

Uzasadnienie

Niniejszą uchwałą proponuje się włączyć do realizacji w roku 2022 i w latach następnych program polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65 roku życia”, zwany dalej „Programem”.

Przedmiotowy Program realizowany jest niezmiennie od 2005 r. Uzasadnieniem dla kontynuacji Programu są korzyści zdrowotne, duży popyt oraz zapotrzebowanie osób starszych na szczepienia przeciw grypie. Dodatkowo, w bieżącym sezonie grypowym 2022/2023 szczepienia populacyjne przeciw grypie dla osób w wieku 18 lat i więcej nie będą finansowane z budżetu ministra właściwego ds. zdrowia, tak jak to miało miejsce w 2021 r. Ministerstwo Zdrowia podtrzymało bezpłatny dostęp do szczepień przeciw grypie wyłącznie dla osób w wieku 75+ oraz kobiet w ciąży. W ramach niniejszego Programu rekomendowane będzie, aby korzystały z niego przede wszystkim osoby w wieku pomiędzy 65 a 75 rokiem życia.

Planowane interwencje w ramach Programu to bezpłatne: kwalifikacja lekarska oraz szczepienie. Szczegółowy opis problemu zdrowotnego jakim jest grypa został zawarty w Programie, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

Zgodnie z art. 48a ust. 11 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej przez jednostkę samorządu terytorialnego może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej albo warunkowo pozytywnej opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, albo po przesłaniu do Agencji oświadczenia o zgodności projektu programu polityki zdrowotnej z rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących danej choroby lub danego problemu zdrowotnego. Program uzyskał pozytywną opinię Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 150/2013 z dnia 10 czerwca 2013 r. o projekcie programu „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65 roku życia”. Przyjęcie Programu na kolejne lata realizacji dokonywane jest w trybie art. 48a ust. 5 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tj. bez ponownego przekazywania do opiniowania Agencji, gdyż stanowi kontynuację realizacji programu polityki zdrowotnej w niezmienionej formie.

Odnosnie środków finansowych:

- a) niniejsza regulacja nie ma wpływu na dochody Miasta,
- b) niniejsza regulacja ma wpływ na wydatki Miasta. Na realizację Programu w 2022 r., przeznacza się środki finansowe w wysokości 592 000,00 zł (słownie: pięćset dziewięćdziesiąt dwa tysiące złotych 00/100), które zostały ujęte w planie finansowym Urzędu Miasta Krakowa, Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4280, zadanie nr SZ/RPZ/02, nazwa zadania: „Realizacja i sprawozdawczość programów polityki zdrowotnej” (GWSMK) w wysokości 447 000,00 zł, Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4300, zadanie nr SZ/RPZ/02, nazwa zadania: „Realizacja i sprawozdawczość programów polityki zdrowotnej” (GWSMK) w wysokości 100 000,00 zł, Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4280, zadanie nr SZ/DBR-Z-VI nazwa zadania: „Zadania Dzielnic” (GWSMK) w wysokości 5 000 zł;

Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4280, zadanie nr SZ/DBR-Z-XIV, nazwa zadania: „Zadania Dzielnic” (GWSMK) w wysokości 8 000 zł; Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4280, zadanie nr SZ/DBR-Z-XV, nazwa zadania: „Zadania Dzielnic” (GWSMK) w wysokości 20 000 zł; Dz. 851, Rozdz. 85149, § 4280, zadanie nr SZ/DBR-Z-XVI, nazwa zadania: „Zadania Dzielnic” (GWSMK) w wysokości 12 000 zł. Ostateczna wysokość środków finansowych na realizację Programu ustalana będzie w przeprowadzanych stosownych konkursach ofert oraz uzależniona będzie od środków finansowych będących w dyspozycji budżetu Miasta Krakowa oraz zaplanowanych w WPF, a także od podjętych uchwał oraz ewentualnych korekt w sprawie rozdysponowania środków Dzielnic. W przypadku ograniczonych/ braku środków finansowych, zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizacja Programu może zostać częściowo lub całkowicie zawieszona,

- c) niniejsza regulacja nie wymaga zwiększenia zatrudnienia do obsługi realizacji zadania (także w latach następnych),
- d) niniejsza regulacja nie wymaga poniesienia dodatkowych wydatków na funkcjonowanie Urzędu Miasta Krakowa, w szczególności w sprzęt informatyczny, oprogramowanie, wyposażenie,
- e) niniejsza regulacja nie będzie powodować w przyszłości innych dodatkowych kosztów niż poniesione przed ich wprowadzeniem,
- f) niniejsza uchwała nie jest aktem prawa miejscowego.