

**Sprawozdanie**  
**z realizacji**  
**Miejskiego Programu Ochrony**  
**Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010 –**  
**2012” za rok 2011**

**Urząd Miasta Krakowa**  
**Biuro ds. Ochrony Zdrowia 2012 r.**

<b>SPIS TREŚCI</b>	<b>STR.</b>
<b>I. WPROWADZENIE</b>	<b>3</b>
<b>1. Lecznictwo</b>	<b>4</b>
<b>1.1. Lecznictwo otwarte</b>	<b>4</b>
1.1.1. Gospodarowanie lokalami użytkowymi przeznaczonymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych.	4
1.1.2 Programy z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia realizowana przez podmioty lecznictwa otwartego	6
1.1.3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa	6
<b>1.2. Lecznictwo zamknięte</b>	<b>9</b>
<b>2. Ratownictwo medyczne</b>	<b>11</b>
<b>3. Promocja i profilaktyka zdrowia.</b>	<b>16</b>
<b>3.1. Miejskie Programy zdrowotne dla mieszkańców Krakowa</b>	<b>16</b>
<b>3.2. dzielnicowe programy zdrowotne realizowane w ramach zadań priorytetowych dzielnic miasta krakowa</b>	<b>31</b>
<b>3.3. Organizacja przedsięwzięć promujących zdrowy styl życia i działania Miasta w zakresie profilaktyki zdrowotnej</b>	<b>41</b>
3.3.1. Przedsięwzięcia o charakterze naukowo - szkoleniowym	41
3.3.2. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia	41
3.3.3. Zapewnienie mieszkańcom Miasta informacji o realizowanych programach zdrowotnych	41
3.3.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego	44
<b>4. Medycyna szkolna.</b>	<b>44</b>
<b>5. Żłobki samorządowe Miasta Krakowa.</b>	<b>55</b>
<b>6. Uzdrowisko Swoszowice</b>	<b>58</b>
<b>III. INFORMACJA O ZREALIZOWANYCH PROGRAMACH ZDROWOTNYCH W 2011 ROKU</b>	<b>62</b>

## **I. WPROWADZENIE**

Rada Miasta Krakowa w dniu 2 grudnia 2009 r. przyjęła Uchwałę Nr 1144/09 w sprawie **przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”**.

Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010 – 2012” zwany dalej Programem jest kontynuacją: Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007 – 2009”, przyjętego Uchwałą Nr CXIX/1275/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 25 października 2006 r. oraz Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2004–2006”, przyjętego przez Radę Miasta Krakowa w dniu 3 grudnia 2003 r. drogą Uchwały Nr XXXIII/280.

**Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012** jest dokumentem o charakterze programowym w zakresie lokalnej polityki zdrowotnej, przyjmowanym w trzyletnim okresie prognozowania, ukierunkowującym działania samorządu Miasta w obszarze zdrowia publicznego.

Niniejsze opracowanie stanowi sprawozdanie za 2011 r. z realizacji celów określonych w Programie.

Gmina Miejska Kraków jest odpowiedzialna za realizację ustawowych zadań w zakresie promocji i ochrony zdrowia, zatem działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia stanowią uzupełnienie profilaktycznych świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i finansowanych przez płatnika publicznego (Narodowy Fundusz Zdrowia).

## **II. Realizacja Celu Operacyjnego I-5 Strategii Rozwoju Krakowa.**

Zapewnienie mieszkańcom Krakowa właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego wyznacza Cel Operacyjny I-5 zapisany w Strategii Rozwoju Krakowa:

Priorytety Programu:

1. Systematyczna aktualizacja informacji o potrzebach i uwarunkowaniach zdrowotnych mieszkańców Miasta Krakowa.
2. Koordynacja zadań związanych z realizacją polityki zdrowotnej Miasta Krakowa.
3. Poprawa warunków dostępności do świadczeń zdrowotnych – stworzenie warunków dla świadczenia usług medycznych o możliwie najwyższej jakości.
4. Profilaktyka i promocja zdrowia oraz upowszechnianie zachowań prozdrowotnych przez działania edukacyjne adresowane do konkretnych grup wiekowych.

Wskazane powyżej priorytety były realizowane w szczególności poprzez opisane niżej działania.

## 1. LECZNICTWO

### 1.1. LECZNICTWO OTWARTE

#### 1.1.1. Gospodarowanie lokalami użytkowymi przeznaczonymi na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Zasady gospodarowania lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje 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.

W sprawach nieuregulowanych cytowanym wyżej zarządzeniem Nr 1154/2009 oraz przy organizacji postępowania aukcyjnego (przetargowego) na najem lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych znajduje zastosowanie zarządzenie Nr 856/2008 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 5 maja 2008 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.), zawierające przepisy wykonawcze do ww. uchwały Rady Miasta Krakowa.

Według stanu na dzień 31 grudnia 2011 r. w zasobach Zarządu Budynków Komunalnych znajdowały się 573 lokale użytkowe wynajmowane na realizację świadczeń zdrowotnych. Większość z tych lokali była usytuowana w 50 budynkach (przychodni zdrowia) przeznaczonych w całości na realizację świadczeń zdrowotnych. Spośród ogólnej liczby, 67 lokali usytuowane było w budynkach innych niż przychodnie zdrowia (tzw. lokale rozproszone). Oprócz powyższych lokali, na realizację świadczeń zdrowotnych wynajmowano 12 lokali z zasobów udostępnianych na zasadach ogólnych. Powyższe dane świadczą o zapewnieniu przez Gminę Miejską Kraków wystarczającej liczby zasobów na realizację świadczeń zdrowotnych w stosunku do potrzeb w 2011 r. w tym zakresie.

#### Nakłady na remonty i inwestycje w budynkach przychodni zdrowia poniesione w latach 2010-2011.

Lp.	Rodzaj nakładu na remont w ramach:	Nakłady na remonty i inwestycje w budynkach przychodni zdrowia (w zł)	
		w 2010 r.	w 2011 r.
1.	zadań bieżących ZBK	2 810 332	1 992 773
2.	zadań priorytetowych Rad dzielnic	9 598	4 878
3.	zadań powierzonych Rad Dzielnic	0	37 165
4.	zadania inwestycyjnego "Likwidacja barier architektonicznych"	315 978	90 804
5.	inwestycyjnych zadań powierzonych Rad Dzielnic	0	2 800
<b>razem:</b>		<b>3 135 908</b>	<b>2 128 420</b>

Opracowanie własne na podstawie danych Zarządu Budynków Komunalnych w Krakowie.

Ogółem w 2010 nakłady na remonty i inwestycje w zasobach przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych wyniosły 3 135 908 zł, natomiast w 2011 r. były one niższe o 32 % i wynosiły 2 128 420 zł. Jak wynika z powyższej tabeli zmalała wysokość nakładów poniesionych w 2011 r. przez ZBK na remonty w ramach zadań bieżących z 2 810 332 zł w roku 2010, do 1 992 773 zł w 2011 r., a także nakładów poniesionych na likwidację barier architektonicznych, które w 2010 r. wynosiły 315 978 zł, natomiast w roku 2011 tylko 90 804 zł (29% nakładów 2010 r.). W roku 2011 zmalała również wielkość nakładów w ramach zadań priorytetowych Rad Dzielnic z 9 598 zł w 2010 r. do 4 878 zł. w roku 2011 (51%). Natomiast w 2010 nie występowały źródła finansowania remontów w ramach zadań powierzonych Rad Dzielnic oraz inwestycyjnych zadań powierzonych Rad Dzielnic, natomiast w roku 2011 wynosiły one odpowiednio: 37 165 zł (nakłady na zadania powierzone Rad Dzielnic) i 2 800 zł (nakłady inwestycyjne powierzone Rad Dzielnic).

Należy podkreślić, że większość remontów przeprowadzono w związku z koniecznością dostosowania pomieszczeń lokali pod względem fachowym i sanitarnym do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. (Dz. U. z 2011 r., Nr 31, poz. 158), zgodnie z którym ostateczny termin dostosowania zakładów do wymogów niniejszego rozporządzenia miał upłynąć w dniu 31 grudnia 2016 r. (Wykres nr III.2 i Tabela nr III.8).

W poszczególnych grupach remontów mieściły się następujące prace:

- 1) remonty wykonywane w ramach zadań bieżących ZBK, tj.: remonty dachów, sanitariatów, wymiana stolarki okiennej i drzwiowej, remonty instalacji elektrycznej, wymiana zaworów grzejnikowych, remonty i naprawy dźwigów, remonty pomieszczeń przychodni po pożarze i zalaniu, usuwanie awarii instalacji gazowej, wod-kan, c.o., elektrycznej;
- 2) remonty wykonane w ramach zadań priorytetowych Rad Dzielnic, tj. wymiana podłóg, wymiana stolarki okiennej, remont sanitariatu, remont chodnika przed budynkiem przychodni, remont korytarza;
- 3) remonty wykonane w ramach zadań powierzonych Rad Dzielnic, tj. remont sanitariatu, wymiana drzwi wejściowych do budynku;
- 4) w ramach zadania inwestycyjnego „likwidacja barier architektonicznych”, tj. przebudowa istniejących szybów windowych z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych, budowa szybów windowych z dostawą urządzenia dźwigowego dostosowanego dla osób niepełnosprawnych, budowa podjazdów do budynku dla osób niepełnosprawnych, przebudowa sanitariatów z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych, opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na budowę szybów windowych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 5) w ramach inwestycyjnych zadań powierzonych Rad Dzielnic, tj. przebudowa istniejących wejść do budynków z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych, budowa szybów windowych z dostawą urządzenia dźwigowego dostosowanego dla osób niepełnosprawnych, budowa podjazdów do budynku dla osób niepełnosprawnych.

Oprócz powyższego, zaznaczyć należy, że na podstawie zarządzenia Nr 1923/2004 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie zasad i trybu przeprowadzania przez najemców remontów lokali użytkowych zaliczonych do zasobu lokalowego przeznaczonego na realizowanie świadczeń zdrowotnych, najemcy lokali użytkowych dokonują niezbędnych robót remontowych, a wydatkowane środki pieniężne rozliczają w czynszu. Wszczęcie ww. postępowania następuje wyłącznie na pisemny wniosek najemcy lokalu. Wniosek podlega

weryfikacji przez zarządcę budynku w celu ustalenia, które spośród robót wymienionych we wniosku należy uznać za niezbędne. Ustalony przez zarządcę zakres niezbędnych prac w lokalu może być zrealizowany przez jego najemcę, pod warunkiem wcześniejszego zawarcia z zarządcą porozumienia o wykonaniu w lokalu robót remontowych. Po dokonaniu odbioru robót, z najemcą sporządzany jest aneks do umowy najmu, na podstawie którego najemca zwolniony jest z opłat czynszowych najmu netto do momentu całkowitego rozliczenia poniesionych nakładów remontowych.

### **1.1.2 Programy z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia realizowana przez podmioty lecznictwa otwartego**

Realizatorami większości programów profilaktyki zdrowotnej w 2011 r. były niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej. Część programów profilaktyki zdrowotnej realizowana była w ramach zadań priorytetowych Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe działania są szerzej opisane w rozdziale 3 niniejszego opracowania Promocja i profilaktyka 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 obowiązującym stanie prawnym jednostki samorządu terytorialnego, a zatem również Gmina Miejska Kraków, nie mają wystarczających instrumentów ani środków prawnych umożliwiających dokonanie ocen z dostępności do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa. Na podstawie ogólnie dostępnego na stronie internetowej Funduszu wykazu świadczeniodawców usług z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, rehabilitacji, świadczeń szpitalnych, podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń dla dzieci i młodzieży w środowisku nauczania i wychowania, sporządzono prezentację „Analiza dostępności do ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w latach 2010 - 2011 oraz mapę kontraktów z MOW NFZ (program MSIP).

Na terenie Miasta Krakowa usługi z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ramach umów z MOW NFZ świadczy:

1. 117 placówek podstawowej opieki zdrowotnej (zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarskich i pielęgniarских, w większości prywatnych).
2. Poradnie specjalistyczne przy 26 szpitalach, z czego wyłącznie dla 3 podmiotów Miasto jest organem założycielskim (2 szpitale, 2 ZOL - ze szpitalnym oddziałem paliatywnym wraz poradnią).
3. 49 podmiotów świadczy podstawowe usługi stomatologiczne w następujących gabinetach:
  - a) 20 gabinetów ortodoncji dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.
  - b) 63 gabinety stomatologiczne ogólne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r. ż.
  - c) 63 gabinety stomatologiczne ogólne.
  - d) MOW NFZ w Krakowie w 2011 r. zaprzestał finansowanie podstawowej opieki dentystrycznej w miejscu nauczania i wychowania.

- e) w 67 samorządowych szkołach Miasta Krakowa są gabinety stomatologiczne, w tym w placówkach dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie i fizycznie przy:
- f) Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczy Nr 2, ul. Zamojskiego 100,
- g) Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczy Nr 5, ul. św. Stanisława 10,
- h) Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Niewidomych i Słabowidzących, ul. Tyniecka 7,
- i) Zespole Szkół Specjalnych Nr 14 z siedzibą na os. Sportowym 27, gabinet - os. Górali 18.

W roku 2011 stwierdza się znaczne zmniejszenie ilości specjalistycznych gabinetów opieki ambulatoryjnej w porównaniu z rokiem 2010 odpowiednio z 520 do 472.

Największy ubytek gabinetów wystąpił w przypadku poniższych specjalności:

<b>Specjalność</b>	<b>Ilość gabinetów w 2010 r.</b>	<b>Ilość gabinetów w 2011 r.</b>
dermatologia	32	26
neurologia	55	44
okulistyka	52	41
otolaryngologia	53	44
reumatologia	28	17

Niewielkie zmniejszenie (1 - 2 gabinety) występuje w przypadku: chirurgii ogólnej, chorób metabolicznych, chorób płuc, endokrynologii, kardiologii i urologii.

Tyle samo gabinetów w obu latach jest w przypadku porad z zakresu ginekologii i położnictwa, onkologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu dzieci oraz proktologii.

Niewielkie zwiększenie (1-2 gabinety) występuje w przypadku alergologii, chirurgii ogólnej dzieci, diabetologii, gastroenterologii, geriatry, ortopedii oraz traumatologii narządu ruchu.

**Rozmieszczenie podstawowych ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych w poszczególnych Dzielnicach Miasta Krakowa w latach 2010 i 2011**

Lp.	Rodzaj świadczenia rok	Dzielnica																				Razem:																			
		I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		XI		XII		XIII		XIV		XV		XVI		XVII		XVIII		10	11		
		10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11	10	11				
1.	ChiO	5	4	5	4	1	2	3	4	5	4			1	1	3	4					1		1	1					1	1	2	2			4	4	32	31		
2.	ChM	1	1	3	1			1	1		1													1	1											1		7	5		
3.	ChP	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	2	1							2	1		1			1	1					3	3	20	18		
4.	Der	3	3	5	3	1	1	3	2	5	4	1		1	2	1	1							1	1		1	1	1	3	2	2	2			5	3	32	26		
5.	E	3	4	7	7	2	2	2	2	1	2	1				1	1					1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1			3	1	27	26		
6.	K	6	4	7	6	2	2	3	5	5	7	2	2	2	2	1	1							1	1				1	1	2	2					5	3	37	36	
7.	N	4	1	8	5	3	2	5	5	4	3		1	3	2	5	5	1	1				2	2	4	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1		9	8	55	44	
8.	Oko	6	4	7	4	3	5	5	5	5	7	2		2	1	3	1							1	5	4	4	2			1	1	2	2	1		6	4	52	41	
9.	Otolar	4	2	6	6	3	3	6	4	4	6	2		1	1	5	3	1	1				2	3	2	2	3	2	1	1	3	2	2	2	1		7	6	53	44	
10.	R	2	1	7	4	2	2	2		2	2			3	3	1	1								1	1				2	1	1					5	2	28	17	
11.	U	1	2	4	2	1	2	2	1	4	4	1	1	1	1	2	2								2	2						2	2					5	5	25	24
	<b>Ogółem:</b>	<b>37</b>	<b>28</b>	<b>61</b>	<b>44</b>	<b>19</b>	<b>22</b>	<b>34</b>	<b>30</b>	<b>38</b>	<b>43</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>39</b>	<b>368</b>	<b>312</b>		

**Legenda:**

Lp.	Skrót:	Oznacza:	Lp.	Skrót:	Oznacza:
1.	ChiO	Chirurgia ogólna	10.	Onko	Onkologia
2.	ChM	Choroby metaboliczne	11.	OTNRD	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.	ChP	Choroby płuc	12.	Otolar	Otolaryngologia
4.	Der	Dermatologia	13.	P	Proktologia
5.	E	Endokrynologia	14.	R	Reumatologia
6.	GP	Ginekologia i położnictwo	15.	U	Urologia
7.	K	Kardiologia	10		2010 r.
8.	N	Neurologia	11		2011 r.
9.	Oko	Okulistyka			



## 1.2. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE

Na terenie Miasta Krakowa usługi w ramach umów z MOW NFZ świadczy 26 szpitali, z czego wyłącznie dla 3 podmiotów Miasto jest organem założycielskim. Jednostkami tymi są: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza, Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie oraz Zakład Opiekuńczo-Lecniczy w Krakowie, przy ul. Wielickiej 267.

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

- 1) modernizację 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 (środki z budżetu Unii Europejskiej), 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.

W ramach modernizacji zakładów opieki zdrowotnej oraz zakupów sprzętu i aparatury medycznej w 2011 r. zrealizowano zadania inwestycyjne opisane w poniższej tabeli.

Wykaz zadań inwestycyjnych zrealizowanych w 2011r.		
Adres	Zakres inwestycji	realizacja
Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	<p><b>Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez dostosowanie infrastruktury ratownictwa medycznego SMS im. G. Narutowicza w Krakowie do wymogów prawa</b> (Zadanie współfinansowane ze środków POIiŚ w 2011 r - 4 000 654,24 zł) z zakresem rzeczowym:</p> <p>1) Zakończenie robót budowlanych związanych z zagospodarowaniem terenu w tym wykonanie: dróg, parkingów, placów, chodników, sieci elektroenergetycznych, teletechnicznych, kanalizacji ogólnospławnej oraz zabezpieczeń skrzyżowań gazociągów.</p> <p>2) Budowa lądowiska dla helikopterów.</p> <p>3) Zakończenie dobudowy śluzy (cieplej sieni) dla karettek wraz z instalacjami wewnętrznymi.</p> <p>4) Zakończenie budowy magazynu odpadów medycznych i garaży dla karettek.</p> <p>5) Promocja projektu.</p> <p>6) Zarządzanie projektem, nadzory inżynierskie, nadzory autorskie.</p>	4 048 572
	<p><b>Modernizacja Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza, z zakresem rzeczowym:</b></p> <p>1) Modernizacja pomieszczeń Oddziału Ginekologiczno-Położniczego (II etap) wraz z zakupem pierwszego wyposażenia .</p> <p>2) Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb:</p> <p>- Oddziału Otolaryngologii: aparat do zabiegów operacyjnych oraz narzędzia do mikrolaryngologii,</p> <p>- Poradni Fizjoterapii: aparat do elektroterapii i ultradźwięków oraz sonda do laseroterapii.</p>	3 999 852
	<b>razem Szpital Narutowicza</b>	<b>8 048 424</b>

Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego	<b>Modernizacja pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i lądowiska wraz z zakupem nowych urządzeń dla Szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego w Krakowie,</b> ( zadanie współfinansowane ze środków POIiŚ w 2011 r – 894 826,32 zł) z zakresem rzeczowym: Dokończenie zakupu wyposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	157 911
	<b>Modernizacja Oddziału Ginekologiczno - Położniczego Szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego,</b> z zakresem rzeczowym: Modernizacja Oddziału Ginekologiczno - Położniczego na odcinku położniczym.	2 115 430
	<b>Zakupy inwestycyjne Szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego</b> z zakresem rzeczowym: zakup lampy do tomografu komputerowego	187 607
	<b>Zakupy inwestycyjne dla Oddziału Okulistycznego Szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego</b> z zakresem rzeczowym: zakup części pierwszego wyposażenia Oddziału Okulistycznego	280 000
	razem Szpital Żeromskiego	<b>2 740 948</b>
Zakład Opiekuńczo - Lecznicy, ul. Wielicka 267	<b>Modernizacja Zakładu Opiekuńczo - Lecznicy, ul. Wielicka 267,</b> z zakresem rzeczowym: dokończenie modernizacji Pawilonu Nr 2 w osiach 01-10 wraz z pierwszym wyposażeniem	<b>1 000 000</b>
	<b>Razem miejskie szpoz -y</b>	<b>11 789 372</b>

Oprócz dotacji dla miejskich zakładów lecznictwa zamkniętego Gmina Miejska Kraków udzieliła dotacji dla Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego przy ul. Wielickiej 265 w wysokości 843 722 zł z przeznaczeniem na zakup części wyposażenia dla modernizowanego Oddziału Chirurgicznego.

Dzielnica XVIII przeznaczyła 54 785 dla Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego, w tym:

- 1) w ramach zadań priorytetowych kwotę 29 968 zł na zakup sprzętu medycznego dla III Oddziału Wewnętrzznego;
- 2) ramach zadania powierzonego kwotę 24 818 zł na zakup podchwytów dla osób niepełnosprawnych, które zamontowane zostały w salach, na korytarzach i łazienkach.

W ramach zadań priorytetowych Dzielnicy XVIII dla III Oddziału Wewnętrznego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego został kupiony sprzęt medyczny za kwotę 29 968 zł, a w ramach zadania powierzonego Dzielnicy XVIII dla Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego za kwotę 24 818 zł zostały kupione podchwyt dla osób niepełnosprawnych, które zamontowane zostały w salach, na korytarzach i łazienkach.

Zgodnie ze zmienionym *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej*, programy dostosowawcze (modernizacji) miejskich SPZOZ w zakresie wynikającym z przepisów powyższego rozporządzenia wymagają aktualizacji. Dyrektorzy zakładów opieki zdrowotnej mają obowiązek przedłożenia zaktualizowanych programów organowi prowadzącemu rejestr podmiotów leczniczych (województwo) do dnia 30 czerwca 2012 r. Powyższe działania są również istotne z uwagi

na prawidłowe oszacowanie i zaplanowanie realizacji wyżej opisanych zadań inwestycyjnych na lata 2013-2016.

W miejskich jednostkach lecznictwa zamkniętego przeprowadzane są kontrole zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, o charakterze planowym i kompleksowym oraz sprawdzającym (mające na celu zbadanie wykonywania wniosków i zaleceń z kontroli).

Przedmiotem kontroli była ocena działalności jednostek w zakresie nadzoru nad gospodarką mieniem i gospodarką finansową oraz realizacją zadań statutowych, dostępności i poziomu udzielanych świadczeń oraz realizacji zaleceń pokontrolnych z kontroli przeprowadzonych przez Biuro w 2010 r. Sprawdzana jest również realizacja zaleceń z kontroli problemowej przeprowadzanej przez Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie pod kątem zgodności z wpisem do rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

## **2. RATOWNICTWO MEDYCZNE**

Zgodnie z Ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (PRM) (Dz. U. z 2006 r., Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), od dnia 1 stycznia 2007 roku nadzór nad systemem na terenie kraju sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia. Planowanie, natomiast organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody.

Wykonywanie zadań systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Mieście Krakowie określone są w Wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne („PRM”) na lata 2009-2011”.

Na podstawie art. 14a ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t. j. z 2009 r. Dz. U. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.) tworzone są system powiadamiania ratunkowego integrujące krajowy system ratowniczo-gaśniczy i system Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego zadania na obszarze województwa wykonują wojewódzkie centrum powiadamiania ratunkowego.

Na obszarze województwa małopolskiego Wojewódzkie Centrum Powiadamiania Ratunkowego (WCPR) zlokalizowane jest w Małopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Krakowie, ul. Basztowa 22, jako jednostka organizacyjna Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego. Obejmuje ona 12 stanowisk z możliwością rozbudowy do 18 i więcej. Obecnie w skład zespołu dyżurującego wchodzi trzech operatorów numeru alarmowego 112 i jeden funkcjonariusz Państwowej Straży Pożarnej. W skład WCPR wchodzi powstałe w 2009 r. (jako pilotażowe) Centrum Powiadamiania Ratunkowego dla Miasta Krakowa i powiatu krakowskiego.

Do jego podstawowych zadań należy:

- 1) Przyjmowanie połączeń telefonicznych z obszaru Miasta Krakowa i powiatu krakowskiego z numerów alarmowych 112, 998 i docelowo 997 w tym eliminowanie połączeń fałszywych;
- 2) identyfikowanie zgłaszającego, lokalizowanie miejsca zgłoszenia oraz identyfikowanie kategorii i miejsca zdarzenia;
- 3) przyjmowanie zgłoszeń w językach obcych;
- 4) przesyłanie informacji o zdarzeniu w formie umożliwiającej odbiór przez dyspozytorów służb zarządzających siłami i środkami ratowniczymi oraz identyfikacja potwierdzeń przyjęcia informacji przez odpowiedniego dyspozytora służby.

Obecnie trwają prace nad powiększeniem obszaru działania WCPR oraz nad rozbudową sali operatorskiej i szkoleniowej.

Małopolski Urząd Wojewódzki zgodnie z wytycznymi Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji będzie przeprowadzał pierwszy etap szkoleń pracowników zaangażowanych w proces przygotowania i funkcjonowania Wojewódzkich Centrów Powiadamiania Ratunkowego w innych miastach wojewódzkich.

WCPR w Krakowie jest elementem powstającego na obszarze całego kraju jednolitego systemu teleinformatycznego tzw. Systemu Informatycznego Powiadamiania Ratunkowego SIPR, który pozwoliła zintegrowanie służb dyżurnych powołanych do niesienia pomocy. Takie zadanie zostało powierzone Centrum Projektów Informatycznych MSWiA. Przyjęte nowoczesne rozwiązania teleinformatyczne wpłyną bezpośrednio na zwiększenie efektywności i skuteczności działania numeru alarmowego, co w rezultacie poprawi bezpieczeństwo obywateli.

W ramach projektu SIPR budowana jest ogólnokrajowa platforma służąca do obsługi zgłoszeń alarmowych na potrzeby funkcjonowania Centrów Powiadamiania Ratunkowego (CPR) i Wojewódzkich Centrów Powiadamiania Ratunkowego (WCPR). Wdrożone rozwiązania ujednoczą proces zgłoszenia zdarzenia na numer 112. Informacja o zagrożeniu trafi bezpośrednio do operatora CPR/WCPR, operator niezwłocznie wprowadzi zgłoszenie do systemu (w ramach wspólnej, wydzielonej podsieci OST 112) i powiadomi właściwe służby o zaistniałym zdarzeniu.

Jednostkami Systemu PRM są tzw. szpitalne oddziały ratunkowe (SOR) oraz zespoły ratownictwa medycznego (karetki), do których zalicza się również lotnicze zespoły ratownictwa medycznego. Zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- a) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz Systemu PRM oraz pielęgniarka Systemu PRM lub ratownik medyczny – symbol S
- b) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka Systemu PRM lub ratownik medyczny – symbol P

Do połowy roku 2011 miasto Kraków dzieliło się na dwa obszary operacyjne. Zadania w zakresie dysponowania zespołami ratownictwa medycznego dla Dzielnic Miasta od I do XIII wykonywało Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, natomiast dla Dzielnic od XIV do XVIII Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego.

Zgodnie z *Wojewódzkim planem działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na lata 2009-2011* dla Małopolski od 1 lipca 2011 r., nastąpiło połączenie rejonów 6 i 7. W ich miejsce został utworzony jeden rejon operacyjny zespołów ratownictwa medycznego z Centrum Dyspozytorskim Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego przy ul. Łazarza 14, obejmujący:

- a) - miasto Kraków;
- b) - powiat krakowski ziemski z wyłączeniem gmin: Skąpa, Słomniki oraz Igołomia – Wawrzeńczyce;
- c) - powiat wielicki z wyłączeniem gmin: Niepołomice i Kłaj;
- d) - część powiatu chrzanowskiego tj. gmina Alwernia.

Lotniczy zespół ratownictwa medycznego składa się co najmniej z trzech osób, w tym co najmniej z: jednego pilota zawodowego, lekarza Systemu PRM oraz ratownika medycznego lub pielęgniarki Systemu PRM. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (SP ZOZ)

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe na terenie całego kraju dysponuje 17 jednostkami, z których 1 umiejscowiona jest w Balicach i obsługuje całe województwo małopolskie (zasięg jej działania wynosi do 100 km; dysponuje 1 śmigłowcem ratowniczym).

Z systemem współpracują centra urazowe oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, które zostały ujęte w planie.

**Wykaz szpitali, w których działały w 2011 r. Szpitalne Oddziały Ratunkowe:**

Lp.	Nazwa szpitala i adres
1.	Szpital Uniwersytecki, ul. Kopernika 21
2.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego, os. Na Skarpie 66
3.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza, ul. Prądnicka 35-37
4.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera, os. Złotej Jesieni 1
5.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej MSWiA, ul. Kronikarza Galla 25
6.	Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Wrocławska 1-3p
7.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy, ul. Wielicka 265

W 2011 r. przez Gminę Miejską Kraków podejmowane były działania zapewniające poprawę skuteczności działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego m.in. poprzez dostosowanie do obowiązujących przepisów prawnych dotychczasowej infrastruktury szpitali miejskich, służącej do udzielania świadczeń medycznych w ramach ratownictwa medycznego. Zakończona została modernizacja szpitalnych oddziałów ratunkowych wraz z zakończeniem budowy nowoczesnych lądowisk przy ul. Prądnickiej 35-37 oraz na os. Na Skarpie 66 i wpisaniem ich do ewidencji lądowisk. Miasto Kraków uczestniczy również w działaniach mających na celu doprowadzenie do stworzenia jednolitego systemu dysponowania jednostkami Państwowego Ratownictwa Medycznego w tym Zespołów Ratownictwa Medycznego.

1. W Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. G. Narutowicza wybudowano ciepłą sieć dla karetek, budynek magazynu odpadów medycznych wraz z garażem dla karetek, lądowisko dla helikopterów, przebudowano infrastrukturę drogową i techniczną (wykonano drogę łączącą lądowisko i SOR oraz bezkolizyjny trakt komunikacyjny, wykonano parkingi, drogi i chodniki, ogrodzenie wokół Szpitala wraz z montażem bram wjazdowych z systemem kontroli dostępu do SOR-u i lądowiska), oraz kupiono aparaturę medyczną do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Lądowisko przy Szpitalu zostało wpisane pod nr 102 do ewidencji lądowisk Urzędu Lotnictwa Cywilnego jako lądowisko przystosowane do startów i lądowań śmigłowców o dopuszczalnej masie startowej MTOM do 5 700 kg.

2. W Szpitalu Specjalistycznym im. S. Żeromskiego przebudowane zostały pomieszczenia dotychczasowego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (gabinety lekarskie i zabiegowe, sale

pobytu pacjentów) z przebudową ciepłej sieni, zmodernizowano lądowisko dla helikopterów, umożliwiając lądowanie w godzinach nocnych, uporządkowany został teren wokół szpitala z drogami dojazdowymi do lądowiska i SOR, a także kupiono sprzęt i aparaturę medyczną do SOR.

Lądowisko przy Szpitalu zostało wpisane pod nr 76 do ewidencji lądowisk Urzędu Lotnictwa Cywilnego jako lądowisko przystosowane do startów i lądowań śmigłowców o dopuszczalnej masie startowej MTOM do 5 700 kg.

3. Województwo Małopolskie, w partnerstwie z 19 jednostkami ochrony zdrowia (szpitale, ZOZ itp.) oraz Tatrzańskim Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym (TOPR) i Grupą Regionalną Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego – Grupą Podhalańską (GOPR GP), w latach 2008 - 2011 realizowało projekt pn. „Budowa zintegrowanych systemów informatycznych do zarządzania i monitoringu satelitarnego w Małopolsce” – realizowanego w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013, Działanie 1.2 Rozwój społeczeństwa informacyjnego. Całkowity koszt projektu - 15 436 935,84 zł, w tym: dofinansowanie w ramach MRPO – 85% - 13 117 913,06 zł.

Gmina Miejska Kraków dofinansowała w kwocie 103 472 zł zakup części serwerowej systemu.

Celem wdrożenia powyższego projektu było osiągnięcie skrócenia czasu dojazdu karetki do pacjenta oraz nowoczesnego zarządzania, a tym samym efektywnej komunikacji pomiędzy Pogotowiami Ratunkowymi, ich zespołami wyjazdowymi oraz górskimi służbami ratowniczymi.

Projekt obejmował utworzenie systemu wspomagającego pracę dyspozytora medycznego, pozwalającego na monitorowanie przebiegu akcji ratunkowych i zdarzeń masowych na obszarze działania jednostek pogotowia ratunkowego w Małopolsce oraz utworzenie w Grupie Regionalnej GOPR - Grupie Podhalańskiej zintegrowanego systemu informatycznego do zarządzania całością zasobów i środków. W ramach tych obszarów została zintegrowana wymiana informacji oraz danych, a także zastosowane zostaną standardy pozwalające na włączenie do wymiany danych innych jednostek lub zbiorcze tworzenie danych, które mogą być udostępniane dla innych podmiotów, np. z zakresu administracji rządowej.

#### **Technicznie projekt zakłada:**

- a) jednakowe pod względem funkcjonalnym wyposażenie wszystkich ZRM w Małopolsce;
- b) jednakowe wyposażenie wszystkich docelowych centrów dyspozytorskich w Małopolsce;
- c) budowę systemu umożliwiającego łatwą rozbudowę i modyfikacje w zależności od przyjętych rozwiązań koncepcyjno-prawnych (tj. organizacji systemu powiadamiania ratunkowego w Polsce) oraz łatwą integrację z innymi systemami;
- d) umożliwienie dyspozytorowi medycznemu dysponującemu ZRM i kierującemu akcją ratunkową, zastosowania efektywnego narzędzia do zarządzania i monitoringu pracy ZRM z wykorzystaniem modułów mapy cyfrowej, obsługi zgłoszeń i zdarzeń oraz zapewnienia łączności a także z użytym podczas akcji ratunkowych sprzęcie,
- e) zapewnienie bezpośredniej sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia oraz umożliwienie eksportu danych o zdarzeniach medycznych do otwartego formatu,

- f) zapewnienie bezpieczeństwa poprzez większe wydajności sprzętu informatycznego na wypadek obsługi zdarzeń nadzwyczajnych i masowych,
- g) umożliwienie na wszystkich stanowiskach dyspozytorów medycznych w systemie zarówno przyjmowanie, klasyfikację zgłoszeń jak i dysponowanie ZRM oraz koordynację ich pracy, wyposażenie zespołów wyjazdowych w nowoczesne urządzenia umożliwiające nawigację do miejsca zdarzenia oraz pracę operacyjną w systemie również na miejscu zdarzenia, umożliwienie zarządzania czasem pracy (planowanie grafików pracy zespołów, dyspozytorów) oraz ich rozliczanie na podstawie wykonanych godzin pracy.

### **Program AED IMPULS Życia**

Niezależnie od przypisanych przepisami prawa Wojewodzie Małopolskiemu zadań z zakresu ratownictwa medycznego Miasto Kraków podejmowało działania związane z poprawą bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców w zakresie pomocy przedmedycznej. W dniu 15 kwietnia 2009 r. Rada Miasta Krakowa uchwałą nr LXVIII/895/09 przyjęła do realizacji program zdrowotny „Poprawa stanu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie dostępności pomocy przedmedycznej”. Niniejsza uchwała stanowi realizację uchwały Nr XX/264/07 Rady Miasta Krakowa z dnia 12 września 2007 r. w sprawie kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa w zakresie budowy sieci automatycznych defibrylatorów zewnętrznych w miejscach publicznych poprzez realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA.

#### **Celem Programu jest w szczególności:**

- 1) podniesienie poziomu i jakości wiedzy nt. udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, w szczególności poprzez użycie automatycznych defibrylatorów zewnętrznych, co może przyczynić się do ograniczenia liczby zgonów spowodowanych nagłym zatrzymaniem krążenia;
- 2) stworzenie warunków do prowadzenia szkoleń podstawowych i specjalistycznych dla mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej;
- 3) stworzenie warunków do wprowadzenia obowiązkowej edukacji w zakresie udzielania pierwszej pomocy do szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraków;
- 4) budowa i utrzymanie sieci automatycznych defibrylatorów zewnętrznych AED w oparciu o kryteria wynikające z Uchwały Nr XX/264/07 Rady Miasta Krakowa z dnia 12 września 2007 r. w sprawie kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa w zakresie budowy sieci automatycznych defibrylatorów zewnętrznych w miejscach publicznych poprzez realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA.

W ramach Programu zainstalowanych jest 26 defibrylatorów AED w 20 lokalizacjach.

Oprócz powyższych różne instytucje w Krakowie zakupiły 19 szt. zainstalowanych w 15 lokalizacjach (pozostałe, nieobjęte programem).

Ogółem w Krakowie zainstalowanych jest 45 szt.

### Koszty związane z realizacją Programu w latach 2008-2011

Rok	Szkolenia (w zł)	Zakupy AED (w zł)		Promocja (w zł)	Obsługa sieci (w zł)	Razem (w zł)
		realizacja BZ	Realizacja MPK			
2008	400 000	300 000		150 000		850 000
2009	280 000	50 000		20 000	50 000	400 000
2010	0	0	13 094	0	60 000	13 094
2011	91 854	0	0	0	50 000	141 854
razem	771 854	350 000	13 094	170 000	160 000	1 464 948
		363 094				

W latach 2008-2009 przeszkolono 3 859 osób.

W 2011 przeszkolono 1 635 osób w tym 74 ratowników medycznych

Ogółem 5 494 osób przeszkolonych

### 3. PROMOCJA I PROFILAKTYKA ZDROWIA.

#### 3.1. MIEJSKIE PROGRAMY ZDROWOTNE DLA MIESZKAŃCÓW KRAKOWA

W ramach promocji i profilaktyki zdrowotnej Miasto Kraków w 2011 r. realizowało wielokierunkowe działania zorientowane na wzmocnienie potencjału zdrowotnego mieszkańców Miasta. Ogółem w roku 2011 roku z programów zdrowotnych skorzystało 36 724 mieszkańców Miasta Krakowa. Wykonano u nich 57 121 świadczeń zdrowotnych. Na ten cel przeznaczono kwotę w wysokości 2 286 539 zł.

W 2011 roku w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012, realizowane były następujące Programy:

1. Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy
2. Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi
3. Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego
4. Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet
5. Program prewencji raka prostaty
6. Program profilaktyki chorób układu oddechowego, w tym astmy oskrzelowej
7. Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia
8. Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków, zamieszkałych na terenie Miasta Krakowa
9. Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych i meningokokowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci uczęszczających do żłobków i przedszkoli
10. Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej
11. Program profilaktyki wad postawy
12. Program profilaktyki próchnicy u dzieci



13. Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkola Rodzenia”
14. Program poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla dzieci niepełnosprawnych w szczególności w zakresie: szczepień ochronnych przeciw grypie, profilaktyki próchnicy, profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem
15. Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych.

### **Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy.**

Celem ogólnym Programu było ograniczenie zachorowalności na choroby układu krążenia i cukrzycy typu 2 poprzez:

- 1) wczesną identyfikację osób u których występuje zwiększone ryzyko rozwoju miażdżycy i cukrzycy typu 2
- 2) przeprowadzenie dla osób ze zwiększonym ryzykiem rozwoju miażdżycy i cukrzycy typu 2 programu interwencji nefarmakologicznej, mającej na celu zmniejszenie ryzyka rozwoju tych chorób
- 3) kontrola skuteczności programu interwencyjnego
- 4) prospektywna obserwacja osób – uczestników Programu w latach wcześniejszych (od 2004 r.), w celu identyfikacji osób, u których wystąpiły powikłania sercowo-naczyniowe lub cukrzyca.

Do udziału w programie kwalifikowani byli mieszkańcy Krakowa, 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 również osoby, które nie brały dotychczas udziału w Programie, a także Uczestnicy Programu Prewencji Miażdżycy, Cukrzycy typu 2 i Nadciśnienia w latach 2004-2009.

W Programie brało udział 17 ośrodków, głównie zespołów podstawowej opieki zdrowotnej lub praktyk lekarza rodzinnego.

W roku 2011 w ramach programu przebadano:

- etap I – 3 625 osób, w tym 2174 kobiet (60 %), 1451 mężczyzn (40 %)
- etap II – 1033 osób, w tym 642 kobiet (62 %), 3391 mężczyzn (38 %)
- etap III - zaburzenia gospodarki lipidowej – 333 osób, w tym 230 kobiet (69 %),  
103 mężczyzn (31 %).

W badanej grupie w trakcie wykonywanych badań stwierdzono dużą częstość występowania czynników ryzyka.

W grupie kobiet stwierdzono: nadwagę u 35,35 %, otyłość u 18,56 %, nadciśnienie tętnicze u 39,47 %, palenie papierosów u 20,4 % badanych.

W grupie mężczyzn stwierdzono: nadwagę u 50,26 %, otyłość u 21,36 %, nadciśnienie tętnicze u 51,68 %, palenie papierosów u 29,58 % badanych.

W badaniach przeprowadzonych w roku 2011 stwierdzono znaczną częstość występowania czynników ryzyka cukrzycy.

W grupie kobiet stwierdzono: nadwagę u 33,5%, otyłość u 17,7 %, nadciśnienie tętnicze u 36,1%, palenie papierosów u 22,4 % badanych.

W grupie mężczyzn stwierdzono: nadwagę u 51,6%, otyłość u 22,8 %, nadciśnienie tętniczym 46,73 %, palenie papierosów u 27,8% badanych.

U 305 osób (7,3%) badanych stwierdzono występowanie zaburzeń gospodarki węglowodanowej.

W grupie kobiet zaburzenia gospodarki węglowodanowej stwierdzono u 165 osób czyli 6 %, a w grupie mężczyzn u 140 osób czyli 9,65 %.

W całej badanej grupie nieprawidłową glikemię na czczo stwierdzono u 164 osób- 3,9 % badanych, upośledzoną tolerancję węglowodanów- u 46 osób – 1,1 %, a cukrzycę u 95 osób – 2,3 % badanych.

U grupie kobiet nieprawidłową glikemię na czczo stwierdzono u 3,4 % badanych, upośledzoną tolerancję węglowodanów- u 1,0 %, a cukrzycę u 1,6% badanych.

W grupie mężczyzn nieprawidłową glikemię na czczo stwierdzono u 4,9 % badanych, upośledzoną tolerancję węglowodanów- u 1,2 %, a cukrzycę u 3,5 % badanych.

Uzyskano wysoką efektywność programu interwencyjnego gdzie w II etapie około 90 % badanych odpowiedziało pozytywnie ,a częstość braku efektów zmniejszała się w trakcie kolejnych wizyt.

W grupie pacjentów biorących udział w etapie II uzyskano obniżenie średniej masy ciała, BMI oraz wartość ciśnienia tętniczego. W grupie kobiet w trakcie etapu II programu udało się uzyskać średni spadek masy ciała o 0,8 kg, natomiast w grupie mężczyzn o 1,3 kg.

Średnia wartość BMI w grupie kobiet obniżyła się o 0,3 kg/m<sup>2</sup>. a w grupie mężczyzn o 0,4 kg/m<sup>2</sup> Średni obwód pasa u kobiet w trakcie ostatniej wizyty był o 1,1 cm mniejszy niż w trakcie pierwszej wizyty. U mężczyzn różnica ta wynosiła 1,3 cm.

W grupie kobiet średnia wartość ciśnienia tętniczego skurczowego w trakcie ostatniej wizyty była o 3,8 mmHg niższa niż w trakcie pierwszej wizyty, wartość ciśnienia tętniczego rozkurczowego obniżyła się o 2,8 mmHg.

W grupie mężczyzn średnia wartość ciśnienia tętniczego skurczowego w trakcie ostatniej wizyty była o 4,9 mmHg niższa niż w trakcie pierwszej wizyty, wartość ciśnienia tętniczego rozkurczowego obniżyła się o 2,8 mmHg.

Spośród 141 osób, które paliły papierosy w momencie rozpoczęcia programu, 72 (51,1 %) całkowicie rzuciło palenie, natomiast 15 (10,6 %) osób zmniejszyło ilość wypalanych codziennie papierosów.

W ramach realizacji III etapu stwierdzono w grupie kobiet i mężczyzn obniżenie średnich wartości cholesterolu całkowitego i cholesterolu frakcji LDL, w grupie mężczyzn obniżenie średniego stężenia trójglicerydów i wzrost stężenia cholesterolu frakcji HDL.

### **Program wczesnego wykrywania raka jelita grubego.**

Celem Programu była poprawa wyników leczenia raka jelita grubego, czyli przedłużenie czasu przeżycia oraz zmniejszenie umieralności z tego powodu oraz zwiększenie wykrywalności raka jelita grubego we wczesnych jego stadiach zaawansowania oraz stanów przedrakowych.

Programem objęto populację mieszkańców miasta Krakowa w wieku 50-65 lat, którzy nie podawali żadnych dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego, a także osoby z grupy podwyższonego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego t.j.:

- 1) z udokumentowaną polipowatością jelita grubego w tym także polipowatością rodzinną,
- 2) z podejrzeniem dziedzicznego niepolipowatego raka jelita grubego,
- 3) z nieswoistymi stanami zapalnych jelita,
- 4) z jawnym lub utajonym krwawieniem do przewodu pokarmowego.

Realizacja polegała na przeprowadzeniu ankiety, a następnie wykonaniu badania kolonoskopowego:

1. Wstępna ankieta do badań przesiewowych - kolonoskopii. Osoby zgłaszające się do badań kolonoskopowych winny wypełnić ankietę służącą jedynie celom poznawczym realizowanego programu, która nie kwalifikuje ani dyskwalifikuje od kolonoskopii.
2. Warunki do przeprowadzenia badania kolonoskopowego:
  - a) aktualne szczepienie p/WZW B, a w przypadku jego braku aktualne badanie HBS,
  - b) badanie anty HCV
  - c) konieczność odstawienia doustnych leków przeciw krzepliwych 7 dni przed wykonaniem kolonoskopii,
  - d) aktualne EKG, jonogram w przypadku wykonywania kolonoskopii w znieczuleniu ogólnym.

3. badanie kolonoskopowe:

Kolonoskopia jest obecnie najbardziej wydolną metodą diagnostyczną jelita grubego, ponadto w czasie tego badania można usunąć polipy a w konsekwencji w ok. 90% zapobiec rozwojowi raka. Jest również najlepiej akceptowalnym badaniem przesiewowym.

Program realizowano w trzech ośrodkach. W ramach Programu przebadano 173 osoby.

60% badanych to kobiety w wieku 27-70 lat oraz 40% mężczyzn w wieku 26-75 lat.

W badaniu ankietowym (29%) osób stanowiło grupę o podwyższonym ryzyku zachorowania na raka jelita grubego, w tym 31% to osoby, które podawało w badaniu rodzinne występowanie chorób nowotworowych, a 3,4 % osób było leczone z powodu chorób zapalnych jelita grubego. Stwierdzono 2 przypadki nowotworowe. Najczęściej rozpoznaną zmianą były żylaki odbytu (43 %). Polipy rozpoznano u 25 % badanych.

### **Program profilaktyki chorób tarczycy u kobiet.**

Celem Programu było wyselekcjonowanie spośród kobiet powyżej 40 roku życia tych, u których dotychczas nie stwierdzono patologii w zakresie gruczołu tarczowego, ponadto

- ocena palpacyjna tarczycy: wielkość wola, obecność guzków
- ocena funkcji tarczycy na podstawie badania klinicznego: eutyreoza, niedoczynność, nadczynność tarczycy
- oznaczenie poziomu TSH w surowicy krwi w celu określenia stanu tyreometabolicznego badanych kobiet; poszerzenie diagnostyki w uzasadnionych przypadkach; wyłonienie grupy kobiet wymagających leczenia i wdrożenie adekwatnego sposobu postępowania
- wykonanie badania USG tarczycy z określeniem objętości gruczołu, jego echogeniczności, istnienia ewentualnych zmian ogniskowych z oceną ultrasonograficznych cech ryzyka złośliwości tych zmian (określenie częstości wola mięszonego i guzkowego)
- wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej pod kontrolą USG w uzasadnionych przypadkach- wczesne wykrywanie nowotworu tarczycy w celu szybkiego wdrożenia postępowania leczniczego.

W ramach Programu przebadano 997 kobiet o średniej wieku 55,8 lat.

Średnia wartość TSH w surowicy badanych kobiet wyniosła 2,85 uJ/ml. W badaniu USG nie stwierdzono zmian ogniskowych u 54, 3 % badanych. Wole guzkowe rozpoznano u 45,7 % kobiet, z czego 21,2% stwierdzono pojedynczą zmianę ogniskową w tarczycy, a u 24,5% zmiany wielogniskowe.

Na podstawie obrazu USG wytypowano zmiany ogniskowe, które wymagały dalszej weryfikacji w badaniu BACC. Spośród 459 pacjentek z wolem guzkowym wykonano u 194 kobiet, czyli u 42,3%, co stanowiło 19,3% populacji zakwalifikowanej do II etapu. Weryfikacja cytologiczna pozwoliła na rozpoznanie zmiany łagodnej u 46,9% kobiet. U 12 kobiet wynik nakazywał konieczność weryfikacji w badaniu histopatologicznym. Kobiety te zostały skierowane do leczenia operacyjnego.

### **Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w grupie wcześniaków, zamieszkałych na terenie Miasta Krakowa.**

Celem realizacji Programu było obniżenie liczby zakażeń meningokokowych w grupie dzieci urodzonych przedwcześnie, zmniejszenie liczby zakażeń inwazyjnych – posocznicy i zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych, liczby zapaleń płuc i zapaleń ucha środkowego wywoływanych przez bakterie pneumokokowe, zmniejszenie nosicielstwa bakterii meningokokowych w jamie nosowogardłowej w objętej programem grupie dzieci, zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem w/w schorzeń.

Oczekiwane efekty to: poprawa stanu zdrowia najmłodszych obywateli miasta Krakowa, poprawa sytuacji epidemiologicznej poprzez ograniczenie liczby zachorowań dzieci, zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem schorzeń w placówkach opieki zdrowotnej. Program skierowany był do dzieci przedwcześnie urodzonych w 2010 r.

W ramach Programu zaszczepiono 260 dzieci, podano 840 dawek szczepionki p/pneumokokom.

### **Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych i meningokokowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci uczęszczających do żłobków i przedszkoli.**

Celem realizacji Programu było obniżenie liczby zakażeń pneumokokowych i meningokokowych w grupie dzieci uczęszczających do żłobków, zmniejszenie liczby zakażeń inwazyjnych – posocznicy i zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych, liczby zapaleń płuc i zapaleń ucha środkowego wywoływanych przez bakterie pneumokokowe, zmniejszenie liczby zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych i posocznicy wywoływanych przez meningokoki, zmniejszenie nosicielstwa bakterii pneumokokowych i meningokokowych w jamie nosowogardłowej w grupie dzieci z krakowskich żłobków, zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem w/w schorzeń.

W ramach Programu zaszczepiono 1321 dzieci, podano 4 263 dawek szczepionek.

### **Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci zagrożonych i dotkniętych autyzmem dziecięcym.**

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 realizowały

Zakłady opieki zdrowotnej realizujące specjalistyczne świadczenia z zakresu psychiatrii dziecięcej ukierunkowane w szczególności na wczesną diagnozę i terapię zaburzeń rozwojowych, dysponujące personelem o potwierdzonych kwalifikacjach w tej dziedzinie.

Program skierowany był do dzieci i młodzieży z podejrzeniem lub rozpoznaniem całościowych zaburzeń rozwoju, zwłaszcza dzieci z autyzmem i „zespołem Aspergera”, a w szczególności:

- dzieci do 3 roku życia zagrożone autyzmem dziecięcym;
- dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnym wieku szkolnym oraz młodzież z objawami „zespołu Aspergera”.

Z Programu skorzystało 100 dzieci, którym udzielono 500 świadczeń.

### **Program prewencji raka prostaty.**

Głównym celem Programu było wczesne wykrycie raka prostaty.

Program miał również na celu udostępnienie leczenia specjalistycznego oraz wdrożenie postępowania leczniczego w przypadku wykrycia chorób stercza oraz określenie grupy ryzyka, która powinna podlegać wcześniejszej kontroli niż grupa osób, u których wykluczono choroby stercza.

Programem zostali objęci mężczyźni, mieszkańcy Miasta Krakowa w wieku od 50 roku życia.

Z Programu skorzystało 1119 osób, którym udzielono 1138 świadczeń.

Główny cel Programu, jakim było wykrycie raka stercza, został osiągnięty u 8 chorych czyli 0,75% badanych.

### **Program profilaktyki chorób układu oddechowego, w tym astmy oskrzelowej.**

Celem realizowanego Programu było:

1. Wczesne rozpoznawanie astmy oskrzelowej i POChP. W grupie osób dorosłych wśród chorych kierowanych do poradni pulmonologicznych, ustalenie czynników ryzyka tych chorób, określenie stanu wydolności oddechowej chorego, badanie w kierunku uzależnienia od nikotyny, edukacja indywidualna dotycząca farmakoterapii chorego zwłaszcza aerzoloterapii.
2. Edukacja zdrowotna w zakresie podstaw wiedzy dotyczącej zjawisk związanych z obturacyjnymi przewlekłymi chorobami płuc.
3. Indywidualna rehabilitacja oddechowa, nauka oddychania w zaostrzeniu i remisji choroby.

Ponadto Program miał również na celu wypracowanie wzoru prawidłowego nadzoru medycznego nad osobami dorosłymi z astmą oskrzelową lub POChP.

Programem objęte zostały osoby dorosłe cierpiące na obturacyjne choroby płuc takie jak astma oskrzelowa i POChP.

Z Programu skorzystało 335 osób, którym udzielono 1286 świadczeń.

W wyniku przeprowadzonych badań w 69 przypadkach stwierdzono istnienie astmy oskrzelowej (18% badanych). POChP wykazano u 45 badanych (12% badanych). W badaniu spirometrycznym wykazano istnienie zmian obturacyjnych u 36 chorych z astmą (52%) z

dotatnim testem rozkurczowym we wszystkich przypadkach. U chorych z POChP obturację wykazano u wszystkich 45 chorych, w tym u 10 (22%) z cechami częściowej odwracalności.

### **Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej.**

Program miał na celu wypracowanie wzoru prawidłowego nadzoru medycznego młodzieży szkolnej w zakresie chorób alergicznych.

Ponadto celem Programu było:

- a) wczesne rozpoznawanie choroby alergicznej u wszystkich uczniów Miasta Krakowa w wieku 6-7 i 16-17 lat kierowanych przez pielęgniarki szkolne do konsultacji alergologicznej z podejrzeniem alergii, na podstawie opracowanych ankiet i skierowanie uczniów z rozpoznaną chorobą alergiczną do leczenia przez lekarza rodzinnego wg zaleceń alergologa;
- b) edukacja zdrowotna w zakresie podstaw wiedzy dotyczącej zjawisk alergii we współczesnym świecie i w skażonym przemyśle środowisku;
- c) doradztwo zawodowe w grupie uczniów starszych (16-17 lat) ze skłonnością do chorób alergicznych.

Programem objęci zostali uczniowie Miasta Krakowa w wieku: 6-7 lat; 16-17 lat .

Z Programu skorzystało 8 450 dzieci, udzielono 10 449 świadczeń.

Na podstawie wyników I etapu badania 42% uczniów (43% w wieku 6-7 lat oraz 39% w wieku lat 16-17) wymaga badań specjalistycznych w związku z podejrzeniem alergii dróg oddechowych lub skóry. Jedynie 42% uczniów z chorobami alergicznymi pozostaje pod opieką specjalistyczną. Wyniki ankietyzacji pozwalają wyłonić uczniów z alergią pozostających bez opieki specjalistycznej. Weryfikacja badaniem specjalistycznym uczniów podejrzanych o alergię i nieleczonych pozwala w 91% potwierdzić istnienie choroby alergicznej. Najczęstszym schorzeniem alergicznym uczniów jest alergiczny nieżyt nosa okresowy lub całoroczny. W kolejności wg częstotliwości występowania do schorzeń alergicznymi w badanych grupach wiekowych należą: wyprysk alergiczny atopowy, astma oskrzelowa i wyprysk kontaktowy. Do czynników uczulających młodzież szkolną należą przede wszystkim inhalanty: roztocze, pyłek roślin, grzyby pleśniowe typu *Alternaria* oraz naskórki kota i psa.

### **Program szczepień ochronnych przeciw grypie mieszkańców Krakowa powyżej 65 roku życia.**

Szczepienia ochronne przeciwko grypie nie tylko zapobiegają wystąpieniu tej bardzo zaraźliwej i groźnej dla ludzi choroby, szczególnie dla osób starszych, ale także są najtańszym sposobem ograniczenia związanych z tym kosztów medycznych, społecznych i ekonomicznych. We wszystkich rekomendacjach dotyczących szczepień na grypę, właśnie grupa osób po 65 r.ż. jest wskazywana na pierwszym miejscu. W populacji należącej do grupy zwiększonego ryzyka powikłań związanych z grypą, do której zalicza się także osoby po 65 r.ż., zaleca się podawanie szczepionki od września do połowy listopada. Przyjętym przez Światową Organizację Zdrowia celem jest doprowadzenie do zaszczepienia przeciw grypie co najmniej 65 % populacji osób powyżej 65 roku życia.

Głównym celem szczepień ochronnych przeciwko grypie było zapobieganie zachorowaniom na grypę, a tym samym zmniejszenie ryzyka ciężkiego przebiegu choroby, wystąpienia powikłań i redukcja związanej z tym śmiertelności.

Program adresowany był do mieszkańców Miasta Krakowa powyżej 65 r. ż.

Realizacja Programu obejmowała II etapy:

- a) etap I – kwalifikacja lekarska przed szczepieniem, z uwzględnieniem przeciwwskazań do szczepień i oceną ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych,
- b) etap II – wykonanie szczepienia przez pielęgniarkę lub lekarza.

W 2011 r. Program był realizowany w 25 gabinetach na terenie Miasta Krakowa.

W związku z tym, że odbiorcami programu były osoby starsze wybierając realizatorów programu duży nacisk położono ułatwienie dostępności do realizowanego programu poprzez:

- a) dużą ilość gabinetów wykonujących szczepienie;
- b) rozproszenie gabinetów terenie Krakowa;
- c) wybór gabinetów przystosowanych dla osób niepełnosprawnych z dogodnym dostępem do środków komunikacji publicznej.

Szczegółowy wykaz gabinetów, w których realizowany był Programu wraz z ilościami zaszczepionych zawiera zamieszczona niżej Tabela

**Tabela – Wykaz gabinetów wraz z liczbą zaszczepionych.**

Nazwa realizatora	Adres gabinetu	Wykonana liczba szczepień
N ZOZ Multimedis	al. Pokoju 2 a	160
N ZOZ Multimedis	ul. Podgórska 36	357
N ZOZ Multimedis	ul. Wrocławska 53	160
Caritas Archidiecezji Krakowskiej	ul. Komandosów 18	160
Centrum Medyczne Med. -All s.c,	ul. Budziszewska 1	220
N ZOZ Gabinet Lekarza Rodzinnego	ul. Heleny 2	125
NZOZ Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych S.C.	ul. Bocheńska 4	240
NZOZ "Gro-Medicus"	ul. Szwedzka 27	230
Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna "Zdrowie" Sp. z o.o.	ul. Rusznikarska 17	320
S.C.D.Z. "MEDICINA" Sp. z o.o.	ul. Barska 12	320
S.C.D.Z. "MEDICINA" Sp. z o.o.	ul. Rogozińskiego 12	320
Praktyka Lekarzy Rodzinnych NZOZ	ul. Na Kozłowie 29	240

NZOZ "COR VITA" S.C.	ul. Kościuszki 35	230
NZOZ "Centrum Medyczne Prokocim Nowy"	ul. Teligi 8	150
NZOZ "Biały Prądnik" Sp. z o.o.	ul. Bałtycka 3	125
N ZOZ "Scanmed Strefa Medyczna Universum"	ul. Armii Krajowej 5	225
N ZOZ "Scanmed Strefa Medyczna Universum"	ul. Gronostajowa 7	225
N ZOZ "Scanmed Strefa Medyczna Universum"	ul. Rakowicka 16	225
MDK Spółka z o.o. NZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"	ul. Kamedulska 70	200
ZOZ "Medycyna Pracy" Sp. z o.o.	ul. Ciepłownicza 1	260
NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"	ul. Inicjatywy Lokalnej 5	200
NZOZ " Lekarze Rodzinni - Praktyka Grupowa" s.c.	ul. Stoczniovców 7	150
NZOZ " Lekarze Rodzinni - Praktyka Grupowa" s.c.	ul. Bociana 4D	150
NZOZ Przychodnia Zdrowia Rodziny s.c.	Al. 29-ego Listopada 178 A	160
Falck Medycyna Sp. z o.o.	ul. Mazowiecka 4-6	500
<b>Łącznie</b>		<b>5652</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.*

W roku 2011 r. na realizację Programu zgodnie z zawartymi umowami przeznaczono środki w wysokości 179 991,00 zł powyższa kwota została wykorzystana w całości. Programem w roku 2011 objęto 5 652 mieszkańców miasta Krakowa w tym 3 448 kobiet i 2 204 mężczyzn.

W latach 2010 i 2011 w związku z podpisaniem trzyletnich umów z realizatorami oraz ich realizacją w pełnym zakresie, kwoty przeznaczone na Program jak również ilość mieszkańców, którzy skorzystali z programu była taka sama. Porównując te dane do lat ubiegłych, kiedy np. w 2009 r. na realizację Programu wykorzystano środki w wysokości 227 713,50 zł. i szczepieniami objęto 7 961 pacjentów można zauważyć, że pomimo, iż realizowany program cieszy się niesłabnącym powodzeniem środki finansowe przeznaczone na jego realizację w roku w roku 2010 i 2011 w stosunku do roku 2009 zmniejszyły się o ok. 20%.

Szczegółowy wykaz zawierający ilości wykonanych szczepień wraz z grupami wiekowymi oraz płcią odbiorców programu o zawiera zamieszczona niżej Tabela.



**Tabela – Ilość zaszczepionych z podziałem na grupy wiekowe i płeć.**

<b>Wiek</b>	<b>Kobieta</b>	<b>Mężczyzna</b>	<b>Łącznie</b>
65	105	66	171
66	127	74	201
67	146	102	248
68	147	92	239
69	169	92	261
70	141	114	255
71	170	135	305
72	191	143	334
73	174	117	291
74	174	146	320
75	184	147	331
76	185	104	289
77	154	113	267
78	150	113	263
79	155	106	261
80	122	107	229
81	145	90	235
82	130	62	192
83	113	72	185
84	78	46	124
85	87	46	133
86	73	31	104

87	58	29	87
88	58	18	76
89	39	13	52
90	52	6	58
91	22	8	30
92	19	5	24
93	12	2	14
94	12	0	12
95	9	1	10
96	11	0	11
97	13	1	14
98	8	1	9
99	4	1	5
100	7	0	7
101	2	1	3
102	0	0	0
103	2	0	2
	<b>3448</b>	<b>2204</b>	<b>5652</b>

Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

### **Wnioski końcowe**

1. W związku z zaleceniami WHO oraz dużym zainteresowaniem mieszkańców Krakowa Programem szczepień należałoby rozważyć możliwość zwiększenie środków finansowych przeznaczonych na realizację programu.
2. W świetle zaleceń WHO w przypadku zwiększenia środków finansowych na realizację programu wskazane byłoby poszerzenie populacji objętej programem o populację mieszkańców Krakowa po 50 roku życia, a także osoby z chorobami przewlekłymi (np cukrzyca, choroby układu oddechowego, układu krążenia, chorobami nerek, niedoborami odporności) oraz pensjonariuszy zakładów opieki długoterminowej.

### **Program szczepień ochronnych przeciw grypie sezonowej dla dzieci niepełnosprawnych.**

Celem Programu było ograniczenie liczby zachorowań na grypę w populacji dzieci niepełnosprawnych, a także liczby wtórnych powikłań grypy, zmniejszenie ryzyka związanych z grypą hospitalizacji i zgonów, w tym osób chorujących przewlekle (choroby układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, metaboliczne, jak cukrzyca, z leczeniem immunosupresyjnym, z nabytym lub wrodzonym defektem odporności), ale również u osób, u których nie występują wymienione choroby. Ponadto, szczepienia przeciw grypie mają przyczynić się do obniżenia kosztów funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej państwa, jak i ograniczać skutki ekonomiczne związane z grypą, a przede wszystkim „produktywności społeczeństwa”.

Program szczepień ochronnych przeciw grypie objęte zostały dzieci niepełnosprawne będące mieszkańcami Miasta Krakowa.

Z Programu skorzystało 140 dzieci, którym udzielono 280 świadczeń.

### **Program profilaktyki wad postawy.**

Celem Programu było wczesne wykrywanie wad postawy ciała, szczególnie skolioz u dzieci. Celem szczegółowym jest zmniejszenie odsetka dzieci z nieleczoną skoliozą, a także ograniczenie jej następstw.

Badaniami objęte zostały dzieci w wieku od 11 do 12 roku życia, będące mieszkańcami Miasta Krakowa.

Z Programu skorzystało 3036 dzieci, którym udzielono 3 742 świadczeń.

Wśród przebadanych dzieci w ramach realizowanego Programu 840 (tj. 27,65%) wymagało skierowania na lekarskie konsultacje specjalistyczne, zaś 48,98% skierowano do II etapu Programu.

### **Program profilaktyki próchnicy u dzieci.**

Celem Programu było podnoszenie świadomości zdrowotnej młodzieży i ich rodziców, zwiększanie odsetka dzieci i młodzieży ze zdrowym uzębieniem i przyzębieniem oraz zwrócenie uwagi na możliwości leczenia wad zgryzu.

Programem zostali objęci uczniowie z placówek oświatowych w wieku od 6 do 14 lat, szkoły podstawowe i gimnazja, będące mieszkańcami Miasta Krakowa.

Z Programu skorzystało 1293 dzieci, którym udzielono 2 910 świadczeń.

### **Program profilaktyki próchnicy u dzieci niepełnosprawnych.**

Celem Programu było podnoszenie świadomości zdrowotnej młodzieży i ich rodziców, zwiększanie odsetka dzieci i młodzieży ze zdrowym uzębieniem i przyzębieniem oraz zwrócenie uwagi na możliwości leczenia wad zgryzu.

Programem zostali objęci uczniowie niepełnosprawni z placówek oświatowych w wieku od 6 do 18 lat będące mieszkańcami Miasta Krakowa.

Z Programu skorzystało 135 dzieci, którym udzielono 336 świadczeń.

### **Program profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła Rodzenia”.**

Głównym celem założeń Programu było przygotowanie kobiety ciężarnej i jej partnera do świadomego rodzicielstwa poprzez zrozumienie fizjologii porodu.

Zajęcia teoretyczne dotyczyły fizjologii ciąży oraz fizjologii porodu. Szczegółowo omawiano: zwiastuny porodu, sytuacje zagrożenia życia w ciąży, 4 okresy porodu, mechanizmy radzenia sobie podczas porodu, fizjopatologię połogu, zagadnienia cięcia cesarskiego, porodu rodzinnego, porodu w znieczuleniu zewnątrzoponowym oraz porodu indukowanego, rolę ojca dziecka w aktywnej postawie w trakcie porodu i połogu.

Program realizowano poprzez zajęcia teoretyczne w formie seminariów i konwersatoriów oraz poprzez ćwiczenia poprawiające ogólną kondycję ciężarnych oraz uczące różnych zachowań w czasie porodu (ćwiczenia ruchowe, oddechowe i relaksacyjne). Program obejmował również szczegółowe omówienie zagadnień związanych z laktacją. Zajęcia w ramach Programu prowadzone były przez ginekologów-położników, neonatologów, stomatologów, psychologów, psychoterapeutów oraz prawników.

W trakcie realizacji Programu objęto opieką 337 ciężarnych kobiet i ich partnerów.

Uczestnictwo w zajęciach Szkoły Rodzenia w ramach Programu korzystnie wpłynęło na zdrowie prokreacyjne uczestniczek, deklarowane jako zmniejszenie stresu okołoporodowego, nastawienia lękowego, poprawiając jakość porodów i zdrowia matek i dzieci.

### **Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi.**

Celem Programu była edukacja w kierunku propagowania profilaktyki wtórnej raka piersi jako postępowania prozdrowotnego u kobiet począwszy od 40 roku życia. Należą do niej trzy nieodłącznie związane elementy:

- 1) samobadanie piersi raz w miesiącu;
- 2) badanie piersi przez lekarza raz w roku;
- 3) mammografia raz na 1-2 lata.

Program adresowany był w szczególności do wszystkich kobiet, mieszkanek Miasta Krakowa rozpoczynających 40 rok życia w danym roku kalendarzowym tj.: rocznik 1970.

W przypadku niezrealizowania zaplanowanych środków finansowych w danym roku do Programu przystąpić mogły kobiety z roczników poprzednich (starszych) nie objętych programem skriningowym Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ogółem w Programie wzięło udział 2 133 kobiet. W 2011 r do 40 letnich mieszkanek Miasta Krakowa wysłano 5 043 zaproszeń na które zgłosiło się 733 kobiety.

Spośród wszystkich przebadanych kobiet u 233 wykryto zmiany wymagające dalszej diagnostyki. Dotyczyły one w większości kobiet z roczników przedskryningowych tj. w wieku 40-49 lat.

Niska frekwencja 40 letnich mieszkanek Miasta Krakowa imiennie zaproszonych do udziału w Programie świadczy o utrzymującym się niskim poziomie świadomości zagrożenia rakiem piersi najmłodszych roczników kobiet.

### **Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych.**

Celem Programu było zwiększenie czułości wczesnego rozpoznania dysplazji stawów biodrowych w populacji niemowląt zamieszkałych na terenie Krakowa poprzez wdrożenie przesiewowych badań populacyjnych bioder u dzieci w wieku od 4 tygodni do 4 miesięcy życia, ze szczególnym uwzględnieniem dysplazji klinicznie bezobjawowych, niemożliwych do wykrycia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

W ramach programu wykonano 2673 świadczeń (badań klinicznych i USG) u 2 558 pacjentów – niemowląt zameldowanych na terenie Krakowa.

Działania podjęte w ramach Programu udowodniły jego trafne założenia. Podczas jego trwania wychwycono 72 przypadki dysplazji stawów biodrowych. Podkreślenia wymaga fakt, iż były to przypadki nieme w badaniu klinicznym (51,4%), lub bardzo skąpoobjawowe (48,6%) i w związku z tym z dużą dozą prawdopodobieństwa nie zostałyby wykryte. Te 72 przypadki dysplazji stanowią 2,7% wszystkich przebadanych dzieci, co pokrywa się z grubszą z danymi z literatury fachowej, dotyczącymi częstości występowania bezobjawowej dysplazji stawów biodrowych w społeczeństwie polskim. Znając stuprocentowy związek przyczynowo skutkowy pomiędzy przetrwałą dysplazją stawu biodrowego i wczesnym, rozwojem zmian zwyrodnieniowych stawów biodrowych i jednocześnie biorąc pod rozwagę fakt pełnego sukcesu leczniczego w przypadku rozpoczęcia leczenia w grupie wiekowej objętej Programem można postawić hipotezę, iż dzięki realizacji Programu udało się zapobiec rozwojowi w przyszłości wczesnych zmian zwyrodnieniowych bioder u tych 72 pacjentów.

### **Miejskie programy zdrowotne w obszarze zdrowia psychicznego**

Ponadto w roku 2011 realizowano dwa odrębne miejskie programy zdrowotne w obszarze zdrowia psychicznego skierowane do osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży: Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych pn. „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego” oraz Program profilaktyki zaburzeń psychicznych związanych z kryzysem dorastania pn. „Wsparcie w procesie dorastania.”. Zakładały one, obok udzielania świadczeń zdrowotnych także podjęcie działań informacyjno-edukacyjnych oraz promujących zdrowie psychiczne, w środowiskach potencjalnie zagrożonych występowaniem tego rodzaju problemów.

## **Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych pn. „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego”**

Autorem Programu jest dr Krzysztof Walczewski, konsultant województwa małopolskiego w dziedzinie psychiatrii. Program skierowany był do dorosłych mieszkańców Miasta Krakowa, pozwala rozpoznać kryzys psychiczny oraz jemu zapobiegać.

W roku 2011 Program realizował NZOZ Poradnia psychiatryczno – psychologiczna „Gabinety Rozwoju”.

Liczba przyjętych pacjentów – 137 (97 Kobiet, 40 Mężczyzn).

Wiek pacjentów – 18–89 (średnia – 53).

Liczba porad diagnostyczno-edukacyjnych – 128.

Liczba sesji edukacyjnych – 371.

Liczba edukacyjnych konsultacji rodzinnych – 15.

Program pozwolił na pracę z pacjentami przy użyciu nowoczesnych narzędzi diagnostycznych, poszerzenie diagnostyki na poziomie niedostępnym w ramach NFZ, ponadto zwiększył świadomość potrzeb w zakresie profilaktyki zdrowia psychicznego wśród profesjonalistów i grupy pacjentów, objętych programem.

## **Program profilaktyki zaburzeń psychicznych związanych z kryzysem dorastania**

Autorem Programu jest Profesor Jacek Bomba. Program w roku 2011 obejmował 39 krakowskich gimnazjów (z I i II klas). Głównym celem Programu było wsparcie młodych ludzi w okresie dojrzewania oraz wczesne rozpoznanie problemów ze zdrowiem psychicznym np. depresja młodzieńcza.

Badanie przesiewowe przeprowadzono grupowo, w klasach gimnazjów krakowskich po uzyskaniu zgody Dyrekcji szkół i rodziców uczniów. Do badania wykorzystano Krakowski Inwentarz Objawowy KID IO”B1” opracowany w Klinice Psychiatrii Dzieci i Młodzieży UJ CM.

Przebadano 4395 uczennic i uczniów. Nieco mniej niż 1% (33) odpowiedziało na pytania kwestionariusza w sposób uniemożliwiający analizę. Przesiewową diagnozę depresji ustalono na podstawie punktu odcięcia (powyżej 6) u 1025 badanych, tj. u 23,5 %.

W ramach drugiego etapu Programu, realizowanego przez NZOZ Dobrej Nadziei z przeprowadzono 64 spotkań diagnostycznych oraz 27 spotkań terapeutycznych dla osób w wieku 13-15 lat. Rozpoznanie dotyczyły zaburzeń o charakterze depresyjnym, lękowym, nerwicowym oraz związanych z zaburzeniami zachowania i emocji.

W ramach programu w 2011r. stworzono możliwość korzystania z wyjaśnień i porad realizatorów programu drogą elektroniczną za pomocą adresu e-mail (umieszczonego na ulotkach informacyjnych dla rodziców): [wsparciewprocesiedorastania@gmail.pl](mailto:wsparciewprocesiedorastania@gmail.pl). W okresie realizacji wymieniono ponad 100 maili głównie z rodzicami.. Pytania dotyczyły głównie interpretacji wyników, terminu otrzymania wyników, możliwości konsultacji specjalistycznych oraz prośby o poradę.

### 3.2. DZIELNICOWE PROGRAMY ZDROWOTNE REALIZOWANE W RAMACH ZADAŃ PRIORYTETOWYCH DZIELNIC MIASTA KRAKOWA

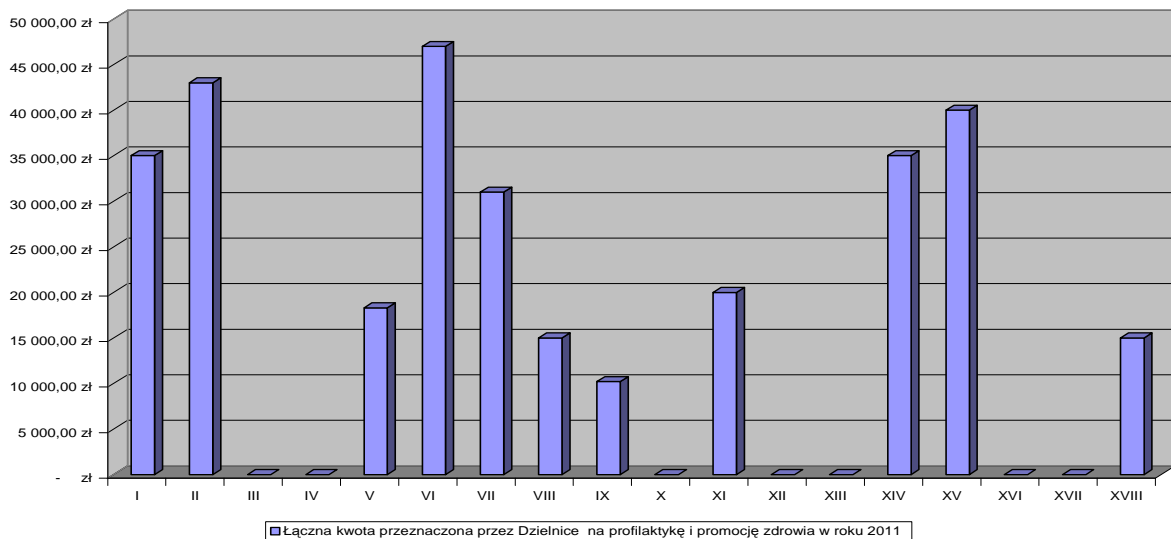
Dnia 27 marca 1991 r. Rada Miasta Krakowa podjęła uchwałę w sprawie utworzenia w Mieście Krakowie 18 dzielnic miejskich. Dzielnice aktualnie działają w oparciu o Statut Dzielnic ustalony przez Radę Miasta Krakowa uchwałą Nr LXVII/660/96 z dnia 18 grudnia 1996 r. w sprawie organizacji i zakresu działania Dzielnic (z późn. zm.).

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 (na podstawie informacji zawartych na stronie internetowej [www.bip.krakow.pl](http://www.bip.krakow.pl)).

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 finansowanie lokalnych programów zdrowotnych.

W 2011 r. Dzielnice Miasta Krakowa przeznaczyły na profilaktykę i promocję zdrowia kwotę 309 500 złotych. Najwięcej środków na zadania związane z profilaktyką i promocją zdrowia przeznaczyły Dzielnice VI, II i XV. Dzielnice III, IV, X, XII, XIII, XVI i XVII nie przeznaczyły w 2011 r. żadnych środków na profilaktykę (Tabela Nr 1 i Wykres Nr 1).

**Wykres Nr 1. Środki finansowe wskazane przez Dzielnice na profilaktykę i promocję zdrowia w 2011 r.**



**Tabela Nr 1. Kwoty wskazane przez Dzielnice na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2011.**

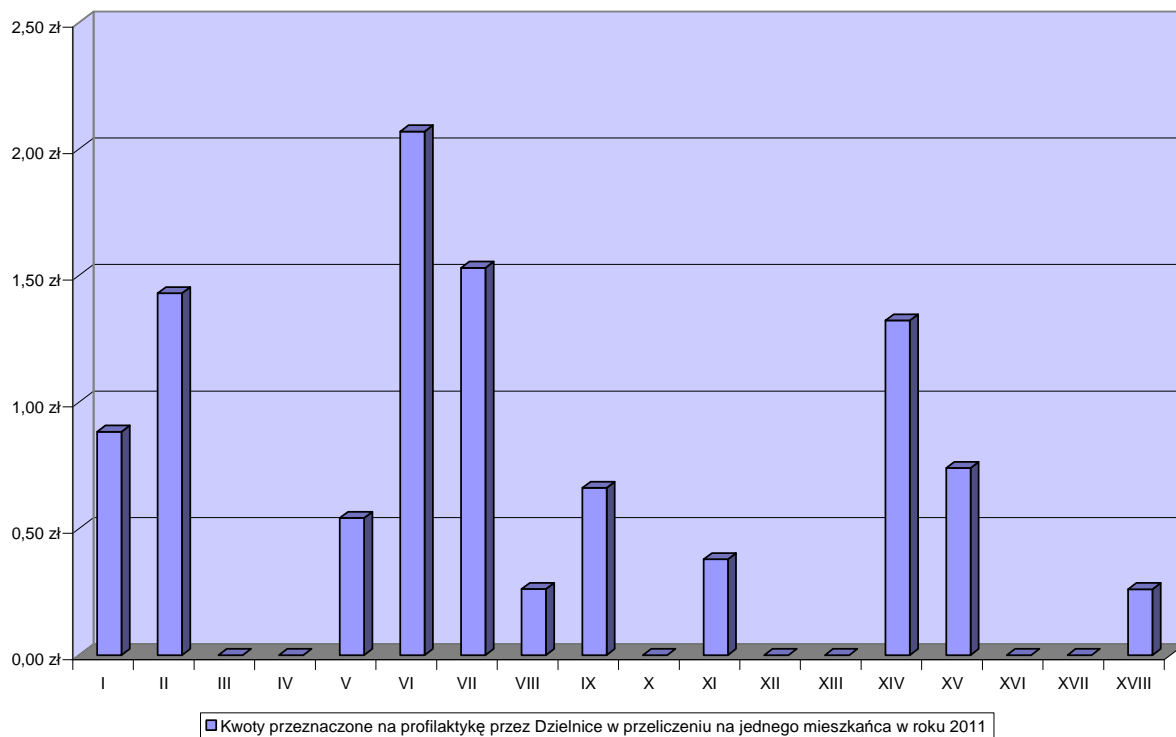
<b>Dzielnica</b>	<b>Dzielnica - nazwa</b>	<b>Łączna kwota przeznaczona przez Dzielnicę na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2011</b>
I	Stare Miasto	35 000,00 zł
II	Grzegórzki	43 000,00 zł
III	Prądnik Czerwony	0 zł
IV	Prądnik Biały	0 zł
V	Krowodrza	18 300,00 zł
VI	Bronowice	47 000,00 zł
VII	Zwierzyniec	31 000,00 zł
VIII	Dębniki	15 000,00 zł
IX	Łagiewniki-Borek Fałęcki	10 200,00 zł
X	Swoszowice	0 zł
XI	Podgórze Duchackie	20 000,00 zł
XII	Bieżanów-Prokocim	0 zł
XIII	Podgórze	0 zł
XIV	Czyżyny	35 000,00 zł
XV	Mistrzejowice	40 000,00 zł
XVI	Bieńczyce	0 zł
XVII	Wzgórze Krzesławickie	0 zł
XVIII	Nowa Huta	15 000,00 zł
<b>Łącznie</b>		<b>309 500,00 zł</b>

Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

W przeliczeniu na jednego mieszkańca największą kwotę – 2,07 zł przeznaczyła na profilaktykę i promocję zdrowia w 2011 r. Dzielnica VI. Spośród Dzielnic, które realizowały w 2011 r. programy zdrowotne, najmniej środków na profilaktykę w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczyła Dzielnica VIII i XVIII – 0,26 zł. (Tabela nr 2 i Wykres nr 2).



**Wykres nr 2. Środki finansowe wskazane przez Dzielnice na profilaktykę i promocję zdrowia w 2011 r. w przeliczeniu na 1 mieszkańca.**



**Tabela nr 2. Kwoty wskazane przez Dzielnice na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2011 w przeliczeniu na jednego mieszkańca.**

Dzielnica	Dzielnica - nazwa	Łączna kwota przeznaczona przez Dzielnicę na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2012	Liczba mieszkańców*	Kwoty przeznaczone na profilaktykę przez Dzielnicę w przeliczeniu na jednego mieszkańca w roku 2012
I	Stare Miasto	35 000,00 zł	39 659	0,88 zł
II	Grzegórzki	43 000,00 zł	30 075	1,43 zł
III	Prądnik Czerwony	0 zł	40 509	0,00 zł
IV	Prądnik Biały	0 zł	67 141	0,00 zł
V	Krowodrza	18 300,00 zł	33 794	0,54 zł
VI	Bronowice	47 000,00 zł	22 719	2,07 zł
VII	Zwierzyniec	31 000,00 zł	20 264	1,53 zł
VIII	Dębniki	15 000,00 zł	57 350	0,26 zł
IX	Łagiewniki-Borek Fałęcki	10 200,00 zł	15 425	0,66 zł
X	Swoszowice	0 zł	21 387	0,00 zł
XI	Podgórze Duchackie	20 000,00 zł	52 873	0,38 zł
XII	Bieżanów-Prokocim	0 zł	62 995	0,00 zł
XIII	Podgórze	0 zł	31 194	0,00 zł
XIV	Czyżyny	35 000,00 zł	26 470	1,32 zł
XV	Mistrzejowice	40 000,00 zł	54 145	0,74 zł
XVI	Bieńczyce	0 zł	43 923	0,00 zł
XVII	Wzgórza Krzesławickie	0 zł	20 206	0,00 zł
XVIII	Nowa Huta	15 000,00 zł	57 693	0,26 zł
	<b>Łącznie</b>	<b>309 500,00 zł</b>	<b>697 822*</b>	<b>0,44 zł</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.*

\*Liczba mieszkańców Krakowa wg stanu na 16.01.2012 r.

W 2011 r. odsetek mieszkańców objętych realizowanymi w ramach zadań priorytetowych Dzielnic programami z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia był zróżnicowany i wahały się od 5,06% w Dzielnicy VI do 0,22% w Dzielnicy VIII. Szczegółowe dane w tym zakresie przedstawia Tabela nr 3

**Tabela nr 3. Liczba i odsetek mieszkańców objętych realizowanymi w Dzielnicach programami profilaktyki i promocji zdrowia w roku 2011.**

Dzielnica	Dzielnica - nazwa	Łączna kwota wydatkowana przez Dzielnicę na profilaktykę i promocję zdrowia w roku 2011	Liczba mieszkańców w Dzielnicy	Liczba mieszkańców objętych dzielnicowymi programami profilaktycznymi w roku 2011	Procentowa liczba mieszkańców objętych dzielnicowymi programami profilaktycznymi w roku 2011
I	Stare Miasto	34 912,80 zł	39 659	269	0,68%
II	Grzegórzki	30 966,20 zł	30 075	809	2,69%
III	Prądnik Czerwony	0 zł	40 509	0	0,00%
IV	Prądnik Biały	0 zł	67 141	0	0,00%
V	Krowodrza	9 293,80 zł	33 794	240	0,71%
VI	Bronowice	43 935,00 zł	22 719	1 149	5,06%
VII	Zwierzyniec	30 980,00 zł	20 264	895	4,42%
VIII	Dębniki	8 000,00 zł	57 350	129	0,22%
IX	Łagiewniki-Borek Fałęcki	10 140,00 zł	15 425	180	1,17%
X	Swoszowice	0 zł	21 387	0	0,00%
XI	Podgórze Duchackie	0 zł	52 873	0	0,00%
XII	Bieżanów-Prokocim	0 zł	62 995	0	0,00%
XIII	Podgórze	0 zł	31 194	0	0,00%
XIV	Czyżyny	34 976,00 zł	26 470	1 122	4,24%
XV	Mistrzejowice	39 920,00 zł	54 145	280	0,52%
XVI	Bieńczyce	0 zł	43 923	0	0,00%
XVII	Wzgórza Krzesławickie	0 zł	20 206	0	0,00%
XVIII	Nowa Huta	15 000,00 zł	57 693	509	0,88%
<b>Łącznie</b>		<b>258 123,80 zł</b>	<b>697 822*</b>	<b>5 582</b>	<b>0,80%</b>

Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa. \*Liczba mieszkańców Krakowa wg stanu na 16.01.2012 r.

W 2011 r. w ramach zadań priorytetowych Dzielnice Miasta Krakowa wskazały programy w jedenastu zakresach tematycznych:

- program profilaktyki wad postawy u dzieci,
- program szczepień przeciwko grypie,
- program szczepień przeciwko żółtaczce,
- program szczepień przeciwko meningokokom,
- program szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych,
- program profilaktyki raka piersi (mammografia, USG),
- program profilaktyki raka szyjki macicy,
- program profilaktyki raka stercza,
- program profilaktyki chorób płuc,
- program profilaktyki chorób alergicznych u dzieci,
- program profilaktyki próchnicy u dzieci.

Łącznie z programów skorzystało 5 582 osoby. Największą liczbę mieszkańców objęły programy: szczepień przeciwko grypie – 3 225 osób oraz profilaktyki wad postawy u dzieci – 729 dzieci.

Zestawienie programów realizowanych w 2011 r. przez poszczególne Dzielnice wraz z liczbą mieszkańców objętych programami oraz kwotami przeznaczonymi na poszczególne programy zawierają Tabela nr 4 i 5.

Szczegółowa analiza zawierająca dane na temat realizatorów programów oraz wyników badań znajduje się w opracowanym przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa *Sprawozdaniu z wykonania zadań uznanych przez Dzielnice za priorytetowe z zakresu ochrony zdrowia w 2011 r.*([www.bip.krakow.pl](http://www.bip.krakow.pl))

**Tabela nr 4. Zestawienie wskazanych przez Dzielnice programów realizowanych w roku 2011 r. wraz z liczbą mieszkańców objętych programami.**

Nazwa programu realizowanego w 2011 roku	Dzielnica																		Łącznie osób
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	
Program szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	53																		53
Program profilaktyki wad postawy u dzieci							365		180					184					729
Program profilaktyki próchnicy u dzieci						40													40
Program szczepień przeciwko grypie		393			120	785	530							888				509	3 225
Program szczepień przeciwko żółtaczce						153									102				255
Program szczepień przeciwko meningokokom	216														178				394
Program profilaktyki raka piersi (mammografia, USG)					83			129											212
Program profilaktyki raka szyjki macicy						171													171
Program profilaktyki raka stercza					37														37
Program profilaktyki chorób płuc		319												50					369
Program profilaktyki chorób alergicznych u dzieci		97																	97
<b>Łącznie</b>	<b>269</b>	<b>809</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>240</b>	<b>1 149</b>	<b>895</b>	<b>129</b>	<b>180</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 122</b>	<b>280</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>509</b>	<b>5 582</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.*

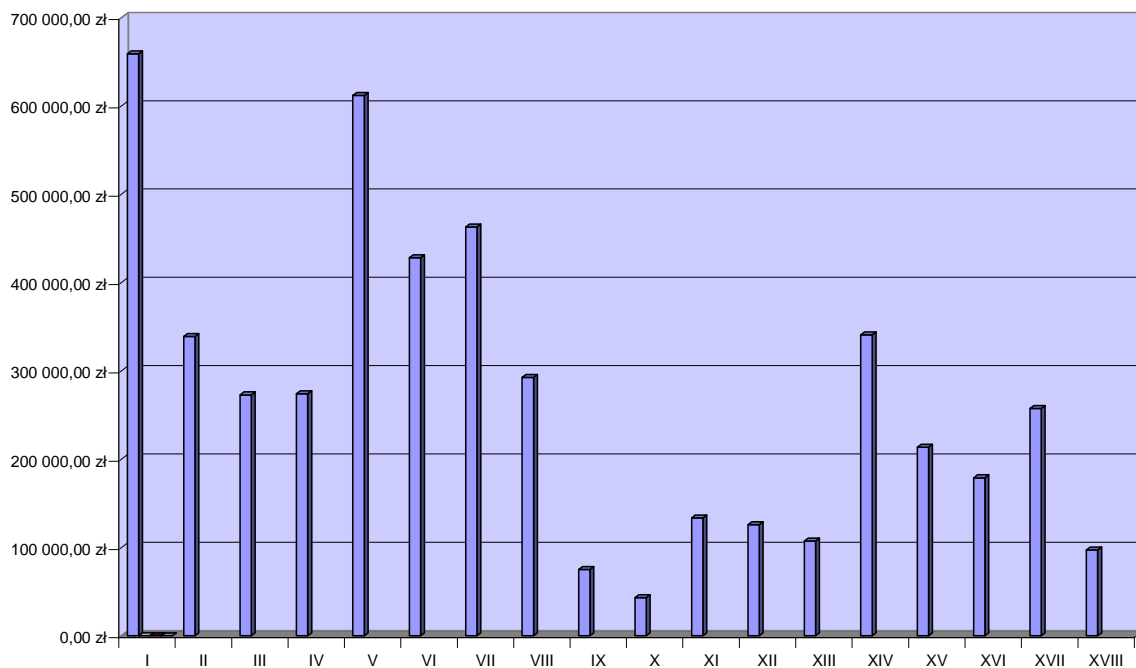
**Tabela nr 5. Zestawienie programów wraz z wydatkowanymi kwotami realizowanych w roku 2011 r. w ramach zadań priorytetowych Dzielnice (w zł).**

Nazwa programu realizowanego w 2011 roku	Dzielnica																		Łącznie
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	
Program szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	9 921,60																		9 921,60
Program profilaktyki wad postawy u dzieci							17 995,00		10 140,00					8 000,00					36 135,00
Program profilaktyki próchnicy u dzieci						4 000,00													4 000,00
Program szczepień przeciwko grypie		9 982,20			2 998,80	21 980,00	12 985,00							23 976,00				15 000,00	86 922,00
Program szczepień przeciwko żółtaczce						11 970,00									15 000,00				26 970,00
Program szczepień przeciwko meningokokom	24 991,20														24 920,00				49 911,20
Program profilaktyki raka piersi (mammografia, USG)					5 000,00			8 000,00											13 000,00
Program profilaktyki raka szyjki macicy						5 985,00													5 985,00
Program profilaktyki raka stercza					1 295,00														1 295,00
Program profilaktyki chorób płuc		6 000,00												3 000,00					9 000,00
Program profilaktyki chorób alergicznych u dzieci		14 984,0																	14 984,00
<b>Łącznie</b>	<b>34 912,80</b>	<b>30 966,20</b>			<b>9 293,80</b>	<b>43 935,00</b>	<b>30 980,00</b>	<b>8 000,00</b>	<b>10 140,00</b>					<b>34 976,00</b>	<b>39 920,00</b>			<b>15 000,00</b>	<b>258 123,80</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.*

W latach 2000-2011 Dzielnice Miasta Krakowa przeznaczyły w ramach zadań priorytetowych na profilaktykę i promocję zdrowia łączną kwotę 4 910 231,37 zł. Najwięcej środków na zadania związane z profilaktyką i promocją zdrowia przeznaczyły Dzielnice I i V, najmniej Dzielnice X i IX Tabela nr 6 i Wykres nr 3 zawierają szczegółowe dane na temat kwot wydatkowanych przez Dzielnice w poszczególnych latach.

**Wykres nr 3– Środki finansowe wskazane przez Dzielnicę na realizację programów z zakresu profilaktykę i promocję zdrowia w latach 2000 - 2011**



**Tabela nr 6 – Zestawienie kwot wydatkowanych na profilaktykę i ochronę zdrowia przez Dzielnice Miasta Krakowa w latach 2000 - 2011**

Dzielnica	Rok 2000	Rok 2001	Rok 2002	Rok 2003	Rok 2004	Rok 2005	Rok 2006	Rok 2007	Rok 2008	Rok 2009	Rok 2010	Rok 2011	Razem
<b>I</b>	46 674,17	53 272,40	62 364,30	82 723,00	79 763,50	85 423,80	86 562,68	43 019,00	29 000,00	29 997,60	24 975,00	34 912,80	<b>658 688,25</b>
<b>II</b>	0,00	35 840,00	16 141,44	24 960,00	30 937,00	36 980,00	35 920,00	24 996,00	15 310,50	40 966,80	45 928,40	30 966,20	<b>338 946,34</b>
<b>III</b>	3 810,00	0,00	12 999,20	49 984,00	36 575,00	39 966,00	46 698,00	49 918,00	28 726,00	0,00	3 990,00	0,00	<b>272 666,20</b>
<b>IV</b>	49 763,50	19 345,00	29 800,00	30 979,00	40 000,00	24 085,00	39 990,00	39 954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>273 916,50</b>
<b>V</b>	48 529,00	69 506,50	60 930,60	64 548,50	55 955,00	53 942,00	64 964,00	61 244,63	38 896,60	45 970,20	37 894,50	9 293,80	<b>611 675,33</b>
<b>VI</b>	22 282,00	33 084,00	37 972,00	33 460,50	35 924,20	33 958,80	18 990,00	24 965,00	59 626,00	43 886,00	39 908,00	43 935,00	<b>427 991,50</b>
<b>VII</b>	0,00	14 980,00	40 806,32	56 558,00	51 736,00	46 853,20	53 916,00	50 250,00	45 620,00	39 976,00	31 000,00	30 980,00	<b>462 675,52</b>
<b>VIII</b>	0,00	23 305,00	14 494,00	39 945,00	34 935,80	34 916,00	28 970,00	33 074,00	26 538,00	28 845,00	19 584,00	8 000,00	<b>292 606,80</b>
<b>IX</b>	0,00	0,00	0,00	5 460,00	5 500,00	5 500,00	5 340,00	8 498,00	13 432,00	10 480,00	10 500,00	10 140,00	<b>74 850,00</b>
<b>X</b>	1 500,00	0,00	0,00	1 980,00	5 000,00	6 500,00	9 996,00	6 000,00	6 000,00	6 000,00	0,00	0,00	<b>42 976,00</b>
<b>XI</b>	0,00	0,00	0,00	13 532,70	0,00	13 909,00	28 959,00	17 140,00	30 000,00	29 640,00	0,00	0,00	<b>133 180,70</b>
<b>XII</b>	1 989,00	0,00	0,00	0,00	10 000,00	0,00	19 980,00	29 900,00	26 000,00	29 996,00	8 000,00	0,00	<b>125 865,00</b>
<b>XIII</b>	4 000,00	0,00	10 000,00	14 965,00	14 930,00	13 548,00	14 974,00	9 835,00	10 000,00	14 885,10	0,00	0,00	<b>107 137,10</b>
<b>XIV</b>	0,00	14 960,46	42 340,00	29 993,40	29 887,20	29 882,00	29 879,45	32 982,70	32 769,50	32 974,80	30 000,00	34 976,00	<b>340 645,51</b>
<b>XV</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17 670,00	17 946,00	18 486,00	39 989,20	39 415,00	39 960,00	39 920,00	<b>213 386,20</b>
<b>XVI</b>	13 000,00	26 998,42	34 990,00	22 520,00	14 765,00	19 935,00	20 000,00	19 757,00	6 690,00	0,00	0,00	0,00	<b>178 655,42</b>
<b>XVII</b>	15 000,00	25 000,00	34 958,00	30 000,00	34 968,00	28 594,00	33 998,00	25 961,00	28 940,00	0,00	0,00	0,00	<b>257 419,00</b>
<b>XVIII</b>	0,00	0,00	0,00	19 984,00	20 000,00	0,00	9 996,00	3 000,00	4 992,00	3 978,00	20 000,00	15 000,00	<b>96 950,00</b>
<b>Łącznie</b>	<b>206 547,67</b>	<b>316 291,78</b>	<b>397 795,86</b>	<b>521 593,10</b>	<b>500 876,70</b>	<b>491 662,80</b>	<b>567 079,13</b>	<b>498 980,33</b>	<b>442 529,80</b>	<b>397 010,50</b>	<b>311 739,90</b>	<b>258 123,80</b>	<b>4 910 231,37</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Kraków*



### **3.3. ORGANIZACJA PRZEDSIĘWZIĘĆ PROMUJĄCYCH ZDROWY STYL ŻYCIA I DZIAŁANIA MIASTA W ZAKRESIE PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ**

#### **3.3.1. Przedsięwzięcia o charakterze naukowo - szkoleniowym**

W dniu 15 kwietnia 2011 r. we współpracy ze Stowarzyszeniem CEESTAHC zorganizowano szkolenie dla przedstawicieli samorządu połączone z warsztatami pn. „Tworzenia Programów Zdrowotnych przez Jednostki Samorządu Terytorialnego”.

W dniu 18 listopada 2011 r. we współpracy ze Stowarzyszeniem Pomocy Rodzinom Chorym na Mukowiscydozę „MATIO” zorganizowano debatę i szkolenie dla rodziców dzieci chorych na mukowiscydozę.

#### **3.3.2. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia**

W dniu 16 czerwca 2011 r. w Sali Obrad UMK Odbyła się II Gala Zdrowia. Wręczono 63 statuetki w kategoriach: Ambasador Zdrowia, Mecenas Edukacji (prozdrowotnej), Mecenas Zdrowia – Lekarz, Mecenas Zdrowia – Organizacje, Medyczny Klejnot Zdrowia, Filantrop Zdrowia, Mecenas Sportu, Rarytas Zdrowia, Mecenas Środowiska Naturalnego. Wręczenie zakupionego z funduszy zebranych na aukcjach charytatywnych aparatu ARTROMOT służącego do uruchomienia stawu po zabiegach operacyjnych (kolano, biodro) Krakowskiemu Centrum Rehabilitacyjnemu. Galę uświetniał występ Zespołu CANTITO.

Partnerzy przedsięwzięcia – Epoka Zdrowia, Zdrowie w Krakowie, Radio Plus, TV VITAL.

W dniu 9 lipca 2011 r. zorganizowano V Nowohucki Dzień dla Zdrowia. Miejscem imprezy był Zieleniec pomiędzy Nowohuckim Centrum Kultury a os. Centrum E Była to całodzienna impreza plenerowa w ramach, której udzielano bezpłatnych badań dla kobiet i mężczyzn oraz odbywały się konsultacje lekarskie. Celem imprezy było również propagowanie bezpłatnych badań profilaktycznych w ramach Miejskiego Programu Zdrowy Kraków 2010-2012.

W dniu 10 września 2011 r. odbył się IV Marsz Nadziei i Życia. Celem marszu było nagłośnienie idei dawstwa szpiku oraz zwrócenie uwagi na sytuację osób chorych na białaczkę

W dniach 24 – 25 września 2011 r. odbyły się IX Krakowskie Dni Zdrowia obejmujące:

- 1) Białą Sobotę, podczas której mieszkańcy miasta Krakowa w wybranych przychodniach mogli skorzystać z bezpłatnych badań i konsultacji.
- 2) Światowy Dzień Serca – imprezę plenerową na Rynku Głównym. W ramach imprezy promowano zdrowy styl życia oraz wykonywano bezpłatne badania i konsultacje lekarskie.

W dniu 15 października 2011 r. odbył się "Marsz Amazonek"- Kampania Onkologiczna w zakresie raka piersi.

#### **3.3.3. Zapewnienie mieszkańcom Miasta informacji o realizowanych programach zdrowotnych**

Gmina Miejska Kraków rozpoczęła finansowanie zadania w 2003 roku, kiedy Krakowskie Pogotowie Ratunkowe poinformowało o zamiarze likwidacji funkcjonującego od lat osiemdziesiątych Telefonu Informacyjnego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego. Mając na uwadze duże znaczenie telefonu dla mieszkańców od dnia 1 lipca 2003 roku Gmina Miejska Kraków kontynuuje realizację zadania uprzednio wykonywanego przez KPR.

W ramach obowiązków świadczenia bezpłatnych, całodobowych i we wszystkie dni tygodnia, telefonicznych usług informacyjnych dla mieszkańców Miasta Krakowa Całodobowy Telefon Informacji Medycznej:

- 1) Pomaga rodzinom w poszukiwaniu osób zaginionych na terenie Krakowa (telefoniczne poszukiwanie min. szpitale, pogotowie, izba wytrzeźwień, komendy policji, zakład medycyny sądowej).
- 2) Udziela informacji dotyczących:
  - a) ośrodków udzielających bezpłatnej pomocy dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy domowej, klubów „Anonimowych Alkoholików (AA)” oraz telefonów zaufania dla tych osób, z terenu Miasta Krakowa;
  - b) adresów i numerów telefonów placówek medycznych wraz ze wskazaniem rodzaju udzielanych świadczeń z zakresu:
    - podstawowej opieki zdrowotnej,
    - specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
    - pomocy doraźnej (medycyna ratunkowa),
    - opieki całodobowej,
    - leczenia szpitalnego,
    - stomatologii,
    - rehabilitacji leczniczej,
    - leczenia uzdrowiskowego,
    - opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo-lecznicze i zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze),
    - z terenu Miasta Krakowa, udzielających świadczeń medycznych w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących osobom objętym powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym (tzw. kontrakty), zawartych przez tego rodzaju świadczeniodawców z płatnikiem publicznym powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (Narodowy Fundusz Zdrowia);
  - c) adresów i numerów telefonów placówek udzielających świadczeń z zakresu pomocy społecznej i opieki paliatywno-hospicyjnej z terenu Miasta Krakowa;
  - d) adresów i numerów telefonów realizatorów miejskich programów zdrowotnych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia oraz leczenia uzależnień z terenu Miasta Krakowa;
  - e) adresów i numerów telefonów organizacji pozarządowych prowadzących działalność w dziedzinie ochrony zdrowia i działających na terenie Miasta Krakowa;
  - f) udzielania informacji o dostępności do świadczeń medycznych (czas oczekiwania na wykonanie usługi medycznej) u poszczególnych świadczeniodawców.

Roczna ilość informacji udzielanych w ramach działalności Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej wynosiła 132 098 informacji. Najwięcej udzielonych informacji dotyczyło funkcjonowania poradni specjalistycznych i poradni POZ. Zamieszczona niżej tabela przedstawia szczegółowe dane dotyczące rodzaju i ilości informacji udzielanych w roku 2011.

**Całodobowy Telefon Informacji Medycznej – zestawienie ilości i rodzajów informacji w poszczególnych miesiącach 2011 r.**

<b>Rodzaj</b>	<b>styczeń</b>	<b>luty</b>	<b>marzec</b>	<b>kwiecień</b>	<b>maj</b>	<b>czerwiec</b>	<b>lipiec</b>	<b>sierpień</b>	<b>wrzesień</b>	<b>październik</b>	<b>listopad</b>	<b>grudzień</b>	<b>Łącznie</b>
Szpitalne (ostry dyżur, inne)	623	577	877	210	596	843	542	728	530	454	375	745	<b>7 100</b>
Poradnie POZ	1 853	696	907	290	860	1 200	1 380	788	463	507	683	497	<b>10 124</b>
Badania profilaktyczne w ramach "Zdrowego Krakowa"	182	356	120	33	250	150	190	226	532	230	167	56	<b>2 492</b>
Osoby zaginione	523	301	195	151	217	216	310	460	409	324	317	250	<b>3 673</b>
Poradnie odwykowe	47	46	42	23	60	32	45	76	99	105	78	59	<b>712</b>
Poradnie specjalistyczne, bez odwykowych	5 525	6 320	8 450	8 148	5 514	5 200	4 209	4 895	6 351	6 500	5 941	4 909	<b>71 962</b>
Szpitalne Oddziały Ratunkowe	571	442	452	336	886	950	1 006	594	519	450	398	803	<b>7 407</b>
Krakowskie Dni Zdrowia / inne imprezy profilaktyczne	19	35	55	25	59	1	10	135	249	156	98	35	<b>877</b>
Apteki	269	114	225	225	540	460	390	308	152	190	285	170	<b>3 328</b>
Opieka całodobowa	963	345	552	207	740	906	1 006	840	498	726	793	493	<b>8 069</b>
Pogotowie	223	33	119	85	146	150	200	251	77	168	67	67	<b>1 586</b>
NFZ i Rzecznik Praw Pacjenta	63	120	120	65	132	100	188	284	257	190	372	120	<b>2 011</b>
Laboratoria analityczne i inne	215	267	326	201	280	350	460	199	153	186	332	113	<b>3 082</b>
Inne	1 049	995	568	521	900	648	468	1 186	1 073	796	766	705	<b>9 675</b>
<b>Łącznie</b>	<b>12 125</b>	<b>10 647</b>	<b>13 008</b>	<b>10 520</b>	<b>11 180</b>	<b>11 206</b>	<b>10 404</b>	<b>10 970</b>	<b>11 362</b>	<b>10 982</b>	<b>10 672</b>	<b>9 022</b>	<b>132 098</b>

*Opracowanie własne na podstawie danych Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Kraków*

### **3.3.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego**

Do otwartego konkursu ofert dotyczącego realizacji w 2011 roku zadań publicznych w zakresie ochrony i promocji zdrowia wpłynęło łącznie 27 projektów, z czego 15 spełniało wymogi formalne i zostało ocenione pod względem merytorycznym. W wyżej wymienionych zadaniach, 15 ofert uzyskało liczbę punktów uprawniającą do otrzymania dotacji zgodnie z przyjętą przez Zespół doradczy ds. oceny ofert skalą punktową. Z puli środków finansowych, planowanych w budżecie Miasta Krakowa na 2011 r. na realizację powyższych zadań wydatkowano kwotę w wysokości 167 904 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”, kwota w wysokości 26 550 zł (dot. 3 ofert);
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 ” kwota w wysokości 113 300 zł (dot. 8 ofert);
3. „organizowanie konferencji i warsztatów zwiększających kompetencje osób pracujących w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia oraz prowadzenie szkoleń adresowanych do wybranych grup odbiorców, mających na celu podniesienie ich kwalifikacji zawodowych” kwota w wysokości 23 554 zł (dot.3 oferty);
4. „tworzenie i prowadzenie programów zatrudnienia i przygotowania zawodowego dla osób chorujących psychicznie” kwota w wysokości 4 500 zł (dot. 1 oferta).

## **4. MEDYCYNA SZKOLNA.**

Medycyna szkolna to zespół działań służących objęciu powszechną opieką profilaktyczną, medyczną i stomatologiczną dzieci i młodzieży w wieku szkolnym w celu wczesnego rozpoznawania i zapobiegania stanom chorobowym, a także śledzenia prawidłowości ich rozwoju psychofizycznego i kształtowania pożądaných nawyków higienicznych i prozdrowotnych. Populacja dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, ze względu na możliwość wystąpienia zaburzeń zdrowia i rozwoju oraz dużą częstość występowania zachowań ryzykownych, wymaga zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej. Ma ona na celu wspieranie rozwoju i edukacji dzieci i młodzieży w wieku szkolnym oraz współdziałanie na rzecz ochrony i promocji zdrowia uczniów. Opieka ta realizowana jest przy ścisłej współpracy pracowników z przygotowaniem medycznym z dyrekcją szkoły, nauczycielami, innymi pracownikami placówki oświatowej oraz uczniami i ich rodzicami.

Zagadnienia medycyny szkolnej w Polsce, a w szczególności zakres i organizację profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą, a tym samym zakres świadczeń

opłacanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w drodze umów z podmiotami systemu medycyny szkolnej reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. Nr 139, poz. 1133)

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, profilaktyczną opieką zdrowotną objęci są wszyscy uczniowie do ukończenia 19 r.ż. Zadania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami wykonywane są przez:

- a) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego profilaktyczną opiekę nad uczniem na podstawie deklaracji wyboru (dokonuje go rodzic lub opiekun prawny dziecka),
- b) lekarza dentystę sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniem,
- c) pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub higienistkę szkolną.

Zgodnie z zapisami ww. rozporządzenia, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarz dentysta sprawują profilaktyczną opiekę zdrowotną w miejscu określonym w umowie o udzielanie świadczeń (zatem niekoniecznie w placówce oświatowo-wychowawczej), natomiast pielęgniarka albo higienistka szkolna sprawują tę opiekę w znajdującym się na terenie szkoły gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

Miasto Kraków realizuje zadania z zakresu medycyny szkolnej, określone w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, adresowane do uczniów placówek oświatowych podległych Gminie. Zadania Miasta obejmują działalność gabinetów profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz gabinetów dentystycznych w szkołach.

W dniu 16 kwietnia 2010 r. przyjęte zostało do realizacji Zarządzenie Nr 813/2010 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków na lata 2010-2012. W przyjętym Zarządzeniu ustalony został podział zadań mający na celu zorganizowanie funkcjonowania medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków, zgodnie z kompetencjami, pomiędzy Wydziałem Edukacji, a Biurem ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa. Zarządzenie Nr 813/2010 nakłada na Biuro ds. Ochrony Zdrowia i Wydział Edukacji obowiązek przedłożenia rocznego sprawozdania.

W niniejszym sprawozdaniu przedstawiono wyniki ankiety skierowanej do dyrektorów placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków i następnie opracowanej w formie zestawień tabelarycznych.

Zgodnie z postanowieniami §4 ust.1 Zarządzenia Nr 813/2010 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 16 kwietnia 2010r., Biuro ds. Ochrony Zdrowia we współpracy z Wydziałem Edukacji opracowało wzór sprawozdania (ankiety) na temat funkcjonowania na terenie szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych gabinetów profilaktyki zdrowotnej oraz gabinetów dentystycznych. Przyjęty druk został rozesłany do dyrektorów wszystkich placówek oświatowych, na terenie, których działają wyżej wymienione gabinety. Przesłany wzór na podstawie wniosków z przeprowadzonej analizy wcześniejszych sprawozdań, zawierał niewielkie uzupełnienia w stosunku do ankiety opracowanej w 2010 r.

Poniżej przedstawiono analizę danych zgromadzonych na podstawie sprawozdań wypełnionych i odesłanych do Biura ds. Ochrony Zdrowia przez dyrektorów poszczególnych placówek oświatowych funkcjonujących na terenie Gminy Miejskiej Kraków.

### **1. Liczba i lokalizacja gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej oraz gabinetów dentystycznych na terenie Gminy Miejskiej Kraków.**

W 2011 r. na terenie placówek oświatowych funkcjonowało **192** gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Pomieszczenia przeznaczone na gabinety dentystyczne znajdują się na terenie **66** placówek oświatowych, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem założycielskim.

Zgodnie z przesłanymi ankietami gabinetu profilaktyki zdrowotnej oraz gabinetu dentystycznego nie mają następujące placówki:

- 1) Szkoła Podstawowa Nr 134 w Krakowie, ul. Kłuszyńska 46 – brak gabinetu w budynku Szkoły; pielęgniarka ma wydzielone miejsce do pracy w pokoju nauczycielskim, będąc do dyspozycji 1 raz w tygodniu przez 4 godziny; na terenie Szkoły nie ma pomieszczenia, które można by było przeznaczyć na gabinet.
- 2) Szkoła Muzyczna I stopnia w Krakowie, ul. Pilotów 51 – jest to szkoła kształcąca w trybie popołudniowym, przyjmująca uczniów w wieku od 7 do 16 roku życia, którzy jednocześnie uczęszczają do szkoły kształcącej w trybie dziennym.
- 3) Szkolne Schronisko Młodzieżowe, ul. Grochowa 21.

Gabinety profilaktyki zdrowotnej oraz gabinety dentystyczne funkcjonujące na obszarze Gminy Miejskiej Kraków zlokalizowane są na terenie różnych placówek oświatowych. Liczba gabinetów w poszczególnych rodzajach placówek oświatowych przedstawiona jest w **Tabeli Nr 1 i Tabeli Nr 2**.

**Tabela Nr 1. Przedstawia liczbę gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w poszczególnych rodzajach placówek oświatowych.**

Rodzaj placówki	Liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej
Szkoły podstawowe	71
Gimnazja	26
Zespół Szkolno-Przedszkolny	4
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	3
Zespoły szkół ogólnokształcących	19
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	7
Licea ogólnokształcące	17
Zespoły szkół zawodowych	25
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	1
Zespoły szkół specjalnych	7
Specjalne Ośrodki Szkolno – Wychowawcze	9
Placówki oświatowe na terenie, których znajduje się wspólny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.	3
<b>SUMA</b>	<b>192</b>

Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia

**Tabela Nr 2. Przedstawia liczbę gabinetów dentystycznych w poszczególnych rodzajach placówek oświatowych.**

<b>Rodzaj placówki</b>	<b>Liczba gabinetów dentystycznych</b>
Szkoły podstawowe	29
Gimnazja	13
Zespół Szkolno-Przedszkolny	0
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	2
Zespoły szkół ogólnokształcących	6
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	5
Licea ogólnokształcące	1
Zespoły szkół zawodowych	5
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	0
Zespoły szkół specjalnych	1
Specjalne Ośrodki Szkolno – Wychowawcze	3
Na terenie Szkoły Podstawowej Nr 25 oraz Gimnazjum Nr 21 znajduje się jeden gabinet dentystyczny	1
<b>SUMA</b>	<b>66</b>

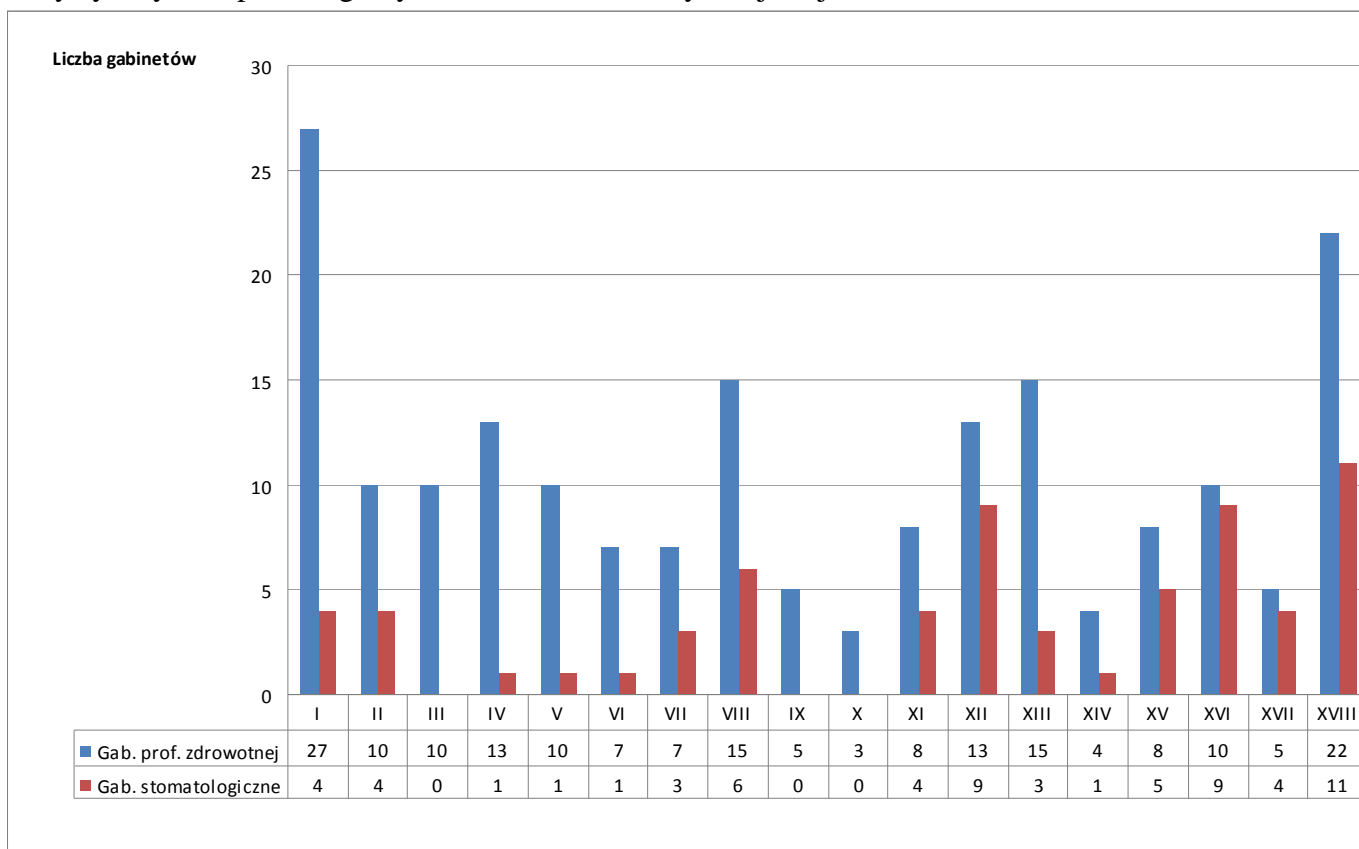
Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia

Największa liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, funkcjonujących na terenie Miasta Krakowa, zlokalizowana jest w dzielnicach:

- a) I „Stare Miasto” – 27 gabinetów,
- b) XVIII „Nowa Huta” – 22 gabinetów,
- c) VIII „Dębniki” – 15 gabinetów
- d) XIII „Podgórze” – 15 gabinetów.
- e) Natomiast najmniejsza liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, funkcjonujących na terenie Miasta Krakowa zlokalizowana jest w dzielnicach:
- f) XVII „Wzgórza Krzesławickie” – 5 gabinetów,
- g) XIX „Łagiewniki-Borek Fałęcki” – 5 gabinetów,
- h) XIV „Czyżyny”- 4 gabinetów,
- i) X „Swoszowice”- 3 gabinetów.
- j) Rozmieszczenie pomieszczeń przeznaczonych na gabinety dentystyczne kształtuje się następująco:
- k) Największa ich liczba mieści się w dzielnicach:
- l) XVIII” Nowa Huta”- 11 gabinetów,

- m) XII „Bieżanów-Prokocim” – 9 gabinetów,
- n) VIII „Dębniki” – 6 gabinetów.
- o) W niżej podanych dzielnicach brak jest pomieszczeń przeznaczonych na gabinety dentystyczne:
- p) III „Prądnik Czerwony”,
- q) IX „Łagiewniki-Borek Fałęcki”,
- r) X „Swoszowice”
- s) - w placówkach oświatowych, nie ma pomieszczeń przeznaczonych na gabinety dentystyczne.

**Wykres Nr 1** Przedstawia rozmieszczenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej oraz gabinetów dentystycznych w poszczególnych Dzielnicach Gminy Miejskiej Kraków.



Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia

**Tabela Nr 3** Przedstawia liczbę gabinetów profilaktyki zdrowotnej oraz gabinetów dentystycznych w poszczególnych Dzielnicach Miasta Krakowa.

Lp.	Nr Dzielnicy	Nazwa Dzielnicy	Liczba gabinetów profilaktyki zdrowotnej	Liczba gabinetów stomatologicznych
1.	I	Stare Miasto	27	4
2.	II	Grzegórzki	10	4
3.	III	Prądnik Czerwony	10	0



4.	IV	Prądnik Biały	13	1
5.	V	Krowodrza	10	1
6.	VI	Bronowice	7	1
7.	VII	Zwierzyniec	7	3
8.	VIII	Dębniki	15	6
9.	IX	Łagiewniki-Borek Fałęcki	5	0
10.	X	Swoszowice	3	0
11.	XI	Podgórze Duchackie	8	4
12.	XII	Bieżanów-Prokocim	13	9
13.	XIII	Podgórze	15	3
14.	XIV	Czyżyny	4	1
15.	XV	Mistrzejowice	8	5
16.	XVI	Bieńczyce	10	9
17.	XVII	Wzgórza Krzesławickie	5	4
18.	XVIII	Nowa Huta	22	11
<b>Suma:</b>			<b>192</b>	<b>66</b>

**2. Liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną na terenie placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków.**

W 2011 roku profilaktyczną opieką zdrowotną w gabinetach profilaktyki zdrowotnej funkcjonujących na terenie placówek oświatowych w Mieście Krakowie, objętych było łącznie **78 757** z czego **3 475** to uczniowie niepełnosprawni. (Tabela Nr 4).

**Tabela Nr 4. Liczba uczniów objętych opieką zdrowotną na terenie placówki oświatowej w podziale na typy placówek**

Lp.	Rodzaj placówki:	Liczba uczniów objętych opieką zdrowotną w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej:	
		Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów niepełnosprawnych
1.	Szkoły podstawowe	24 274	357

2.	Gimnazja	7 529	94
3.	Zespół Szkolno-Przedszkolny	1605	5
4.	Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	2544	19
5.	Zespoły szkół ogólnokształcących	9269	78
6.	Zespoły szkół integracyjnych	5011	643
7.	Licea ogólnokształcące	10 278	37
8.	Zespoły szkół zawodowych	13 341	71
9.	Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	436	0
10.	Zespoły szkół specjalnych	930	930
11.	Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	1233	1233
12.	Placówki oświatowe na terenie, których znajduje się wspólny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.	2307	8
	<b>SUMA:</b>	<b>78 757</b>	<b>3475</b>

Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia.

### **3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych na terenie placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków.**

#### **3.1. Godziny pracy pielęgniarek w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.**

Z przedstawionego w **Tabeli Nr 5** zestawienia wynika, że w **13** gabinetach (**6,7%** ich ogólnej liczby) uczniowie mogą korzystać z opieki profilaktycznej jeden dzień w tygodniu, w **37** gabinetach (**19,2%**) dwa razy w tygodniu, a w **46** (**23,8%**) trzy razy w tygodniu. Gabinety profilaktyki zdrowotnej dostępne są dla uczniów przez cztery dni w tygodniu w **30** placówkach (**15,5%**), a pięć razy w tygodniu w **66** placówkach (**34,20%**). W **1** placówce (**0,5%**) opieka zdrowotna dostępna jest dwa dni w miesiącu. Zgodnie z informacją otrzymaną z Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, pielęgniarka szkolna zapewnia dostępność do świadczeń w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów objętych opieką, z uwzględnieniem zasad dotyczących zalecanej liczby uczniów na 1 etat przeliczeniowy pielęgniarki szkolnej, a także z uwzględnieniem planu godzin lekcyjnych, zgodnie z harmonogramem pracy, stanowiącym integralną część umowy.

**Tabela Nr 6. Dostępność gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla uczniów poszczególnych placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków.**

Rodzaj placówki	5 dni w tygodniu	4 dni w tygodniu	3 dni w tygodniu	2 dni w tygodniu	1 dni w tygodniu	2 dni w miesiącu	1 dzień w miesiącu	RAZEM
Szkoły podstawowe	8	10	27	17	8	1	0	71
Gimnazja	5	3	5	11	2	0	0	26
Zespół Szkolno-Przedszkolny	0	1	2	1	0	0	0	4
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	3	0	0	0	0	0	0	3
Zespoły szkół ogólnokształcących	7	3	6	3	0	0	0	19
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	7	0	0	0	0	0	0	7
Licea ogólnokształcące	10	2	1	2	2	0	0	17
Zespoły szkół zawodowych	9	9	4	2	1	0	0	25
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	0	1	0	0	0	0	0	1
Zespoły szkół specjalnych	7	0	0	0	0	0	0	7
Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	9	0	0	0	0	0	0	9
Placówki oświatowe na terenie których znajduje się wspólny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej	1	1	1	1	0	0	0	4
<b>SUMA</b>	<b>66</b>	<b>30</b>	<b>46</b>	<b>37</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>193</b>
<b>Udział%</b>	<b>34,20%</b>	<b>15,50%</b>	<b>23,80%</b>	<b>19,20%</b>	<b>6,70%</b>	<b>0,50%</b>	<b>0,00%</b>	<b>100%</b>

Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia.

### 3.2 Dostępność do gabinetów dentystycznych w 2011 r.

W związku z rozstrzygnięciem konkursu ofert w zakresie leczenia stomatologicznego przez MOW NFZ, żaden z sześćdziesięciu sześciu działających do końca 2010 r. w placówkach oświatowych gabinetów dentystycznych nie otrzymał kontraktu na 2011 r. i lata następne, co w praktyce oznacza ich likwidację.

Ponadto w wyniku przeprowadzonego w 2011 r. konkursu ofert w zakresie leczenia stomatologicznego przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ opieki stomatologicznej pozbawione zostały również dzieci niepełnosprawne intelektualnie i fizycznie uczące się w Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym dla Dzieci Niewidomych i Słabowidzących, ul. Tyniecka 6; Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 2 ul. Zamoyskiego 100; Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 5, ul. Św. Stanisława 10 oraz Zespole Szkół Specjalnych Nr 14, os. Górali 18.

W związku z zaistniałą sytuacją w chwili obecnej 66 gabinetów dentystycznych znajdujących się na terenie placówek oświatowych Miasta Krakowa od stycznia 2011 r. zaprzestało realizacji zadań związanych z opieką profilaktyczną nad dziećmi i młodzieżą w miejscu nauczania i wychowania.

W 2011 r. w gabinetach dentystycznych znajdujących się na terenie placówek oświatowych realizowane były jedynie programy profilaktyczne w tym m.in. „Program profilaktyki próchnicy u dzieci” (finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”).

#### 4. Programy zdrowotne realizowane na terenie placówek oświatowych.

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012” w placówkach oświatowych realizowane były następujące miejskie programy zdrowotne:

- a) *Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej* – adresowany do uczniów w wieku 6-7,16-17 lat;
- b) *Program profilaktyki wad postawy* – adresowany do dzieci w wieku 11-12 lat;
- c) *Program profilaktyki próchnicy u dzieci* – adresowany do uczniów w wieku od 6 do 14 lat.

Szczegółowe informacje w tym zakresie przedstawia **Tabela Nr 7** oraz **Tabela Nr 8**.

Poza trzyletnimi programami wskazanymi powyżej, Biuro ds. Ochrony Zdrowia realizowało w ramach „Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2010-2012” roczny program zdrowotny „Wsparcie w procesie dorastania”.

Ponadto w roku 2011 wdrożony został do realizacji w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012” pilotażowy „Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa.

**Tabela Nr 7 Programy zdrowotne realizowane na terenie placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków w 2011 r.**

Lp.	Rodzaj placówki	Astma UMK		Wady postawy UMK		Wyrównywanie dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa		Inne - pozostałe		Wsparcie w procesie dorastania		Inne - UMK	
		Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów
1.	Szkoły podstawowe	41	3 113	16	1 343	4	1 442	13	3 818	0	0	0	0
2.	Gimnazja	0	0	1	80	1	385	1	73	14	2 052	0	0
3.	Zespół Szkolno-Przedszkolny	1	28	1	102	0	0	1	510	0	0	1	18
4.	Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	2	195	0	0	0	0	1	523	2	139	0	0
5.	Zespoły szkół ogólnokształcących	13	1 255	1	94	0	0	3	1 124	6	378	1	596
6.	Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	4	374	1	154	3	1 614	0	0	2	408	0	0
7.	Licea ogólnokształcące	12	1 620	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.	Zespoły szkół zawodowych	21	1 855	0	0	0	0	1	60	0	0	0	0
9.	Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	0	0	1	70	0	0	0	0	0	0	0	0
10.	Zespoły szkół specjalnych	2	39	0	0	3	186	1	40	1	13	0	0
11.	Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	0	0	0	0	1	76	1	170	0	0	1	27
12.	Placówki oświatowe na terenie, których znajduje się wspólny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej	3	263	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SUMA:</b>	<b>96</b>	<b>8 479</b>	<b>21</b>	<b>1 843</b>	<b>12</b>	<b>3 703</b>	<b>22</b>	<b>6 318</b>	<b>25</b>	<b>2 990</b>	<b>3</b>	<b>641</b>

Opracowanie: Referat Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia.

Legenda do Tabeli Nr 7:

- 1) „Astma UMK” – Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej”, finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”;
- 2) „Wady postawy UMK” – „Program profilaktyki wad postawy” finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”;
- 3) „Wsparcie w procesie dorastania” – finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2010-2012.
- 4) „Inne UMK” – inne programy zdrowotne finansowane z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, przeznaczone dla dzieci i młodzieży szkolnej.
- 5) „Inne – (pozostałe) – programy zdrowotne finansowane ze środków innych niż przeznaczone na realizację Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”, w tym także ze środków finansowych będących w dyspozycji podmiotów innych niż Miasto Kraków.

**Tabela Nr 8 Programy zdrowotne w zakresie stomatologii, realizowane na terenie placówek oświatowych Gminy Miejskiej Kraków w 2011 r.**

Rodzaj placówki	Program profilaktyki próchnicy u dzieci		Stomatologia inne (np. Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie)	
	Liczba szkół	Liczba uczniów	Liczba szkół	Liczba uczniów
Szkoły podstawowe	14	2 748	13	2 234
Gimnazja	3	659	1	238
Zespół Szkolno-Przedszkolny	0	0	0	0
Zespoły szkół ogólnokształcących sportowych	2	94	1	571
Zespoły szkół ogólnokształcących	0	0	2	417
Zespoły szkół ogólnokształcących integracyjnych	0	0	1	234
Licea ogólnokształcące	0	0	0	0
Zespoły szkół zawodowych	0	0	0	0
Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna	0	0	0	0
Zespoły szkół specjalnych	0	0	0	0
Specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	2	158	0	0
Placówki oświatowe na terenie, których znajduje się wspólny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej	0	0	1	419
<b>SUMA:</b>	<b>21</b>	<b>3 659</b>	<b>18</b>	<b>3 694</b>

Legenda do Tabeli nr 8:

- 1) „Stomatologia UMK” – „Program profilaktyki próchnicy u dzieci” (finansowany z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”);
- 2) „Stomatologia – Inne” – programy zdrowotne w zakresie stomatologii, finansowane ze środków innych niż przeznaczone na realizację Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012”, w tym także ze środków finansowych będących w dyspozycji podmiotów innych niż Miasto Kraków (np. Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie).

## 5. ŻŁOBKI SAMORZĄDOWE MIASTA KRAKOWA.

Żłobki pod względem prowadzonej gospodarki finansowej od 1 stycznia 2011 r. są jednostkami budżetowymi. Jednostki budżetowe prowadzą gospodarkę finansową według zasad określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednostki pokrywają swoje wydatki bezpośrednio z budżetu Gminy Miejskiej Kraków, a pobrane dochody odprowadzają na rachunek budżetu Gminy Miejskiej Kraków.

Żłobki samorządowe do 4 kwietnia 2011 r. były zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej. Od 4 kwietnia 2011 r. zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 żłobki stały się placówkami spełniającymi funkcje opiekuńczą, wychowawczą i edukacyjną i tym samym przeszły z resortu ministerstwa zdrowia do resortu ministerstwa pracy i polityki społecznej.

Ustawa nałożyła na Gminę nowe obowiązki min. prowadzenie rejestru wszystkich żłobków i klubów dziecięcych i dziennych opiekunów oraz nadzór nad niepublicznymi żłobkami i klubami oraz dziennymi opiekunami.

W 2011 r. w Krakowie zarejestrowanych zostało 9 placówek niepublicznych (6 żłobków i 3 kluby dziecięce) obejmujących opieką ok. 145 dzieci w wieku do lat 3.

W budżecie na 2011 rok zostały ujęte środki na prowadzenie żłobków samorządowych i niepublicznych w wysokości 22 309 400 zł w następującej klasyfikacji budżetowej: dział 853 rozdział 85305 - podana klasyfikacja dotyczy wszystkich poniżej przedstawionych pozycji

1) wynagrodzenia i składki od nich naliczane kwota 16 041 300 zł przeznaczona w całości na pokrycie wynagrodzeń dla pracowników żłobków samorządowych,

2) wydatki związane z realizacją ich statutowych zadań kwota 6 268 100 zł, na którą składają się następujące pozycje:

a) 5 495 600 zł wydatki rzeczowe żłobków samorządowych,

b) 180 000 zł kompetencje decyzyjne dzielnic (zadania powierzone) dotyczą prac remontowych w żłobkach samorządowych,

c) 142 500 zł zadania uznane przez dzielnice za priorytetowe,

d) 450 000 zł środki finansowe ujęte jako zadania realizowane przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia zadanie BZ/04/12 „Organizowanie opieki nad dzieckiem do lat 3”

- dofinansowanie 45 miejsc w 3 klubach dziecięcych 400 000 zł rocznie.

- ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej żłobków samorządowych w wysokości 50 000 zł – w ramach ubezpieczenia grupowego,

3) świadczenia na rzecz osób fizycznych kwota 38 500 zł przeznaczona w żłobkach samorządowych w całości na wydatki osobowe nie zaliczane do wynagrodzeń (tj. zakup odzieży ochronnej, świadczenia wynikające z przepisów dotyczących BHP),

W 2011 r. Gmina Miejska Kraków prowadziła 22 żłobki, do których uczęszczało średnio 1 850 dzieci. Opłata za miesięczny pobyt dziecka w żłobku w 2011 roku wynosiła 180,18 zł. Na przyjęcie do żłobka samorządowego oczekiwało ok. 2000 dzieci.

W ramach zadania związanego z zapewnieniem opieki nad dzieckiem w wieku od 4 miesięcy do 3 lat Gmina Miejska Kraków w 2011 r. podejmowała m.in. następujące działania:

1) odbudowany został Żłobek Samorządowy Nr 30 przy ul. Majora 18, który może objąć opieką 100 dzieci (3 124 750,68 zł);

2) podpisano umowy z 3 placówkami niepublicznymi w zakresie zapewnienia opieki nad dziećmi w wieku od 5 miesięcy do 3 lat, mającymi miejsce zamieszkania na terenie Gminy Miejskiej Kraków (400 000 zł);

3) Gmina Miejska Kraków przystąpiła do konkursu ofert w ramach Resortowego Programu „Maluch”, ogłoszonego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej i otrzymała dotację w wysokości 75 000 zł (50 % wkład własny Gminy) na zadania pn.: „Adaptacja pomieszczeń w

Żłobku samorządowym Nr 19” oraz „Adaptacja pomieszczeń w Żłobku samorządowym Nr 27” Dzięki pozyskanym środkom, po adaptacji pomieszczeń będzie możliwe przyjęcie dodatkowych 26 dzieci. W ramach drugiej edycji otwartego konkursu ofert na finansowe wspieranie gminnych projektów rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch 2011 – II GMK otrzymała dotację w wysokości 735 000 zł na zakup lokalu w rejonie Dzielnicy XII (os. Złocien) na organizację opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3.

- 4) w związku z realizacją ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 Rada Miasta Krakowa podjęła następujące uchwały:
- w sprawie ustalenia statutów żłobkom samorządowym Gminy Miejskiej Kraków,
  - w sprawie ustalenia wysokości opłaty za pobyt dziecka w żłobku samorządowym Gminy Miejskiej Kraków,
  - w sprawie ustalenia wysokości opłaty za wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych,
  - w sprawie przyjęcia planu nadzoru nad żłobkami, klubami dziecięcymi oraz dziennymi opiekunami,
  - w sprawie maksymalnej wysokości wynagrodzenia dziennego opiekuna oraz zasad jego ustalania,
  - w sprawie ustalenia wysokości opłaty za pobyt dziecka u dziennego opiekuna,
  - w sprawie przyjęcia Miejskiego programu rozwoju zorganizowanej opieki nad dzieckiem do lat 3 na obszarze Gminy Miejskiej Kraków w latach 2011 – 2014.

W związku z wejściem w życie nowych przepisów sprawozdawczość dotycząca prowadzonych działań z zakresu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 realizowana jest w ramach Miejskiego programu rozwoju zorganizowanej opieki nad dzieckiem do lat 3 na obszarze Gminy Miejskiej Kraków w latach 2011 – 2014 (Uchwała Nr XXIV/303/11 Rady Miasta Krakowa z dnia 14.09.2011 r.).

#### Informacje na temat żłobków w latach 2010-2011

Wyszczególnienie	2010	2011	2010=100
Liczba żłobków	22	22	0
Liczba dzieci uczęszczających do żłobków ogółem	1 800	1 900	0,95
Średnia liczba dzieci w placówce	82	85	0,96
Liczba oddziałów w żłobkach	66	66	0
Liczba etatów	402	402	0
Wydatki na żłobki (w PLN) <sup>1</sup>	17 781 200	22 259 581	0,80
Średni miesięczny koszt utrzymania dziecka <sup>1</sup>	823	1 000	0,82
Wysokość opłaty za żłobek	171,21	181,18	0,94

<sup>1</sup> w koszty wliczono dotację oraz tzw. zadania powierzone i priorytetowe dzielnic, a także środki inwestycyjne

Źródło: Biuro ds. Ochrony Zdrowia



**Finansowanie żłobków przez Rady Dzielnic – zadania powierzone w latach 2009-2011  
(w PLN)**

Zadania powierzone	2009	2010	2011
Remonty	139 550	97 000	92
Kontrole stanu technicznego oraz usuwanie awarii	114 750	90 000	121 988
<b>Ogółem</b>	<b>254 300</b>	<b>187 000</b>	<b>209 988</b>

*Źródło: Biuro ds. Ochrony Zdrowia*

**Finansowanie żłobków przez Rady Dzielnic - zadania priorytetowe w latach 2010- 2011**

Placówki opiekuńczo-wychowawcze	2010		2011	
	Nr żłobka	Wydatkowane środki (zł)	Nr żłobka	Wydatkowane środki (zł)
Żłobki (jednostki budżetowe)	12, 19, 23, 27, 30, 33	89 200	1, 5, 7, 12, 13, 14, 19, 21, 23, 24, 25, 27, 28, 30, 33	230 237
<b>Ogółem:</b>		<b>89 200</b>		<b>230 237</b>

*Źródło: Biuro ds. Ochrony Zdrowia*

**Inwestycje w żłobkach w latach 2010 - 2011**

Placówki opiekuńczo-wychowawcze	2010		2011	
	Nr żłobka	Wydatkowane środki (zł)	Nr żłobka	Wydatkowane środki (zł)
Żłobki (jednostki budżetowe)	6, 18, 20, 22, 24, 33	190 000		
Wybuch żłobka Nr 30	30	810 000	30	12 000
Zakup lokalu przy ul. Domagały 63 i 65 na organizację żłobka			Żłobek ul. Domagały	1 565 115
<b>Ogółem:</b>		<b>1 000 000</b>		<b>1 577 115</b>

*Źródło: Biuro ds. Ochrony Zdrowia*

## 6. UZDROWISKO SWOSZOWICE

Z inicjatywy tut. Biura w 2010 r. na wniosek Stowarzyszenia Gmin Uzdrawiskowych RP z Europejskim Związkiem Uzdrawisk Gmina Miejska Kraków zadeklarowała swój udział jako Partner w projekcie pt. „Rozwój i promocja Małopolskiego Produktu Uzdrawiskowego w ramach krajowych i europejskich sieci współpracy”, pomimo, że nie jest członkiem Stowarzyszenia. Pod koniec ubiegłego roku w ramach działania 8.2 Budowanie Pozycji Małopolski w Europejskich Sieciach Współpracy, powyższy projekt otrzymał dofinansowanie z funduszy unijnych w wysokości 811 875,74 PLN, które stanowi 85% kosztów kwalifikowanych dwuletniego przedsięwzięcia. Wkład własny w łącznej wysokości 143 272,18 PLN zostaje sfinansowany ze środków Beneficjenta w wysokości 23 272 PLN oraz wkładu gmin uzdrawiskowych w wysokości 15 000 PLN w dwóch ratach po 7 500 PLN w I kwartale 2011 oraz w 2012 r. Tut. Biuro przygotowało umowę partnerską dotyczącą realizacji wyżej określonego projektu jak również zarezerwowało na ten cel 15 000 zł w budżecie Gminy Miejskiej Kraków. Ze strony Gminy Miejskiej Kraków w projekcie uczestniczą BZ, IP oraz Uzdrawisko Kraków Swoszowice sp. z o. o.

W ramach projektu został opracowany Przewodnik po małopolskich uzdrawiskach (w tym Swoszowice) w 4 językach; odbyły się 2 wyjazdy studyjne do uzdrawisk europejskich, 1 szkolenie podsumowujące wyjazd, w ramach w ramach Forum Ekonomicznego w Krynicy odbyło się Forum Regionów w Muszynie z tematem przewodnim "Funkcjonowanie uzdrawisk w krajowych i europejskich sieciach współpracy".

### Dane o kuracjuszach

L.p.	Wyszczególnienie	2010 wykonanie	2011 plan	2011 wykonanie	2012 plan
1	Liczba pacjentów szpitala uzdrawiskowego	332	330	330	337
2	Liczba kuracjuszy sanatoryjnych	577	650	815	860
3	Liczba kuracjuszy ambulatoryjnych	3 955	4 200	4 372	4 300
4	Liczba pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrawiskowym	178	180	180	186
5	Liczba kuracjuszy rehabilitacyjnych w sanatorium	2	15	15	0
	<b>Razem:</b>	<b>5 044</b>	<b>5 375</b>	<b>5 712</b>	<b>5 683</b>

W 2011 roku Spółka prowadziła prace związane z rewitalizacją zieleni na terenie Parku Zdrojowego.

Uzdrawisko Kraków Swoszowice Sp. z o.o. podtrzymuje najstarsze tradycje uzdrawiskowe związane z występowaniem zasobów przyrodoleczniczych w okolicach aglomeracji krakowskiej. Tradycje balneologiczne w okolicach Krakowa związane są z wodami mineralnymi o znaczeniu leczniczym tzn. solankami i wodami siarczkowymi.

Uzdrawisko Swoszowice, będące siedzibą Spółki i miejscem świadczenia usług o charakterze leczniczym, położone jest w południowo - wschodniej części Krakowa i jest objęte podstawowym układem komunikacyjnym Krakowa. Panują tu korzystniejsze warunki klimatyczne w stosunku do innych części miasta.

Na terenie Uzdrawiska Kraków Swoszowice Sp. z o.o. znajdują się dwa źródła wody leczniczej - „Zródł Główny” i „Napoleon”, które dostarczają unikalnych wód mineralnych (siarczanowo-wodorowęglanowo-wapniowo-magnezowych). Są to naturalne wody podziemne o udowodnionych właściwościach leczniczych. Woda mineralna w Swoszowicach jest jednorodna chemicznie, o ogólnej mineralizacji 2,64 g/dm<sup>3</sup>. Wśród anionów występują głównie: jon siarczanowy

i wodorowęglanowy, wśród kationów jon wapniowy i magnezowy. Woda ta zawiera 60-80 mg/dm<sup>3</sup> siarkowodoru.

Wydajność źródeł wynosi ok. 6,16 m<sup>3</sup> na godzinę, tj. ca 147 tys litrów na dobę. Potencjał ten na obecnym etapie jest wykorzystywany w ok. 30%. Do celów leczniczych wykorzystywane jest źródło „Zdrój Główny”.

Wodę swoszowicką stosuje się wyłącznie zewnętrznie w postaci kąpieli pełnych lub częściowych. Głównym czynnikiem aktywnie działającym w wodach swoszowickich jest - jon siarczkowy, który bardzo dobrze wchłania się przez skórę do wszystkich tkanek organizmu, zapobiega niszczeniu tkanek przez procesy zapalne, zapobiega uszkodzeniu naczyń krwionośnych i poprawia krwiotok. Kąpiele siarczkowe działają regenerująco na tkankę łączną, co sprzyja leczeniu chorób reumatycznych, chorób zwyrodnieniowych stawów, a także korzystnie działają w miażdżycy naczyń tętniczych. Mają również działanie odtruwające np. przy zatruciach ołowiem. Zalety lecznicze wód siarczkowych ze Swoszowic podkreślają wyniki badań naukowych i stawiają ten ośrodek na czele uzdrowisk polskich.

Tereny Uzdrowiska Kraków Swoszowice spełniają również funkcje ośrodka rekreacyjno-wypoczynkowego dla mieszkańców Krakowa i okolic.

### **1. Opis działalności leczniczej**

W oparciu o posiadane zasoby naturalne specjalizujemy się w leczeniu i profilaktyce schorzeń:

- a) reumatologicznych (choroby zwyrodnieniowe stawów i kręgosłupa, zeszywniające zapalenia stawów, kręgosłupa, łuszczycowego zapalenia stawów, entezopatie układu mięśniowo-wiązadłowego);
- b) pourazowych narządu ruchu;
- c) pooperacyjnych narządu ruchu;
- d) wybranych dermatologicznych (łuszczyca);
- e) wszystkie postacie gośćca łuszczycowego.

Podstawą kuracji leczniczej jest wykonywanie zabiegów przyrodoleczniczych z zastosowaniem wody siarczkowej oraz borowiny.

W przeciwieństwie do wody leczniczej będącej własnym zasobem Uzdrowiska borowina jest sprowadzana z Puszczy Białowieskiej i Kołobrzegu.

Zabiegi rehabilitacyjno-usprawniające udzielane są w nowoczesnym zakładzie przyrodoleczniczym.

Podstawowymi zabiegami wykonywanymi na bazie wód siarczkowych oraz peloidów są:

- a) kąpiele siarczkowe – całościowe oraz częściowe (fasony)
- b) zabiegi borowinowe – okłady, kąpiele, zawijania

Dla osiągnięcia pełnego efektu leczniczego stosuje się zabiegi uzupełniające z zakresu:

- a) hydroterapii (bicze wodne, kąpiel perełkowa, masaż wirowy kończyn górnych i dolnych, suchy masaż wodny);
- b) fizykoterapii: elektrolecznictwo (DD, jonoforeza, Tens, interferencja); światłolecznictwo (lampa bionic, lampa solux); magnetoterapia i laseroterapia oraz ultradźwięki
- c) kinezyterapii
- d) masażu klasycznego leczniczego

Efektom terapii uzdrowiskowej jest złagodzenie bólu, usprawnienie stawów, zahamowanie stanów chorobowych.

Skuteczność leczenia jest wysoka, gdyż poprawa stanu zdrowia występuje średnio u 85% leczonych osób. Wykonywane w Uzdrowisku zabiegi mają zastosowanie również w procesie odnowy biologicznej organizmu.

Rozwój lecznictwa uzdrowiskowego jest związany z ogólną tendencją do leczenia środkami naturalnymi. Jest to leczenie pozbawione na ogół objawów ubocznych, co ma szczególne znaczenie dla pacjentów z chorobami przewlekłymi, odczuwających skutki długotrwałej kuracji farmakologicznej. Leczenie balneologiczne daje możliwość „odpoczynku” od farmakoterapii. Leczenie uzdrowiskowe poprawia ogólną kondycję psychofizyczną, tak ważną w przypadku chorób przewlekłych.

Przeciwwskazania do odbycia leczenia w uzdrowisku.

- 1) niewydolność krążeniowo-oddechowa:
  - a) napadowe migotanie przedsionków,
  - b) kardiomiopatia,
  - c) stan po zawale mięśnia serca do 2 lat,
  - d) zespół chorego węzła zatokowego,
- 2) onkologia
  - a) stany przednowotworowe
  - b) nowotwory niezłośliwe
  - c) nowotwory złośliwe – w tym przypadku leczone operacyjnie chemio- i radioterapią przed upływem 5 – letniej obserwacji – po tym okresie zezwolenie od onkologa na zabiegi balneologiczne.
- 3) czynne owrzodzenia podudzi
- 4) neurologia:
  - a) czynna padaczka,
  - b) stan po przebytych udarach mózgowym (jeśli pacjent nie jest zdolny do samoobsługi),
- 5) choroby psychiczne;
- 6) gruźlica;
- 7) ciąża.

## **2. Obsługa pacjentów i klientów Uzdrowiska.**

Podstawowym atutem przyciągającym klientów do Uzdrowiska są doskonałe efekty lecznicze w wyniku prowadzonej terapii.

Główną grupą klientów Spółki są osoby, których pobyt i leczenie jest refundowane z budżetu (NFZ).

Podstawowym produktem kontraktowanym w NFZ jest lecznictwo uzdrowiskowe stacjonarne i ambulatoryjne.

Lecznictwo uzdrowiskowe stacjonarne prowadzone jest w formie:

- a) leczenie uzdrowiskowe szpitalne i sanatoryjne – turnusy 21 dniowe (16 turnusów w ciągu roku);
- b) rehabilitacja uzdrowiskowa szpitalna – turnusy 28 dniowe.

W ramach leczenia uzdrowiskowego ambulatoryjnego pacjenci korzystają jedynie z zabiegów fizjoterapeutycznych leczniczych. Stąd też leczenie ambulatoryjne cieszy się powodzeniem wśród mieszkańców Krakowa i okolic.

Ofertę leczniczą Uzdrowisko kieruje również do kuracjuszy komercyjnych opłacających samodzielnie pobyt i leczenie. Oferta przeznaczona jest dla osób, które:

- a) ze względów formalno-prawnych i proceduralnych nie są w stanie uzyskać skierowania z NFZ a stan ich zdrowia wymaga szybkiej rehabilitacji,
- b) chcą połączyć odpoczynek z profilaktyką zdrowotną i rehabilitacją.

Klientom komercyjnym oferujemy pobyty lecznicze różnicowane ze względu na długość trwania kuracji (od 7 dni do 21 dni) oraz jej intensywność (ilość zleczanych zabiegów leczniczych). Mają oni również możliwość korzystania z zabiegów w trybie ambulatoryjnym.

### 3. Zaplecze techniczno-technologiczne.

Uzdrowisko Kraków Swoszowice Sp. z o.o. jest zakładem lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowanym w strefie A ochrony uzdrowiskowej, w obrębie parku i terenów zielonych.

Bazę pobytowo-zabiegową dla prowadzonej działalności stanowią obecnie obiekty szpitalno-sanatoryjne Główny Dom Zdrojowy i Willa Szwajcarka.

Spółka oferuje 50 pokoi 1,2 i wielo-osobowych z węzłami sanitarnymi, przy czym najwięcej jest pokoi 1 i 2-osobowych - 74%. Jednorazowo Spółka jest w stanie przyjąć 88 osób stacjonarnych.

Punkt żywienia kuracjuszy znajduje się w restauracji Parkowa zlokalizowanej w pobliżu (do 100 m) obiektów szpitalno-sanatoryjnych.

Na bazę zabiegową składają się :

- 1) stanowiska do udzielania zabiegów przyrodoleczniczych przy użyciu naturalnych surowców:
  - a) stanowiska do kąpieli siarczkowych i fasonów siarczkowych 15,
  - b) stanowiska do okładów, kąpieli i zawijań borowinowych – 11;
- 2) sekcja fizykoterapii, w tym:
  - a) 4 stanowiska do magnetroniku,
  - b) stanowiska do elektroterapii ( jonoforeza, diadynamik, prądy interferencyjne i tensa), światłolecznictwa ( lampa sollux, lampa BIO) , ultradźwięki; laser
- 3) sekcja kinezyterapii z 4 UGUL-ami, salką do gimnastyki zbiorowej na 10 materacy, stanowiskami do ćwiczeń indywidualnych (ICR);
- 4) sekcja hydroterapii: wirówka do rąk i nóg , bicze wodne, kąpiel perełkowa, suchy masaż wodny Hydro-jet, Cryo-Cuff – zabieg chłodzący;
- 5) stanowiska do masażu klasycznego – 4.

Baza zabiegowa obsługuje codziennie około 400 kuracjuszy (pacjentów), wykonując około 1200 zabiegów dziennie tj. ca 330 tys. zabiegów rocznie.

W przypadku wystąpienia zapotrzebowania na większą ilość zabiegów istnieje możliwość ich zwiększenia poprzez wydłużenie czasu pracy bazy zabiegowej.

W Uzdrowisku zatrudniona jest doświadczona i profesjonalna kadra medyczna, w tym lekarze specjaliści rehabilitacji medycznej, reumatologii, balneologii, pielęgniarstwa, fizjoterapeuci oraz inni pracownicy uczestniczący w procesie leczniczym.

#### **Podmioty uczestniczące:**

Właściwa ds. kształtowania i ochrony środowiska komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Właściwa ds. infrastruktury komunalnej komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Właściwa ds. architektury i urbanistyki komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Właściwa ds. planowania przestrzennego komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Właściwa ds. turystyki komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Właściwa ds. funduszy zagranicznych komórka organizacyjna Urzędu Miasta Krakowa.

Naczelnny Lekarz Uzdrowiska.

Podmioty prowadzące działalność leczniczą na terenie Osiedla Uzdrowisko Swoszowice.

Miejski Konserwator Zabytków w Krakowie.

Właściwa ds. zarządu infrastrukturą komunalną i transportem miejska jednostka organizacyjna.

### III. INFORMACJA O ZREALIZOWANYCH PROGRAMACH ZDROWOTNYCH W 2011 ROKU

Lp.	Nazwa programu zdrowotnego	Cel programu	Czas trwania programu	Populacja objęta programem		Realizatorzy programu			całkowity koszt programu (finansowany przez Miasto Kraków)
				charakterystyka populacji	Liczba osób objętych programem	nazwa jednostki	adres jednostki	liczba	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Program prewencji miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia	ograniczenie zachorowalności na choroby układu krążenia i cukrzycy typu 2	2010-2012	mieszkańcy Krakowa od 25 r.ż. do 65 r.ż.	3 625	Laboratorium Analityczne DAN-MED.	os. Urocze 2	5 617	246 805 zł
						ZOZ "Centrum Medyczne-Nowa Huta" Sp. z o.o.	ul. Ujastek 3		
						NZOZ Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych	ul. Estery 6		
						Firma Marketingowo-Medyczna Sp. z o.o. „MARK-MED”	os. Urocze 2		
						NZOZ "Centrum Medycyny Profilaktycznej" Sp. z o.o.	ul. Komorowskiego 12		
						NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego Wojciech Borak"	ul. Estery 6/204		
						MDK Spółka z o.o.	ul. Kamedulska 70		
						NZOZ "Przychodnia Na Wzgórzach" Sp. z o.o.	os. Na Wzgórzach 1		

					NZOZ "Centrum Medyczne Prokocim Nowy"	ul. Teligi 8			
					NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"	ul. Inicjatywy Lokalnej 5			
					NZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"	ul. Heleny 2			
					NZOZ "Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych" S.C.	ul. Bocheńska 4			
					"Praktyka Lekarzy Rodzinnych" NZOZ	ul. Na Kozłówce 29			
					S.C.D.Z. "MEDICINA "	ul. Rogozińskiego 12			
					NZOZ "Złota Jesień"	os. Złota Jesień 3			
2	Program edukacyjno-profilaktyczny wczesnego wykrywania raka piersi	edukacja w kierunku propagowania profilaktyki wtórnej raka piersi jako postępowania prozdrowotnego u kobiet począwszy od 40 roku życia	2010-2012	mieszkańki Krakowa od 40 r.ż. oraz od sierpnia danego roku od 40r.ż. wzwyż (z wyłąc. 50-69 r.ż.)	2 133	NZOZ "POLIKMED" Specjalistyczne Gabinety Lekarskie S.C.D.Z. "MEDICINA " Centrum Medycyny Profilaktycznej" SP ZOZ Szpital Uniwersytecki ZOZ "Centrum Medyczne Nowa-Huta" Sp. z o.o.	ul. Garncarska 1 ul. Rogozińskiego 12 ul. Komorowskiego 12 ul. Kopernika 19 ul. Ujastek 3	2 133	210 070 zł

					NZOZ Kraków Południe	ul. Szwedzka 27			
					Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	ul. Prądnicka 80			
3	Program profilaktyki raka jelita grubego	zwiększenie wykrywalności raka jelita grubego	2010-2012	mieszkańcy Krakowa ur. między 1930 a 1965 r.	173	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki S.C.D.Z. "MEDICINA" Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	ul. Kopernika 40 ul. Rogozińskiego 12 ul. Prądnicka 35-37	813	100 000 zł
4	Program profilaktyki raka tarczycy	zwiększenie wykrywalności raka tarczycy	2010-2012	mieszkańki Krakowa od 40 r. ż.	997	S.C.D.Z. "MEDICINA" Firma marketingowo - Medyczna Sp. z o.o. NZOZ „MARK-MED.” Falck Medycyna Centrum Medycyny Profilaktycznej	ul. Barska 12 os. Uroczę 2 ul. Mazowiecka 4 ul. Komorowskiego 12	2202	100 000 zł
5	Program prewencji raka prostaty	zwiększenie wykrywalności raka prostaty	2010-2012	mieszkańcy Krakowa od 50 r.ż.	1119	NZOZ "COR VITA" S.C. ZOZ "Centrum Medyczne Nowa Huta" Sp. z o.o. Szpital Miejski Specjalistyczny im.G.Narutowicza	ul. Kościuszki 35 ul. Ujastek 3 ul. Prądnicka 35-37	1138	50 000 zł



6	Program profilaktyki i edukacji przedporodowej "Szkoła Rodzenia"	opieka nad kobietą ciężarną i jej dzieckiem oraz edukacja w kierunku propagowania zdrowych zasad przygotowania kobiety do porodu	2010-2012	Kobiety ciężarne i ich partnerzy	337	NZOZ Ginekologii i Położnictwa "Gemelli"	os. Jagiellońskie 1	337	106 300 zł
						NZOZ Szpital na Siemiradzkiego im. R. Czerwiakowskiego Sp. z o.o.	ul. Siemiradzkiego 1		
						Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	ul. Prądnicza 35-37		
						Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ	os. Na Skarpie 66		
						Szpital Położniczo - Ginekologiczny "UJASTEK"	ul. Ujastek 5b		
7	Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej	wykrywanie schorzeń alergicznych u dzieci	2010-2012	dzieci w wieku 6- 7 i 16-17 r.ż.	8 450	NZOZ "Salus" s.c.	ul. Sadowa 1	10 449	130 000 zł
						Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Anna Ryl	ul. Ks. Turka 12/35		
						NZOZ Kraków Południe	ul. Szwedzka 27		
						NZOZ Medycyna Środowiskowa Szkolna s.c.	os. Oświecenia 30		
						Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Danuta Kłosińska - Urbanowicz	ul. Imbramowska 5/19		
						Śródmiejskie Centrum Medycyny Środowiska Szkolnego "Scholar"	ul. St. ze Skalbmierza 7		
						Niepubliczny Zakład Pielęgniarstwa Szkolnego "Medycyna Szkolna"	Os. Na Skarpie 27/217		

					Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Usługi Pielęgniarskie	os. Kolorowe 21			
					Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ACTIVE Pielęgniarstwo	os. Piastów 40			
					Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	ul. Wielicka 265			
					Centrum Medyczne "MED.-ALL"	ul. Budziszyńska 1			
					"Specjalistyczne Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży" Spółka z o.o.	Al. Pokoju 2A			
					Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy	ul. Strzelecka 2			
8	Program profilaktyki próchnicy	obniżenie występowania próchnicy zębów wśród dzieci	2010-2012	dzieci w wieku 6 do 14 r.ż.	1293	Miejskie Centrum Stomatologii "Śródmieście" Sp. Z o. o.	pl. Św. Ducha 3	2 910	120 000 zł
						"Miejskie Centrum Stomatologii Nowa Huta" NZOZ	os. 2 Pułku Lotniczego 22		
						N.S.Z.O.Z. Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA Sp. z o.o.	ul. Tetmajera 2		
						Miejskie Centrum Stomatologii PODGÓRZE Sp. z o.o.	ul. Na Kozłówce 29		
9	Program profilaktyki wad postawy	wczesne wykrywanie wad postawy ciała, szczególnie skolioz u dzieci.	2010-2012	dzieci w wieku 11-12 r.ż.	.3036	NZOZ Krakowski Ośrodek Kręgosłupa	ul. Krakowska 39	3 742	100 000 zł
						Stacja Opieki Caritas Archdiecezji Krakowskiej	ul. Komandosów 18		

10																																				
	Szczepienia przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Krakowa po 65 roku życia	zapobieganie występowaniu grypie	2010-2012	mieszkańcy Krakowa od 65 r.ż.	5652	<table border="1"> <tr> <td>NZOZ "COR VITA" S.C.</td> <td>ul. Kościuszki 35</td> </tr> <tr> <td>NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"</td> <td>ul. Inicjatywy Lokalnej 5</td> </tr> <tr> <td>NZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"</td> <td>ul. Heleny 2</td> </tr> <tr> <td>NZOZ "Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych" S.C.</td> <td>ul. Bocheńska 4</td> </tr> <tr> <td>Praktyka Lekarzy Rodzinnych NZOZ</td> <td>os. Na Kozłówce 29</td> </tr> <tr> <td>N ZOZ Multimedix</td> <td>ul. Wrocławska 53</td> </tr> <tr> <td>S.C.D.Z."MEDICINA" Sp. z o.o.</td> <td>ul. Barska 12</td> </tr> <tr> <td>FALCK Medycyna Sp. z o.o.</td> <td>ul. Mazowiecka 4-6</td> </tr> <tr> <td>Centrum Medyczne "MED-ALL"</td> <td>ul. Budziszewska 1</td> </tr> <tr> <td>N ZOZ Caritas Archidiecezji Krakowskiej</td> <td>ul. Komandosów 18</td> </tr> <tr> <td>N ZOZ "Gro-Medicus"</td> <td>ul. Szwedzka 27</td> </tr> <tr> <td>N ZOZ "Centrum Medyczne Prokocim Nowy"</td> <td>ul. Teligi 8</td> </tr> <tr> <td>Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna " Zdrowie" Sp. z o.o.</td> <td>ul. Rusznikarska 17</td> </tr> <tr> <td>NZOZ Przychodnia Zdrowia Rodziny</td> <td>Al. 29 Listopada</td> </tr> </table>	NZOZ "COR VITA" S.C.	ul. Kościuszki 35	NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"	ul. Inicjatywy Lokalnej 5	NZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"	ul. Heleny 2	NZOZ "Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych" S.C.	ul. Bocheńska 4	Praktyka Lekarzy Rodzinnych NZOZ	os. Na Kozłówce 29	N ZOZ Multimedix	ul. Wrocławska 53	S.C.D.Z."MEDICINA" Sp. z o.o.	ul. Barska 12	FALCK Medycyna Sp. z o.o.	ul. Mazowiecka 4-6	Centrum Medyczne "MED-ALL"	ul. Budziszewska 1	N ZOZ Caritas Archidiecezji Krakowskiej	ul. Komandosów 18	N ZOZ "Gro-Medicus"	ul. Szwedzka 27	N ZOZ "Centrum Medyczne Prokocim Nowy"	ul. Teligi 8	Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna " Zdrowie" Sp. z o.o.	ul. Rusznikarska 17	NZOZ Przychodnia Zdrowia Rodziny	Al. 29 Listopada	11 304	179 991 zł
NZOZ "COR VITA" S.C.	ul. Kościuszki 35																																			
NZOZ "Praktyka Lekarza Rodzinnego"	ul. Inicjatywy Lokalnej 5																																			
NZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"	ul. Heleny 2																																			
NZOZ "Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych" S.C.	ul. Bocheńska 4																																			
Praktyka Lekarzy Rodzinnych NZOZ	os. Na Kozłówce 29																																			
N ZOZ Multimedix	ul. Wrocławska 53																																			
S.C.D.Z."MEDICINA" Sp. z o.o.	ul. Barska 12																																			
FALCK Medycyna Sp. z o.o.	ul. Mazowiecka 4-6																																			
Centrum Medyczne "MED-ALL"	ul. Budziszewska 1																																			
N ZOZ Caritas Archidiecezji Krakowskiej	ul. Komandosów 18																																			
N ZOZ "Gro-Medicus"	ul. Szwedzka 27																																			
N ZOZ "Centrum Medyczne Prokocim Nowy"	ul. Teligi 8																																			
Praktyka Lekarska Internistyczno-Pediatryczna " Zdrowie" Sp. z o.o.	ul. Rusznikarska 17																																			
NZOZ Przychodnia Zdrowia Rodziny	Al. 29 Listopada																																			

						178 a			
						ZOZ "Medycyna Pracy" Sp z o.o.	ul. Ciepłownicza 1		
						N ZOZ "Scanmed Strefa Medyczna Universum"	ul. Armii Krajowej 5		
						N ZOZ "Lekarze Rodzinni Praktyka Grupowa" s c	ul. Stoczniovców 7		
						MDK Spółka z o.o. N ZOZ "Gabinet Lekarza Rodzinnego"	ul. Kamedulska 70		
						NZOZ "BIAŁY PRĄDNIK"	ul. Bałtycka 3		
	Program profilaktyki zakażeń meningokokowych i pneumokokowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci uczęszczających do żłobków samorządowych zlokalizowanych na terenie Miasta Krakowa	zapobieganie występowaniu zakażeń meningokokowych i pneumokokowych	2010-2012	dzieci w wieku od 1 do 3 r.ż. oraz sześciolatki	1321	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie	ul. Strzelecka 2	4263	175 830 zł
						Krakowski Szpital Specjalistyczny i. Jana Pawła II	Kraków, ul. Prądnicka 80		
11						NZOZ "Praktyka Grupowa Lekarzy	Kraków, ul.		

						Rodzinnych" S.C.	Bocheńska 4		
						NZOZ Scanmed	ul. Armii Krajowej 5		
12	Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych	zapobieganie występowaniu dysplazji stawów biodrowych u dzieci	2010-2012	dzieci od 4 tygodnia do 4 miesiąca życia	2558	S.C.D.Z. "MEDICINA"	ul. Rogozińskiego 12	2673	200 000 zł