz statystyki medycznej. Zakres informacji obejmował zarówno dane historyczne (statystyka), dane bieżące, a także planowane w przyszłości zmiany w organizacji i funkcjonowaniu systemu, jeżeli zachodzi taka konieczność. W razie potrzeby Plan podlegał bieżącej aktualizacji, a zmiany wprowadzane były w roku 2017 w formie kolejnych aneksów, które opiniowane były w Biurze ds. Ochrony Zdrowia UMK, ze szczególnym uwzględnieniem zmian odnoszących się do Miasta Krakowa. W opiniowanych aktualizacjach do Wojewódzkiego Planu tut. Biuro zgłaszało m. in. uwagi w zakresie uzupełnienia i ujednolicenia opisu współpracy jednostek systemu (zespoły ratownictwa medycznego, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, szpitale ze Szpitalnymi Oddziałami Ratunkowymi) z jednostkami współpracującymi z systemem, w tym z Komendą Wojewódzkiej Policji w Krakowie, Małopolskim Wodnym Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym, Karpackim Oddziałem Straży Granicznej, Wojewódzkim Sztabem Wojskowym w Krakowie, Tatrzańskim Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym.

Zatwierdzony przez Ministra Zdrowia *„Wojewódzki plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego”* wraz z aktualizacjami wprowadzonymi w 2017 r. był dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

2.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego na terenie Krakowa

Zgodnie z zapisami ww. ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- 1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu, pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- 2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zespół ratownictwa medycznego (ZRM) jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach zgodnych z normami europejskimi. W skład zespołów wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie posiada prawa jazdy kategorii B oraz nie spełnia warunków, o których mowa w aktualnych przepisach Prawa o ruchu drogowym. Według stanu na koniec grudnia 2016 r. liczba ZRM na terenie województwa wynosiła 119,58, w tym 32,79 ZSR „S” oraz 86,79 ZRM „P”. Przy czym ogólna liczba ZRM na terenie Krakowa na koniec roku 2016 wynosiła ogółem 18 zespołów ratownictwa medycznego, w tym: 2 specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego (ZRM „S”) i 16 podstawowych zespołów ratownictwa medycznego (ZRM „P”).

Natomiast na początku roku 2017 po zatwierdzeniu w dniu 27 grudnia 2016 r. przez Ministra Zdrowia zmian w ramach Aneksu Nr 17 do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego*, w tym przesunięcia terminu przekwalifikowania 2 specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego (ZRM „S”) na podstawowe (ZRM „P”), stacjonujących na terenie Krakowa, w Biurze ds. Ochrony Zdrowia opracowany został wyciąg informacji dla Miasta Krakowa z uwzględnieniem opisu wprowadzonych zmian do Wojewódzkiego Planu, w tym z podsumowaniem zasobów ratownictwa medycznego wg stanu na 1 stycznia 2017 r., tj. liczba ZRM na terenie województwa - 119,58, w tym 32,79 ZRM „S” oraz 86,79 ZRM „P”, w tym łączna liczba ZRM na terenie Krakowa - 18 ZRM (2 specjalistyczne i 16 podstawowych). Wyciąg informacji dla Miasta Krakowa został przekazany do wiadomości członków Zespołu Zarządzania Kryzysowego w celu uwzględnienia w prowadzonych działaniach (BZ-02.8031.5.4.2017 z dn. 20 lutego 2017 r.).

Szczegółowe informacje w tym zakresie odnoszące się wyłącznie do obszaru działania wyłącznie na terenie Krakowa zawiera poniższa tabela.

Tabela 3. Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie (wg stanu w 2017 r.).

Liczba ZRM		Obszar działania ZRM	Kod ZRM	TERYT miejsca stacjonowania	Miejsce stacjonowania	Miejsce stacjonowania (adres)	Liczba godzin na dobę pozostawania w gotowości ZRM
4a	4b						
S	P						
1	3	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: I, II, III/	26105 9 2 01; 126105 9 2	26105 9	Kraków - Grzegórzki	31-530 Kraków, ul. Łazarza 14	24

			02; 126105 9 4 01; 126105 9 2 03				
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI, VII, VIII/	126102 9 2 01	126102 9	Kraków - Zwierzyniec	30-114 Kraków, ul.Kościuszki 49	24
1	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII/; Świątniki Górne - miasto 120614 4; Świątniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	26104 9 2 01; 126104 9 4 01	126104 9	Kraków - Podgórze	30-533 Kraków, Rynek Podgórski 2	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII/; Świątniki Górne - miasto 120614 4; Świątniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	26104 9 2 02;	126104 9	Kraków - Podgórze	30-533 Kraków, ul. Jugowicka 21	24
	0, 67	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII/; Świątniki Górne - miasto 120614 4; Świątniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	26104 9 2 03	126104 9	Kraków - Podgórze	30-533 Kraków, ul. Jugowicka 21	od godz. 7.00 - 23.00
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XI, XII, XIII/	261049 2 04; 1261049 2 05	26104 9	Kraków - Bieżanów Prokocim	30-835 Kraków, ul. Teligi 8	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI/; Wielka Wieś 120615 2	26102 9 2 03	126102 9	Kraków - Prądnik Biały	31-223 Kraków, ul. Wybickiego 3a	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI, VII, VIII/	26102 9 2 02	126102 9	Kraków - Prądnik Biały	31-223 Kraków, ul. Wybickiego 3a	24
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XVIII/	126103 9 2 01; 126103 9 2 06	26103 9	Kraków - Nowa Huta	30-969 Kraków, ul. Igołomska 1	24
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	26103 9 2 02; 126103 9 2 05	26103 9	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	24

	0, 5	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	26103 9 2 03	26103 9	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	od godz. 7.00 - 19.00
	0, 5	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	26103 9 2 04	26103 9	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków,	od godz. 19.00 - 7.00
2	16	RAZEM na terenie Krakowa: 18 ZRM (liczba karet)					

Źródło: Opracowanie własne.

2.2. Lotnicze Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie

Baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego znajduje się na terenie Portu Lotniczego Kraków-Balice przy ul. Kpt. M. Medveckiego 1A. Przeznaczone jest do wykonywania startów i lądowań śmigłowców sanitarnych i ratowniczych w dzień i w nocy, a do ewidencji lądowisk Urzędu Lotnictwa Cywilnego wpisane zostało od roku 2013 pod numerem 252.

Nowa baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w podkrakowskich Balicach została otwarta pod koniec stycznia 2014 r. Jest to nowoczesna baza zbudowana od podstaw w ramach funduszy unijnych. W roku 2017 krakowski śmigłowiec dyżurował 24 godziny na dobę.

Szczegółowe informacje dotyczące zasad funkcjonowania w roku 2017 Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz wykazu miejsc przystosowanych do lądowania śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego na terenie województwa małopolskiego dostępne były na stronie internetowej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego pod adresem www.lpr.com.pl/w/zakladce:ladowiska.

Informacja na temat lądowisk oraz lotnisk wpisanych do ewidencji, a także innych miejsc przystosowanych do lądowania śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w roku 2017 dostępna była na stronie internetowej Urzędu Lotnictwa Cywilnego pod adresem: www.ulc.gov.pl w zakładce: lotniska.

2.3. Szpitalne Oddziały Ratunkowe na terenie Krakowa

Szpitalny oddział ratunkowy (SOR), zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* realizuje zadanie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Oddział może posiadać w swojej strukturze zespoły ratownictwa medycznego.

W roku 2017 na terenie Krakowa działało 6 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR), przy czym na terenie województwa małopolskiego w roku 2017 funkcjonowało

21 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR). Szczegółowe informacje w tym zakresie w odniesieniu do terenu Krakowa przedstawia poniższa tabela.

Tabela 4. Szpitalne Oddziały Ratunkowe w Krakowie (wg stanu na końcu roku 2017).

Lp.	Nazwa jednostki, w ramach której funkcjonuje SOR	ADRES
1.	5. WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE	KRAKÓW, UL. WROCŁAWSKA 1-3
2.	SZPITAL MIEJSKI SPECJALISTYCZNY IM. G. NARUTOWICZA W KRAKOWIE	KRAKÓW, UL. PRĄDNICKA 35-37
3.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE	KRAKÓW, OS. NA SKARPIE 66
4.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE	KRAKÓW, OS. ZŁOTEJ JESIENI 1
5.	SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE - CENTRUM URAZOWE MEDYCyny RATUNKOWEJ I KATASTROF	KRAKÓW, UL. KOPERNIKA 50
6.	UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W KRAKOWIE	KRAKÓW, UL. WIELICKA 265

Źródło: Opracowanie własne.

2.4. Izby przyjęć na terenie Krakowa

W województwie małopolskim w roku 2017 funkcjonowało 10 szpitalnych izb przyjęć, z czego 5 izb funkcjonowało na terenie Krakowa w ramach działalności podmiotów leczniczych, co obrazuje poniższa tabela.

Tabela 5. Izby przyjęć na terenie Krakowa (wg stanu na końcu roku 2017).

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	ADRES
1.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. DIETLA W KRAKOWIE	KRAKÓW , UL. SKARBOWA 1
2.	KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II	KRAKÓW , UL. PRĄDNICKA 80
3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KRAKOWIE	KRAKÓW , UL. GALLA 25
4.	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA – SZPITAL ŚW. RAFAŁA W KRAKOWIE	KRAKÓW , UL. BOCHENKA 12
5.	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY IM. ŚW. LUDWIKA W KRAKOWIE	KRAKÓW, UL. STRZELECKA 2

Źródło: Opracowanie własne.

Ponadto w roku 2017 istniała możliwość uruchomienia dodatkowej izby przyjęć na terenie Krakowa tj. w Szpitalu Specjalistycznym im. dr J. Babińskiego, ul. Babińskiego 29, 30-393 Kraków, które to rozwiązanie zostało uwzględnione w *Wojewódzkim Planie* na wniosek NFZ.

2.5.Działania w zakresie Ratownictwa medycznego

1. W 2017 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia przeprowadzono szereg działań, w tym w ramach korespondencji prowadzonej w zakresie ratownictwa medycznego, jako zrealizowane w nawiązaniu do *Rekomendacji Ministra Zdrowia dotyczących zasad przygotowań ochrony zdrowia do działań w roku 2017 w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowych, stanów nadzwyczajnych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i czasie wojny*, stanowiących załącznik do pisma Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego (znak: WB-V.6514.24.2016):
 - 1) Podkreślone zostały kwestie przestrzegania zasady spójności planów zarządzania kryzysowego z *Wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego*, oraz wskazano konieczność stosowania tej zasady we wszystkich planach i procedurach w obrębie województwa;
 - 2) Natomiast w odniesieniu do kwestii spójności obowiązującego Planu Zarządzania Kryzysowego Miasta Krakowa z *Wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego* oraz *Wojewódzkim planem działania na wypadek wystąpienia epidemii* oraz z *Planem postępowania awaryjnego*, a także uwzględniając *Procedury postępowania na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego*, można było stwierdzić, że wszystkie załączniki funkcjonalne do *Planu Zarządzania Kryzysowego Miasta Krakowa* zostały zaktualizowane w oparciu o obowiązujące akty prawne (w tym podstawy prawne również zostały zaktualizowane);
 - 3) W zakresie skoordynowania działań Biura ds. Ochrony Zdrowia oraz Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK dot. realizacji zadań obronnych oraz zarządzania kryzysowego w roku 2017, zaproponowany został następujący sposób wykorzystania niektórych rekomendacji (BZ-02.8031.5.1.2017.KTW z dn. 10.02.2017 r.). W zakresie przedsięwzięć organizacyjnych, w ramach których wskazana została konieczność posiadania aktualnych planów działania jednostek ochrony zdrowia na wypadek zagrożeń i katastrof, a w szczególności zwrócenie uwagi m.in. na aktualność instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i planów ewakuacji w odniesieniu do podmiotów leczniczych, wobec których Gmina Miejska Kraków pełni rolę podmiotu tworzącego, tj. Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie, Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie przy ul. Wielickiej 267, zaproponowano i zrealizowano następujące działania:
 - a) przesłanie ww. *Rekomendacji MZ* do 3 ww. miejskich podmiotów leczniczych wraz z inf. dot. stosowania *Procedur postępowania na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego* stanowiących zalecenie Pana prof. Jerzego R. Ładnego Konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej oraz zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia i wprowadzonych w 2015 r. do stosowania, w tym link do strony internetowej MZ (BZ 02.8031.5.1.2017.KTW z dn. 15.02.2017 r.),
 - b) działania weryfikujące aktualność dokumentów w ww. miejskich podmiotach leczniczych,

- c) zorganizowanie w dn. 14 marca 2017 r. spotkania w siedzibie CZK, z udziałem kierujących miejskimi podmiotami leczniczymi oraz pracowników z ww. podmiotów odpowiedzialnych za ten zakres zadaniowy w sprawie ustalenia zasad i terminów aktualizacji wymaganej dokumentacji, w zakresie systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (ze spotkania sporządzono we współpracy z OC informację z dn. 23.03.2017 r.),
 - d) przypomnienie o obowiązku posiadania instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i planów ewakuacji oraz przekazanie inf. do OC, że w odniesieniu do miejskich żłobków jest to weryfikowane na bieżąco poprzez czynności kontrolne prowadzone przez inspektorów Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK oraz zapowiedź kontynuacji działań w tym zakresie;
- 4) W ramach współpracy z Małopolskim Urzędem Wojewódzkim ustalone zostało, że prowadzone w 2017 r. prace projektowe w MUW w zakresie aktualizacji zapisów dot. poszczególnych rozdziałów *Wojewódzkiego Planu*, również w odniesieniu do ww. *Rekomendacji Ministra Zdrowia*, w tym zapisów dot. ZRM, a także inne proponowane zmiany, w tym dot. organizacji i zasad koordynacji systemu PRM, będą przesyłane każdorazowo do zaopiniowania, aby tut. Biuro oraz Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK mogły odnieść się do propozycji nowych rozwiązań.
2. Do otrzymywanych w 2017 r. z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego propozycji aktualizacji do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego, przygotowywanych w formie kolejnych aneksów* i dot. Krakowa (nr 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25 i 27), odnośnie zmian proponowanych w zakresie działania systemu ratownictwa medycznego na terenie Krakowa w ramach przekazanych stanowisk zgłoszone zostały przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK następujące opinie:
- 1) Pozytywnie zaopiniowano uruchomienie dwóch dodatkowych podstawowych ZRM funkcjonujących 12 godz. na dobę od 7.00 do 19.00, tj. jeden przy ul. Łazarza 14 w Dzielnicy II Grzegórzki i jeden przy ul. Wybickiego 3a w Dzielnicy IV Prądnik Biały, oraz wydłużenie czasu funkcjonowania podstawowego ZRM z 16 na 24 godz. na dobę stacjonującego przy ul. Jugowickiej 21a w Dzielnicy XIII Podgórze, przy czym zwrócono uwagę na konieczność używania w *Wojewódzkim Planie (wraz z załącznikami)* prawidłowych nazw Dzielnic Krakowa, uwzględniających stosowanie w nazwach odpowiednio numerów rzymskich od I do XVIII (BZ-02.8031.5.2.2017.KTW z dn. 31 stycznia 2017 r.), a także przekazano wykaz Dzielnic Miasta Krakowa obowiązujący zgodnie z podziałem administracyjnym Miasta Krakowa na podst. uchwał RMK Nr XXI/143/91, Nr XVI/192/95 i Nr LXVII/60/96 z późn. zm. (BZ-02.8031.5.5.2017.KTW z dn. 22 lutego 2017 r.). Przy czym należy zaznaczyć, że zmiany proponowane w ramach aneksu nr 18 i 19, w tym dot. ZRM na terenie Krakowa w zakresie opisanym powyżej, nie zostały zatwierdzone przez Ministra Zdrowia i nie weszły do realizacji w 2017 r.;
 - 2) W odniesieniu do zmian zapisów proponowanych w *Wojewódzkim Planie*, które wynikały z konieczności uwzględnienia „Zaleceń Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej dotyczących procedur postępowania na

wypadek zdarzenia mnogiego/masowego”, zgłoszone zostały uwagi w zakresie organizacji i procedur koordynacji działań jednostek systemu, w szczególności w zdarzeniach, których skutkiem jest znaczna liczba osób poszkodowanych, w tekście *Wojewódzkiego Planu*, w tym wskazano potrzebę uzupełnienia wykazu podmiotów zaangażowanych w działania w zakresie ratownictwa medycznego w przypadku wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego o skróty nazw poszczególnych podmiotów i jednostek - wg słowniczka pojęć i skrótów zamieszczonego w *Procedurze postępowania na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego*), ponieważ w załącznikach do ww. *Wojewódzkiego Planu*, używane są często skróty tych nazw. Ponadto zaproponowano uzupełnienie zapisu w brzmieniu: „17) Powiatowe Centrum Zarządzania Kryzysowego” o zapis: „lub Miejskie Centrum Zarządzania Kryzysowego”, w celu konieczności uwzględnienia w *Wojewódzkim Planie* Miejskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Krakowie, w Nowym Sączu i w Tarnowie. Uwzględnienie wszystkich Miejskich Centrów Zarządzania Kryzysowego stanowiło istotny element w aspekcie właściwej koordynacji działań jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (szpitalny oddział ratunkowy, zespoły ratownictwa medycznego), w sytuacji wystąpienia zdarzenia ze znaczną liczbą osób poszkodowanych (BZ-02.8031.5.7.2017.KTW z dn. 12 kwietnia 2017 r.);

- 3) Zgłoszone zostały uwagi i sugestie w odniesieniu do kompleksowej aktualizacji *Wojewódzkiego Planu*, która proponowana była w ramach aneksu nr 21 i obejmowała szereg istotnych zagadnień, w tym m. in. w zakresie zagrożeń występujących na terenie województwa małopolskiego (powodzie, anomalie meteorologiczne, pożary, katastrofy budowlane, komunikacyjne, awarie przemysłowe, energetyczne, katastrofy ekologiczne, epidemie i epizooty, zakłócenia porządku publicznego, zanieczyszczenia powietrza) oraz ryzyka ich wystąpienia, demografii, wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego i wylotów lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, hospitalizacji w szpitalnych oddziałach ratunkowych i szpitalnych izbach przyjęć oraz centrum urazowym, organizacji systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego wraz z opisem struktury systemów teleinformatycznych (BZ-02.8031.5.9.2017.KTW z dn. 22 maja 2017 r.).

Spośród zgłoszonych przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK uwag, uwzględnione zostały propozycje zmian zapisów dot. zagrożeń demograficznych „z uwzględnieniem zagrożeń szczególnych” i brzmienia tytułu rozdziału oraz propozycje zamieszczenia danych dot. zagrożeń powodziowych odnoszących się do miasta Krakowa oraz innych dużych miast województwa małopolskiego np. Tarnowa i Nowego Sącza, ponieważ ówczesne zapisy w tym zakresie dotyczyły tylko danych ogólnych w odniesieniu do całego województwa małopolskiego, przy czym informacje dot. tych miast w opisach innych aspektów demograficznych były przywoływane we wcześniejszych rozdziałach (WP-I.6310.2.7.2017 z dn. 25 lipca 2017 r.).

Ponadto propozycję rozważenia umieszczenia odrębnej informacji o zagrożeniach powodziowych na terenie miasta Krakowa poprzez ew. dołączenie całości przesłanego od Prezydenta Miasta Krakowa do Wojewody Małopolskiego opracowania pn. „Ocena stanu zabezpieczenia powodziowego Miasta Krakowa, stan na kwiecień 2017 r.” jako oddzielnego załącznika do Planu,

- skonsultowano z Wydziałem Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK i przesłano do MUW w Krakowie informację, że nie ma potrzeby zamieszczania ww. opracowania jako odrębnego załącznika (BZ-02.8031.5.9.2017 z dn. 07 sierpnia 2017 r.);
- 4) W Biurze ds. Ochrony Zdrowia UMK opracowana została aktualizacja informacji nt. podstawowych zasad funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w Polsce oraz nt. zasobów systemu PRM na terenie Krakowa oraz z uwzględnieniem wykazu najważniejszych aktów prawnych w zakresie ratownictwa medycznego. Aktualizacja informacji była konsultowana z KPR, MUW, OC, a następnie została przesłana do wiadomości członków Zespołu Zarządzania Kryzysowego Miasta Krakowa (BZ-02.8031.5.8.2017 z dn. 25 maja 2017 r.);
- 5) Zweryfikowano kwestię zasadności wprowadzenia do *Wojewódzkiego Planu* zmiany proponowanej w ramach aneksu nr 23, a polegającej na zmianie stacjonowania dwóch podstawowych ZRM funkcjonujących na terenie Krakowa i przeniesienie z ul. Jugowickiej 21a do nowej lokalizacji na ul. dr Józefa Babińskiego 29. Ustalono, że zmiany te mają charakter organizacyjny, a wprowadzenie ich planowane było po 22 lipca br., ponieważ dobiega końca umowa KPR podpisana na lokalizację przy ul. Jugowickiej. Zmiana lokalizacji stacjonowania ZRM dotyczyła tego samego rejonu działania tych ZRM, ponieważ ul. Babińskiego jest oddalona od ul. Jugowickiej ok. 3,6 km. W ramach wstępnych szacunków ustalono, że czas przejazdu karetki nie ulegnie zmianie, natomiast poprawią się warunki stacjonowania, ponieważ nowa lokalizacja znajduje się na terenie Szpitala z przystosowaną infrastrukturą oraz łącznością radiową do stacjonowania karetek (BZ-02.8031.5.11.2017 z dn. 14 lipca 2017 r.);
- 6) Poddano wstępnej analizie aktualizację *Wojewódzkiego Planu* proponowaną w ramach aneksu nr 24, a polegającą na przekwalifikowaniu stacjonującego w Rynku Podgórskim 2 specjalistycznego ZRM na podstawowy ZRM (zmiana zaproponowana na wniosek dysponenta zespołów ratownictwa medycznego funkcjonujących na terenie Krakowa, m. in. z powodu problemów z zatrudnieniem lekarzy niezbędnych w obsadzie specjalistycznych ZRM). Ustalono, że nie zmniejszy się limit karetek funkcjonujących na terenie Krakowa i nadal będzie to łącznie 18 ZRM, a wyposażenie karetki pozostaje takie samo jak przypadku ZRM specjalistycznego. Przy czym, KPR jako dysponent ZRM podkreślał w uzasadnieniu do tego wniosku fakt, iż w Krakowie jest dużo szpitali, w tym 6 posiadających SOR. Ponadto ustalono, że od roku 2016, kiedy również przekwalifikowano specjalistyczne ZRM na podstawowe, nie odnotowano przypadków zgłoszeń ani od KPR, ani podmiotów leczniczych ani pacjentów dot. pogorszenia się jakości świadczeń w tym zakresie. W toku analizy uwzględniono też możliwość, jaką posiada ratownik medyczny w ramach podstawowego ZRM w sytuacji braku lekarza działającego w ramach ZRM, tj. w każdej chwili może skonsultować drogą radiową różne kwestie dot. przewożonego pacjenta z lekarzem dyspozytorem lub ew. z lekarzem koordynatorem (BZ-02.8031.5.11.2017.KTW z dn. 20 lipca 2017 r.). W ramach stanowiska uzupełniającego w sprawie aneksu nr 23 i 24 przekazano do MUW w Krakowie uwagi spostrzeżenia wynikające z obserwowanej w ostatnich latach w województwie małopolskim tendencji stopniowego przekwalifikowywania

specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego na zespoły podstawowe oraz zgłoszono w tym zakresie zmiany obawy odnośnie ew. obniżenia się poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Krakowa (BZ-02.8031.5.12.2017.KTW z dn. 30 sierpnia 2018 r.);

- 7) Na podstawie ww. aktualizacji do *Wojewódzkiego Planu* wprowadzonych w ramach ww. aneksu nr 23 i 24, dokonano aktualizacji informacji nt. zasobów, w tym liczby ZRM działających na terenie miasta Krakowa – wg stanu obowiązującego od 1 stycznia 2017 r. oraz z uwzględnieniem zmian proponowanych w ramach ww. aneksów (BZ-02.8031.11/12.2017.KTW z dn. 28 lipca 2017 r.);
- 8) W związku z pismem lekarzy zespołów wyjazdowych Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego (data wpływu do UMK: 28.07.2017 r.) przygotowano odpowiedź w tej sprawie, uwzględniającą również in. odniesienie się do zmian proponowanych w ramach aneksu nr 24 do *Wojewódzkiego Planu* (BZ-02.8031.5.12.2017.KTW z dn. 31 sierpnia 2017 r.);
- 9) W związku z aktualizacją *Wojewódzkiego Planu* proponowaną w ramach aneksu nr 25 i obejmującą szeroki zakres zmian, w tym dot. nowelizacji przepisów w zakresie ratownictwa medycznego oraz wdrożeniem platformy teleinformatycznej SWD PRM, w Biurze ds. Ochrony Zdrowia UMK opracowane zostało szczegółowe stanowisko z uwagami, w tym ponownie zgłoszono obawy odnośnie zmniejszającej się z roku na rok liczby specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego w kontekście zapowiedzi działań zmierzających do całkowitej ich likwidacji oraz zgłoszono uwagi odnośnie zmian wynikających z wdrażanego w województwie małopolskim SWD PRM, w tym w zakresie kwestii spójności wdrażanego systemu teleinformatycznego oraz odnośnie stopnia poprawy poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców po jego wprowadzeniu (BZ-02.8031.5.14.2017.KTW z dn. 29 września 2017 r.);
- 10) Dokonano weryfikacji i uzyskano informację w zakresie działań Gminy Miejskiej Kraków i obowiązku ustalania numerów porządkowych, zakładania i prowadzenia ewidencji miejscowości, ulic i adresów i przekazywania informacji do bazy danych państwowego rejestru granic i powierzchni jednostek podziałów terytorialnych (PRG) oraz aktualizacji tych informacji, co realizowane jest średnio raz w miesiącu – z uwzględnieniem nazewnictwa ulic wynikającego z podejmowanych w tym zakresie uchwał RMK (BZ-02.8031.5.16.2017.KTW z dn. 25 października 2017 r.);
- 11) W związku z planowanym wdrożeniem w województwie małopolskim teleinformatycznej platformy SWD PRM (Tarnów od 11 października, a Kraków od 18 października 2017 r.), w uzgodnieniu z OC opracowano informację nt. SWD PRM i numeru alarmowego 112 (BZ-02.8031.13.2017.KTW z dn. 3 października 2017 r.) oraz informację uzupełniającą w tym zakresie (BZ-02.8031.13.2017.KTW z dn. 13 listopada 2017 r.);
- 12) W związku z aktualizacją *Wojewódzkiego Planu* proponowaną w ramach aneksu nr 27 zgłoszono uwagi odnośnie konieczności aktualizacji zapisów dot. SWD PRM i dostosowania ich do stanu faktycznego, ponieważ wdrożenie SWD PRM w ww. planowanych terminach zostało zrealizowane, podczas, gdy tekst aneksu nr 27 odnosi się nadal do tych kwestii jako działań pozostających w sferze planowania. Ponadto podtrzymane zostało stanowisko Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK z dn. 29 września 2017 r., przede wszystkim w odniesieniu do

zmian polegających na przekwalifikowaniu specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego na zespoły podstawowe.

3. W Biurze ds. Ochrony Zdrowia UMK ponadto zebrano i opracowano informacje nt. działania SOR w miejskich szpitalach oraz w innych szpitalach krakowskich z oddziałami SOR w dniu zaplanowanym jako dzień protestu małopolskich lekarzy, tj. 25 października 2017 r. (BZ-02.8031.5.17.2017.KTW z dn. 24 października 2017 r.).
4. Dokonano analizy treści dokumentu pn. *„Analiza i ocena funkcjonowania ratownictwa medycznego i zarządzania kryzysowego w Polsce – wnioski i rekomendacje”*, stanowiącego załącznik nr 1 do sprawozdania z prac Międzyresortowego zespołu do spraw oceny funkcjonowania ratownictwa medycznego i zarządzania kryzysowego oraz opracowano stanowisko w tej sprawie i przesłano do OC (BZ-02.8031.6.20.2017.KTW z dn. 18 grudnia 2017 r.).

3. Krakowska sieć AED IMPULS ŻYCIA

Działania związane z poprawą bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców w zakresie pomocy przedmedycznej

Na wykonanie Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA realizowanego na podstawie Uchwały Nr XX/264/07 Rady Miasta Krakowa z dnia 12 września 2007 r., z budżetu Miasta Krakowa w 2017 r. przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem: 93 000,00 zł.

Gmina Miejska Kraków przekazała dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego na podstawie umowy z dnia 28 kwietnia 2017 r. dotację w łącznej kwocie 93 000, 00 zł, w tym:

1. Środki finansowe w wysokości 60 000,00 zł przeznaczone zostały na utrzymanie w roku 2017 na terenie Krakowa sieci defibrylatorów AED Impuls Życia, w tym 2 000,00 zł ze środków przeznaczonych na zadania Dzielnicy XIII Miasta Krakowa, na podstawie Uchwały Nr XXX/313/2016 r. z dnia 12 lipca 2016 r. W ramach sieci defibrylatorów AED Impuls Życia dostępnych jest w różnych lokalizacjach Krakowa 31 defibrylatorów (wg wykazu poniżej).

W celu utrzymania sieci defibrylatorów dokonano ubezpieczenia urządzeń od odpowiedzialności cywilnej i majątkowej na 2017 rok oraz przeprowadzono comiesięczne przeglądy eksploatacyjne wykonywane przez pracownika Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego wraz z ewentualną wymianą części ulegających eksploatacji (baterie, elektrody). Czynności te zostały odnotowane w „Dzienniku przeglądów eksploatacyjnych”. W ramach przeglądów realizowanych w 2017 r. dokonano:

- 1) wymiany 20 sztuk baterii zasilających (z powodu zużycia lub upływu okresu ważności);
- 2) wymiany 27 sztuk elektrod, w tym 6 dla dzieci (w 25 szt. upłynął okres ważności elektrod dla dorosłych i dla dzieci, a 2 szt. z powodu otwarcia opakowania);
- 3) wymiany 19 sztuk baterii 9 V podtrzymujących autotest aparatu.

Ponadto w marcu i grudniu 2017 roku autoryzowany serwis dokonał rocznego przeglądu technicznego urządzeń AED. Została naliczona amortyzacja roczna aparatów.

W 2017 r. zgłoszono podjęcie próby użycia defibrylatora w następujących terminach:

- a) w dniu 10 lutego 2017 r. w budynku Urzędu Miasta Krakowa przy al. Powstania Warszawskiego 10;
- b) w dniu 13 listopada 2017 r. w budynku Urzędu Skarbowego w Krakowie przy ul. Krowoderskich Zuchów 2.

2. Środki finansowe w wysokości 30 000,00 zł przeznaczone zostały na realizację zadań Dzielnic Miasta Krakwa w ramach budżetu obywatelskiego pn. „Mali Ratownicy” (12 Dzielnic x 2 500 zł). Zadania zostały zrealizowane w następujących Dzielnicach Miasta Krakowa wg poniższego wykazu projektów:

- 1) BO.D1.43/16 - Dzielnica I Stare Miasto,
- 2) BO.D3.79/16 - Dzielnica III Prądnik Czerwony,
- 3) BO.D4.66/16 - Dzielnica IV Prądnik Biały,
- 4) BO.D5.53/16 - Dzielnica V Krowodrza,

- 5) BO.D6.43/16 - Dzielnica VI Bronowice,
- 6) BO.D8.68/16 - Dzielnica VIII Dębniki,
- 7) BO.D9.30/16 - Dzielnica IX Łagiewniki - Borek Fałęcki,
- 8) BO.D10.17/16 - Dzielnica X Swoszowice,
- 9) BO.D11.33/16 - Dzielnica XI Podgórze Duchackie,
- 10) BO.D12.42/16 - Dzielnica XII Bieżanów - Prokocim,
- 11) BO.D15.21/16 - Dzielnica XV Mistrzejowice,
- 12) BO.D18.45/16 - Dzielnica XVIII Nowa Huta.

W ramach środków przekazanych na to zadanie zaplanowano do przeszkolenia 600 osób, a przeszkolono 1380 osób za kwotę 30 000,00 (cena jednostkowa: 50 zł), w kategorii: *Szkolenie z pierwszej pomocy wraz obsługą AED w miejscach wskazanych przez wykonawcę po uzgodnieniu z Biurem ds. Ochrony Zdrowia UMK* (przedszkola, szkoły wraz z wydaniem certyfikatu dla każdego uczestnika szkolenia).

3. Środki finansowe w wysokości 3 000,00 zł przeznaczone zostały na realizację następujących zadań:

- 1) na kwotę dotacji w wysokości 2 000,00 zł zostały zorganizowane i przeprowadzone szkolenia z zakresu pierwszej pomocy wraz obsługą AED w Dzielnicy II Miasta Krakowa – Grzegórzki, w ramach których przeszkolono 14 osób z 14 placówek za kwotę 1 330,00 zł (cena jednostkowa: 95 zł) i 6 osób z 3 placówek za kwotę 570,00 zł (cena jednostkowa: 95 zł) oraz dokonano zakupu papieru na certyfikaty w kwocie 100,00 zł, na podstawie Uchwały Nr XX/161/2016 Rady Dzielnicy II Grzegórzki z dnia 31 maja 2016 r.;
- 2) na kwotę dotacji w wysokości 1 000,00 zł dokonano zakupu opasek uciskowych do tamowania krwotoków za kwotę z dotacji 175 zł oraz dokonano zakupu sprzętu do reanimacji dzieci, tj. resuscytator dla dzieci, za kwotę z dotacji: 825,00 zł, na podstawie Uchwały Nr XXV/203/16 Rady Dzielnicy XIV Czyżyny z dnia 23 maja 2016 r. oraz Uchwały Nr XXX/223/16 Rady Dzielnicy XIV Czyżyny z dnia 20 lipca 2016 r.

Obecnie na terenie Miasta Krakowa rozmieszczonych jest 31 defibrylatorów AED, zakupionych w ramach realizacji Programu AED *IMPULS ŻYCIA*, w tym 2 defibrylatory AED na wyposażeniu radiowozów Straży Miejskiej Krakowa, zgodnie z wykazem zamieszczonym poniżej (wg stanu na koniec roku 2017).

Tabela 6. Lokalizacja defibrylatorów AED *IMPULS ŻYCIA* w Krakowie.

LP.	Miejsce	Adres	Liczba
1.	Regionalny Dworzec Autobusowy - Hol	ul. Bosacka 18, Kraków	1
2.	Regionalny Dworzec Autobusowy - Dyżurka kierowców	ul. Bosacka 18, Kraków	1
3.	Polskie Koleje Państwowe - Hol k/Globusa	Plac Jana Nowaka Jeziorańskiego 3, Kraków	1
4.	Polskie Koleje Państwowe - Biuro dworca PKP-INFO	Plac Jana Nowaka Jeziorańskiego 3, Kraków	1
5.	Bazylika Mariacka - Zakrystia	Plac Mariacki 5, Kraków	1

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

6.	Pawilon Wystawienniczo-Informacyjny Wyspiański 2000	Plac Wszystkich Świętych 2, Kraków	1
7.	Hotel Ester - obok Recepcji	ul. Szeroka 20, Kraków	1
8.	Sąd Okręgowy w Krakowie - pomieszczenie ochrony	ul. Przy Rondzie 7, Kraków	1
9.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	Al. Powstania Warszawskiego 10, Kraków	1
10.	Nowohuckie Centrum Kultury - pomieszczenie ochrony	Al. Jana Pawła II 232, Kraków	1
11.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	os. Zgody 2, Kraków	1
12.	Zakład Ubezpieczeń Społecznych - pomieszczenie ochrony	ul. Pędzichów 27, Kraków	1
13.	Urząd Skarbowy - Kraków Śródmieście - Portiernia	ul. Krowoderskich Zuchów 2, Kraków	1
14.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	ul. Wielicka 28, Kraków	1
15.	Sanktuarium Miłosierdzia Bożego w Łagiewnikach	ul. Siostry Faustyny 3, Kraków	1
16.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice - Hala odlotów - poziom 1 - kontrola paszportowa do strefy NON SCHENGEN	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
17.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice - TERMINAL VIP - poziom 0 - Recepcja	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
18.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice - PUNKT VISITORS CENTRE - poziom 0	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
19.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - pomieszczenie ochrony	ul. Mosiężnicza 2, Kraków	1
20.	Muzeum Narodowe w Krakowie - pomieszczenie ochrony	Rynek Główny 3 - Sukiennice, Kraków	1
21.	Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego - Hol	ul. Nowohucka 33a, Kraków	1
22.	Straż Miejska Krakowa - na wyposażeniu radiowozu	ul. Dobrego Pasterza 116	2
23.	Wojewódzka Biblioteka Publiczna - Hol parter	ul. Rajska 1, Kraków	1
24.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - Hol parter	os. Stalowe 16D, Kraków	1
25.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - pomieszczenie ochrony	os. Kościuszkowskie 2, Kraków	1
26.	Grodzki Urząd Pracy - pomieszczenie ochrony	ul. Wąwozowa 34, Kraków	1
27.	Urząd Miasta Krakowa - Wydz. Architektury - Hol parter	Rynek Podgórski 1, Kraków	1
28.	Centrum Jana Pawła II - Hol parter	ul. Totus Tuus 32, Kraków	1
29.	Muzeum im. Emeryka Hutten-Czapskiego - Hol poziom -1	ul. Piłsudskiego 12, Kraków	1
30.	Dom Jana Matejki - Hol parter	ul. Floriańska 41, Kraków	1
	RAZEM:		31

Źródło: Opracowanie własne.

4. Profilaktyka i promocja zdrowia

4.1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w 2017 roku

W dniu 16 grudnia 2015 r. podjęta została Uchwała nr XXXIV/558/15 Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2016-2018. W ramach podjętej uchwały, w roku 2017 realizowane były następujące programy polityki zdrowotnej:

- 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy;
- 2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej;
- 3) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa;
- 4) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych;
- 5) Program profilaktyki próchnicy u dzieci;
- 6) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia;
- 7) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego;
- 8) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków;
- 9) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli.

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

Wskazanie najistotniejszych obszarów realizacji programów zdrowotnych oraz opracowanie kryteriów ich realizacji odbyło się przy pomocy Krakowskiej Rady Zdrowia, powołanej przez Prezydenta Miasta Krakowa, w skład której wchodzi konsultanci województwa małopolskiego z poszczególnych dziedzin medycyny, przedstawiciele samorządów zawodów medycznych, przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przedstawiciele Komisji Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowiskowej Rady Miasta Krakowa. Najważniejsze obszary realizacji programów zdrowotnych dla mieszkańców Krakowa obejmują zagadnienia zdrowotne w oparciu o analizy epidemiologiczne stanu zdrowia populacji, uwarunkowania społeczno-ekonomiczne i najczęściej występujące problemy zdrowotne.

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

W 2017 roku w programie Prewencji miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia brało udział 14 ośrodków, głównie zespołów podstawowej opieki zdrowotnej lub praktyk lekarza rodzinnego, ale także laboratorium analityczne oraz szpitale: Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera oraz Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II. Do udziału w programie kwalifikowani byli mieszkańcy Krakowa, którzy nie brali dotychczas udziału w Programie, a którzy ukończyli 25 rok życia i u których do chwili badania nie stwierdzano cukrzycy ani miażdżycy i jej sercowo naczyniowych powikłań. Do udziału w programie kwalifikowane były osoby, które nie brały dotychczas udziału w programie, a także Uczestnicy Programu w latach 2004-2015. Program realizowany był trzyletni: I etap polegał na identyfikacji osób z cukrzycą typu 2, upośledzoną tolerancją glukozy lub nieprawidłowym lipidogramem. W celu identyfikacji osób z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej prowadzona była ocena stopnia narażenia badanej osoby na rozwój w przyszłości cukrzycy w oparciu o badanie kwestionariuszowe oraz proste pomiary antropometryczne, co było podstawą kwalifikacji do testu doustnego obciążenia glukozą. Badanie kwestionariuszowe dotyczyło ewentualnego występowania u badanego nadciśnienia tętniczego krwi, uzależnienia od tytoniu, występowania cukrzycy i miażdżycy w rodzinie oraz występowania zaburzeń tolerancji węglowodanów w przeszłości. Osoby, u których w trakcie realizacji programu rozpoznano po raz pierwszy cukrzycę kończyły na tym etapie udział w programie. Dalsze ich leczenie prowadzone było w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ. Osoby, u których rozpoznano upośledzoną tolerancję glukozy i/lub nieprawidłowy lipidogram i które wyraziły chęć udziału w dalszych etapach programu przechodziły do etapu II programu. II etap polegał na przeprowadzeniu 4 indywidualnych spotkań z edukatorem (najczęściej z wyszkoloną pielęgniarką, lub rzadziej z lekarzem). III etap programu polegał na kontroli efektów osiągniętych w trakcie trwania etapu II. Osoby, które podlegały szkoleniu modyfikującemu styl życia z powodu nieprawidłowego lipidogramu, miały wykonywane kontrolne badanie lipidogramu po 3 miesiącach realizacji zmian stylu życia. U osób z upośledzoną tolerancją glukozy kontrolny test doustnego obciążenia glukozą wykonywany jest po upływie roku od pierwszego testu. W trakcie tego roku osoba ze zdiagnozowaną upośledzoną tolerancją glukozy realizuje zalecenia dotyczące diety i wysiłku fizycznego ustalone w trakcie realizacji etapu II. W programie przebadano: etap I – 1311, etap II – 84, etap III – 90 osób. Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 79 254 zł.

Ad 2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej

Celem programu jest:

- a) wczesne rozpoznanie choroby alergicznej u wszystkich uczniów Miasta Krakowa w wieku 7-8 i 16-17 lat kierowanych przez pielęgniarki szkolne do konsultacji alergologicznej z podejrzeniem alergii na podstawie wyniku przeprowadzonej ankiety;
- b) edukacja zdrowotna w zakresie podstawowej wiedzy dotyczącej zjawisk alergii we współczesnym świecie i skażonym środowisku;

- c) doradztwo zawodowe w grupie uczniów starszych (16-17 lat) ze skłonnością do chorób alergicznych.

Program jest realizowany przez lekarzy specjalistów alergologów i pielęgniarki alergologiczne, przy współpracy z nauczycielami w szkołach i pielęgniarkami szkolnymi.

W pierwszej części programu posłużono się ankietą przesiewową uzupełnioną o pytania dotyczące narażenia na zanieczyszczenie powietrza i szczegółową opartą na kwestionariuszu ISAAC uzupełnioną o kwestionariusz dla uczniów z objawami sugerującymi alergię pokarmową i pokrzywkę. Ankieta zawierała także prośbę o wyrażenie zgody przez rodziców, na przeprowadzenie badań diagnostycznych. W drugiej części realizacji programu uczniowie z dodatnim wywiadem alergologicznym potwierdzonym na podstawie wypełnionych ankiet zostali skierowani do Poradni Alergologicznych celem przeprowadzenia ukierunkowanych badań alergologicznych i konsultacji u specjalisty alergologa.

W ramach Programu przeprowadzono dwa etapy: I etap: ankietyzacja 7 349 uczniów, II etap: wstępna wizyta specjalistyczna (598 uczniów), druga wizyta (595 uczniów), spirometria (194 uczniów), testy skórne punktowe z 10 alergenami inhalacyjnymi (571 uczniów), testy skórne płatkowe z 10 najpopularniejszymi haptenami (130 uczniów), oznaczenie panelu pokarmowego fx5 (274 uczniów). Koszt programu za 2017 rok: 184 910 zł.

Ad 3) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa

Celem Programu jest uzupełnienie godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, tak aby pomoc zdrowotna świadczona była dla uczniów samorządowych szkół integracyjnych, szkół specjalnych i specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych do 5 dni w tygodniu do 5 godzin dziennie oraz samorządowych szkół podstawowych do 4 dni w tygodniu do 4 godzin dziennie.

W roku 2017 realizacja „Programu wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa” została rozszerzona o klasy gimnazjalne w ramach konkursu uzupełniającego.

W ramach Programu w roku 2017 realizowano 15 umów z podmiotami pielęgniarskimi na łączną kwotę 428 580 zł. Opieką objęto 14 700 uczniów samorządowych szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraków.

Ad 4) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych

Dysplazja (niedorozwój) stawów biodrowych jest w populacji polskiej najczęstszą wrodzoną wadą narządu ruchu (dotyczy 4 - 6 % niemowląt). Nierozpoznana dysplazja powoduje przedwczesny rozwój zmian zwyrodnieniowych. Konsekwencją jest konieczność wczesnego leczenia operacyjnego - endoprotezoplastyki stawu biodrowego

(w 3 – 5 dekadzie życia). Obowiązującym standardem we wczesnej diagnostyce dysplazji stawów biodrowych jest badanie USG. Program miał na celu wdrożenie przesiewowych badań populacyjnych bioder u dzieci w wieku od 4 tygodnia do 4 miesiąca życia, ze szczególnym uwzględnieniem dysplazji klinicznie bezobjawowych, niemożliwych do wykrycia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. W roku 2017 z Programu skorzystało 1 029 osób. Koszt programu za 2017 rok: 79 929 zł.

Ad 5) Program profilaktyki próchnicy u dzieci

Próchnica jest chorobą zębów spowodowaną głównie działaniem kwasów, wytwarzanych przez bakterie obecne w płycie bakteryjnej. Próchnica atakuje zarówno uzębienie stałe, jak i mleczne. W tym ostatnim pojawia się już w pierwszym roku życia. Polskie dane epidemiologiczne, dotyczące występowania choroby u dzieci, są wyraźnie niekorzystne. W 6 roku życia zaledwie 13% dzieci posiada uzębienie wolne od tej choroby. Zapobieganie próchnicy powinno mieć charakter działań kompleksowych, obejmujących edukację rodziców, przestrzeganie zasad racjonalnego żywienia oraz dbałości o higienę jamy ustnej, profilaktyczne stosowanie związków fluoru oraz regularną kontrolę uzębienia. Adresatami Programu były dzieci w wieku 6 – 14 lat. Zabiegi stomatologiczne wykonano u 2 340 uczniów. Koszt Programu w roku 2017 wynosił: 311 985 zł.

Ad 6) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia

Głównym celem szczepień ochronnych przeciwko grypie jest zapobieganie zachorowaniom na gripę, a tym samym zmniejszenie ryzyka ciężkiego przebiegu choroby, wystąpienia powikłań i redukcja związanej z tym śmiertelności. We wszystkich rekomendacjach dotyczących ww. szczepień, grupa osób po 65 roku życia jest wskazywana na pierwszym miejscu. W roku 2017 ramach Programu zaszczepiono 5 326 osób. Koszt Programu za rok 2017 wyniósł: 179 899,5 zł.

Ad 7) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego

W projekcie wzięło udział 5 Jednostek Obwodowych. Kryterium włączenia do Programu było występowanie u pacjenta choroby niedokrwiennej serca i hospitalizacja w wylosowanym do badania Oddziale Kardiologicznym. Pacjenci byli proszeni o wypełnienie IV części Zeszytu Oceny Ryzyka oraz Wiedzy Pacjenta. Nauczyciel Prewencji wypełniał część I, II, III Zeszytu na podstawie wywiadu (dotyczącego palenia tytoniu, stosowanych leków), wykonanych badań laboratoryjnych (glukoza, lipidogram) oraz pomiarów (wzrost, masa ciała, BMI, obwód pasa, ciśnienie tętnicze, tętno). Pacjenci z grupy I i II zostali zaproszeni na szkolenia - każda Jednostka przeprowadziła po 2 szkolenia dla 10-osobowych grup pacjentów. Szkolenia miały charakter interaktywny,

zostały przeprowadzone przez certyfikowanych Nauczycieli Prewencji na podstawie materiałów przygotowanych przez Jednostkę Centralną (zestaw slajdów i filmów). Każdy pacjent otrzymał podręcznik pt. „Lepiej zapobiegać niż leczyć” pod redakcją prof. dr. hab. med. Piotra Podolca i dr. hab. med. Grzegorza Kopcia. W 2017 roku w ramach Programu przebadano 141 osób. Koszt programu za 2017 rok: 80 000 zł.

Ad 8) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy

Szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym należą do grupy szczepień zalecanych, finansowanych poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego. Szczepienia poza ochroną indywidualną zapewniają (w przypadku ich masowej realizacji) także ochronę populacyjną, która skutkuje poprawą sytuacji epidemiologicznej poprzez obniżenie liczby zachorowań w skali całego społeczeństwa. Program szczepień realizowały 4 podmioty lecznicze. W ramach Programu zaszczepiono 613 dzieci. Koszt Programu w roku 2017 wynosił: 78 270 zł.

Ad 9) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, uczęszczających do żłobków i przedszkoli

Program skierowany był do dzieci zameldowanych na terenie Krakowa, w wieku 0-3 lat, uczęszczających do żłobków lub przedszkoli. Dziecko mogło otrzymać do 3 dawek szczepionki przeciwko pneumokokom, zgodnie ze schematem szczepień. Program szczepień realizowały 4 podmioty lecznicze. W ramach Programu zaszczepiono 264 dzieci. Koszt Programu w roku 2017 wynosił: 79 163 zł.

4.2. Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2018

Program został przyjęty do realizacji uchwałą Nr XXXIV/556/15 Rady Miasta Krakowa w dniu 16 grudnia 2016 r. W ramach podjętej uchwały w roku 2017 w zakresie zdrowia psychicznego realizowane były następujące programy polityki zdrowotnej:

- 1) Program Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego. Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP);
- 2) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem.

**Ad 1) Program Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego.
Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP)**

Pierwszym etapem realizacji Programu było przygotowanie i stworzenie materiałów edukacyjnych dotyczących rozpoznawania i przeciwdziałania rozwojowi głębokich zaburzeń psychicznych. W drugim etapie utworzony został zespół prowadzący edukacyjne porady indywidualne – diagnostyczne oraz edukacyjne konsultacje rodzinne. Osoby skierowane do Programu zostały poddane kompleksowej diagnozie, która decydowała o tym, jakie konkretne działania profilaktyczne zostaną wdrożone. Do diagnozy poza pogłębionym wywiadem użyte zostały narzędzia w formie kwestionariuszy, które później wykorzystane zostały do ewaluacji skuteczności Programu. Na podstawie diagnozy planowano wdrożenie działań profilaktycznych, tj. porad diagnostyczno-edukacyjnych, sesji edukacyjnych oraz edukacyjnych konsultacji rodzinnych. W przypadku rozpoznania rozwiniętych głębokich zaburzeń psychicznych (np. głęboka depresja, psychoza, zaburzenie osobowości) beneficjentów przekazywano do leczenia psychiatrycznego do odpowiedniej placówki medycznej.

W roku 2017 z ww. Programu skorzystało 120 osób. Wykonano łącznie 295 skutecznych interwencji profilaktycznych. Koszt realizacji Programu w roku 2017 wynosił: 41 913 zł (w tym: 1955 zł w ramach ogłoszonego w 2017 r. konkursu uzupełniającego).

Ad 2) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem

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

W roku 2017 z ww. Programu skorzystało 65 osób dotkniętych autyzmem, przy czym z diagnozy skorzystało 34 pacjentów, z zajęć indywidualnych skorzystało 17 pacjentów, z zajęć fizjoterapii 3 pacjentów, z zajęć edukacyjnych 1 pacjent, a z konsultacji z lekarzem specjalistą skorzystało 10 pacjentów. Koszt Programu w roku 2017 wynosił: 69 960 zł.

Podsumowanie programów polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego w roku 2017: środki finansowe wykorzystane w 2017 r. na realizację programów polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego wynosiły: 111 873 zł.

Do działań Gminy Miejskiej Kraków podejmowanych w roku 2017 w ramach upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego i podnoszenia w tym zakresie świadomości społeczności lokalnej oraz kształtowania zachowań wzmacniających zdrowie psychiczne, a tym samym wpisujących się w ogłoszoną przez WHO roczną kampanię informacyjną realizowaną pod hasłem „Depresja – porozmawiajmy o niej” (trwająca od października 2017 r.) należy zaliczyć kontynuację rozpowszechniania opracowanego w roku 2016 w Biurze ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa „Krakowskiego Informatora o formach pomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin. Publikacja ta zawiera informacje o zdrowiu psychicznym i jego zaburzeniach i formach pomocy dostępnej w Gminie Miejskiej Kraków, z uwzględnieniem dzieci i młodzieży oraz osób starszych. Informator nadal udostępniony był również w wersji elektronicznej w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Krakowa w zakładce „Zdrowie” – Programy zdrowotne Gminy Miejskiej Kraków – Miejskie Programy Polityki Zdrowotnej na lata 2016-2018, pod adresem: http://www.bip.krakow.pl/?dok_id=73784.

Ponadto w ramach projektowanych w roku 2017 w obszarze zdrowia psychicznego działań, w ramach prac Krakowskiej Rady Zdrowia Psychicznego powołanej na lata 2016-2018 Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa, zorganizowane zostały cztery posiedzenia tej Rady, w tym jedno w całości poświęcone problematyce samobójstw.

Natomiast w związku z zakończeniem ww. rocznej kampanii pn. „*Depresja - porozmawiajmy o niej*”, posiedzenie Krakowskiej Rady Zdrowia Psychicznego zorganizowane w dniu 26 października 2017 r. poświęcone zostało w całości problematyce depresji i uwzględniało następujące zagadnienia:

- 1) „Zaburzenia depresyjne w okresie rozwojowym” – dr hab. n. med. Maciej Pilecki – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.
- 2) „Uporczywa depresja – rola rodziny w jej przebiegu” – mgr Martyna Chwal-Błasińska - Zakład Terapii Rodzin i Psychosomatyki Katedry Psychiatrii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego.
- 3) „Informacje na podstawie doświadczeń zawodowych w kontakcie z pacjentami z zaburzeniami psychicznymi i pacjentem depresyjnym” – Małgorzata Kozieł i Grzegorz Saj - Rzecznicy Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, Biuro Rzecznika Praw Pacjenta.

Podsumowanie za rok 2017

Środki finansowe na realizację wszystkich programów polityki zdrowotnej przeznaczone na rok 2017 wyniosły: **1 613 863,5 zł**.

Realizowane programy w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” oraz Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego cieszyły się dużym zainteresowaniem mieszkańców Miasta Krakowa. W latach następnych należy uwzględnić kontynuację programów polityki zdrowotnej, w tym skierowanych do dzieci i młodzieży szkolnej.

4.3.Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa

Do zakresu działania Dzielnic należą sprawy publiczne o znaczeniu lokalnym, a także powierzone im przez Radę Miasta, służące zaspokajaniu zbiorowych potrzeb i poprawie warunków życia jej mieszkańców. Środki finansowe na realizację zadań Dzielnic są określane corocznie przez Radę Miasta Krakowa w budżecie. Szczególnym zadaniem Dzielnic jest określanie przedsięwzięć priorytetowych służących zaspokajaniu najpilniejszych potrzeb danej Dzielnicy oraz zadań powierzonych w ramach poszczególnych dziedzin. Do zadań, których realizatorem są Dzielnice Miasta Krakowa należy także zadanie związane z ochroną zdrowia mieszkańców dzielnicy. W związku z tym Rady Dzielnic Miasta Krakowa wychodzą naprzeciw zapotrzebowaniu społeczności lokalnej w zakresie ochrony zdrowia poprzez realizację programów zdrowotnych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic. W 2017 r. na programy zdrowotne w ramach zadań Dzielnic przeznaczono z budżetu Miasta Krakowa kwotę 197 828,4 zł. Pozwoliło to objąć badaniami 2774 mieszkańców Krakowa.

Zrealizowane programy:

1) Program profilaktyki wad postawy

Skoliozy stanowią duży problem terapeutyczny oraz społeczno-ekonomiczny, gdyż występują u około 2-5% populacji, w tym w Polsce nawet do 15%, a około 90% wszystkich skrzywień kręgosłupa stanowią skoliozy idiopatyczne. Podstawę postępowania terapeutycznego w bocznych skrzywieniach kręgosłupa stanowi prawidłowa i precyzyjna diagnoza. Postęp techniczny umożliwił zastosowanie komputerów w diagnostyce i terapii skrzywień kręgosłupa. W ramach Programu w roku 2017 podpisano 10 umów z Krakowskim Ośrodkiem Diagnostyki Kręgosłupa. Przebadano metodą mory projekcyjnej 1 525 uczniów w wieku od 11 do 12 lat ze szkół podstawowych. Wykonano w ramach badań przesiewowych, zajęć indywidualnych i grupowych 1919 świadczeń. Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 116 810 zł.

2) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych

Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 7 939,40 zł.

3) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia

Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 45 935 zł.

4) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków

Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 4 384 zł.

5) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli

Koszt Programu w roku 2017 wyniósł: 4 350 zł.

6) Profilaktyka i terapia dzieci z autyzmem

W 2017 zrealizowane zostały dodatkowe działania w zakresie zdrowia psychicznego skierowane do mieszkańców dwóch Dzielnic Miasta Krakowa, tj.:

- a) Dzielnicy II Miasta Krakowa w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i terapia dzieci z autyzmem dla mieszkańców Dzielnicy II Miasta Krakowa”, z którego w okresie od 4 maja do 29 listopada 2017 r. skorzystało łącznie 30 pacjentów, w tym: 17% pacjentów stanowiły dziewczynki (5 osób), a 83% stanowili chłopcy (25 osób), w wieku od 3 do 16 lat. Średnia wieku wszystkich pacjentów to 10,5 lat. Koszt realizacji ww. Programu w Dzielnicy II Miasta Krakowa w roku 2017 wynosił: 14 450 zł.
- b) Dzielnicy III Miasta Krakowa w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i terapia dzieci z autyzmem dla mieszkańców Dzielnicy II Miasta Krakowa”, z którego w okresie od 4 maja do 29 listopada 2017 r. skorzystało łącznie 3 pacjentów, w tym: 33 % pacjentów stanowiły dziewczynki (1 osoba), a 67% stanowili chłopcy (2 osoby), w wieku od 2 do 3,5 lat. Koszt realizacji ww. Programu w Dzielnicy III Miasta Krakowa w roku 2017 wynosił: 3 960,00 zł.

4.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia

Do otwartego konkursu ofert dotyczącego realizacji w 2017 roku zadań z zakresu zdrowia publicznego wpłynęło łącznie 40 projektów, 27 ofert uzyskało liczbę punktów uprawniającą do otrzymania dotacji zgodnie z przyjętą przez Komisję konkursową ds. oceny ofert skalą punktową, przy czym 2 organizacje nie zawarły umowy. Z puli środków finansowych, planowanych w budżecie Miasta Krakowa i budżecie Dzielnic na 2017 r. na realizację powyższych zadań (368.000,00 zł) wydatkowano kwotę w wysokości 311 452 zł, środki te przeznaczono na realizację następujących zadań:

- 1) „realizacja działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia o charakterze uniwersalnym (dla wszystkich grup społecznych) w środowisku lokalnym” - 10 umów na realizację zadań publicznych zostało zawartych na łączną kwotę w wysokości 68 340 zł;
- 2) „prowadzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia poprzez organizację kampanii społecznych i innych wydarzeń lokalnych skierowanych do wszystkich mieszkańców Miasta Krakowa lub wybranej docelowej grupy społecznej - 3 umowy na realizację zadań publicznych zostało zawartych na łączną kwotę w wysokości 29 280 zł;
- 3) „prowadzenie działań związanych z organizacją szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy lub utrzymaniem wolontaryjnych grup ratownictwa medycznego” - 6 umów na realizację zadań publicznych zostało zawartych na łączną kwotę w wysokości 40 000 zł;
- 4) „realizacja inicjatyw, służących rozwojowi form wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym poprzez tworzenie Klubów samopomocowych oraz tworzenie i prowadzenie programów zatrudnienia i przygotowania zawodowego

- dla osób chorujących psychicznie” - 1 umowa na realizację zadania publicznego została zawarta na łączną kwotę w wysokości 6 360 zł;
- 5) „zadanie w zakresie bezpłatnych przejazdów komunikacją miejską w celach rehabilitacyjnych dla pacjentów oddziałów psychiatrycznych” - 3 umowy na realizację zadania publicznego została zawarta na łączną kwotę w wysokości 14 472 zł;
 - 6) „Krakowskie Centrum Psychoonkologii” – 1 umowa na realizację zadania publicznego została zawarta na łączną kwotę w wysokości 150 000 zł;
 - 7) „zadanie publiczne zaplanowane przez Dzielnicę Miasta Krakowa do realizacji we współpracy z organizacjami pozarządowymi w 2017 roku - „Ochrona i promocja zdrowia – organizacja kursu z zakresu pierwszej pomocy dla mieszkańców Dzielnicy VII” - 1 umowa na realizację zadania publicznego została zawarta na łączną kwotę w wysokości 3 000 zł.

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

W 2017 roku w terminie 23-29 września odbyły się Małopolskie Dni Profilaktyki Zdrowia w Krakowie. Podczas tego tygodnia mieszkańcy mieli możliwość skorzystania z darmowych badań profilaktycznych, konsultacji specjalistycznych i wykładów w placówkach medycznych. W ramach Małopolskich Dni Profilaktyki Zdrowia organizowane były m.in.:

- 1) Krakowskie Dni Zdrowia (23 września) – impreza plenerowa na Rynku Głównym w Krakowie, podczas której w specjalnie przygotowanych namiotach można było nieodpłatnie wykonać pomiar ciśnienia tętniczego krwi, zmierzyć poziom glukozy, wykonać badanie EKG, badanie słuchu czy skorzystać z konsultacji diabetologicznych, stomatologicznych, rehabilitacyjnych czy kardiologicznych. Podczas wydarzenia mieszkańcy mogli dowiedzieć się także jak prawidłowo przeprowadzić samobadanie piersi czy pielęgnować noworodka. Na stoiskach pojawili się również specjaliści od ziołolecznictwa, zdrowej żywności oraz właściwości leczniczych małopolskich wód mineralnych. Podczas imprezy zostały również zakończone XVI Mistrzostwa Polski w Ratownictwie Medycznym, w których brało udział niemal pół setki trzyosobowych zespołów ratownictwa medycznego z całego kraju oraz z Lwowa. Na Rynku Głównym wyłoniono laureatów tych Mistrzostw. Ponadto w trakcie imprezy ratownicy medyczni prezentowali swoje umiejętności, angażowali uczestników i instruowali, jak powinni reagować w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia.
- 2) Obchody Światowego Dnia Serca – przedsięwzięcie, które ma na celu upowszechnienie podstawowej wiedzy o schorzeniach serca i naczyń krwionośnych oraz o możliwościach ich leczenia i profilaktyki. Dodatkowym założeniem Światowego Dnia Serca jest promowanie aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia oraz zapobieganie chorobom kardiologicznym poprzez wskazanie najważniejszych

zagrożeń dla zdrowia XXI wieku, takich jak miażdżyca, nadciśnienie tętnicze krwi, otyłość, stres czy depresja. W ramach tego wydarzenia prowadzone były badania profilaktyczne i diagnostyczne (pomiar ciśnienia tętniczego krwi, pomiar masy ciała oraz BMI, badanie poziomu glukozy, badanie poziomu cholesterolu) oraz udzielane porady specjalistów (m.in. kardiologów, kardiochirurgów, dietetyków, pielęgniarek). Współorganizatorem obchodów Światowego Dnia Serca w Krakowie był Krakowski Oddział Towarzystwa Kardiologicznego.

4.6. Projekt *Rodzicu nie jesteś sam!*

W październiku 2017 rozpoczęto realizację Projektu pn. „Rodzicu nie jesteś sam!” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Celem głównym projektu jest transfer, zaadaptowanie i wdrożenie dzięki współpracy ponadnarodowej z partnerem niemieckim rozwiązań w zakresie wsparcia młodych rodzin w celu adaptacji do roli opiekuńczo – wychowawczej po urodzeniu dziecka.

Wypracowane rozwiązanie oparte będzie o współpracę międzysektorową JST – NGO - partner ponadnarodowy. Długoletnie doświadczenie partnera niemieckiego, który realizuje system wczesnego wspomagania dla młodych rodzin w trudnej sytuacji społecznej od 2008 r. podniesie jakość planowanych do wdrożenia rozwiązań oraz pozwoli na przygotowanie szeroko rozbudowanej sieci wsparcia. Dzięki współpracy z partnerem zagranicznym wypracowany zostanie model wczesnego wsparcia rodzin po narodzeniu dziecka, obejmujący dostęp do wysokiej jakości usług socjalnych oraz usług z zakresu opieki zdrowotnej. Podjęte działania wpłyną na adaptację młodych rodzin do roli opiekuńczo-wychowawczej, zwłaszcza rodzin w trudnej sytuacji społecznej.

Grupę docelową stanowią szpitale funkcjonujące na terenie Gminy Miejskiej Kraków, które dysponują oddziałami położniczymi i wyraziły gotowość udziału w projekcie, tj.: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie, Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o., Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o.o.

Drugą grupą docelową testującą wdrażany model wczesnego wspierania rodzin są rodziny, którym urodziło się dziecko.

Pomocą na tym etapie objętych będzie 40 rodzin, którym urodziło się dziecko (0 – 3 lat).

Projekt obejmuje opracowanie, przetestowanie i wdrożenie modelu wczesnej, kompleksowej i interdyscyplinarnej opieki nad rodzicami z dzieckiem oraz edukację w kierunku propagowania właściwych postaw zdrowotnych, zmiany postawy wobec badań profilaktycznych z biernej na czynną, monitorowania stanu zdrowia matki po porodzie i zdrowia dziecka w okresie niemowlęcym, pozyskiwania wiedzy na temat dostępności do świadczeń zdrowotnych przysługujących dziecku w przypadku niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej, pomoc w realizacji wymaganych procedur prawnych czy organizacyjnych.

Założenia: Etap I diagnoza w zakresie dotychczas udzielanego wsparcia dla rodzin, którym urodziło się dziecko, raport na temat wsparcia realizowanego w Niemczech, model wczesnego wsparcia gotowego do wdrożenia w szpitalach biorących udział w projekcie.

Kolejne etapy projektu przewidują testowanie wdrażanego modelu wczesnego wsparcia w tym konsultacje prowadzone bezpośrednio na oddziałach położniczo - ginekologicznych i szkołach rodzenia oraz poradnictwo udzielane przez specjalistów: psychologa, dietetyka, doradcę zawodowego, pielęgniarkę pediatryczną, asystenta rodziny, pracownika socjalnego.

4.7. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej

Całodobowy Telefon Informacji Medycznej

Gmina Miejska Kraków rozpoczęła finansowanie zadania w 2003 roku, kiedy Krakowskie Pogotowie Ratunkowe przesłało do Gminy Miejskiej Kraków informacje, że wobec braku środków Całodobowy Telefon Informacji Medycznej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego funkcjonujący od początku lat osiemdziesiątych zostaje zlikwidowany. Od 1 lipca 2003 roku Gmina Miejska Kraków nieprzerwanie zapewnia dalsze funkcjonowanie telefonu. Realizator zadania wybierany jest w trybie przetargu nieograniczonego. W 2017 roku realizatorem zadania była firma Jan Tadeusz Starzyk TELE EKG Polska. Umowa została podpisana w 2014 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2014 r. do 31 marca 2017 r. oraz Umowa zawarta w dniu 6 kwietnia 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2017 do 30 listopada 2017r, a także Umowa z dnia 30 listopada 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.

Numer Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej 12 661-22-40, funkcjonuje całodobowo we wszystkie dni w roku. Usługa świadczona jest za pomocą bezpośrednich stanowisk informacyjnych. Koszt połączenia telefonicznego nie jest wyższy niż standardowy koszt połączeń telefonicznych, realizowanych w sieci TP S.A. i jest naliczany od momentu uzyskania połączenia z konsultantem.

Informacje są udzielane za pomocą 3 stanowisk telefonicznych w godz. 7.00 – 19.00 oraz jednego stanowiska w godz. 19.00-7.00.

Zakres udzielanych informacji obejmuje:

- 1) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców wraz ze wskazaniem rodzaju udzielanych świadczeń medycznych oraz czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu:
 - a) Podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) Specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
 - c) Pomocy doraźnej (medycyna ratunkowa),
 - d) Opieki całodobowej,
 - e) Leczenia szpitalnego,

- f) Stomatologii (wraz z rodzajem udzielanych świadczeń),
 - g) Rehabilitacji leczniczej,
 - h) Leczenia uzdrowiskowego,
 - i) Opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo – lecznicze i zakłady pielęgnacyjno – opiekuńcze), z terenu Miasta Krakowa, udzielających świadczeń medycznych w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 2) Ośrodki udzielające bezpłatnej pomocy dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy domowej, klubów „Anonimowych Alkoholików (AA)” oraz telefony zaufania dla tych osób, z terenu Miasta Krakowa;
 - 3) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu pomocy społecznej i opieki paliatywno-hospicyjnej z terenu Miasta Krakowa;
 - 4) Adresy i numery telefonów realizatorów miejskich (dzielnicowych) programów polityki zdrowotnej oraz leczenia uzależnień z terenu Miasta Krakowa, a także informacje na temat aktualnej dostępności wyżej wymienionych programów;
 - 5) Adresy i numery telefonów organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta Krakowa, prowadzących działalność w dziedzinie ochrony zdrowia;
 - 6) udzielenia informacji o dostępności do świadczeń medycznych (czas oczekiwania w dniach na wykonanie usługi medycznej) u poszczególnych świadczeniodawców, o których mowa w pkt. 1) i 3);
 - 7) udzielenia informacji dotyczących numerów telefonów do krakowskich szpitali pod którymi można uzyskać informacje dotyczące ewentualnego pobytu osoby poszukiwanej w placówce.

Nadzór nad działalnością Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej sprawuje Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Kraków. Koszt funkcjonowania telefonu w roku 2017 wyniósł 232 999,92 zł brutto. W roku 2017 średnia miesięczna ilość udzielanych informacji wynosiła 10 696. Łącznie udzielono 128 350 informacji. Najwięcej informacji udzielono z zakresu poradni specjalistycznych (bez odwykowych) – 71 548 oraz szpitali (w tym SOR) – 14 317.

5. Medycyna szkolna

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

Zgodnie ze sprawozdaniem za 2017 r. na terenie samorządowych szkół i placówek funkcjonowało 180 gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Pomieszczenia przeznaczone na gabinety stomatologiczne znajdowały się na terenie 41 szkół i placówek, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym. Spośród 41 istniejących gabinetów w roku 2017 funkcjonowały 34 gabinety stomatologiczne, które realizowały programy profilaktyczne finansowane przez Gminę Miejską Kraków oraz z innych źródeł. W 2017 roku profilaktyczną opieką zdrowotną w gabinetach profilaktyki zdrowotnej funkcjonujących na terenie samorządowych szkół i placówek, objętych było łącznie 74 815 uczniów, z czego 2 529 to uczniowie niepełnosprawni.

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” w krakowskich samorządowych szkołach i placówkach realizowane były następujące programy zdrowotne:

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

Podsumowanie działań w zakresie medycyny szkolnej

- 1) Liczba gabinetów profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej w latach 2013-2017, w tym:
 - 2013 rok – 183 gabinety,
 - 2014 rok – 182 gabinety,
 - 2015 rok – 179 gabinetów,
 - 2016 rok – 181 gabinetów,
 - 2017 rok – 180 gabinetów.
- 2) Liczba gabinetów stomatologicznych w latach 2013-2017, w tym:
 - 2013 rok – 29 gabinetów,
 - 2014 rok – 28 gabinetów,
 - 2015 rok – 29 gabinetów,

2016 rok – 31 gabinetów,
2017 rok – 41 gabinetów.

- 3) łączna liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w latach 2013-2017:
376 034 uczniów, w tym: 14 481 uczniów niepełnosprawnych;
2013 rok – 74 777 uczniów w tym: 3 146 uczniów niepełnosprawnych,
2014 rok – 76 197 uczniów w tym: 3 321 uczniów niepełnosprawnych,
2015 rok – 74 085 uczniów w tym: 2 760 uczniów niepełnosprawnych,
2016 rok – 74 714 uczniów w tym: 2 725 uczniów niepełnosprawnych,
2017 rok – 74 815 uczniów w tym: 2 529 uczniów niepełnosprawnych.
- 4) Na realizację programu w latach 2013-2017 przekazano środki w wysokości 1 305 045 zł, w tym:
2013 rok – 18 300 zł,
2014 rok – 307 320 zł,
2015 rok – 328 800 zł,
2016 rok – 222 045 zł,
2017 rok – 428 580 zł.

6. **Uzdrowisko Swoszowice**

Zgodnie z art. 46 Ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 651) gmina uzdrowiskowa oraz gmina posiadająca status obszaru ochrony uzdrowiskowej poza zadaniami przewidzianymi przepisami Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, realizuje zadania własne związane z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowiska, w szczególności w zakresie:

- 1) gospodarki terenami, z uwzględnieniem potrzeb lecznictwa uzdrowiskowego, ochrony złóż naturalnych surowców leczniczych oraz budowy lub innych czynności zabronionych w poszczególnych strefach ochrony uzdrowiskowej;
- 2) ochrony warunków naturalnych uzdrowiska lub obszaru ochrony uzdrowiskowej oraz spełniania wymagań w zakresie dopuszczalnych norm zanieczyszczeń powietrza, natężenia hałasu, odprowadzania ścieków do wód lub do ziemi, gospodarki odpadami, emisji pól elektromagnetycznych, o których mowa w odrębnych przepisach;
- 3) tworzenia warunków do funkcjonowania zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego oraz rozwoju infrastruktury komunalnej w celu zaspokajania potrzeb osób przebywających w gminie w celu leczenia uzdrowiskowego;
- 4) tworzenia i ulepszania infrastruktury komunalnej i technicznej przeznaczonej dla uzdrowisk lub obszarów ochrony uzdrowiskowej, związanej ze spełnieniem warunków, o których mowa w art. 34 ust. 1 pkt 5 (tj. posiada infrastrukturę techniczną w zakresie gospodarki wodno-ściekowej, energetycznej, w zakresie transportu zbiorowego, a także prowadzi gospodarkę odpadami).

Zgodnie z postanowieniami Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016 – 2018” jako zadania do realizacji w zakresie Uzdrowiska Kraków Swoszowice przyjęto:

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

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

- a) Statutem dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice – Uchwała Nr XCIII/2431/18 Rady Miasta Krakowa z dnia 24 stycznia 2018 r.
- b) Strategią Rozwoju Krakowa. *Tu chcę żyć. Kraków 2030.* – Uchwała Nr XCIV/2449/18 z dnia 7 lutego 2018 r.
- c) Strategią Rozwoju Turystyki w Krakowie na lata 2014-2020 – Uchwała Nr CXXI/1965/14 z dnia 5 listopada 2014 r.

- d) Programem tworzenia i ulepszania infrastruktury komunalnej dla Osiedla Uzdrawisko Swoszowice – Uchwała Nr LXXIII/1753/17 Rady Miasta Kraków z dnia 31 maja 2017r.

Gmina Miejska Kraków realizuje działania mające na celu ochronę wód leczniczych oraz klimatu Osiedla Uzdrawisko (m. in. Poprzez Program Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta przyjęty Uchwałą Nr CXXI/1918/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta Krakowa. (z późn. zm. Uchwała Nr LI/954/16 Rady Miasta Krakowa z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie przyjęcia oraz ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały Nr CXXI/1918/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta Krakowa).

W 2016r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia inicjowało działania oraz współpracowało ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Krakowa, realizującymi zadania ustawowe obowiązujące Gminę Miejską Kraków wobec Osiedla Uzdrawisko Swoszowice (art. 46 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych).

Gmina Miejska Kraków zrealizowała zadania na terenie Uzdrawiska Swoszowice (Dzielnica X), w zakresie infrastruktury komunalnej w 2017. Jednostką realizującą powyższe zadania był Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie oraz Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji SA w Krakowie.

Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie w 2017 r. zrealizował w ramach zadań ustawowych Gminy Miejskiej Kraków na rzecz Osiedla szereg inwestycji:

- 1) Budowa oświetlenia wzdłuż ul. Siarczki i ul. Sawiczewskich (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania- 73 431, 00 zł);
- 2) Wykonano prace remontowe fragmentu nawierzchni drogi przy ul. Szybisko bocznej (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania- 14 256, 06 zł);
- 3) Wykonano prace renowacyjne rowu przydrożnego o długości około 90 mb przy ul. Chałubińskiego (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania- 70 000, 00 zł);
- 4) Wykonano prace w zakresie wymiany dwóch wiat przystankowych dla przystanku „Park Zdrojowy” przy ul. Kąpielowej.

Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka Akcyjna w Krakowie zrealizowało szereg zadań ustawowych Gminy Miejskiej Kraków w zakresie zachowania i rozwoju funkcji leczniczych osiedla w 2017 r.:

- 1) Budowa sieci wodociągowej, o długości 243,6m przy ul. Jasielskiej (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania to 151 370, 00 zł);
- 2) Budowa sieci wodociągowej, o długości 275m przy ul. Narwik (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania to 328 100, 00 zł);
- 3) Budowa sieci wodociągowej, o długości 72,8m przy ul. Baryckiej (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania to 26 550, 00 zł);
- 4) Budowa sieci wodociągowej, o długości 531m przy ul. Żelazowskiego oraz przy ul. Hallera (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania wyniosły 338 830, 00 zł + 38 480, 00 zł koszty komory);

- 5) Budowa sieci wodociągowej, o długości 294,9m + 14,30m przy komorze przy ul. Koszutki, oraz przy ul. Krzemienieckiej (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania wyniosły 31 550,00 zł + 33860,00 zł koszty komory);
- 6) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 281,4m przy ul. Aleksandrowicza (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania wyniosły 208 110,00 zł);
- 7) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 1479,2m oraz budowa pompowni przy ul. Chrzanowskiego (nakłady finansowe poniesione na realizację zadania wyniosły 1 943 420,00 zł);
- 8) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 115m przy ul. Aleksandrowicza boczna (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 80% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 181 820,00 zł);
- 9) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 165, 5 m przy ul. Taklińskiego, oraz przy ul. Dębskiego (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 80% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 172 120,00 zł);
- 10) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 100m + budowa przyłącza przy ul. Podgórkii boczna (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 80% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 456 060 zł);
- 11) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 52m przy ul. Krzyżańskiego boczna (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 80% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 74 550,00 zł);
- 12) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 850m przy ul. Podgórkii (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 73% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 119 610,00 zł);
- 13) Budowa sieci kanalizacji sanitarnej o długości 992 m + budowa pompowni przy ul. Gombrowicza (inwestycja w trakcie realizacji, w 2017 r. zrealizowano 65% zadania, na które nakłady finansowe wyniosły 444 470,00 zł).

Łącznie w 2017 r. przeznaczono na budowę sieci wodociągowej 948 740 zł, natomiast na budowę sieci kanalizacji sanitarnej 3 600 160 zł. Remont drogi wewnętrznej dojazdowej na terenie Uzdrowiska Swoszowice, na który poniesiono nakłady finansowe w wysokości 23 067,67 zł. Dodatkowo przeprowadzono remont sięgacza posesji nr 135 w zakresie nawierzchni bitumicznej przy ul. Myślenickiej, którego koszt wyniósł 13 299,95 zł.

Od 2013 roku w Uzdrowisku Kraków – Swoszowice liczba kuracjuszy ambulatoryjnych ulegała stopniowemu zwiększeniu. W 2017 roku powyższa liczba zmniejszyła się w stosunku do poprzednich lat. Między 2013 a 2015 rokiem obserwowany był spadek liczby pacjentów szpitala uzdrowiskowego, natomiast w 2016 roku odnotowano ich wzrost. Liczba pacjentów szpitala uzdrowiskowego uzależniona jest od wartości i zakresu umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia oraz możliwości lokalowych firmy Uzdrowisko Kraków Swoszowice sp. z o.o., umożliwiających leczenie i pobyt pacjentów stacjonarnych oraz ambulatoryjnych. Informacja dotycząca liczby pacjentów korzystających ze świadczonych usług w zakresie lecznictwa sanatoryjnego w Uzdrowisku Swoszowice została przedstawiona w tabeli poniżej.

Tabela 7. Liczba pacjentów Uzdrowiska Kraków-Swoszowice

Lp.	Wyszczególnienie	2017r.
1.	Liczba pacjentów szpitala uzdrowiskowego	451
2.	Liczba kuracjuszy sanatoryjnych	960
3.	Liczba kuracjuszy ambulatoryjnych	4850
4.	Liczba pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrowiskowym	0
Razem:		6261

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych pozyskanych z Uzdrowiska Kraków Swoszowice sp. z o.o.

7. Zaopatrzenie mieszkańców Krakowa w leki

Apteki na terenie Krakowa w roku 2017 funkcjonowały na podstawie Uchwały Nr LIX/1308/16 Rady Miasta Krakowa z dnia 7 grudnia 2016 r. w *sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych w 2017 roku* (Dziennik Urzędowy Województwa Małopolskiego z dnia 9 grudnia 2016 r., poz. 7464). Uchwała obowiązywała w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.

Podstawowym celem ww. uchwały podjętej na podstawie art. 94 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, jest zapewnienie ludności możliwości zaopatrzenia w leki i materiały medyczne. W przypadkach prawnie uzasadnionego braku możliwości dotrzymania ustalonego rozkładu, apteki działające na terenie Krakowa zostały zobowiązane do zapewniania z niezbędnym wyprzedzeniem informacji dla zainteresowanych.

Apteki ogólnodostępne działały wg rozkładu godzin pracy stanowiącego załącznik nr 1 do ww. uchwały.

Natomiast całodobowe dyżury w pełnym zakresie usług farmaceutycznych w porze nocnej, święta i dni wolne od pracy w roku 2017 zapewniały następujące apteki:

1. Apteka przy ul. Ćwiklińskiej 10,
2. Apteka przy ul. Karmelickiej 23,
3. Apteka przy ul. Kalwaryjskiej 94,
4. Apteka przy ul. Kazimierza Wielkiego 117,
5. Apteka przy ul. Kronikarza Galla 26,
6. Apteka przy ul. Miłkowskiego 3/1,
7. Apteka przy ul. Mogińskiej 21,
8. Apteka na os. Centrum A bl. 4,
9. Apteka przy ul. Wolskiej 1,
10. Apteka przy ul. Zielińskiej 3.

Na jedną aptekę zlokalizowaną na terenie Krakowa w roku 2017 przypadało 2 383 mieszkańców, przy działających w ostatnim kwartale 2017 r. ogółem 322 aptekach, w tym 10 aptekach całodobowych.

Liczba mieszkańców miasta Krakowa przypadających na jedną aptekę całodobową wynosiła 76 730, a wskaźnik ilości aptek całodobowych przypadających na 10 tys. mieszkańców wynosił 0,13.

Liczba mieszkańców miasta Krakowa przypadających na jedną aptekę ogólnodostępną wynosiła 2 459,3, a wskaźnik ilości aptek ogólnodostępnych przypadających na 10 tys. mieszkańców wynosił 4,06.

Informacje nt. pracy aptek można było uzyskać pod numerem Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej: 12 661 22 40.

Ponadto w dniu 28 grudnia 2017 r. weszła w życie Uchwała Nr XC/2363/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 6 grudnia 2017 r. w *sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych na lata 2018-2020* (Dziennik Urzędowy Województwa Małopolskiego z dnia 14 grudnia 2017 r., poz. 8845), która obowiązuje od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.