

ZARZĄDZENIE NR 1260/2025
PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA
Z DNIA 26 maja 2025 r.

w sprawie przyjęcia i przekazania pod obrady Rady Miasta Krakowa projektu uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia programu pn. „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940), zarządza się, co następuje:

§ 1. Postanawia się przyjąć i przekazać pod obrady Rady Miasta Krakowa projekt uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia programu pn. „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta Krakowa.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Aleksander Miszański

druk nr

projekt Prezydenta Miasta Krakowa

UCHWAŁA NR
RADY MIASTA KRAKOWA
z dnia

w sprawie przyjęcia programu pn. „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art. 18 ust. 1 i art. 30 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940), art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 92 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107 i 1907) oraz art. 6, art. 7 ust. 1 i art. 8 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615 i 1915, z 2025 r. poz. 129 i 304), uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program strategiczny pn. „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Krakowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Aleksander Miszański

UZASADNIENIE

Program „Zdrowy Kraków” stanowi instrument zarządzania strategicznego Miastem w zakresie zdrowia, który służy do ukierunkowywania, koordynowania i nadzorowania wdrożenia powiązanych działań i projektów w celu dostarczenia mieszkańcom Krakowa korzyści i rezultatów związanych ze strategicznymi celami Miasta Krakowa w zakresie zdrowia, określonymi w „Strategii Rozwoju Krakowa. Tu chcę żyć. Kraków 2030”.

Dokument w pierwszej części prezentuje sytuację demograficzno-epidemiologiczną oraz podejmuje próbę diagnozy sektora zdrowia w Krakowie, a w dalszej części określa cele polityki zdrowotnej Miasta oraz planowane do realizacji działania operacyjne i projekty w perspektywie do końca 2028 roku.

Program „Zdrowy Kraków” podlegał konsultacjom społecznym, m.in. z wykorzystaniem metody partycypacyjno-eksperckiej, włączającej różne grupy interesariuszy – mieszkańców, ekspertów, przedstawicieli podmiotów związanych z obszarem zdrowia oraz przedstawicieli Urzędu Miasta Krakowa.

Przedkładany projekt zakłada zarówno kontynuację zadań dotychczas realizowanych przez Miasto, jak i implementację nowych projektów. Wynika to m.in. z systematycznie prowadzonej ewaluacji (która dostarcza informacji o jakości prowadzonych działań), z ciągłej analizy potrzeb zdrowotnych mieszkańców Krakowa, ze zmieniającego się otoczenia czy zmian w przepisach prawa.

Program „Zdrowy Kraków” został opracowany zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa Rzeczypospolitej Polskiej oraz z uwzględnieniem kierunków działań wskazanych w dokumentach strategicznych w ochronie zdrowia, tj. w mapie potrzeb zdrowotnych, stanowiącej załącznik do Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r., w Wojewódzkim Planie Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026, stanowiącym załącznik do Obwieszczenia Wojewody Małopolskiego z dnia 17 grudnia 2021 r., w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., stanowiącym załącznik do uchwały nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. i innych.

Zadania jednostek samorządu terytorialnego w zakresie ochrony zdrowia regulowane są przez ustawy ustrojowe. W myśl art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ochrona zdrowia jest jednym z istotnych zadań własnych samorządu gminy, służącym zaspakajaniu potrzeb wspólnoty samorządowej. Według art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy

z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym jednym z zadań powiatu jest promocja i ochrona zdrowia o charakterze ponadgminnym.

Doprecyzowanie powyższych zadań znajduje się w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Ustawa ta określa zadania władz publicznych, a więc także samorządowych, w obszarze zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. Art. 7 tej ustawy określa zadania własne gminy

w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności: opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy, inicjowanie i udział w wytyczaniu kierunków przedsięwzięć lokalnych zmierzających do zaznajamiania mieszkańców z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz ich skutkami, a także podejmowanie innych działań wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy. W kolejnych artykułach ustawy zawarte są obowiązki pozostałych szczebli samorządu terytorialnego. Zgodnie z art. 8 dotyczącym samorządu powiatu do zadań własnych powiatu należą inicjowanie, wspomaganie i monitorowanie działań lokalnej wspólnoty samorządowej w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej prowadzonych na terenie powiatu oraz pobudzanie działań na rzecz indywidualnej i zbiorowej odpowiedzialności za zdrowie i na rzecz ochrony zdrowia. Dodatkowo, jednostki samorządu terytorialnego mogą pełnić rolę podmiotów tworzących dla publicznych placówek opieki zdrowotnej, głównie dla szpitali funkcjonujących w formie tzw. samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (SPZOZ). Możliwość tworzenia przez jednostki samorządu terytorialnego podmiotów leczniczych, które mogą świadczyć opiekę zdrowotną, przewiduje ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w art. 6 ust. 2.

Natomiast zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym zadania z zakresu zdrowia publicznego wykonują m.in. jednostki samorządu terytorialnego, realizujące zadania własne polegające na promocji lub ochronie zdrowia.

Środki finansowe na realizację Programu zostały ujęte w Wieloletniej Prognozie Finansowej w zadaniach: Zlecenie zadań z zakresu zdrowia publicznego w łącznej wysokości 43 529 780 zł w latach 2025-2029 oraz Zadania z zakresu zdrowia realizowane przez Miejskie Centrum Opieki w łącznej wysokości 47 396 000 zł w latach 2025-2029. Ponadto w planie wydatków bieżących na rok 2025 zaplanowano kwotę w wysokości 7 396 000 zł w klasyfikacji 851.85117.2560 GWSMK SZ/ZOZ/06 na rok 2025. W zakresie zadań inwestycyjnych w planie budżetu Miasta Krakowa na rok 2025 zabezpieczono środki w kwocie 4 300 000 zł.

Odnosnie środków finansowych:

- a) niniejsza regulacja nie ma wpływu na dochody Miasta,
- b) niniejsza regulacja ma wpływ na wydatki Miasta (wydatki na poszczególne zadania zostaną szczegółowo określone na poszczególne lata w ramach uchwały Rady Miasta Krakowa w sprawie budżetu miasta Krakowa oraz w uchwale dotyczącej Wieloletniej Prognozy Finansowej dla miasta Krakowa),
- 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.

