

UZASADNIENIE

Niniejszą uchwałą proponuje się włączyć do realizacji w roku 2022 i w latach następnych program polityki zdrowotnej pn. Program profilaktyki i rehabilitacji dysfunkcji narządu ruchu dla mieszkańców Gminy Miejskiej Kraków, zwany dalej „Programem”.

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 22/2021 z dnia 15 kwietnia 2021 r. o projekcie programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i rehabilitacji dysfunkcji narządu ruchu dla mieszkańców Gminy Miejskiej Kraków”). W opinii wskazano, iż Program zakłada zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych dla mieszkańców miasta, co może przełożyć się na podniesienie jakości życia i poprawę zdrowia. Ponadto, wskazane w opinii uwagi zostały uwzględnione i wprowadzone do Programu.

Program skierowany jest do mieszkańców miasta Krakowa powyżej 18 roku życia z uprzednio rozpoznaną dysfunkcją narządu ruchu, dotyczącą: chorób przeciążeniowych narządu ruchu, zmian zwyrodnieniowych stawów, w tym po leczeniu operacyjnym, zespołów bólowych kręgosłupa, w tym po leczeniu operacyjnym, amputacji. Program realizowany będzie w jednym z trzech wariantów, wybranym w zależności od aktualnych możliwości finansowych Gminy Miejskiej Kraków, tj. wariant A – oddział rehabilitacji dziennej, wariant B – oddział rehabilitacji stacjonarnej, wariant C – oddział rehabilitacji dziennej oraz rehabilitacji stacjonarnej. W ramach Programu zaplanowano następujące interwencje: porada lekarska (wstępna i końcowa, w niektórych przypadkach kontrolna), porada fizjoterapeutyczna (wstępna i końcowa, w niektórych przypadkach kontrolna), fizjoterapia pod nadzorem zespołu rehabilitacyjnego (rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach oddziału dziennego, rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach oddziału stacjonarnej) i edukacja w zakresie prozdrowotnym i profilaktycznym. Celem Programu jest zwiększenie u uczestników programu wiedzy i świadomości w zakresie dysfunkcji narządu ruchu oraz uzyskanie optymalnej sprawności fizycznej i funkcjonalnej.

Odnośnie środków finansowych:

- a) niniejsza regulacja nie ma wpływu na dochody Miasta,
- b) niniejsza regulacja ma wpływ na wydatki Miasta. Na realizację Programu zaplanowano w 2022 roku środki finansowe w wysokości 350 000 zł (słownie: trzysta pięćdziesiąt

tysięcy złotych). Środki te 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). Środki finansowe na 2023 rok w wysokości 1 000 000 zł (słownie: jeden milion złotych) i na 2024 rok w wysokości 1 000 000 zł (słownie: jeden milion złotych) zostały ujęte w aktualnej Wieloletniej Prognozie Finansowej Miasta Krakowa, przedsięwzięcie pn. Zlecenie zadań z zakresu zdrowia publicznego, cel: Realizacja zadań z zakresu ochrony i promocji zdrowia, profilaktyki chorób oraz edukacji i informacji zdrowotnej. Ostateczna wysokość środków finansowych na realizację Programu ustalana będzie w przeprowadzanych stosownych konkursach ofert oraz uzależniona jest od środków finansowych, które planowane będą rokrocznie w budżecie Miasta Krakowa oraz w WPF. 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.