Sprawozdanie z przebiegu i wyników konsultacji
projektu Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2013-2015" zawierające ustosunkowanie się do uwag zgłaszanych do tego projektu

1. W ramach konsultacji wstępnych w terminie od 3 kwietnia do 30 kwietnia 2012 roku, zaproszono organizacje, instytucje oraz podmioty prowadzące działalność leczniczą w obszarze zdrowia publicznego. W ramach konsultacji wpłynęły opinie z następujących instytucji: Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie, Wydziału Sportu UMK, Rad Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe opinie akceptowały wytyczone kierunki działań.

2. II etap konsultacji przebiegał w terminie od 10 sierpnia do 28 września 2012 roku.

Wykaz podmiotów lokalnego systemu ochrony zdrowia, które wniosły propozycje w ramach II etapu konsultacji:

L. p.	Wnioskodawca	Data wpływu do Biura ds. Ochrony Zdrowia	Wyszczególnienie treści wniosku (propozycja)	Uwagi	
				Proponowany sposób uwzględnienia	Nie uwzględniono (uzasadnienie)
	1	2	3	4	5
1	mgr Józefa Grodecka **Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie**	**24.08.2012 r.**	**BRAK UWAG**		
2	Anna Korfel-Jasińska **Dyrektor Wydziału Edukacji UMK**	**29.08.2012 r.**	**BRAK UWAG**		
3	Stanisław Kracik **Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Dr Babińskiego SPZOZ w Krakowie**	**05.09.2012 r.**	**BRAK UWAG**		

4	Jadwiga Warat- Hapońska **Dyrektor Wydziału Architektury i Urbanistyki**	**16.08.2012r.**	**BRAK UWAG**		
5	Stefan Bednarz **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie**	**28.09.2012 r.**	**BRAK UWAG**		
6	Piotr Gicala **Komendat 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką**	**26.09.2012 r.**	**BRAK UWAG**		
7	Barbara Bulanowska **Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie**	**20.09. 2012 r.**	1) NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych, a także zapewnienia mieszkańcom Krakowa optymalnego wachlarza usług zdrowotnych. 2) NFZ deklaruje gotowość współpracy w zakresie przeprowadzenia akcji informacyjnych dot. programów profilaktycznych finansowanych przez NFZ	1) Stanowisko uwzględnione w projekcie Programu. 2) Propozycja akcji informacyjnych została uwzględnione w projekcie Programu	
8	prof. dr hab. med. Andrzej Szczudlik **Konsultant województwa małopolskiego ds. neurologii**	**14.08.2012 r.**	1) Potrzeba zwiększenia zainteresowania problemami osób starszych i przewlekle chorych 2) Opinia zwraca uwagę na zbyt małą ilość zakładów opiekuńczo-leczniczych, szpitalnych oddziałów geriatrycznych oraz oddziałów dla przewlekle chorych 3)Propozycja utworzenia w szpitalach miejskich oddziałów dla przewlekle chorych. 4) W ramach działań profilaktycznych przydatne będzie stworzenie systemu nadzoru i badań profilaktycznych osób w wieku podeszłym – wymaga to stworzenia systemu współpracy	Propozycje uwzględnione w odrębnym materiale informacyjnym dotyczącym Opieki na człowiekiem w wieku podeszłym i przewlekle chorym.	

			miejskich ośrodków pomocy społecznej i placówek medycznych.		
9	Wojciech Matusewicz **Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych**	**23.08.2012 r.**	AOTM nie angażuje się w opiniowanie konsultacji z uwagi na nadmiar obowiązków		
10	Stanisław Moryc **Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy XVIII Nowa Huta**	**26.09.2012r.**	Rada Dzielnicy wnioskuje o wprowadzenie programu dotyczącego poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla osób po 18 roku życia ze znacznym upośledzeniem oraz niepełnosprawnych	Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno-informacyjne	Propozycja nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”
11	Wojciech Krzysztonek **Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy XIV Czyżyny**	**18.09.2012 r.**	1) Pozytywna opinia Programu. 2) Rada Dzielnicy wnioskuje o uwzględnienie objęcia szczepieniami przeciwko grypie całej populacji oraz wprowadzenia profilaktyki chorób płuc.	2) W zakresie profilaktyki grypy istnieje możliwość rozszerzenia szczepień ochronnych na pozostałe grupy wiekowe. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno - informacyjne	2) Propozycja w zakresie profilaktyki chorób płuc nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”
12	Prof. dr hab. med. Wojciech Nowak **Konsultant województwa małopolskiego w dziedzinie chirurgii ogólnej**	**05.09.2012 r.**	1) Brak uwzględnienia w Programie obszarów programów zdrowotnych dotyczących onkologii 2) Pozytywna opinia dotycząca współpracy z konsultantami wojewódzkimi	Propozycja częściowo uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej	1) Propozycja nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych”. Ponadto programy onkologiczne finansowane są w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych

13	Małgorzata Popławska **Dyrektor Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego**	**26.09.2012 r.**	Wniosek o uzupełnienie w części dotyczącej Ratownictwa Medycznego uszczegółowienie działań zapewniających poprawę skuteczności systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	Wniosek uwzględniony.	
14	Elżbieta Szczepińska **Z-ca Dyrektora Biura Planowania Przestrzennego UMK**	**13.09.2012 r.**	Wniosek o zmianę zapisu w rozdziale „Uzdrowisko Swoszowice" (str.33, pkt.5): „…zmiany w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Swoszowice Uzdrowisko … są uzasadnione…"- zamiast konieczne.	Wniosek uwzględniony.	
15	Dr hab.med. Krzysztof Fyderek **Konsultant województwa małopolskiego ds. pediatrii**		Pozytywna opinia Programu. Zwraca uwagę na zakres programów dotyczących medycyny rozwojowej: 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy, nadciśnienia powinien być ukierunkowany także na dzieci, rozpoczynając od kształtowania właściwego odżywiania matek w ciąży i dzieci w pierwszych latach życia 2) W obszarze profilaktyki matki i dziecka konieczność uzupełnienia profilaktyki otyłości 3) W obszarze profilaktyki chorób zakaźnych wniosek o objęcie jaj największej populacji dzieci oraz wniosek o wprowadzenie Programu szczepień przeciw krztuścowi z powodu wzrostu zachorowań 4) W obszarze dot. Poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych dla dzieci niepełnosprawnych opinia potwierdza właściwy kierunek z zastrzeżeniem, iż obszar ten powinien być zabezpieczony przez NFZ. Opinia zwraca uwagę na grupę dzieci przewlekle chorych na choroby źle rokujące (problem opieki nad tymi dziećmi do rozwiązania w ramach współpracy NFZ i samorządów.	Propozycja uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia" w zakresie edukacji zdrowotnej Ponadto pkt. 1)-2) podjęta została Uchwała Rady Miasta Krakowa Nr XLIX/627/08 z dnia 27 sierpnia 2008r. w sprawie ustalenia kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa dotyczących upowszechniania zasad prawidłowego żywienia wśród dzieci i młodzieży na terenie Miasta Krakowa. Zgodnie ze sprawozdaniem z realizacji uchwały za rok 2010/2011 – uchwała realizowana jest w ok. 140 placówkach oświatowych (przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach, liceach, szkołach zawodowych i specjalnych)	3) wprowadzenie Programu szczepień przeciw krztuścowi wymaga opracowania przez konsultanta wojewódzkiego odrębnego opracowania Programu i uzyskania pozytywnej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych 4) w sprawie opieki nad dziećmi przewlekle chorymi na choroby źle rokujące przygotowane zostanie wystąpienie do NFZ o zajęcie stanowiska

16	Barbara Ożarowska – Styczeń **Prezes Fundacji Szanujmy Godność Człowieka**	**26.09.2012 r.**	Opinia zwraca uwagę na grupę osób starszych-emerytów prowadzących aktywna działalność na rzecz własnego zdrowia.	Propozycja uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia" w zakresie edukacji zdrowotnej.	
17	Paweł Wójtowicz **Prezes Fundacji MATIO**	**28.09.2012 r.**	Wniosek o uzupełnienie w części rozdziału „Promocja i profilaktyka zdrowia" oraz w „Obszarach profilaktyki zdrowotnej na lata 2013-2015" działań dotyczących chorób rzadkich.	Propozycja uwzględniona.	
18	Marek Koleszyński **Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego im. S.Żeromskiego SPZOZ w Krakowie**	**27.09.2012 r.**	Pozytywna opinia dotycząca realizacji Programu profilaktyki i edukacji przedporodowej „Szkoła Rodzenia"	Propozycja uwzględniona	
19	Alicja Gackiewicz **Z-ca Przewodniczącego Rady i Zarządu Dzielnicy VI**	**4.10. 2012 r.** **(uwagi wpłynęły po terminie)**	Rada Dzielnicy wnioskuje o wprowadzenie obszarów programów zdrowotnych dotyczących: Profilaktyki onkologicznej, profilaktyki chorób układu oddechowego, profilaktyki zakażeń HCV.	Propozycja w zakresie profilaktyki chorób układu oddechowego, profilaktyki zakażeń HCV uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia" w zakresie edukacji zdrowotnej. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno – informacyjne	Propozycja w zakresie profilaktyki onkologicznej nie uwzględniona z uwagi na opinię NFZ: „NFZ stoi na stanowisku, iż Urząd Miasta Krakowa powinien finansować te świadczenia opieki zdrowotnej, które nie zostały wymienione w stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia (tzw. rozporządzeniach koszykowych) w celu uniknięcia podwójnego finansowania świadczeń zdrowotnych" Ponadto programy onkologiczne finansowane są w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych
20	Dr med. Anna Prokop – Staszecka	**26.09. 2012 r.**	Wniosek o wsparcie finansowe Projektu „Program zdrowotny w zakresie prewencji i		Ewentualna realizacja Projektu wymaga rekomendacji Zespołu

	Dyrektor Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Krakowie Prof. Dr hab. Piotr Podolec **Koordynator Projektu** „Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego”		wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego” Projekt posiada pozytywna opinie Agencji Oceny Technologii Medycznych.		konsultacyjnego ds. ochrony zdrowia oraz decyzji Prezydenta Miasta i Rady Miasta Krakowa.
21	Prof. Waldemar Halota **Przewodniczący Polska Grupa Ekspertów HCV**	**20.09.2012 r.**	Wniosek o realizację Programu profilaktyki zakażeń HCV dla samorządów lokalnych różnego szczebla. Program posiada pozytywna opinie Agencji Oceny Technologii Medycznych.	Propozycja częściowo uwzględniona w rozdziale: „Promocja i profilaktyka zdrowia” w zakresie edukacji zdrowotnej	Ewentualna realizacja Projektu wymaga rekomendacji Zespołu konsultacyjnego ds. ochrony zdrowia oraz decyzji Prezydenta Miasta i Rady Miasta Krakowa.
22	Marta Żak **Z-ca Dyrektora Wydziału Strategii i Rozwoju Miasta**	**26.09.2012 r.**	1) Diagnoza obszaru powinna formułować kluczowe wskaźniki, spójne z wskaźnikami monitoringu 2) Brak zestawienia zawierającego zadania z szacunkowymi nakładami finansowymi 3) Brak wartości docelowych przy wskaźnikach docelowych 4) Ratownictwo medyczne – pomimo,iż podmiotem koordynującym działania jest Wojewoda – wiosek o wskazanie nakładów, harmonogramu i wskaźników monitoringu 5) Propozycja zmiany nazwy rozdziału: „III. Realizacja Celu Operacyjnego I-5 Strategii Rozwoju Krakowa” na : „III. Cele i kierunki realizacji programu” 6) Rozdział IV. Sposoby sprawozdawczości powinien uwzględniać konieczność sprawozdania na potrzeby Strategii Rozwoju Krakowa (termin do końca kwietnia każdego roku).	5) – 6) propozycje uwzględnione	1)-3) – Wnioski nie uwzględnione. Szczegółowe wskaźniki zostaną określone w odrębnych dokumentach budżetowych wraz z określeniem nakładów finansowych (zmiany w tym zakresie będą dynamiczne w zależności od zaistniałej sytuacji). Środki finansowe corocznie określane są w odrębnej uchwale budżetowej zgodnie z ustawą o finansach publicznych, natomiast przedmiotowo uchwała ma charakter kierunkowy w zakresie ochrony zdrowia. 4) Szczegółowe informacje dot. Organizacji działań z ratownictwa medycznego zawiera odrębny dokument : „Wojewódzki plan działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” – dostępny na stronie Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie oraz Powiatowy Plan Zarządzania Kryzysowego. Aktualnie brak wkładu własnego Gminy w tym zakresie,

					nakłady pochodzą z budżetu Państwa planu finansowego NFZ. Dodatkowo wydatki w tym zakresie opisane są w planach finansowych Szpitali Miejskich.
23	**Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK**	**28.09.2012 r.**	Wniosek o wprowadzenie dodatkowych informacji na temat Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego w tym: organizację, podstawy i zasady działania, zgłoszenia alarmowe, zasady wzywania pomocy, średni czas dojazdu karetki do pacjenta dla różnych dzielnic Miasta.		Szczegółowe informacje dot. Organizacji działań z ratownictwa medycznego zawiera odrębny dokument : „Wojewódzki plan działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” – dostępny na stronie Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie oraz Powiatowy Plan Zarządzania Kryzysowego. Wniosek zostanie uwzględniony po otrzymaniu szczegółowych danych z Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK.
24.	Rafał Miś **Przewodniczący Rady i Zarządu Dzielnicy III Prądnik Czerwony**	**2.10. 2012 r. (uwagi wpłynęły po terminie)**	1) Program powinien być poprzedzony Raportem o stanie zdrowia i rozpoznaniem potrzeb zdrowotnych 2) Mała skuteczność akcji promocyjnej programów profilaktycznych 3) Za mała dostępność do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych	1) Raport o stanie zdrowia i rozpoznaniem potrzeb zdrowotnych został umieszczony w ramach konsultacji jako załącznik: podsumowanie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010-2012” 2) Działania promocyjno-informacyjne prowadzone są na bieżąco przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK we współpracy z Biurem prasowym W roku 2010 roku z programów zdrowotnych skorzystało 31 348 mieszkańców Miasta Krakowa, wykonano 44 565 świadczeń zdrowotnych. Natomiast w roku 2011 roku z programów zdrowotnych skorzystało 36 724 mieszkańców Miasta Krakowa. Wykonano u nich 57 121 świadczeń zdrowotnych. Ponadto Rady Dzielnic w ramach swoich kompetencji mogą podejmować działania z zakresu edukacji zdrowotnej oraz działania promocyjno – informacyjne	

				3) Za zwiększenie dostępności do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych odpowiedzialny jest NFZ, natomiast Gmina Miejska Kraków zgodnie ze swoimi kompetencjami prowadziła w tej sprawie korespondencje z NFZ (od roku 2011 Prezydent Miasta wystosował 3 pisma do Ministerstwa Zdrowia, Biuro ds. Ochrony Zdrowia wystosowało 4 wystąpienia do NFZ oraz Rada Miasta Krakowa podjęła 2 relozucje dotyczące sposobu kontraktowania usług medycznych przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia_	