

KANCELARIA RADY MIASTA
KRAKOWA
SEKRETARIAT

wpłynęło
dnia: 2026 -06- 23

druk nr 1362-R

Nr

Podpis

Projekt Klubu Koalicji Obywatelskiej

Rezolucja nr .../.../...

Rady Miasta Krakowa

z dnia 2026 r.

**w sprawie pilnego wdrożenia w województwie małopolskim przepisów ustawy z dnia
17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej oraz umożliwienia utworzenia
na terenie Krakowa Centrów Zdrowia 75+**

Rada Miasta Krakowa zwraca się do Wojewody Małopolskiego o niezwłoczne zakończenie prac nad wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego, o publiczne przedstawienie harmonogramu dalszych czynności oraz o podjęcie działań umożliwiających faktyczne wdrożenie rozwiązań przewidzianych w ustawie z dnia 17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej.

Ustawa o szczególnej opiece geriatrycznej weszła zasadniczo w życie z dniem 1 stycznia 2024 r. i wprowadziła system organizacji opieki nad osobami, które ukończyły 75. rok życia, obejmujący w szczególności szpitalne oddziały geriatryczne, Centra Zdrowia 75+ oraz podstawową opiekę zdrowotną. Jednym z kluczowych instrumentów tej ustawy jest wojewódzki plan działania szczególnej opieki geriatrycznej. Dopiero zatwierdzenie i opublikowanie tego planu pozwala na utworzenie Centrów Zdrowia 75+ oraz na zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie.

Rada Miasta Krakowa odnotowuje, że Wojewoda Małopolski opublikował w styczniu 2024 r. informację o rozpoczęciu prac nad pierwszym wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego oraz skierował do powiatów wezwanie do składania propozycji dotyczących Centrów Zdrowia 75+. Z publicznie dostępnych informacji nie wynika jednak, aby proces ten został skutecznie zakończony poprzez upublicznienie projektu planu, przeprowadzenie przewidzianego ustawą etapu opiniowania, przekazanie dokumentu ministrowi właściwemu do spraw zdrowia oraz publikację planu zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia.

Taki stan rzeczy budzi głębokie zaniepokojenie Rady Miasta Krakowa. Brak zatwierdzonego i opublikowanego wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej powoduje, że mieszkańcy Krakowa, którzy ukończyli 75. rok życia, nadal nie mogą korzystać z pełnego modelu szczególnej opieki geriatrycznej przewidzianego przez ustawodawcę, mimo że od wejścia w życie ustawy upłynął już znaczny czas.

Kraków jest miastem, w którym potrzeba sprawnego wdrożenia szczególnej opieki geriatrycznej ma charakter pilny i systemowy. Liczba osób starszych w Polsce i w Krakowie stale rośnie, a wraz z nią rośnie zapotrzebowanie na skoordynowaną, bliską miejscu zamieszkania i wielodyscyplinarną opiekę nad osobami w wieku 75+. Dla tej grupy mieszkańców szczególne znaczenie ma ograniczenie konieczności wielokrotnego przemieszczania się między rozproszonymi świadczeniodawcami oraz zapewnienie szybkiego dostępu do diagnostyki, konsultacji, rehabilitacji, wsparcia psychologicznego, edukacji zdrowotnej i koordynacji opieki.

Miasto Kraków przygotowało koncepcję wdrożenia tej opieki w dokumentach programowych, w



PODPIS ZAUFANY

GRZEGORZ
STAWOWY

23.06.2026 22:07:26 GMT+0200

Dokument podpisany elektronicznie
podpisem: 7e193f711

szczegółności w programie „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028, przyjętym uchwałą Rady Miasta Krakowa. W programie tym wskazano potrzebę utworzenia sieci Centrów Zdrowia 75+ na terenie Krakowa, rozproszonych przestrzennie i powiązanych z rejonami zamieszkania seniorów, tak aby dostęp do nich był rzeczywisty, szybki i możliwy także dla osób z ograniczoną sprawnością.

Rada Miasta Krakowa podkreśla, że utworzenie Centrów Zdrowia 75+ odciążałoby istniejące miejskie podmioty lecznicze oraz szpitalne i ambulatoryjne ogniwa systemu ochrony zdrowia poprzez uporządkowanie ścieżki pacjenta geriatrycznego, wzmocnienie opieki dziennej, domowej i koordynowanej, a także przez ograniczenie sytuacji, w których seniorzy wymagający kompleksowej oceny geriatrycznej trafiają do systemu dopiero na etapie pogorszenia stanu zdrowia lub hospitalizacji.

Z punktu widzenia wspólnoty samorządowej Krakowa szczególne znaczenie ma również to, że brak wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej ogranicza możliwość realizacji zapisów programu „Zdrowy Kraków” oraz przygotowanych przez Miasto założeń dotyczących osób 75+. Miasto nie może skutecznie uruchomić Centrów Zdrowia 75+ w modelu ustawowym bez planu wojewódzkiego, którego przygotowanie należy do zadań Wojewody Małopolskiego, a którego zatwierdzenie należy do Ministra Zdrowia.

Rada Miasta Krakowa wnosi w szczególności o:

1. pilne przedstawienie stanu prac nad wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego, wraz ze wskazaniem czynności już wykonanych, czynności pozostających do wykonania oraz realnego terminu zakończenia prac;
2. upublicznienie projektu wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej i przeprowadzenie etapu opiniowania w sposób pozwalający jednostkom samorządu terytorialnego, podmiotom leczniczym, Narodowemu Funduszowi Zdrowia oraz środowiskom eksperckim na przedstawienie uwag;
3. uwzględnienie w projekcie planu rzeczywistych potrzeb mieszkańców Krakowa w wieku 75+, w tym przygotowanej przez Miasto koncepcji utworzenia sieci Centrów Zdrowia 75+ w rejonach zamieszkania seniorów;
4. podjęcie roboczych uzgodnień z Gminą Miejską Kraków, właściwymi miejskimi podmiotami leczniczymi, Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innymi właściwymi podmiotami, tak aby po zatwierdzeniu planu możliwe było niezwłoczne przejście do etapu organizacyjnego i kontraktowego;
5. niezwłoczne przekazanie dokumentu Ministrowi Zdrowia, po zakończeniu ustawowych uzgodnień i opiniowania, a następnie publikację zatwierdzonego planu w Biuletynie Informacji Publicznej.

Rada Miasta Krakowa podkreśla, że wdrożenie szczególnej opieki geriatrycznej nie powinno być traktowane wyłącznie jako zadanie administracyjne. Jest to sprawa bezpieczeństwa zdrowotnego rosnącej grupy mieszkańców, jakości życia osób starszych, wsparcia rodzin i opiekunów oraz racjonalnego wykorzystania zasobów systemu ochrony zdrowia.

Mając na uwadze powyższe, Rada Miasta Krakowa apeluje o pilne zakończenie prac nad wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego oraz o stworzenie warunków do rozpoczęcia w Krakowie rzeczywistego, a nie wyłącznie deklaratywnego, wdrażania ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej.

Rezolucję przekazuje się Wojewodzie Małopolskiemu a także do wiadomości Ministrowi Zdrowia, Prezydentowi Miasta Krakowa oraz Dyrektorowi Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Uzasadnienie do projektu rezolucji Rady Miasta Krakowa

1. Przedmiot i cel rezolucji

Celem projektu rezolucji jest zwrócenie uwagi na potrzebę pilnego, rzeczywistego wdrożenia w województwie małopolskim ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej. Ustawa ta wprowadza rozwiązania adresowane do osób, które ukończyły 75. rok życia, a jej celem jest stworzenie skoordynowanego systemu szczególnej opieki geriatrycznej obejmującego szpitalne oddziały geriatryczne, Centra Zdrowia 75+ oraz podstawową opiekę zdrowotną.

Projekt rezolucji nie kwestionuje faktu, że Wojewoda Małopolski rozpoczął formalnie prace nad pierwszym wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej. Istotą rezolucji jest natomiast wskazanie, że od wejścia w życie ustawy upłynął już znaczny czas, a w przestrzeni publicznej nadal nie jest dostępny zatwierdzony i opublikowany plan wojewódzki, bez którego nie jest możliwe uruchomienie Centrów Zdrowia 75+ w ustawowym modelu.

2. Obowiązki wynikające z ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej

Ustawa o szczególnej opiece geriatrycznej nakłada zadania na ministra właściwego do spraw zdrowia, wojewodę oraz powiat. Do zadań wojewody należy w szczególności przygotowanie projektu wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej i jego aktualizacji, uzgadnianie z właściwymi powiatami warunków utworzenia Centrum Zdrowia 75+ oraz monitorowanie działalności Centrów Zdrowia 75+ w zakresie organizacji i dostępności świadczeń.

Wojewódzki plan działania szczególnej opieki geriatrycznej jest podstawowym dokumentem organizacyjnym. To w nim wskazuje się rozmieszczenie szpitalnych oddziałów geriatrycznych oraz obszary działania i lokalizacje Centrów Zdrowia 75+. Ustawa przewiduje ogłoszenie przez wojewodę rozpoczęcia prac w Biuletynie Informacji Publicznej, możliwość składania przez powiaty propozycji dotyczących Centrów Zdrowia 75+, etap opiniowania projektu planu, jego przekazanie Ministrowi Zdrowia oraz publikację planu po zatwierdzeniu.

Znaczenie tego dokumentu jest praktyczne i zasadnicze. Ustawa przesądza, że Centra Zdrowia 75+ tworzy się na podstawie zatwierdzonego i opublikowanego wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej. Brak takiego planu blokuje zatem przejście od deklaracji ustawowej do realnej organizacji świadczeń.

3. Dotychczasowy stan prac w województwie małopolskim

Z publicznie dostępnych informacji wynika, że Wojewoda Małopolski w dniu 12 stycznia 2024 r. poinformował o rozpoczęciu prac nad pierwszym wojewódzkim planem działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego oraz wezwał powiaty do składania propozycji

dotyczących Centrów Zdrowia 75+. W dniu 25 stycznia 2024 r. w Małopolskim Urzędzie Wojewódzkim odbyło się również spotkanie ze starostami, przedstawicielami powiatów i dyrektorami szpitali dotyczące realizacji ustawy.

Powyższe okoliczności wymagają odnotowania, ponieważ świadczą o rozpoczęciu procedury. Jednocześnie, według przeprowadzonych ustaleń opartych na publicznie dostępnych materiałach, nie odnaleziono zatwierdzonego i opublikowanego wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej dla województwa małopolskiego ani dokumentu wskazującego na zakończenie ustawowego procesu. Rezolucja posługuje się zatem sformułowaniem ostrożnym: problemem nie jest brak jakiegokolwiek czynności, lecz brak widocznego, skutecznego doprowadzenia procedury do etapu umożliwiającego tworzenie Centrów Zdrowia 75+.

4. Narastające potrzeby demograficzne i zdrowotne

Konieczność pilnego wdrożenia ustawy wynika z narastających procesów demograficznych. W Polsce systematycznie rośnie liczba i udział osób starszych. Z danych Głównego Urzędu Statystycznego wynika, że na koniec 2024 r. liczba osób w wieku 60 lat i więcej wynosiła około 10,0 mln, a ich udział w ludności Polski wynosił 26,6%. Prognozy demograficzne wskazują również na dalszy wzrost znaczenia grupy osób w wieku senioralnym, w tym osób wymagających opieki zdrowotnej, rehabilitacyjnej, psychologicznej i koordynacyjnej.

W odniesieniu do Małopolski już w materiałach Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego wskazywano, że według stanu na 31 grudnia 2022 r. osoby w wieku 60+ stanowiły blisko 820 tys. mieszkańców województwa, czyli około 25% populacji, a osoby w wieku 75+ - ponad 248 tys. mieszkańców, czyli ponad 7% populacji. W Krakowie, według programu „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028, według stanu na 31 grudnia 2023 r. mieszkało 70 896 osób w wieku 75+.

Są to dane, które jednoznacznie pokazują skalę wyzwania. Osoby w wieku 75+ częściej zmagają się z wielochorobowością, ograniczeniami funkcjonalnymi, problemami z samodzielnością oraz koniecznością korzystania z wielu świadczeń równocześnie. W takim modelu szczególnie istotne jest skrócenie drogi seniora do świadczeń, zapewnienie koordynacji i ograniczenie ryzyka zagubienia pacjenta pomiędzy różnymi elementami systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej.

5. Przygotowanie Krakowa i znaczenie programu „Zdrowy Kraków”

Gmina Miejska Kraków przygotowała merytoryczną koncepcję realizacji szczególnej opieki geriatrycznej w programie „Zdrowy Kraków” na lata 2025-2028, przyjętym uchwałą Rady Miasta Krakowa. Program ten zawiera odrębny fragment poświęcony opiece geriatrycznej i odnosi się bezpośrednio do ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej.

W programie wskazano, że na terenie Krakowa funkcjonują szpitalne oddziały geriatryczne, w tym oddział psychogeriatryczny, oraz poradnie geriatryczne. Równocześnie podkreślono, że potrzeby seniorów wymagają rozwoju modelu opartego na Centrach Zdrowia 75+ działających blisko miejsca zamieszkania seniorów, z dobrą dostępnością komunikacyjną i realnym powiązaniem z rejonami miasta.

Miasto wskazało koncepcję utworzenia ośmiu Centrów Zdrowia 75+ na terenie Krakowa. Przyjęto założenie, że jedno centrum powinno przypadać orientacyjnie na około 9 tys. mieszkańców w wieku 75+, a sieć centrów powinna być przestrzennie rozproszona. Takie podejście jest zgodne z ustawowym założeniem, że obszar działania Centrum Zdrowia 75+ ma odpowiadać liczbie osób 75+ mieszkającej się zasadniczo w przedziale 6-12 tys. mieszkańców.

Jednocześnie program „Zdrowy Kraków” wyraźnie wskazuje, że powstanie Centrów Zdrowia 75+ wymaga przygotowania przez Wojewodę Małopolskiego wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej, a następnie zatwierdzenia tego planu przez Ministra Zdrowia. Bez zatwierdzenia wojewódzkiego planu nie jest możliwe utworzenie Centrum Zdrowia 75+.

6. Propozycja sieci Centrów Zdrowia 75+ wskazana w programie „Zdrowy Kraków”

Dla potrzeb dalszych prac wskazane jest odnotowanie, że program „Zdrowy Kraków” zawiera już zarys siatki potencjalnych Centrów Zdrowia 75+ dla Krakowa. Poniższe zestawienie ma charakter syntetyczny i odzwierciedla kierunkową koncepcję miasta.

Lp.	Proponowana lokalizacja / podmiot	Proponowany obszar działania	Liczba osób 75+
1	ul. Wielicka 267 - Miejskie Centrum Opieki	Dzielnice XII Bieżanów-Prokocim i XIII Podgórze	8 771
2	ul. Wacława Sieroszewskiego - Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ	Dzielnice XIV Czyżyny, XVII Wzgórze Krzesławickie i XVIII Nowa Huta	8 643
3	ul. Fatimska - Miejskie Centrum Opieki	Dzielnica XV Mistrzejowice - część B oraz Dzielnica XVI Bieńczyce	8 975
4	ul. Strzelców - Miejskie Centrum Opieki	Dzielnica III Prądnik Czerwony oraz Dzielnica XV Mistrzejowice - część A	9 199
5	ul. Prądnicka 35-37 - Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	Dzielnice IV Prądnik Biały i VI Bronowice	10 013
6	ul. Ceglarska - Miejskie Centrum Opieki	Dzielnice V Krowodrza i VIII Dębniki	8 922
7	ul. Sawiczewskich - Miejskie Centrum Opieki	Dzielnice IX Łagiewniki-Borek Fałęcki, X Swoszowice i XI Podgórze Duchackie	7 510
8	ul. Śniadeckich 2 - Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Dzielnice I Stare Miasto, II Grzegórzki i VII Zwierzyniec	8 863

7. Znaczenie Centrów Zdrowia 75+ dla dostępności świadczeń

Centra Zdrowia 75+ mają pełnić funkcję praktycznego, bliskiego mieszkańcom ogniwa opieki geriatrycznej. Ich zadaniem nie jest jedynie prowadzenie kolejnej poradni, lecz zapewnienie wielodyscyplinarnego wsparcia obejmującego m.in. konsultacje lekarskie i pielęgniarские, fizjoterapię, pomoc psychologiczną, poradnictwo dietetyczne, terapię zajęciową, edukację zdrowotną, koordynację opieki oraz - w przewidzianym ustawą zakresie - opiekę dzienną i domową.

Dla seniorów 75+ szczególne znaczenie ma bliskość świadczeń. Krótka droga do miejsca udzielania świadczeń, dobra dostępność komunikacyjna, powiązanie centrum z rejonem zamieszkania oraz możliwość koordynacji różnych elementów opieki w jednym systemie mają bezpośredni wpływ na realną dostępność usług. W wielu przypadkach sama formalna możliwość skorzystania ze świadczenia

nie wystarcza, jeżeli wymaga ona licznych przejazdów, wielokrotnego umawiania wizyt i samodzielnego poruszania się po rozproszonym systemie.

Wdrożenie ustawy może ponadto odciążyć miejskie placówki ochrony zdrowia. Dedykowane centra mogą przejąć część zadań diagnostycznych, koordynacyjnych, rehabilitacyjnych, edukacyjnych i wspierających, które obecnie są rozproszone między poradnie, szpitale, podstawową opiekę zdrowotną

i system pomocy społecznej. Wczesna identyfikacja problemów, kompleksowa ocena geriatryczna i indywidualny plan postępowania mogą ograniczać liczbę sytuacji kryzysowych i hospitalizacji, a także poprawiać jakość życia seniorów i ich rodzin.

8. Skutek braku planu wojewódzkiego dla Krakowa

Brak zatwierdzonego i opublikowanego planu wojewódzkiego powoduje, że Kraków nie może w pełni realizować przygotowanych założeń programowych dotyczących seniorów 75+. Miasto może prowadzić własne programy zdrowotne i działania wspierające seniorów, jednak nie może zastąpić wojewody w wykonaniu zadania polegającego na przygotowaniu wojewódzkiego planu działania szczególnej opieki geriatrycznej.

W konsekwencji opóźnienie na poziomie wojewódzkim przekłada się bezpośrednio na brak możliwości uruchomienia Centrów Zdrowia 75+ na terenie Krakowa w modelu ustawowym. Oznacza to odroczenie korzyści, które ustawodawca przewidział dla osób 75+, w tym dostępu do skoordynowanej opieki, szybkiej kompleksowej oceny geriatrycznej, wsparcia psychologicznego i rehabilitacyjnego oraz opieki blisko miejsca zamieszkania.

9. Konkluzja

Projekt rezolucji stanowi apel o pilne przejście od etapu zapowiedzi i prac przygotowawczych do etapu, który pozwoli na realne wdrożenie ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej w województwie małopolskim. Rada Miasta Krakowa powinna w tej sprawie zabrać głos, ponieważ brak planu wojewódzkiego bezpośrednio wpływa na możliwość realizowania miejskich dokumentów programowych

i na dostęp krakowskich seniorów 75+ do świadczeń przewidzianych w ustawie.

Rezolucja jest uzasadniona zarówno względami prawnymi, jak i społecznymi. Z jednej strony wskazuje na zadania wojewody wynikające z ustawy. Z drugiej strony akcentuje pilne potrzeby demograficzne, zdrowotne i organizacyjne Krakowa oraz gotowość Miasta do współpracy przy tworzeniu sieci Centrów Zdrowia 75+.