

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI MIEJSKIEGO PROGRAMU
OCHRONY ZDROWIA
*ZDROWY KRAKÓW 2016-2018***

ZA ROK 2018

**ORAZ SYNTETYCZNE PODSUMOWANIE
ZA LATA 2016-2018**

URZĄD MIASTA KRAKOWA

Spis treści

Spis treści	2
I. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” za rok 2018	4
1. Lecznictwo	4
1.1. Lecznictwo otwarte.....	4
1.1.1. Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną	4
1.1.2. Programy polityki zdrowotnej realizowane przez podmioty lecznictwa otwartego	6
1.1.3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa	6
1.2. Lecznictwo zamknięte	10
2. Ratownictwo Medyczne	16
2.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego na terenie Krakowa	16
2.2. Lotnicze Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie.....	18
2.3. Szpitalne Oddziały Ratunkowe na terenie Krakowa	19
2.4. Izby przyjęć na terenie Krakowa	20
2.5. Działania w zakresie Ratownictwa medycznego.....	20
3. Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA	25
4. Profilaktyka i promocja zdrowia	28
4.1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w 2018 roku	28
4.2. Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016- 2018	33
4.3. Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa	34
4.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia..	35
4.5. Organizacja imprez promujących zdrowy styl życia, przedsięwzięć naukowych, działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia z wykorzystaniem środków przekazu oraz zapewnienie informacji o realizowanych programach zdrowotnych	35
4.6. Projekt <i>Rodzicu nie jesteś sam!</i>	36
4.7. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej.....	38
5. Medycyna szkolna.....	39
6. Uzdrowisko Swoszowice	40
7. Zaopatrzenie mieszkańców Krakowa w leki	42

II. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”	44
Syntetyczne podsumowanie za lata 2016-2018	44
1. Lecznictwo	44
1.1. Lecznictwo otwarte	44
1.1.1. Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną	44
1.1.2. Programy z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowane przez podmiot lecznictwa otwartego	46
1.1.3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych finansowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na terenie Miasta Krakowa	46
1.2. Lecznictwo zamknięte	58
2. Profilaktyka i promocja zdrowia	67
2.1. Programy polityki zdrowotnej	67
2.2. Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa	71
2.3. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia	71
2.4. Projekt Rodzicu nie jesteś sam!	73
2.5. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej	75
3. Medycyna szkolna	80
4. Uzdrowisko Swoszowice	80
Wykaz tabel i rycin	83

I. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” za rok 2018

Rada Miasta Krakowa w dniu 16 grudnia 2015 r. podjęła uchwałę Nr XXXIV/558/15 w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”.

Miejski Program Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”, zwany dalej Programem, jest kontynuacją poprzednich edycji Programu *Zdrowy Kraków*, stanowi dokument o charakterze programowym w zakresie lokalnej polityki zdrowotnej, przyjmowanym w trzyletnim okresie prognozowania, ukierunkowującym działania samorządu Miasta w obszarze zdrowia publicznego.

W 2018 roku w zakresie ochrony zdrowia realizowane były zadania w poszczególnych obszarach, które opisano w niniejszym sprawozdaniu.

1. Lecznictwo

1.1. Lecznictwo otwarte

1.1.1. Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną

Zasady gospodarowania lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje w odniesieniu do części zasobu stanowiącego własność Gminy Miejskiej Kraków 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* (ze 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, zawierające przepisy wykonawcze do ww. aktu normatywnego*. Natomiast w odniesieniu ww. zasobu w części stanowiącej własność Skarbu Państwa zasady gospodarowania reguluje zarządzenie Nr 113/2011 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 1 lutego 2011 r. w sprawie *zasad najmu lokali użytkowych przeznaczonych na realizowanie świadczeń zdrowotnych stanowiących własność Skarbu Państwa lub współwłasność Skarbu Państwa i Gminy Miejskiej Kraków*. W sprawach nieuregulowanych Zarządzeniem Nr 1154/2009 w zakresie kwestii związanych z najmem lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych, znajdują zastosowanie zapisy Zarządzenia Nr 2760/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 24 września 2013 r. w sprawie trybu i szczegółowych warunków najmu lokali użytkowych stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, wynajmowanych przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie (ze zm.).

Według stanu na dzień 31 grudnia 2018 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie wynajmował na realizację świadczeń zdrowotnych 616 lokali użytkowych. Większość z tych lokali była usytuowana w 50 budynkach w całości przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych. Spośród lokali wynajmowanych na realizację świadczeń zdrowotnych 53 lokale użytkowe usytuowane były poza budynkami przychodni zdrowia (tzw. lokale rozproszone), dodatkowo w 33 lokalach użytkowych zaliczanych do zasobu lokali użytkowych wynajmowanych na zasadach ogólnych realizowane były usługi w zakresie opieki zdrowotnej.

W 2018 r. Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie prowadził prace remontowe w 41 budynkach w całości przeznaczonych na działalność leczniczą, których zakres obejmował w szczególności:

1. roboty ogólnobudowlane (m.in.: remonty schodów, wymianę stolarki okiennej, remonty i wymianę stolarki drzwiowej, remonty kominów, remonty ogrodzenia, remonty pochylni, remonty szachtów, czyszczenie rynien),
2. prace remontowe instalacji wodno-kanalizacyjnej, gazowej oraz c.o., obejmujące m.in.: naprawę instalacji, wymianę elementów kotłowni, naprawę kotłów gazowych c.o. i c.w.u., wymianę poziomów kanalizacji sanitarnej, czyszczenie kanalizacji, remonty instalacji elektrycznej, remonty i naprawy dźwigów, projekty tablic informacyjnych wraz z ich montażem, likwidację napisów graffiti na elewacjach budynków, projekty budowy wiat śmietnikowych oraz zabezpieczenia przed ptactwem.

Wysokość poniesionych wydatków na remonty zasobu przeznaczonego na realizację świadczeń zdrowotnych w 2018 r. wynosiła 301 235,51 zł.

W ramach likwidacji barier architektonicznych wykonano dokumentację techniczną:

1. na przebudowę części budynku w celu budowy szybu windowego dostosowanego dla potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z rozbudową instalacji elektrycznej przy ul. Białoruskiej 15
2. na przebudowę pochylni z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z przebudową istniejącego dojścia przy budynku przy ul. Heleny 2 w Krakowie.

Na realizację zadania została wydatkowana kwota 938 731,97 zł.

Dodatkowo w ramach programu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych, na kilku budynkach w całości przeznaczonych na działalność leczniczą były realizowane w 2018 r. prace termomodernizacyjne. Dotyczyło to następujących lokalizacji:

1. os. Piastów 40;
2. ul. Radomska 36;
3. ul. Bałtycka 3;
4. ul. Szwedzka 27;
5. ul. Wystouchów 43;
6. ul. Na Kozłówce 29.

Na realizację prac termomodernizacyjnych wydatkowano kwotę 5 684 411,05 zł, z czego 2 914 392,49 zł pochodziło ze środków finansowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

1.1.2. Programy polityki zdrowotnej realizowane przez podmioty lecznictwa otwartego

Realizatorami programów polityki zdrowotnej były podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej oraz szpitale. Część programów polityki zdrowotnej realizowana była w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe działania są szerzej opisane w rozdziale 4 niniejszego opracowania pn. „Profilaktyka i promocja zdrowia”. W rozdziale tym opisane są również 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

Na terenie miasta Krakowa w 2018 r. funkcjonowało 46 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w formie stacjonarnej opieki zdrowotnej w tym:

- a) 6 szpitali wojewódzkich,
- b) 2 szpitale miejskie,
- c) 5 szpitali resortowych,
- d) 11 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie opieki długoterminowej,
- e) 25 niepublicznych ogólnych i psychiatrycznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej.

Łączna liczba łóżek w krakowskich publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych w 2018 roku wyniosła 6 027. W Krakowie w publicznych szpitalach ogólnych w 2018 roku łącznie liczba łóżek wynosiła 4 716, z czego najwięcej miejsc posiadał Szpital Uniwersytecki w Krakowie 1 325. Najmniej łóżek posiadał Wojewódzki Szpital Okulistyczny (60 łóżek – stan niezmienny od 2012 r.). W ogólnych szpitalach niepublicznych na terenie Krakowa w 2018 roku liczba łóżek wynosiła 1 311.

Zgodnie z danymi Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie w 2018 r. najwięcej łóżek znajdowało się w szpitalach resortowych – łącznie 2 373 łóżka, kolejno łącznie w szpitalach wojewódzkich 2 108 łóżek, a w szpitalach miejskich łączna liczba łóżek wynosiła 1 009.

W Krakowie w 2018 roku publiczne i niepubliczne szpitale psychiatryczne dysponowały łącznie 877 łóżkami. Najwięcej z nich posiadał Szpital Kliniczny im. dr Józefa Babińskiego w Krakowie – 790 łóżka, a najmniej Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby – 25 łóżek. W 2018 roku w Krakowie istniało 11 podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej, podmioty te dysponowały 1 434 łóżkami.

Za rok 2018 Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa przeprowadził roczną analizę dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczeń szpitalnych, a także świadczeń w zakresie diagnostyki na podstawie danych otrzymanych przez realizatora usługi Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej (CTIM) oraz danych nadesłanych przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekazane dane odzwierciedlają rzeczywisty czas oczekiwania w dniach, na świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczenia szpitalne, a także świadczenia w zakresie diagnostyki (świadczonych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego). Wyniki przeprowadzanych analiz w roku 2018 dla wybranych świadczeń zostały przedstawione w tabeli poniżej (Tabela 1).

Ponadto w związku z wejściem w życie dnia 1 października 2017 r. przepisów ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 844), wprowadzającej system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej – tzw. „sieć szpitali”, zmieniła się lista podmiotów, które zapewniają świadczenia w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Podstawą udzielania świadczeń Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Fundusz jest odrębna umowa zawarta, w tym zakresie z podmiotami leczniczymi (świadczeniodawcami).

Zgodnie z art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, 2110), świadczenia Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawców zakwalifikowanych do poziomów: I, II, III i V „sieci szpitali”, na podstawie umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. W 2018 r. sporządzono analizę świadczeń w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Analiza ta pozwoliła na dokonanie wstępnej oceny działania nowego systemu, Wydział systematycznie gromadzi dane w zakresie dostępności, celem sporządzania kompleksowych ocen dostępności do świadczeń z zakresu Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa analizuje również dostępność do leczenia uzdrowiskowego na podstawie danych gromadzonych od Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. W 2018 r. liczba mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe wynosiła 10 820 osób. Najdłuższy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2018 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych – około 30 miesięcy, natomiast najkrótszy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2018 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dzieci – około 4 miesiące. Spośród ogólnej liczby mieszkańców miasta Krakowa kierowanych na leczenie uzdrowiskowe w 2018 r., ponad połowa otrzymała skierowanie na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych. Ponadto należy zauważyć, że 75 % ogólnej liczby mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe, korzystała z leczenia uzdrowiskowego o profilu – choroby reumatologiczne. W opinii Małopolskiego Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej- lek. med. Ewy Svejdy-Hutnikiewicz, należy zwrócić uwagę na problem tzw. „niedojazdów”, czyli sytuacji, w których pacjent nie informuje świadczeniodawcy, ani płatnika publicznego o rezygnacji ze świadczeń uzdrowiskowych. Sytuacje te są z pewnością niekorzystne zarówno dla Narodowego Funduszu Zdrowia, który nie może skierować na leczenie uzdrowiskowe kolejnego pacjenta z kolejki, jak i dla świadczeniodawcy, który do ostatniej chwili zobowiązany jest zagwarantować przyjęcie pacjenta.

Tabela nr 1. Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne na terenie Miasta Krakowa w roku 2018 (w dniach).

Lp.	Rodzaj badania	Średni roczny czas oczekiwania w dniach
1.	Pracownia endoskopii (gastroskopia i kolonoskopia)	67
2.	Pracownia rezonansu magnetycznego	160
3.	Pracownia tomografii komputerowej	69
4.	Poradnia alergologiczna	84
5.	Poradnia alergologiczna dla dzieci	140
6.	Poradnia chirurgii ogólnej	24
7.	Poradnia chirurgii onkologicznej	26
8.	Poradnia chorób metabolicznych	58
9.	Poradnia gruźlicy i chorób płuc	59
10.	Poradnia chorób płuc dla dzieci	91
11.	Poradnia chorób zakaźnych	158
12.	Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci	62

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

13.	Poradnia dermatologiczna	59
14.	Poradnia gastroenterologiczna	194
15.	Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	165
16.	Poradnia genetyczna	134
17.	Poradnia geriatryczna	24
18.	Poradnia hematologiczna	82
19.	Poradnia hepatologiczna	321
20.	Poradnia immunologiczna	125
21.	Poradnia kardiochirurgiczna	61
22.	Poradnia chorób naczyń	266
23.	Poradnia nefrologiczna	160
24.	Poradnia nefrologiczna dla dzieci	104
25.	Poradnia neonatologiczna	8
26.	Poradnia neurochirurgiczna	170
27.	Poradnia neurologiczna	88
28.	Poradnia neurologiczna dla dzieci	112
29.	Poradnia okulistyczna	156
30.	Poradnia okulistyczna dla dzieci	78
31.	Poradnia położniczo-ginekologiczna	14
32.	Poradnia reumatologiczna	98
33.	Poradnia reumatologiczna dla dzieci	90
34.	Poradnia urologiczna	118
35.	Świadczenia z zakresu onkologii	44
36.	Świadczenia z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu	99
37.	Świadczenia z zakresu kardiologii	102
38.	Świadczenia z zakresu endokrynologii	228
39.	Poradnia rehabilitacyjna	25
40.	Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	27
41.	Dział (pracownia) fizjoterapii	116
42.	Ośrodek rehabilitacji dziennej	220
43.	Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	42
44.	Poradnia stomatologiczna	14
45.	Poradnia stomatologiczna dla dzieci	8
46.	Poradnia chirurgii stomatologicznej	18

47.	Poradnia periodontologiczna oraz chorób błon śluzowych przyzębia	74
48.	Poradnia ortodontyczna	149
49.	Leczenie aparatem ortodontycznym	74

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych przekazanych z CTIM.

Z zaprezentowanych w tabeli danych wynika, że najdłuższy średni czas oczekiwania wśród wybranych świadczeń zdrowotnych, odnotowano w dostępie do poradni hepatologicznej wynoszącej 321 dni. Świadczeniami z drugim, co do długości czasem oczekiwania były świadczenia udzielane w Poradni chorób naczyń, tu pacjenci musieli czekać średnio 266 dni na udzielenie świadczenia. Średni czas oczekiwania przekraczający 200 dni odnotowano również w przypadku endokrynologii (228 dni), ośrodka rehabilitacji dziennej (220 dni). Najkrótszy średni czas oczekiwania występował w świadczeniach z zakresu: świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci (8 dni), świadczeń w zakresie neonatologii (8 dni), świadczeń ogólnostomatologicznych (14 dni), świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii (14 dni), świadczeń chirurgii stomatologicznej (18 dni).

Zgodnie z analizą dostępności do świadczeń szpitalnych wg danych dostarczanych przez Całodobowy Telefon Informacji Medycznej, w trakcie 2018 r. najdłuższy średni czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych: Oddział Rehabilitacji - 1079 dni, Oddział Otolaryngologiczny - 667 dni, Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej - 575 dni, Oddział Pulmonologiczny - 390 dni. Natomiast w 2018 r. najkrótszy czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych (nie licząc oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Św. Ludwika oraz Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie – Prokocimiu): Oddział Noworodków, Wcześnieaków, Neonatologia - 2 dzień, Oddział Pediatriczny - 5 dni, Oddział Nefrologii - 11 dni, Oddział Psychiatrii - 14 dni.

W 2018 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa sporządziło raporty kwartalne dotyczące analizy czasu oczekiwania na świadczenia ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, świadczenia szpitalne oraz świadczenia w zakresie diagnostyki. Raporty te były wysyłane przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przez Prezydenta Miasta Krakowa do Wojewody Małopolski.

1.2. Lecznictwo zamknięte

W roku 2018 Gmina Miejska Kraków była podmiotem tworzącym dla trzech podmiotów leczniczych tj. Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie oraz Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie (zgodnie z Uchwałą Nr CXIII/2973/18 Rady Miasta Krakowa z dnia 10 października 2018 r., podmiot posługuje się nazwą skróconą „Miejskie Centrum Opieki”).

W 2018 r., przystosowanie powyższych trzech jednostek do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych, realizowano poprzez:

- 1) przebudowę 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, 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.

Gmina Miejska Kraków w dokumentach: „Strategia Miasta Krakowa na lata 2005-2017” oraz „Strategia Miasta Krakowa na lata 2008-2030”, ujęła jako jeden z celów strategicznych przystosowanie miejskich jednostek lecznictwa zamkniętego do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych poprzez udzielanie dotacji na przebudowę zakładów opieki zdrowotnej oraz zakupy sprzętu i aparatury medycznej. Zakończenie realizacji programowych zadań inwestycyjnych w ochronie zdrowia (szpitale miejskie i MCO) pierwotnie wyznaczono na dzień 31 grudnia 2017 r., zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z dnia 26 marca 2019 r., poz. 595). Na podstawie art. 207 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2190 ze zm.), miejskie podmioty lecznicze, w zakresie, w którym nie zrealizowały programu dostosowania, wystąpiły z wnioskiem o wydanie opinii o wpływie niespełniania wymagań na bezpieczeństwo pacjentów do Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie, uzyskując prolongatę ww. terminu (najkrótszy termin dostosowania przez miejskie jednostki lecznictwa zamkniętego, pomieszczeń i urządzeń do wymagań rozporządzenia, wyznaczono na 31 grudnia 2019 r., a najdłuższy na 31 grudnia 2020 r.). W związku z powyższym, programowe zadania inwestycyjne w zakresie dostosowania infrastruktury były kontynuowane w 2018 r. i są kontynuowane nadal.

Tabela nr 2. Wykaz zadań inwestycyjnych w miejskich podmiotach leczniczych oraz podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa w 2018 r.

Lp.	Numer zadania	Nazwa zadania	Przyznana dotacja
1.	BZ/Z1.3/15	Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym: Zawarcie umowy na dofinansowanie projektu w ramach mechanizmu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (ZIT). Budowa Pawilonu Nr 5; Zakup pierwszego wyposażenia dla potrzeb Pawilonu Nr 5; Przebudowa i termomodernizacja w zakresie Pawilonu Nr 3; Zarządzanie Projektem.	16 582 468,00 zł
2.	BZ/Z1.11/18	Budowa instalacji fotowoltaicznej w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie budowy instalacji fotowoltaicznej na budynkach Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego	256 043,85 zł

		w Krakowie.	
3.	BZ/DIR/Z-XII-3Z/18	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu materacy przeciwoleżynowych.	24 953,78 zł
4.	BZ/Z1.1Z/16	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym: Dofinansowanie zakup sprzętu i aparatury medycznej oraz wyposażenia dla potrzeb Oddziału Otolaryngologicznego z Pododdziałem, Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Salą Porodową, Działu Diagnostyki Obrazowej, Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Bloku Operacyjnego, Oddziału Urologicznego oraz Oddziału Chirurgii Dzieci. Dofinansowanie działań organizacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją Projektu.	374 473,08 zł
5.	BZ/Z1.2/15	Poprawa jakości usług zdrowotnych poprzez termomodernizację Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie (ZIT) z zakresem rzeczowym obejmującym: Opracowanie dokumentacji wykonawczej dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Salą Porodową, Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego z Pododdziałem, Oddziału Dermatologicznego z Pododdziałem, Oddziału Chirurgii Dzieci, Oddziału Pediatricznego, II Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej oraz Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu; Wykonanie pierwszego etapu przebudowy w zakresie dostosowania do przepisów sanitarnych Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Salą Porodową, Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego z Pododdziałem oraz Oddziału Dermatologicznego z Pododdziałem. Wykonanie termomodernizacji wybranych budynków; Opracowanie dokumentacji wykonawczej i wykonanie robót budowlanych obejmujących: wymianę instalacji centralnego ogrzewania, instalacji ciepłej wody użytkowej – I etap, przebudowę central wentylacji mechanicznej Bloku Operacyjnego; Promocja Projektu; Wymiana instalacji wody zimnej i kanalizacji, przebudowa stacji uzdatniania wody wraz z wierceniem studni głębinowej oraz dostosowanie pomieszczeń przebudowywanych oddziałów do przepisów przeciwpożarowych.	16 032 631 zł

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

6.	BZ/DIR/Z-XVIII-2Z/18	<p>Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: Przygotowanie i wyposażeniu Pracowni Polisomnograficznej dla potrzeb III Oddziału Chorób Wewnętrznych poprzez zakup ściennych paneli dźwiękochłonnych, klimatyzatora i polisomnografu – wraz z montażem.</p>	97 513,22 zł
7.	BZ/Z1.10/18	<p>Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: zakup aparatury i sprzętu medycznego wraz z montażem dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Promocja Projektu.</p>	19 686,86 zł
8.	BZ/Z1.4/18	<p>Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru stanowisk wstępnej intensywnej terapii Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: zakup aparatury i sprzętu medycznego wraz z montażem dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zakup sprzętu informatycznego wraz z montażem dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Promocja Projektu.</p>	109 817,38 zł
9.	BZ/Z1.8/18	<p>Przebudowa Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: Przebudowa Apteki Szpitalnej wraz z montażem instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji oraz dostosowaniem instalacji wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania oraz elektrycznej; Zakup pierwszego wyposażenia dla potrzeb Apteki Szpitalnej; Opracowanie dokumentacji projektowo-wykonawczej wraz z przebudową Oddziału Chorób Wewnętrznych w celu utworzenia stanowisk intensywnego nadzoru pacjentów; Przebudowa pomieszczeń Budynku Działu Technicznego dla potrzeb administracji; Opracowanie dokumentacji projektowo-wykonawczej wraz z przeniesieniem hydroforni z budynku dawnej kotłowni do Budynku Działu Technicznego; Opracowanie dokumentacji projektowo-wykonawczej oraz budowy zielonego parkingu; Zakup wraz z montażem podzespołu konsoli użytkownika dla potrzeb aparatu RTG DuoDiagnost.</p>	8 226 373,00 zł
10.	BZ/Z1.1/15	<p>Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. Gabriela Narutowicza w Krakowie (ZIT)</p> <p>z zakresem rzeczowym: Zawarcie umowy na dofinansowanie projektu w ramach mechanizmu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (ZIT); Nadbudowa Budynku Głównego Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie dla potrzeb Bloków Operacyjnych wraz z budową wind towarowo-osobowych (II etap); Zakup pierwszego wyposażenia dla potrzeb Bloków Operacyjnych (I etap) oraz działania promocyjne.</p>	7 067 843, 00 zł

11.	BZ/Z1.7/18	<p>Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: Przebudowa Oddziału Dziecięcego w tym wykonanie izolatki dla potrzeb Oddziału oraz dostosowany dach do przepisów p. poż. wraz z wykonaniem izolacji nad częścią środkową Budynku Głównego Szpitala; Zakup pierwszego wyposażenia medycznego i technicznego dla potrzeb Oddziału Dziecięcego; Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla potrzeb wymiany instalacji wodno-kanalizacyjnej w budynkach szpitala wraz z audytem i inwentaryzacją uwzględniającą rozprowadzenie ciepłej wody użytkowej.</p>	1 389 441,09 zł
12.	BZ/Z1.1z/18	<p>Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym: dofinansowanie zakupu: Systemu rejestracji i analizy ciśnienia krwi i EKG metodą holtera, wózka do transportu chorych dla potrzeb Oddziału Kardiologii oraz Oddziału Neurologii; inkubatora dziecięcego dla potrzeb Oddziału Dziecięcego; kardiomonitora z centralą monitorującą i monitorowaniem rzutu serca dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii; ultrasonografu i wózka reanimacyjnego dla potrzeb Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej z Onkologią; ultrasonografu dla potrzeb Oddziału Położnictwa i Ginekologii z Onkologią; łożek szpitalnych sterowanych elektrycznie, materacy przeciwoodleżynowych, systemu do planowania zabiegów ortopedycznych oraz wózka reanimacyjnego dla potrzeb Oddziału Urazowo-Ortopedycznego; wózka do transportu chorych dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych, wózka reanimacyjnego dla potrzeb Oddziału Urologii z Onkologią; elektrokardiografu oraz karetki transportowej dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego; półki dyskowej wraz z dyskami do rozbudowy macierzy systemu PACS dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz wieży endoskopowej z endoskopami i wyposażeniem oraz szafy do przechowywania endoskopów dla potrzeb Pracowni Endoskopii.</p>	2 946 230,23 zł
13.	BZ/Z1.9/18	<p>Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie</p> <p>z zakresem rzeczowym obejmującym opracowanie koncepcji architektoniczno-budowlanej dla przedsięwzięcia: "Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie - II etap"; Opracowanie założeń i analiz koniecznych do przygotowania programu wieloletniego: „Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie II etap”.</p>	468 124,72 zł
SUMA			53 595 599,21 zł

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Gmina Miejska Kraków w 2018 r. przekazała na realizację zadań związanych z przebudową oraz zakupami sprzętu i aparatury medycznej w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa, środki

finansowe w wysokości: 53 595 599,21 zł, w tym: 53 127 474,49 zł na dofinansowanie zadań w miejskich podmiotach leczniczych.

W roku 2018 realizowana była również trwałość Projektu pn. „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej”, ze środków Beneficjenta (Gminy Miejskiej Kraków) w wysokości: 403 270 zł. Zgodnie z zawartą umową, Beneficjent ma obowiązek corocznego gromadzenia środków finansowych w wysokości minimum 2% całkowitych wydatków kwalifikowanych na zapewnienie utrzymania trwałości Projektu i utrzymanie nabytego lub objętego pracami budowlanymi mienia w ramach Projektu, w okresie 5 lat od daty zatwierdzenia sprawozdania końcowego z realizacji Projektu, pod rygorem obowiązku zwrotu otrzymanych środków. Okres trwałości powyższego Projektu jest liczony od dnia 6 września 2017 r., do dnia 5 września 2022 r. Środki finansowe zabezpieczone i niewykorzystane w danym roku, powiększają fundusz kolejnego roku/kolejnych lat.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia w 2018 r. sprawowało nadzór nad miejskimi podmiotami leczniczymi w imieniu podmiotu tworzącego (Gminy Miejskiej Kraków), w oparciu o poniższe przepisy:

- 1) art. 121 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.),
- 2) Zarządzenie Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej dla których Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzącym (od 1 stycznia 2019 r. obowiązuje w ww. zakresie Zarządzenie Nr 117/2019 PMK z dnia 21 stycznia 2019 r.);
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.

W ramach nadzoru Biuro ds. Ochrony Zdrowia przeprowadziło w 2018 r. trzy kontrole w miejskich podmiotach leczniczych (wszystkie o charakterze planowym). Zakres kontroli obejmował: realizację zadań określonych w Regulaminach Organizacyjnych oraz Statutach ww. jednostek, dostępność i jakość udzielanych przez nie świadczeń zdrowotnych, prawidłowość gospodarowania mieniem, gospodarkę finansową oraz realizację zaleceń pokontrolnych.

Zarządzający miejskimi podmiotami leczniczymi byli również zobowiązani do sporządzania i przedkładania, na wniosek Dyrektora Biura ds. Ochrony Zdrowia, informacji i wyjaśnień w ww. sprawach. Zarządzenie w sprawie sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej dla których Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzącym, zobowiązywało również Zarządzających do przedkładania następujących dokumentów:

- 1) rocznych planów finansowych i inwestycyjnych - w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedniego;
- 2) rocznych sprawozdań z realizacji planów finansowych i inwestycyjnych oraz z działalności jednostki – w terminach: do dnia 30 stycznia (wstępnej wersji) i 31 marca (ostatecznej wersji) roku następującego po roku sprawozdawczym;
- 3) miesięcznych sprawozdań z realizacji planów finansowych, według określonych wzorów w terminie do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;
- 4) kwartalnych sprawozdań dotyczących zatrudnienia, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 5) kwartalnych sprawozdań dotyczących zawartych umów najmu i dzierżawy, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 6) kwartalnych sprawozdań dotyczących danych statystycznych z zakresu lecznictwa, według określonych wzorów w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 7) kwartalnych sprawozdań dotyczących postępowań sądowych według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 8) kwartalnych sprawozdań dotyczących wierzycieli jednostki, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku.

Podległe Gminie Miejskiej Kraków podmioty lecznicze w 2018 r. władają nieruchomością gminnymi na podstawie prawa użytkowania (z wyjątkiem Miejskiego Centrum Opieki, który jest użytkownikiem wieczystym gruntów i właścicielem budynków).

Wyniki finansowe miejskich SP ZOZ w 2018 r.

Gmina Miejska Kraków zatwierdza sprawozdania finansowe miejskich podmiotów leczniczych, realizując w ten sposób obowiązek ustawowy wynikający z art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, zgodnie z którym roczne sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie stratę netto za dany rok obrotowy z funduszu zakładowego. Gmina Miejska Kraków tj. podmiot tworzący jest zobowiązany pokryć stratę netto, nie wyższą niż suma straty netto i kosztów amortyzacji, w trybie wynikającym z art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, w terminie 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego lub podjąć decyzję o likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 12 miesięcy od daty upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego.

Poniższa tabela zawiera dane finansowe miejskich SPZOZ oraz informacje w sprawie zatwierdzenia przez podmiot tworzący sprawozdania finansowego za 2018 r.

Tabela nr 3. Wyniki finansowe SP ZOZ w roku 2018 oraz wykaz Zarządzeń Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego jednostki za 2018 r.

Jednostka	Rok obrotowy	Wynik finansowy za rok obrotowy (zł) zysk/(strata)	Nr Zarządzenia Prezydenta Miasta Krakowa
Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267 (od 8 listopada 2018 r. obowiązuje nazwa Miejskie Centrum Opieki)	2018	(minus) 1 082 511,16	1216/2019 z dn. 24.05.2019 r.
Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	2018	(minus) 5 795 272,42	1185/2019 z dn. 17.05.2019 r.
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	2018	(minus) 4 692 436,29	1184/2019 z dn. 17.05.2019 r.

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Strata finansowa netto Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie za rok 2016 w wysokości (minus) 2 376 313 zł, została pokryta przez podmiot tworzący w roku 2018, zgodnie z Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa Nr 803/2018 z dnia 29.03.2018 r.

Z uwagi na to, że straty miejskich podmiotów leczniczych w 2018 roku nie były wyższe niż wartości rocznej amortyzacji, nie były one pokrywane przez Gminę Miejską Kraków.

2. Ratownictwo Medyczne

Na podstawie ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym zadania w zakresie planowania, organizowania, koordynowania oraz nadzoru nad systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego, w tym na terenie Miasta Krakowa, wykonuje Wojewoda Małopolski. Zgodnie z ww. ustawą jednostkami Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego są szpitalne oddziały ratunkowe oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego.

Obowiązujący w roku 2018 „*Wojewódzki plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne*” opracowany był na podstawie ww. ustawy oraz *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2014 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego*. Plan ten zawierał m. in. informacje dotyczące liczby, rozmieszczenia, rejonów operacyjnych zespołów ratownictwa medycznego, rozmieszczenia szpitalnych oddziałów ratunkowych, oddziałów szpitalnych wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, jednostek współpracujących z systemem. Ponadto w Planie zawarte zostały informacje dotyczące zagrożeń występujących na terenie województwa, demografii, epidemiologii oraz statystyki medycznej. Zakres informacji obejmował zarówno dane historyczne (statystyka), dane bieżące, a także planowane w przyszłości zmiany w organizacji i funkcjonowaniu systemu.

W razie potrzeby Plan podlegał bieżącej aktualizacji, a zmiany wprowadzane w roku 2018 w formie kolejnych aneksów opiniowane ze szczególnym uwzględnieniem zmian odnoszących się do miasta Krakowa. Opiniowaniu podlegały m. in. zmiany wprowadzone w ramach Aneksu Nr 33 do *Wojewódzkiego Planu*, na podstawie którego nastąpiło wydłużenie z 16 do 24 godzin na dobę czasu działania jednego podstawowego ZRM stacjonującego na terenie miasta Krakowa oraz utworzenie nowego podstawowego ZRM stacjonującego na terenie Krakowa i działającego 12 godzin na dobę (od godz. 7.00 do 19.00). Zatwierdzony przez Ministra Zdrowia „*Wojewódzki plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego*” wraz z aktualizacjami wprowadzonymi w 2018 r. był dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

Ponadto w związku z wejściem w życie rozporządzenia *Ministra Zdrowia z dnia 8 listopada 2018 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne*, wprowadzony został nowy ramowy wzór planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Rozporządzenie określało także szczegółowy zakres danych objętych wojewódzkim planem oraz zakres danych podlegających upublicznieniu w Biuletynie Informacji Publicznej. Pod koniec roku 2018 służby Wojewody Małopolskiego rozpoczęły prace nad nowym tekstem jednolitym Planu *działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego*.

2.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego na terenie Krakowa

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- 1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu, pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- 2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zespół ratownictwa medycznego (ZRM) jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach zgodnych z normami europejskimi. W skład zespołów wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie posiada prawa jazdy kategorii B oraz nie spełnia warunków,

o których mowa w aktualnych przepisach Prawa o ruchu drogowym. Według stanu na koniec roku 2016 ogólna liczba ZRM na terenie województwa wynosiła 119,58, w tym 32,79 ZSR „S” (specjalistyczne) oraz 86,79 ZRM „P” (podstawowe), w tym łączna liczba ZRM na terenie Krakowa wynosiła 18 zespołów ratownictwa medycznego (2 ZRM „S” i 16 ZRM „P”). Natomiast w roku 2017 w ramach zmian wprowadzanych kolejnymi aneksami do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego*, dokonano przekwalifikowania niektórych specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego (ZRM „S”) działających na terenie województwa na zespoły podstawowe (ZRM „P”), w tym także zespołu ratownictwa medycznego działającego na terenie Krakowa. Spośród dwóch działających uprzednio specjalistycznych ZRM „S” jeden został przekwalifikowany w roku 2017 na podstawowy ZRM „P”, i w roku 2017 na terenie Krakowa działało łącznie 18 ZRM, w tym tylko 1 ZRM „S” oraz 17 ZRM „P”. Uwagi odnośnie widocznej w ostatnich latach w województwie małopolskim tendencji zmniejszania liczby specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego i wprowadzania zmian polegających na przekwalifikowywaniu specjalistycznych „S” zespołów ratownictwa medycznego na zespoły podstawowe „P” zgłaszane były do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie w ramach opiniowania kolejnych aneksów do *Wojewódzkiego Planu*.

Podsumowując stan pozostawiania w gotowości zespołów ratownictwa medycznego na terenie województwa małopolskiego w roku 2018, należy wskazać, że od 1 stycznia do 31 marca 2018 r. w województwie małopolskim stacjonowało łącznie 119,58 ZRM (31,67 „S” i 87,92 „P”), w tym w Krakowskim Rejonie Operacyjnym: 79,17 ZRM (21,67 „S” i 57,50 „P”), natomiast od 1 kwietnia do 31 lipca 2018 r. w województwie małopolskim stacjonowało łącznie 120,25 ZRM (26 „S” i 94,25 „P”), w tym w Krakowskim Rejonie Operacyjnym: 79,50 ZRM (20,00 „S” i 59,50 „P”), natomiast od 1 sierpnia do 31 grudnia 2018 r. w województwie małopolskim stacjonowało łącznie 122,08 ZRM (26 „S” i 96,08 „P”), w tym w Krakowskim Rejonie Operacyjnym: 80,83 ZRM (20,00 „S” i 60,83 „P”).

Zespoły ratownictwa medycznego na terenie Krakowa (wg stanu w 2018 r.)

Na terenie Miasta Krakowa od 1 sierpnia 2018 r. stacjonowało łącznie 19,5 zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), w tym: 1 specjalistyczny ZRM „S” i 18,5 podstawowych ZRM „P”. W poniższej tabeli przedstawiono obszar działania ZRM w podziale na dzielnice miasta Krakowa wg stanu obowiązującego od 1 sierpnia 2018 r. do 31 marca 2019 r. Dysponentem 19,5 ZRM działających na terenie Krakowa jest Krakowskie Pogotowie Ratunkowe. Miejscami stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego na terenie miasta są następujące lokalizacje wskazane w poniższej tabeli.

Tabela nr 4. Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie (wg stanu na koniec roku 2018, obowiązującego od 1 sierpnia 2018 r.)

Liczba ZRM		Obszar działania ZRM	Miejsce stacjonowania	Miejsce stacjonowania (adres)	Liczba godzin na dobę pozostawiania w gotowości ZRM
4a	4b				
S	P				
1	3	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: I, II, III/	Kraków - Grzegórzki	31-530 Kraków, ul. Łazarza 14	24
	0,5	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: I, II, III/	Kraków - Grzegórzki	31-530 Kraków, ul. Łazarza 14	12 (od godz. 7.00-19.00)
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI, VII, VIII/	Kraków - Zwierzyniec	30-114 Kraków, ul. Kościuszki 49	24

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII;/ Świątyniki Górne - miasto 120614 4; Świątyniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	Kraków - Podgórze	30-533 Kraków, Rynek Podgórski 2	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII;/ Świątyniki Górne - miasto 120614 4; Świątyniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	Kraków - Podgórze	30-393 Kraków, ul. Babińskiego 29	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: VIII, IX, X, XI, XIII;/ Świątyniki Górne - miasto 120614 4; Świątyniki Górne - gmina 120614 5; Mogilany - gmina 120609 2	Kraków - Podgórze	30-393 Kraków, ul. Babińskiego 29	24
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XI, XII, XIII/	Kraków - Bieżanów Prokocim	30-835 Kraków, ul. Teligi 8	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI;/ Wielka Wieś 120615 2	Kraków - Prądnik Biały	31-223 Kraków, ul. Wybickiego 3A	24
	1	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: IV, V, VI, VII, VIII/	Kraków - Prądnik Biały	31-223 Kraków, ul. Wybickiego 3A	24
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XVIII/	Kraków - Nowa Huta	30-969 Kraków, ul. Igołomska 1	24
	2	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	24
	0,5	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	12 (od godz.7.00-19.00)
	0,5	Kraków - miasto 126101 1 /Dzielnice: XIV, XV, XVI, XVII/	Kraków - Bieńczyce	31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1	12 (od godz.19.00-7.00)
1	18,5	STACJONUJĄCE NA TERENIE KRAKOWA: ŁĄCZNIE = 19,5 ZRM (liczba karetek)			

Źródło: Opracowanie własne.

2.2. Lotnicze Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie

Lotnicze zespoły ratownictwa medycznego należą do jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, na podstawie art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868 ze zm.).

Zgodnie z art. 37 ww. ustawy, lotniczy zespół ratownictwa medycznego (LZRM):

- 1) składa się co najmniej z trzech osób, w tym co najmniej z jednego pilota zawodowego, lekarza systemu oraz ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu,
- 2) wyposażony jest w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane oraz wymogi określone w ustawie z dnia 3 lipca 2002 r. - Prawo lotnicze.

Do wezwania zespołu HEMS (śmigłowca) uprawnieni są:

- dyspozytor medyczny, o którym mowa w art. 26 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- dyspozytor krajowy Centrum Operacyjnego SP ZOZ LPR,
- dyspozytor innych podmiotów ratowniczych (Państwowa Straż Pożarna, GOPR, TOPR, WOPR, PRO, MSR) poprzez dyspozytora medycznego, lub bezpośrednio na podstawie podpisanych porozumień.

Na terenie województwa małopolskiego funkcjonuje jeden lotniczy zespół ratownictwa medycznego (LZRM). Baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (baza HEMS) znajduje się na terenie Portu Lotniczego Kraków-Balice przy ul. Kpt. M. Medweckiego 1A.

Nowa baza Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w podkrakowskich Balicach została otwarta pod koniec stycznia 2014 r. Jest to nowoczesna baza zbudowana od podstaw w ramach funduszy unijnych. W roku 2018 krakowski śmigłowiec dyżurował 24 godziny na dobę.

Szczegółowe informacje dotyczące zasad funkcjonowania w roku 2018 Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz wykazu miejsc przystosowanych do lądowania śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego na terenie województwa małopolskiego dostępne są na stronie internetowej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego pod adresem www.lpr.com.pl w zakładce: *lądowiska*.

Informacja na temat lądowisk oraz lotnisk wpisanych do ewidencji, a także innych miejsc przystosowanych do lądowania śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w roku 2018 dostępna jest na stronie internetowej Urzędu Lotnictwa Cywilnego pod adresem: www.ulc.gov.pl w zakładce: *lotniska – rejestr lotnisk i ewidencja lądowisk*.

2.3. Szpitalne Oddziały Ratunkowe na terenie Krakowa

Szpitalny oddział ratunkowy (SOR), zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* realizuje zadanie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Oddział może posiadać w swojej strukturze zespoły ratownictwa medycznego.

W roku 2018 na terenie Krakowa działało 6 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR), przy czym na terenie województwa małopolskiego w roku 2018 funkcjonowało 21 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych (SOR). Szczegółowe informacje w tym zakresie w odniesieniu do terenu Krakowa przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 5. Szpitalne Oddziały Ratunkowe w Krakowie (wg stanu na końcu roku 2018).

Lp.	Nazwa jednostki, w ramach której funkcjonuje SOR	Adres
1.	5. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	Kraków, ul. Wrocławska 1-3
2.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza W Krakowie	Kraków, ul. Prądnicka 35-37
3.	Szpital Specjalistyczny Im Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Krakowie	Kraków, os. Na Skarpie 66
4.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie	Kraków, os. Złotej Jesieni 1
5.	Szpital Uniwersytecki w Krakowie - Centrum Urazowe Medycyny Ratunkowej i Katastrof	Kraków, ul. Kopernika 50
6.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	Kraków, ul. Wielicka 265

Źródło: Opracowanie własne na podstawie WPDSRM w BIP MUW.

2.4. Izby przyjęć na terenie Krakowa

W województwie małopolskim w roku 2018 funkcjonowało 10 szpitalnych izb przyjęć, z czego 5 izb funkcjonowało na terenie Krakowa w ramach działalności podmiotów leczniczych, co obrazuje poniższa tabela.

Tabela nr 6. Izby przyjęć na terenie Krakowa (wg stanu na końcu roku 2018).

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Adres
1.	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie	Kraków, ul. Skarbowa 1
2.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	Kraków, ul. Prądnicka 80
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Krakowie	Kraków, ul. Galla 25
4.	Scanmed Spółka Akcyjna – Szpital Św. Rafała w Krakowie	Kraków, ul. Bochenka 12
5.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie	Kraków, ul. Strzelecka 2

Źródło: Opracowanie własne na podstawie WPDSPRM w BIP MUW.

2.5. Działania w zakresie Ratownictwa medycznego

Poniżej przedstawione zostały informacje nt. zagadnień i działań oraz prowadzonej w 2018 roku korespondencji w zakresie ratownictwa medycznego.

1. Na wniosek Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie zgłoszony podczas narady koordynacyjnej z dyrektorami miejskich podmiotów leczniczych w dniu 11 stycznia 2018 r., w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia zorganizowane zostało spotkanie w sprawie działalności na terenie Krakowa Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych.
 - 1) Przed planowanym spotkaniem opracowany został wstępny zarys stanowiska w tej sprawie (BZ-02.8031.5.2.2018.KTW z dn. 20.02.2018 r.).
 - 2) Spotkanie odbyło się w dniu 16 marca 2018 r. w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK, z udziałem zaproszonych przedstawicieli następujących instytucji i organów, tj.: Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie, Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Krakowie, Szpitala Specjalistycznego im. L. Rydygiera w Krakowie oraz z udziałem Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie ratownictwa medycznego.
 - 3) Uzgodnienia ze spotkania zostały opisane w notatce służbowej, a następnie opracowany został w ramach stanowiska wykaz uwag i sugestii proponowanych do przekazania jako załącznik do pisma Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 19 kwietnia 2018 r., skierowanego do Wojewody Małopolskiego w sprawie działalności na terenie Krakowa Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych. Uwagi i sugestie odnosiły się do problemów w zakresie współpracy zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) i szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR), tj. równomiernego rozłożenia dowozu przez ZRM pacjentów do SOR w poszczególnych krakowskich szpitalach; rozpoznania możliwości powrotu do tzw. rejonów operacyjnych w odniesieniu do podziału terytorialnego województwa małopolskiego, jako rozwiązania usprawniającego pracę w SOR z uwagi na nierównomierne rozmieszczenie SOR na terenie

województwa małopolskiego i miasta Krakowa; zwiększenia nadzoru dyspozytora Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego nad ZRM przewożącymi pacjentów do SOR, mającego na celu niegenerowanie kolejek w poszczególnych SOR; zwrócenia uwagi w ZRM oraz w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym (jako dysponentowi ZRM) na kwestię adekwatności przewożenia pacjentów do SOR w poszczególnych szpitalach; unormowania kwestii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi w powiązaniu z istotnymi klinicznie dolegliwościami somatycznymi i przewożenia ich przez ZRM do innych krakowskich szpitali niż Szpital im. dr J. Babińskiego, w sytuacji, gdy SOR-y nie mają zatrudnionych specjalistów psychiatrii i ustalenie jednolitej zasady postępowania z takim pacjentem; rozstrzygnięcie niezgodności procedury Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego dot. pacjentów „psychiatrycznych” z zapisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w myśl której pacjent „psychiatryczny” nie jest traktowany w sposób szczególny i zgodnie z ustawą powinien być przewieziony do najbliższego SOR; potrzeby analizowania w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym kwestii zasadności odmowy przyjęcia pacjenta w danym szpitalu (przed zgłoszeniem do MOW NFZ tych przypadków); doprowadzenie do faktycznej realizacji zadań i kompetencji lekarza koordynatora ratownictwa med. w Centrum Powiadamiania Ratunkowego, zgodnie z ustawą o PRM, w tym usprawnienie przepływu informacji przekazanej przez lekarza koordynatora wojewódzkiego do wszystkich ZRM.

- 4) W sprawie działalności na terenie Krakowa Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych zostało przesłane do Wojewody Małopolskiego pismo Prezydenta Miasta Krakowa z prośbą o przeanalizowanie uwag i sugestii wypracowanych podczas ww. spotkania, w celu podjęcia stosownych działań i ewentualnego wypracowania systemowych rozwiązań mających na celu usprawnienie współpracy poszczególnych służb i jednostek ratownictwa medycznego podczas realizacji zadań w tym zakresie na terenie miasta Krakowa.
 - 5) Otrzymana odpowiedź ze stanowiskiem Wicewojewody Małopolskiego (WP-I.6310.33.2018 z dn. 27.07.2018 r.) przekazana została do ww. instytucji, spośród których przedstawiciele brali udział w spotkaniu w dniu 16 marca 2018 r. Z otrzymanego stanowiska Wicewojewody wynikało m.in., że nie jest możliwe równomierne rozłożenie dowozu pacjentów do krakowskich SOR, a poza tym podkreślone zostało, że świadczenia w SOR kontraktowane są przez NFZ w oparciu o liczbę pacjentów z poprzedniego roku. Odnośnie zwiększenia nadzoru dyspozytora Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego nad ZRM przewożącymi pacjentów do SOR, mającego na celu niegenerowanie kolejek w poszczególnych SOR wyjaśnione zostało, że KPR zostało zobowiązane pismem z 2017 r. do monitorowania wyjazdów ZRM zakończonych transportem pacjenta do SOR i dysponowania ZRM do mniej obciążonych SOR lub Izb przyjęć, jeżeli pozwala na to sytuacja. W celu minimalizacji ryzyka wystąpienia kolejek ZRM w SOR, zostały w roku 2017 przekazane przez Wicewojewodę Małopolskiego do dysponentów SOR i dysponentom dyspozytorni medycznych szczegółowe wytyczne w tej sprawie oraz tzw. dobre praktyki postępowania w SOR. Ponadto przypomniany został obowiązek przestrzegania zapisów *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne*. Odnośnie problemów z pacjentami psychiatrycznymi przypomniane zostały zasady postępowania z pacjentami psychiatrycznymi zawarte w piśmie Wicewojewody Małopolskiego skierowanym w roku 2016 do dysponentów ZRM, SOR oraz IP. Nieprawidłowości w tym zakresie, w tym przypadki odmowy przyjęcia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego należy zgłaszać do MOW NFZ, który odpowiada za prawidłową realizację umów na świadczenia opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego. W swoim stanowisku Wicewojewoda powołał się także na stanowisko Podsekretarza Stanu w MZ w sprawie transportu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego z miejsca zdarzenia do szpitala i istniejącą możliwość transportu pacjenta do innych jednostek niż SOR (art. 44 ustawy o PRM).
2. Sporządzono sprawozdanie z zakresu zagadnień i działań dotyczących ratownictwa medycznego w roku 2017 (BZ-02.8031.5.3.2017 z dn. 28 lutego 2018 r.).
 3. W ramach opiniowania projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie *organizacji dyspozytorni medycznych*, dokonano analizy proponowanych zmian oraz zgłoszono do Ministerstwa Zdrowia uwagi,

w tym m. in. w odniesieniu do kwestii organizowania w dyspozytorni stanowiska administratora SWD PRM oraz w kwestii zapewnienia w dyspozytorni odpowiednich pomieszczeń i ich dostosowania, które to uwagi zostały uwzględnione (BZ-02.80315.5.2018.KTW z dnia 25 kwietnia 2018 r.).

4. W ramach opiniowania projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w *sprawie szczegółowego zakresu zadań wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego*, dokonano analizy proponowanych zmian oraz zgłoszono do Ministerstwa Zdrowia uwagi, w tym m. in. w odniesieniu do kwestii rozszerzenia katalogu uprawnień i obowiązków wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego, przede wszystkim w aspekcie działającego w całym kraju jednolitego systemu teleinformatycznego SWD PRM (BZ-02.80315.4.2018.KTW z dnia 26 kwietnia 2018 r.).
5. W związku z opublikowaniem w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego w dniu 6 kwietnia 2018 r. (poz. 2813) Aneksu nr 10 z dnia 3 kwietnia 2018 r. zawartego pomiędzy Wojewodą Małopolskim a Narodowym Funduszem Zdrowia do Porozumienia z dnia 31 marca 2017 r., pismem z dnia 24 kwietnia 2018 r. (BZ-02.8031.5.6.2018.KTW) przekazano informacje w tym zakresie do wiadomości dwóch miejskich szpitali, wobec których Gmina Miejska Kraków pełni rolę podmiotu tworzącego, tj. do Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie oraz Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie. W ramach ww. pisma zwrócono m. in. uwagę, że zmiany w zapisach ww. porozumienia weszły w życie z mocą obowiązującą od dnia 1 kwietnia 2018 r. oraz że dotyczyły dotacji celowej, przewidzianej w ramach budżetu zadaniowego pn. *„Działalność zespołów ratownictwa medycznego oraz przebudowa, rozbudowa, remont i doposażenie szpitalnych oddziałów ratunkowych, centów urazowych oraz zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego”*, a także odnosiły się do podziału środków na poszczególne rejony operacyjne i kwestii odsetek bankowych.
6. Do otrzymywanych w 2018 r. z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego propozycji aktualizacji do *Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa małopolskiego, przygotowywanych w formie kolejnych aneksów* i dot. Krakowa (nr 29, 30, 31, 33), odnośnie zmian proponowanych w zakresie działania systemu ratownictwa medycznego na terenie Krakowa w ramach przekazanych stanowisk opracowywanych w konsultacji z komórkami organizacyjnymi Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK, zgłoszone zostały przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK następujące opinie do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie:
 - 1) W ramach aktualizacji proponowanej w formie Aneksu nr 29 do Wojewódzkiego Planu, w odniesieniu do zapisów rozdziału 1 zaproponowano zmiany w zakresie dot. charakterystyki potencjalnych zagrożeń dla życia i zdrowia w województwie małopolskim, w tym na terenie miasta Krakowa, oraz zmiany w zapisach odnoszących się do podrozdziału 2.8 dot. zagrożenia bezpieczeństwa i porządku publicznego na terenie województwa małopolskiego, w tym na terenie Krakowa. Z uwagi na dostępność aktualnych danych opracowywanych przez GUS, wskazano także konieczność aktualizacji danych w rozdziale 3, odnoszących się do stanu ludności i jej rozmieszczenia oraz struktury ludności, struktury zgonów w województwie małopolskim i zagrożeń demograficznych. Ponadto, w ramach zgłoszonych uwag podkreślone zostało, że w województwie małopolskim nadal widoczna jest w ostatnich latach tendencja zmniejszania liczby specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego („ZRM „S”). W tym zakresie zostało podtrzymane stanowisko Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK z dnia 29 września 2017 r. przesłane do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego (BZ-02.8031.5.14.2017.KTW), a dot. m. in. zmian polegających na przekwalifikowywaniu specjalistycznych „S” zespołów ratownictwa medycznego na zespoły podstawowe „P”, co może wpływać na obniżenie poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego w województwie małopolskim, w tym także na terenie Krakowa.
 - 2) W ramach aktualizacji proponowanej w formie Aneksu nr 30 do Wojewódzkiego Planu, w odniesieniu do treści uzasadnienia do zmian polegających na wydłużeniu czasu działania jednego z zespołów ratownictwa medycznego na terenie Krakowa oraz na utworzeniu nowego zespołu ratownictwa medycznego stacjonującego przy ul. Łazarza 14, wskazano potrzebę uzupełnienia uzasadnienia o kwestie dot. rozbudowy miasta, w tym powstawanie nowych osiedli, co skutkuje systematycznym wzrostem ogólnej liczby mieszkańców Krakowa w ostatnich latach,

a co potwierdzają dane w tym zakresie (nie tylko wzrost liczby studentów lub turystów). Podkreślone zostało, że stały wzrost z roku na rok liczby mieszkańców wskazuje na konieczność zwiększenia poziomu zaspokojenia potrzeb w zakresie dostępności opieki zdrowotnej, w tym w zakresie ratownictwa medycznego. Zatem utworzenie nowego zespołu ratownictwa medycznego uznane zostało za zasadne. Zgłoszono także wątpliwość, czy proponowane rozwiązanie będzie wystarczające, skoro liczba ZRM na terenie miasta Krakowa pozostawała na niezmiennym poziomie przez okres kilku lat (18 ZRM), a liczba interwencji na terenie Krakowa systematycznie wzrastała, co powodowało konieczność coraz częstszego kierowania przez dyspozytora medycznego ZRM z powiatu wielickiego (ZRM Niepołomice) i krakowskiego (ZRM Skawina). Takie sytuacje potwierdzały, że liczba ZRM działających na terenie Krakowa w ostatnich latach nie była i nadal nie jest wystarczająca.

- 3) Zmiany planowane w ramach aktualizacji proponowanej w formie Aneksu nr 31 do Wojewódzkiego Planu dotyczyły przede wszystkim zaleceń Ministra Zdrowia w zakresie aktualizacji danych dot. dwóch dyspozytorni medycznych (wg stanu na 1 sierpnia 2018 r.), w tym liczby stanowisk dyspozytorskich (przyjmujących i wysyłających oraz określenie liczby stanowisk „dyspozytora medycznego wskazanego przez kierownika podmiotu leczniczego zatrudniającego dyspozytora medycznego” (odpowiednik głównego dyspozytora od 1 stycznia 2020 r.). W ramach ww. Aneksu dokonano także uporządkowania informacji w zakresie różnych aspektów organizacji systemu PRM, w tym odnośnie zmian planowanych jeszcze w ramach Aneksu nr 30 (rejony, kody itp.). Stanowiska dyspozytorów medycznych na terenie województwa małopolskiego wg stanu na 1 sierpnia 2018 r. zostały opisane w odniesieniu do poszczególnych rejonów operacyjnych w tabeli Rozdziału nr II załącznik nr 12 (nowy załącznik), z uwzględnieniem dwóch Dyspozytorni Medycznych (Kraków i Tarnów) z łączną liczbą 18 stanowisk dyspozytorów medycznych, w tym 12 stanowisk w Dyspozytorni Medycznej w Krakowie. W zakresie dysponowania ZRM w Rejonie Krakowskim (15 ZRM „S” + 44,16 ZRM „P”) przypisane zostały następujące rejony operacyjne: powiat chrzanowski, powiat krakowski, miasto Kraków, powiat miechowski, powiat olkuski, powiat oświęcimski, powiat proszowicki, powiat wadowicki, powiat wielicki. Natomiast Dyspozytornia Medyczna w Krakowie od 1 sierpnia 2018 r. obsługiwała w zakresie dysponowania ZRM Rejon Karpacki (3 ZRM „S” + 16,42 ZRM „P”), z uwzględnieniem następujących rejonów operacyjnych: powiat myślenicki, powiat nowotarski, powiat suski, powiat tatrzański. Ponadto wdrożono rozwiązanie na czas określony od 1 sierpnia 2018 r. do 31 marca 2019 r. w odniesieniu do ZRM (karetek) stacjonujących na terenie Krakowa, tj. wydłużenia z 16 do 24 godzin na dobę czasu działania podstawowego zespołu ratownictwa medycznego (ZRM „P”) stacjonującego przy ul. Babińskiego 29 oraz utworzenia nowego działającego 12 godzin na dobę (od godz. 7.00 do godz. 19.00) ZRM „P” stacjonującego przy ul. Łazarza 14. Ponadto w ramach opracowanego stanowiska ponownie zwrócono uwagę na widoczną w ostatnich latach w województwie małopolskim i na terenie Krakowa tendencję zmniejszania liczby specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego poprzez przekwalifikowywanie specjalistycznych „S” zespołów ratownictwa medycznego na zespoły podstawowe „P” oraz podkreślone zostało, że stały wzrost liczby mieszkańców Krakowa i konieczność zapewnienia odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie Krakowa, w tym również na wypadek sytuacji kryzysowych, wskazują na konieczność rozważenia uruchomienia więcej niż jednego nowego ZRM działającego na terenie Krakowa (BZ-02.8031.5.9.2018.KTW).
- 4) Zmiany proponowane w formie Aneksu nr 33 do Wojewódzkiego Planu w zakresie organizacji systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie województwa małopolskiego dotyczyły wprowadzenia rozwiązania dostosowującego od 1 kwietnia 2019 r. rejonów operacyjnych ZRM do rejonów działania dyspozytorni medycznych. Utworzone nowe rejony operacyjne będą się pokrywać z rejonami działania dyspozytorni medycznych w następujący sposób:
- a) Krakowski Rejon Operacyjny (Nr 1201) będący jednocześnie rejonem działania Dyspozytorni Medycznej Nr 1, która mieści się w Krakowie, obejmować będzie następujące

powiaty: miasto Kraków, krakowski, proszowicki, miechowski, olkuski, chrzanowski, oświęcimski, wadowicki, suski, myślenicki, wielicki, nowotarski, tatrzański;

- b) Karpacki Rejon Operacyjny (Nr 1202) będący jednocześnie rejonem działania Dyspozytorni Medycznej Nr 2, która mieści się w Tarnowie, obejmować będzie następujące powiaty: miasto Nowy Sącz, nowosądecki, miasto Tarnów, tarnowski, bocheński, brzeski, dąbrowski, limanowski, gorlicki.

Powyżej opisany zakres regulacji w odniesieniu do rejonów operacyjnych wynikał z konieczności dostosowania struktury systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie województwa małopolskiego do obowiązujących przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (ze zmianami z 10 maja 2018 r.; Dz. U. z 2018 r. poz. 1115), zgodnie z którymi po zmianie definicji rejonu operacyjnego ZRM, powinien on być tożsamy z rejonem działania dyspozytorni.

W ramach opiniowania zmian proponowanych w ramach Aneksu nr 33 zwrócono uwagę na fakt, iż projekt aktualizacji nie uwzględnia zmian zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia, a wprowadzonych od 1 sierpnia 2018 r. w następującym zakresie dotyczącym Krakowa:

- 1) wydłużenia z 16 do 24 godzin na dobę czasu działania podstawowego zespołu ratownictwa medycznego (ZRM „P”), stacjonującego na terenie miasta Krakowa;
- 2) utworzenia nowego działającego 12 godzin na dobę (od godz. 7.00 do godz. 19.00) ZRM „P”, stacjonującego na terenie miasta Krakowa.

Powyższe zmiany zostały wprowadzone do „Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne” na czas określony, tj. od 1 sierpnia 2018 r. do 31 marca 2019 r., i pomimo zapewnienia w piśmie WP-I.6310.3.19.2018 z dnia 3 października br., że brak aktualizacji w tym zakresie zatwierdzonej przez Ministra Zdrowia „nie oznacza rezygnacji z działań Wojewody na rzecz utrzymania liczby ZRM na terenie województwa małopolskiego (w tym na terenie Krakowa) na aktualnym poziomie”, podkreślone zostało, że zatwierdzone przez Ministra Zdrowia zmiany powinny zostać uwzględnione w aktualizacji Wojewódzkiego Planu proponowanej w formie Aneksu nr 33, zwłaszcza w sytuacji, kiedy Aneks nr 33 dotyczy zmian, które planowane są do wdrożenia od 1 kwietnia 2019 r.

Ponadto w ramach przekazanego do MUW w Krakowie stanowiska, podkreślone zostało po raz kolejny, że w odniesieniu do kwestii zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie Krakowa, należy mieć na uwadze takie fakty, jak rozbudowa miasta, w tym powstawanie nowych osiedli, co skutkuje systematycznym wzrostem ogólnej liczby mieszkańców Krakowa w ostatnich latach, a potwierdzają to dane w tym zakresie (odnotowywany jest nie tylko wzrost liczby studentów lub turystów). Według danych GUS w 2010 r. liczba mieszkańców wynosiła 757 740 mieszkańców, w 2014 r. 761 873 mieszkańców, a wg stanu na koniec roku 2017 wynosiła 767 348 mieszkańców. To właśnie stały wzrost z roku na rok liczby mieszkańców wskazuje na konieczność zwiększenia poziomu zaspokojenia potrzeb w zakresie dostępności opieki zdrowotnej, w tym w zakresie ratownictwa medycznego, które to uwagi zostały przekazane także w piśmie z dnia 11 lipca 2018 r. (BZ-02.8031.5.8.2018.KTW).

W ramach opinii przekazano także sugestię, że wskazane jest nie tylko utrzymanie w kolejnych latach obecnego limitu ZRM działających na terenie Krakowa, ale rozważenie zwiększenia w przyszłości liczby ZRM na terenie Krakowa, ponieważ zachodzi obawa, czy dotychczasowe rozwiązanie będzie wystarczające, skoro liczba ZRM na terenie miasta Krakowa pozostawała na niezmiennym poziomie od kilku lat (18 ZRM). Z uwagi na wzrastające potrzeby w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie Krakowa, w tym również na wypadek sytuacji kryzysowych, należałoby rozważyć uruchomienie więcej niż jednego nowego ZRM działającego na terenie Krakowa (pismo BZ-02.8031.5.10.2018.KTW z dnia 9 grudnia 2018 r.).

- 5) Przygotowano we współpracy z Wydziałem Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK opinię do całościowego projektu aktualizacji Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w ramach której podtrzymano uwagi zgłoszone w ramach stanowisk opracowywanych uprzednio do projektów kolejnych Aneksów, tj. nr 29, nr 30, nr 31 i nr 33 (pismo BZ-02.8031.5.11.2018.KTW z dnia 21 listopada 2018 r.).
7. W ramach działań w zakresie planowania, organizacji i funkcjonowania Zastępczych Miejsc szpitalnych (ZMSz) oraz we współpracy z Wydziałem Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego UMK w dniu

15 listopada 2018 r. w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia przy ul. Czerwieńskiego 16 zorganizowane zostało spotkanie z udziałem przedstawicieli miejskich podmiotów leczniczych. Podczas spotkania uzgodniono podjęcie działań weryfikujących w dokumentach UMK oraz w dokumentacji SPZOZ-ów zapisów dot. stanu przygotowań Gminy Miejskiej Kraków do realizacji zadań obronnych w zakresie medycznego zabezpieczenia zwiększonej liczby poszkodowanych, rannych i chorych w razie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny w odniesieniu do realnych możliwości Gminy. Ponadto z uwagi na konieczność zminimalizowana ewentualnych zagrożeń wobec zdrowia i życia pacjentów, rozważane były możliwości realizacji innych rozwiązań niż koncepcja przenoszenia pacjentów wg wykazu ZMSz przekazanego do Wojewody Małopolskiego. Ponadto zgodnie z ustaleniami z tego spotkania przeprowadzono analizę rezerw lokalowych w trzech miejskich podmiotach leczniczych i ewentualnych możliwości rozwinięcia Zastępczych Miejsc Szpitalnych w odniesieniu do norm wynikających z ww. przepisów w tym zakresie, po uprzednim wystosowaniu przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK we współpracy z CZK pisma skierowanego do trzech miejskich podmiotów leczniczych (Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie, Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie, Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie (dawny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie przy ul. Wielickiej 267). W ramach analizy weryfikowane były m. in. kwestie dostępności pomieszczeń ww. podmiotów leczniczych, ich liczba i lokalizacja (np. podziemia/piętro), metraż oraz kwestie spełniania bądź niespełniania norm, a także możliwości dostosowania tych pomieszczeń w celu spełnienia obowiązujących norm. Informacja o zastępczych miejscach szpitalnych została przekazana przez Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego do Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

3. Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA

Działania związane z poprawą bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców w zakresie pomocy przedmedycznej

Na realizację Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA z budżetu Miasta Krakowa w 2018 r. przeznaczono środki finansowe w wysokości ogółem: 154 700 zł.

Gmina Miejska Kraków przekazała dla Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego na podstawie umowy z dnia 28 maja 2018 r. dotację w łącznej kwocie 154 700 zł, w tym:

1. Środki finansowe w wysokości 60 000 zł przeznaczone zostały na utrzymanie na terenie Krakowa w roku 2018 sieci defibrylatorów w ramach Programu Krakowskiej Sieci AED Impuls Życia, w tym 2 000 zł ze środków przeznaczonych na zadania Dzielnicy XIII Miasta Krakowa, na podstawie Uchwały Nr XLV/510/2017 r. z dnia 18 lipca 2017 r. W ramach sieci defibrylatorów AED dostępnych jest w różnych lokalizacjach Krakowa 31 defibrylatorów (wg wykazu poniżej).
2. W celu utrzymania sieci defibrylatorów dokonano ubezpieczenia urządzeń od odpowiedzialności cywilnej i majątkowej na 2018 rok (zgodnie z Polisą Ubezpieczeniową stanowiącą Załącznik nr 4 do umowy W/I/1898/BZ/204/2018) oraz przeprowadzono comiesięczne przeglądy eksploatacyjne wykonywane przez pracownika Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego wraz z ewentualną wymianą części ulegających eksploatacji (baterie, elektrody) oraz czynności sprawdzające urządzenia AED realizowane na wezwanie. Czynności te zostały odnotowane w „Dzienniku przeglądów eksploatacyjnych” oraz Paszportach technicznych, tj. dokumentacji prowadzonej przez Dział Gospodarki Zasobami Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego.

W ramach przeglądów realizowanych w 2018 r. dokonano:

- 1) wymiany 9 sztuk baterii zasilających (z powodu zużycia lub upływu okresu ważności),
- 2) wymiany 20 sztuk elektrod,

3) wymiany 10 sztuk baterii 9 V podtrzymujących autotest aparatu.

Ponadto w marcu i grudniu 2018 roku autoryzowany serwis dokonał rocznego przeglądu technicznego urządzeń AED oraz została naliczona amortyzacja roczna aparatów.

3. W 2018 r. zgłoszono podjęcie próby użycia defibrylatora AED na terenie Krakowa w następujących terminach i lokalizacjach:

- a) w dniu 20 stycznia 2018 r. w Mc Donald's przy Galerii Krakowskiej podłączono do pacjenta urządzenie AED (z biura na dworcu PKP – INFO), ale nie wykonano defibrylacji, ponieważ czynności ratujące życie podjął Zespół Ratownictwa Medycznego, który przyjechał karetką Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego;
- b) w dniu 22 lutego 2018 r. podjęto akcję reanimacyjną z wykorzystaniem urządzenia AED w sklepie zlokalizowanym przy ul. Wybickiego 8, która trwała do przyjazdu karetki Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego;
- c) w dniu 4 listopada 2018 r. podjęto akcję reanimacyjną z wykorzystaniem urządzenia AED przy Dworcu Autobusowym na górnej płycie, która trwała do przyjazdu karetki Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego;
- d) w dniu 12 listopada 2018 r. przy wejściu do Dworca PKP przy Placu J. Nowaka Jeziorańskiego 3, podłączono urządzenie AED do pacjenta, ale nie wykonano defibrylacji, ponieważ czynności ratujące życie podjął Zespół Ratownictwa Medycznego, który przyjechał karetką Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego.

4. Środki finansowe w wysokości 4 000 zł przeznaczone zostały na realizację następujących zadań:

- 1) na kwotę dotacji w wysokości 3 000,00 zł, wg zakresu rzeczowego określonego w Załączniku nr 2 do ww. umowy, zostały zorganizowane i przeprowadzone szkolenia z zakresu pierwszej pomocy wraz obsługą AED w Dzielnicy II Miasta Krakowa – Grzegórzki, w ramach których przeszkolono 14 osób z 14 placówek za kwotę 1 330,00 zł (cena jednostkowa: 95 zł) i 6 osób z 3 placówek za kwotę 570,00 zł (cena jednostkowa: 95 zł) oraz dokonano zakupu materiałów profilaktyczno-edukacyjnych za kwotę 1 000,00 zł, na podstawie Uchwały Nr XXXIV/216/2017 Rady Dzielnicy II Grzegórzki z dnia 10 lipca 2017 r.;
- 2) na kwotę dotacji w wysokości 1 000,00 zł dokonano zakupu materiałów profilaktyczno-edukacyjnych dla Szkoły Ratownictwa medycznego za kwotę 1 000,00 zł, na podstawie Uchwały Nr XLVII/364/17 Rady Dzielnicy XIV Czyżyny z dnia 12 lipca 2017 r.

5. Środki finansowe w wysokości 40 500 zł przeznaczone zostały na realizację zadań Dzielnic Miasta Krakowa w ramach budżetu obywatelskiego pn. „Mali Ratownicy” (15 Dzielnic x 2 500 zł + 1 Dzielnica x 3 000 zł). Zadania zostały zrealizowane na podstawie zakresu rzeczowego określonego w Załączniku nr 1 do ww. umowy, w następujących Dzielnicach Miasta Krakowa, wg poniższego wykazu projektów:

- 1) BO.D1.18/17 - Dzielnica I Stare Miasto,
- 2) BO.D2.11/17 - Dzielnica II Grzegórzki,
- 3) BO.D3.1/17 - Dzielnica III Prądnik Czerwony,
- 4) BO.D4.34/17 - Dzielnica IV Prądnik Biały,
- 5) BO.D5.14/17 - Dzielnica V Krowodrza,
- 6) BO.D6.2/17 - Dzielnica VI Bronowice,
- 7) BO.D8.24/17 - Dzielnica VIII Dębniki,
- 8) BO.D9.1/17 - Dzielnica IX Łagiewniki - Borek Fałęcki,
- 9) BO.D10.2/17 - Dzielnica X Swoszowice,
- 10) BO.D11.13/17 - Dzielnica XI Podgórze Duchackie,
- 11) BO.D12.30/17 - Dzielnica XII Bieżanów - Prokocim,
- 12) BO.D13.26/17 - Dzielnica XIII Podgórze,
- 13) BO.D14.1/17 - Dzielnica XIV Czyżyny,
- 14) BO.D15.26/17 - Dzielnica XV Mistrzejowice,
- 15) BO.D17.9/17 - Dzielnica XVII Wzgórza Krzesławickie,
- 16) BO.D18.2/17 - Dzielnica XVIII Nowa Huta.

W ramach środków przekazanych na ww. zadanie zaplanowano do przeszkolenia 800 osób, a przeszkolono 1129 osób za kwotę 40 500 zł, w kategorii: Szkolenie z pierwszej pomocy wraz obsługą

urządzeń AED w miejscach wskazanych przez wykonawcę (przedszkola i szkoły z terenu poszczególnych Dzielnic) wraz z zakupem materiałów profilaktyczno-edukacyjnych i certyfikatami dla każdego uczestnika szkolenia.

6. Środki finansowe w wysokości 50 200 zł przeznaczone zostały na realizację w roku 2018 dwóch zadań ogólnomiejskich Miasta Krakowa w ramach budżetu obywatelskiego, tj. „Mali Ratownicy” i „Duży Ratownicy”. Zadania zostały zrealizowane na podstawie zakresu rzeczowego określonego w Załączniku nr 3 do ww. umowy, wg poniżej wymienionych projektów:

- 1) BO.OM.2/17 pn. „Mali Ratownicy” - szkolenia z pierwszej pomocy przedmedycznej wraz z obsługą urządzeń AED w miejscach wskazanych przez wykonawcę, wraz z zakupem materiałów profilaktyczno-edukacyjnych (plakaty, odbłaski, naklejki itp.);
- 2) BO.OM.100/17 pn. „Duży Ratownicy” – szkolenia dla ratowników medycznych pracujących w zespołach ratownictwa medycznego oraz w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć na terenie Krakowa realizowane w ramach doskonalenia zawodowego i podnoszenia kwalifikacji.

W ramach środków przekazanych na zadanie BO.OM.2/17 pn. „Mali Ratownicy” zaplanowano do przeszkolenie 500 osób, a przeszkolono 1343 osoby za kwotę 25 000,00 zł, wraz z zakupem materiałów profilaktyczno-edukacyjnych. Natomiast w ramach środków przekazanych na zadanie BO.OM.100/17 pn. „Duży Ratownicy” zorganizowano dla 20 osób 5 form warsztatowych w następujących terminach: 8, 13, 14, 20 i 22 grudnia 2018 r. oraz 2 kursy doskonalące dla ratowników medycznych (po 20 osób) w następujących terminach: 5-7 grudnia i 10-12 grudnia 2018 r. oraz 13-14 grudnia, 18-19 grudnia i 27-28 grudnia 2018 r. W ramach ww. warsztatów i kursów łącznie przeszkolono 60 osób.

7. Obecnie na terenie Miasta Krakowa rozmieszczonych jest 31 defibrylatorów AED, zakupionych w ramach realizacji Programu AED *IMPULS ŻYCIA*, w tym 2 defibrylatory AED na wyposażeniu radiowozów Straży Miejskiej Krakowa, zgodnie z wykazem zamieszczonym poniżej (wg stanu na koniec roku 2018 r.).

Tabela nr 7. Lokalizacja defibrylatorów AED *IMPULS ŻYCIA* w Krakowie.

LP.	MIEJSCE	ADRES	Liczba AED
1.	Regionalny Dworzec Autobusowy - Hol	ul. Bosacka 18	1
2.	Regionalny Dworzec Autobusowy - Dyżurka kierowców	ul. Bosacka 18	1
3.	Polskie Koleje Państwowe - Hol k/Globusa	Pl. Jana Nowaka Jeziorańskiego 3	1
4.	Polskie Koleje Państwowe - Biuro dworca PKP-INFO	Pl. Jana Nowaka Jeziorańskiego 3	1
5.	Bazylika Mariacka – Zakrystia	Pl. Mariacki 5	1
6.	Pawilon Wystawienniczo-Informacyjny Wyspiański 2000	Plac Wszystkich Świętych 2	1
7.	Hotel Ester - obok Recepcji	ul. Szeroka 20	1
8.	Sąd Okręgowy w Krakowie - pomieszczenie ochrony	ul. Przy Rondzie 7	1
9.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	al. Powstania Warszawskiego 10	1
10.	Nowohuckie Centrum Kultury - pomieszczenie ochrony	al. Jana Pawła II 232	1
11.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	os. Zgody 2	1
12.	Zakład Ubezpieczeń Społecznych - pomieszczenie ochrony	ul. Pędzichów 27	1
13.	Urząd Skarbowy - Kraków Śródmieście - portiernia (ochrona)	ul. Krowoderskich Zuchów 2	1
14.	Urząd Miasta Krakowa - pomieszczenie ochrony	ul. Wielicka 28	1
15.	Sanktuarium Miłosierdzia Bożego w Łągiwnikach - Furta	ul. Siostry Faustyny 3	1
16.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice - korytarz strefy Schengen	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
17.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice - strefa VIP	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
18.	Międzynarodowy Port Lotniczy Kraków-Balice: Przyłoty - INFO	ul. Kpt. M. Medweckiego 1, 32-083 Balice	1
19.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - pomieszczenie ochrony	ul. Mosiężnicza 2	1

20.	Muzeum Narodowe w Krakowie - pomieszczenie ochrony	Rynek Główny 3 - Sukiennice	1
21.	Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego - Hol	ul. Nowohucka 33a	1
22.	Wojewódzka Biblioteka Publiczna - Hol parter	ul. Rajska 1	1
23.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - Hol parter	os. Stalowe 16D	1
24.	Prokuratura Okręgowa w Krakowie - pomieszczenie ochrony	os. Kościuszkowskie 2	1
25.	Grodzki Urząd Pracy - pomieszczenie ochrony	ul. Wąwozowa 34	1
26.	Urząd Miasta Krakowa - Wydz. Architektury - Hol parter	Rynek Podgórski 1	1
27.	Centrum Jana Pawła II - Hol parter	ul. Totus Tuus 32	1
28.	Muzeum im. Emeryka Hutten-Czapskiego - Hol poziom -1	ul. Piłsudskiego 12	1
29.	Dom Jana Matejki - Hol parter	ul. Floriańska 41	1
30.	Straż Miejska Krakowa - na wyposażeniu dwóch radiowozów: O/Śródmieście i O/Krowodrza	ul. Dobrego Pasterza 116	2
RAZEM NA TERENIE KRAKOWA:			31

Źródło: Opracowanie własne.

4. Profilaktyka i promocja zdrowia

4.1. Realizacja programów polityki zdrowotnej w 2018 roku

W dniu 16 grudnia 2015 r. podjęta została Uchwała nr XXXIV/558/15 Rady Miasta Krakowa w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” na lata 2016-2018.

W ramach podjętej uchwały, w roku 2018 realizowane były następujące programy polityki zdrowotnej:

- 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy;
- 2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej;
- 3) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa;
- 4) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych;
- 5) Program profilaktyki próchnicy u dzieci;
- 6) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia;
- 7) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego;
- 8) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków;
- 9) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli;
- 10) Program profilaktyki wad postawy u dzieci;
- 11) Program dzienny dom opieki medycznej w Gminie Miejskiej Kraków.

Działania Gminy Miejskiej Kraków w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia spełniają rolę pomocniczą w stosunku do oferowanych profilaktycznych świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i finansowanych przez płatnika publicznego (Narodowy Fundusz Zdrowia). Stanowią działania uzupełniające względem świadczeń zdrowotnych zapewnianych przez organy do tego powołane, czyli Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia. Realizacja Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia przyczynia się do osiągnięcia celu strategicznego, tj. poprawy zdrowia Mieszkańców Miasta Krakowa i związanej z nim jakości życia poprzez zapewnienie mieszkańcom Miasta dostępności do usług medycznych w zakresie profilaktyki zdrowotnej, oddziaływanie na czynniki kształtujące zdrowie oraz prowadzenie edukacji zdrowotnej.

Wskazanie najistotniejszych obszarów realizacji programów zdrowotnych oraz opracowanie kryteriów ich realizacji odbyło się przy pomocy Krakowskiej Rady Zdrowia, powołanej przez Prezydenta Miasta Krakowa, w skład której wchodzi konsultanci województwa małopolskiego właściwych dziedzin w ochronie zdrowia, przedstawiciele samorządów zawodów medycznych, przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przedstawiciele Komisji Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowiskowej Rady Miasta Krakowa. Najważniejsze obszary realizacji programów polityki zdrowotnej dla mieszkańców Krakowa obejmują zagadnienia zdrowotne wskazane w oparciu o analizy epidemiologiczne stanu zdrowia populacji, uwarunkowania społeczno-ekonomiczne i najczęściej występujące problemy zdrowotne.

Ad 1) Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy

W 2018 roku w programie Prewencji miażdżycy, cukrzycy typu 2 i nadciśnienia brało udział 14 ośrodków, głównie zespołów podstawowej opieki zdrowotnej lub praktyk lekarza rodzinnego, ale także laboratorium analityczne oraz szpitale: Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera oraz Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II. 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 osoby, które nie brały dotychczas udziału w programie, a także Uczestnicy Programu w latach 2004-2017.

Program realizowany był trzyetapowo: I etap polegał na identyfikacji osób z cukrzycą typu 2, upośledzoną tolerancją glukozy lub nieprawidłowym lipidogramem. W celu identyfikacji osób z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej prowadzona była ocena stopnia narażenia badanej osoby na rozwój w przyszłości cukrzycy w oparciu o badanie kwestionariuszowe oraz proste pomiary antropometryczne, co było podstawą kwalifikacji do testu doustnego obciążenia glukozą. W etapie tym przeprowadzono badanie kwestionariuszowe, dotyczące ewentualnego występowania u badanego nadciśnienia tętniczego krwi, uzależnienia od tytoniu, występowania cukrzycy i miażdżycy w rodzinie oraz występowania zaburzeń tolerancji węglowodanów w przeszłości. Osoby, u których w trakcie realizacji programu rozpoznano po raz pierwszy cukrzycę kończyły na tym etapie udział w programie. Dalsze ich leczenie prowadzone było w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ. Osoby, u których rozpoznano upośledzoną tolerancję glukozy i/lub nieprawidłowy lipidogram i które wyraziły chęć udziału w dalszych etapach programu przechodziły do etapu II programu. Etap ten polegał na przeprowadzeniu 4 indywidualnych spotkań z edukatorem (najczęściej z pielęgniarką, lub rzadziej z lekarzem). Etap III programu polegał na kontroli efektów osiągniętych w trakcie trwania etapu II. Osoby, które podlegały szkoleniu modyfikującemu styl życia z powodu nieprawidłowego lipidogramu, miały wykonywane kontrolne badanie lipidogramu po 3 miesiącach realizacji zmian stylu życia. U osób z upośledzoną tolerancją glukozy kontrolny test doustnego obciążenia glukozą wykonywany jest po upływie roku od pierwszego testu. W trakcie tego roku osoba ze zdiagnozowaną upośledzoną tolerancją glukozy realizuje zalecenia dotyczące diety i wysiłku fizycznego ustalone w trakcie realizacji etapu II.

W 2018 roku z Programu skorzystało 1 189 osób.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 71 459,00 zł.

Ad 2) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej

Cele programu:

- a) wczesne rozpoznanie choroby alergicznej u wszystkich uczniów Miasta Krakowa w wieku 7-8 i 16-17 lat kierowanych przez pielęgniarki szkolne do konsultacji alergologicznej z podejrzeniem alergii na podstawie wyniku przeprowadzonej ankiety;
- b) edukacja zdrowotna w zakresie podstawowej wiedzy dotyczącej zjawisk alergii we współczesnym świecie i skażonym środowisku;

- c) doradztwo zawodowe w grupie uczniów starszych (16-17 lat) ze skłonnością do chorób alergicznych.

Program realizowany był przez lekarzy specjalistów alergologów i pielęgniarki alergologiczne, przy współpracy z nauczycielami w szkołach i pielęgniarkami szkolnymi.

W pierwszej części programu posługiwano się ankietą przesiewową uzupełnioną o pytania dotyczące narażenia na zanieczyszczenie powietrza i szczegółową opartą na kwestionariuszu ISAAC uzupełnioną o kwestionariusz dla uczniów z objawami sugerującymi alergię pokarmową i pokrzywkę. Ankieta zawierała także prośbę o wyrażenie zgody przez rodziców, na przeprowadzenie badań diagnostycznych. W drugiej części realizacji programu uczniowie z dodatnim wywiadem alergologicznym potwierdzonym na podstawie wypełnionych ankiet byli kierowani do Poradni Alergologicznych celem przeprowadzenia ukierunkowanych badań alergologicznych i konsultacji u specjalisty alergologa.

W ramach Programu prowadzono dwa etapy:

I etap: ankietyzacja,

II etap:

- a) wstępna wizyta specjalistyczna,
- b) druga wizyta,
- c) spirometria,
- d) testy skórne punktowe z 10 alergenami inhalacyjnymi,
- e) testy skórne płatkowe z 10 najpopularniejszymi haptentami,
- f) oznaczenie panelu pokarmowego fx5.

W 2018 roku z Programu skorzystały 7 094 osoby.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 164 715 zł.

Ad 3) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa

Celem Programu jest uzupełnienie godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, tak aby pomoc zdrowotna świadczona była dla uczniów samorządowych szkół integracyjnych, szkół specjalnych i specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych do 5 dni w tygodniu do 5 godzin dziennie oraz samorządowych szkół podstawowych i ponadpodstawowych do 4 dni w tygodniu do 4 godzin dziennie.

W 2018 roku z Programu skorzystało 17 879 osób.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 450 660 zł.

Ad 4) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych

Dysplazja (niedorozwój) stawów biodrowych jest w populacji polskiej najczęstszą wrodzoną wadą narządu ruchu (dotyczy 4 - 6 % niemowląt). Nierozpoznana dysplazja powoduje przedwczesny rozwój zmian zwyrodnieniowych. Konsekwencją jest konieczność wczesnego leczenia operacyjnego - endoprotezoplastyki stawu biodrowego (w 3 – 5 dekadzie życia). Obowiązującym standardem we wczesnej diagnostyce dysplazji stawów biodrowych jest badanie USG. Program miał na celu wdrożenie przesiewowych badań populacyjnych bioder u dzieci w wieku od 4 tygodnia do 4 miesiąca życia, ze szczególnym uwzględnieniem dysplazji klinicznie bezobjawowych, niemożliwych do wykrycia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

W 2018 roku z Programu skorzystało 1 112 osób.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 87 804,00 zł.

Ad 5) Program profilaktyki próchnicy u dzieci

Próchnica jest chorobą zębów spowodowaną głównie działaniem kwasów, wytwarzanych przez bakterie obecne w płytce bakteryjnej. Próchnica atakuje zarówno uzębienie stałe, jak i mleczne. W tym ostatnim pojawia się już w pierwszym roku życia. Polskie dane epidemiologiczne, dotyczące występowania choroby u dzieci, są wyraźnie niekorzystne. W 6 roku życia zaledwie 13% dzieci posiada uzębienie wolne od tej choroby. Zapobieganie próchnicy powinno mieć charakter działań kompleksowych, obejmujących edukację rodziców, przestrzeganie zasad racjonalnego żywienia oraz dbałości o higienę jamy ustnej, profilaktyczne stosowanie związków fluoru oraz regularną kontrolę uzębienia. Adresatami Programu są dzieci w wieku 6 – 14 lat.

W 2018 roku z Programu skorzystało 4 096 osób.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 638 560 zł.

Ad 6) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia

Głównym celem szczepień ochronnych przeciwko grypie jest zapobieganie zachorowaniom na grypę, a tym samym zmniejszenie ryzyka ciężkiego przebiegu choroby, wystąpienia powikłań i redukcja związanej z tym śmiertelności. We wszystkich rekomendacjach dotyczących ww. szczepień, grupa osób po 65 roku życia jest wskazywana na pierwszym miejscu.

W 2018 roku w ramach Programu zaszczepiono 6 046 osób (w tym 1 153 osoby w ramach ogłoszonego w 2018 roku konkursu ofert uzupełniającego).

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 246 285,55 zł (w tym 57 779,00 zł w ramach ogłoszonego w 2018 roku dodatkowego konkursu ofert).

Ad 7) Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego

W projekcie wzięło udział 5 Jednostek Obwodowych. Kryterium włączenia do Programu było występowanie u pacjenta choroby niedokrwiennej serca i hospitalizacja w wylosowanym do badania Oddziale Kardiologicznym. Pacjenci byli proszeni o wypełnienie IV części Zeszytu Oceny Ryzyka oraz Wiedzy Pacjenta. Nauczyciel Prewencji wypełniał część I, II, III Zeszytu na podstawie wywiadu (dotyczącego palenia tytoniu, stosowanych leków), wykonanych badań laboratoryjnych (glukoza, lipidogram) oraz pomiarów (wzrost, masa ciała, BMI, obwód pasa, ciśnienie tętnicze, tętno). Pacjenci z grupy I i II zostali zaproszeni na szkolenia - każda Jednostka przeprowadziła po 2 szkolenia dla 10-osobowych grup pacjentów. Szkolenia miały charakter interaktywny, zostały przeprowadzone przez certyfikowanych Nauczycieli Prewencji na podstawie materiałów przygotowanych przez Jednostkę Centralną (zestaw slajdów i filmów). Każdy pacjent otrzymał podręcznik pt. „Lepiej zapobiegać niż leczyć” (red. prof. dr hab. med. Piotr Podolec i dr hab. med. Grzegorz Kopeć).

W 2018 roku w ramach Programu przebadano 141 osób.

Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 22 554,33 zł.

Ad 8) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy

Szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym należą do grupy szczepień zalecanych, finansowanych poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego. Szczepienia poza ochroną indywidualną zapewniają (w przypadku ich masowej realizacji) także ochronę populacyjną, która skutkuje poprawą sytuacji epidemiologicznej poprzez obniżenie liczby zachorowań w skali całego społeczeństwa.

Program szczepień realizowały 4 podmioty lecznicze.

W 2018 roku w ramach Programu zaszczepiono 454 dzieci.
Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 68 908,00 zł.

Ad 9) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, uczęszczających do żłobków i przedszkoli

Program skierowany do dzieci zamieszkałych na terenie Krakowa, w wieku 0-3 lat, uczęszczających do żłobków lub przedszkoli. Dziecko mogło otrzymać do 3 dawek szczepionki przeciwko pneumokokom, zgodnie ze schematem szczepień.

W 2018 roku w ramach Programu zaszczepiono 308 dzieci.
Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 81 426,00 zł.

Ad 10) Program profilaktyki wad postawy u dzieci

Skoliozy stanowią duży problem terapeutyczny oraz społeczno-ekonomiczny, gdyż występują u około 2-5% populacji, w tym w Polsce nawet do 15%, a około 90% wszystkich skrzywień kręgosłupa stanowią skoliozy idiopatyczne. Podstawę postępowania terapeutycznego w bocznych skrzywieniach kręgosłupa stanowi prawidłowa i precyzyjna diagnoza. Postęp techniczny umożliwił zastosowanie komputerów w diagnostyce i terapii skrzywień kręgosłupa.

W 2018 roku z Programu skorzystało 800 dzieci.
Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 67 380,00 zł.

Ad 11) Program dzienny dom opieki medycznej w Gminie Miejskiej Kraków

Zadania realizowane przez dzienny dom opieki medycznej przyczyniają się do rozwoju zdeinstytucjonalizowanych form opieki, które zapobiegają umieszczaniu osób zależnych w zakładach stacjonarnych w szczególności na oddziałach szpitalnych, co umożliwia im życie w społeczeństwie z zapewnieniem odpowiedniego wsparcia. Ponadto oferowane rozwiązania pozwalają osobom sprawującym opiekę nad rodzicami lub innymi osobami zależnymi na godzenie życia zawodowego z rodzinnym np. podjęcie lub kontynuowanie zatrudnienia.

W 2018 roku z Programu skorzystało 31 osób.
Koszt realizacji Programu w 2018 roku wyniósł 437 500,00 zł.

4.2. Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016- 2018

Program został przyjęty do realizacji uchwałą Nr XXXIV/556/15 Rady Miasta Krakowa w dniu 16 grudnia 2016 r. W ramach podjętej uchwały w roku 2018 w zakresie zdrowia psychicznego realizowane były następujące programy polityki zdrowotnej:

- 1) Program Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego. Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP);
- 2) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem.

Ad 1) Program Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego. Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP)

Pierwszym etapem realizacji Programu było przygotowanie i stworzenie materiałów edukacyjnych dotyczących rozpoznawania i przeciwdziałania rozwojowi głębokich zaburzeń psychicznych. W drugim etapie utworzony został zespół prowadzący edukacyjne porady indywidualne – diagnostyczne oraz edukacyjne konsultacje rodzinne. Osoby skierowane do Programu zostały poddane kompleksowej diagnozie, która decydowała o tym, jakie konkretne działania profilaktyczne zostaną wdrożone. Do diagnozy poza pogłębionym wywiadem użyte zostały narzędzia w formie kwestionariuszy, które później wykorzystane zostały do ewaluacji skuteczności Programu. Na podstawie diagnozy planowano wdrożenie działań profilaktycznych, tj. porad diagnostyczno-edukacyjnych, sesji edukacyjnych oraz edukacyjnych konsultacji rodzinnych. W przypadku rozpoznania rozwiniętych głębokich zaburzeń psychicznych (np. głęboka depresja, psychoza, zaburzenie osobowości) beneficjentów przekazywano do leczenia psychiatrycznego do odpowiedniej placówki medycznej.

W roku 2018 z Programu skorzystało 178 osób.

Koszt realizacji Programu w roku 2018 wynosił: 64 818,00 zł.

Ad 2) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem

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 ukierunkowany w szczególności na wczesną diagnozę i terapię zaburzeń rozwojowych. Program adresowany jest do dzieci i młodzieży z podejrzeniem lub rozpoznaniem całościowych zaburzeń rozwoju, zwłaszcza dzieci z autyzmem i „zespołem Aspergera”, a obejmuje w szczególności: dzieci do 3 roku życia zagrożonych autyzmem dziecięcym oraz dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnym wieku szkolnym, a także młodzież z objawami „zespołu Aspergera”.

W roku 2018 z Programu skorzystało 111 osób.

Koszt Programu w roku 2018 wynosił: 81 960,00 zł.

Podsumowanie programów polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego w roku 2018

Środki finansowe wykorzystane w 2018 r. na realizację programów polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego wynosiły 146 778 zł.

Podsumowanie realizowanych w 2018 roku programów polityki zdrowotnej

Środki finansowe na realizację wszystkich programów polityki zdrowotnej przeznaczone na rok 2018 wyniosły: 2 484 029,88 zł.

Realizowane programy w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” oraz Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego cieszyły się dużym zainteresowaniem mieszkańców Miasta Krakowa. W latach następnych należy uwzględnić kontynuację programów polityki zdrowotnej, w tym skierowanych do dzieci i młodzieży szkolnej.

4.3. Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa

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. 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 realizację programów zdrowotnych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic. W 2018 r. na programy zdrowotne w ramach zadań Dzielnic przeznaczono z budżetu Miasta Krakowa kwotę 133 877,00 zł. Pozwoliło to objąć badaniami 1 680 mieszkańców Krakowa.

Zrealizowane programy

- 1) Program profilaktyki wad postawy u dzieci.
Skoliozy stanowią duży problem terapeutyczny oraz społeczno-ekonomiczny, gdyż występują u około 2-5% populacji, w tym w Polsce nawet do 15%, a około 90% wszystkich skrzywień kręgosłupa stanowią skoliozy idiopatyczne. Podstawę postępowania terapeutycznego w bocznych skrzywieniach kręgosłupa stanowi prawidłowa i precyzyjna diagnoza. Postęp techniczny umożliwił zastosowanie komputerów w diagnostyce i terapii skrzywień kręgosłupa. W ramach Programu w roku 2018 podpisano 6 umów z Krakowskim Ośrodkiem Diagnostyki Kręgosłupa. Przebadano metodą mory projekcyjnej 987 uczniów w wieku od 11 do 12 lat ze szkół podstawowych. W ramach programu zrealizowano badania przesiewowe, zajęcia indywidualne i grupowe. Koszt Programu w roku 2018 wyniósł: 67 380 zł. Z programu skorzystało 800 osób.
- 2) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia.
Koszt Programu w roku 2018 wyniósł: 37 974 zł. Zaszczepiono 704 mieszkańców.
- 3) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych:
Koszt Programu w roku 2018 wyniósł: 7 875 zł. Z programu skorzystało 105 dzieci.
- 4) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem.
Koszt Programu w roku 2018 wyniósł: 11 960 zł. Z programu skorzystało 15 osób, wykonano 97 świadczeń.
- 5) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli.

Koszt Programu w roku 2018 wyniósł: 4 688 zł. Z programu skorzystało 16 osób.

6) Program profilaktyki próchnicy u dzieci:

Koszt Programu wyniósł w 2018 roku: 4 000 zł. Z programu skorzystało 40 dzieci.

4.4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia

W 2018 r. zrealizowano 3 edycje otwartego konkursu ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego. Łącznie do otwartych konkursów ofert wpłynęły 44 oferty, w tym 15 uzyskało liczbę punktów uprawniającą do otrzymania dotacji zgodnie z przyjętą przez Komisję konkursową ds. oceny ofert skalą punktową. Z puli środków finansowych, planowanych w budżecie Miasta Krakowa i budżecie Dzielnicy na 2018 r. na realizację powyższych zadań z zakresu zdrowia publicznego (774 096 zł) podpisano umowy na kwotę w wysokości 461 103,72 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” - 4 umowy zawarte na łączną kwotę w wysokości 49 999,90 zł;
- 2) „prowadzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowego stylu życia poprzez organizację kampanii społecznych, wydarzeń lokalnych i warsztatów skierowanych do wszystkich mieszkańców Miasta Krakowa lub wybranej docelowej społecznej w tym prowadzenie działań o charakterze profilaktycznym i edukacyjnym w zakresie nieprawidłowości odżywiania dzieci i młodzieży oraz wynikających z tego zagrożeń – 4 umowy zawarte na łączną kwotę w wysokości 39 999,96 zł;
- 3) „Zadanie w zakresie bezpłatnych przejazdów komunikacją miejską w celach rehabilitacyjnych dla pacjentów oddziałów psychiatrycznych” – 1 umowa zawarta na kwotę 960 zł;
- 4) „prowadzenie działań związanych z organizacją szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy lub utrzymaniem wolontaryjnych grup ratownictwa medycznego” - 2 umowy zawarte na kwotę w wysokości 29 999,82 zł;
- 5) „Krakowskie Centrum Psychoonkologii” – 1 umowa zawarta na łączną kwotę w wysokości 150 000 zł;
- 6) „zadanie publiczne zaplanowane przez Dzielnicę Miasta Krakowa do realizacji we współpracy z organizacjami pozarządowymi w 2018 roku - „Ochrona i promocja zdrowia – organizacja kursu z zakresu pierwszej pomocy dla mieszkańców Dzielnicy VII” - 1 umowa zawarta na łączną kwotę w wysokości 3 000 zł.
- 7) „Utworzenie Centrum Rehabilitacji Osób po Amputacjach”. W ramach zadania zawarto 1 umowę na kwotę w wysokości 187 144,04 zł.

Jeden realizator na zadanie związane z realizacją inicjatyw służących rozwojowi form wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym poprzez tworzenie Klubów samopomocowych oraz tworzenie i prowadzenie programów zatrudnienia i przygotowania zawodowego dla osób chorujących psychicznie, odstąpił od zawarcia umowy.

4.5. Organizacja imprez promujących zdrowy styl życia, przedsięwzięć naukowych, działań z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia z wykorzystaniem środków przekazu oraz zapewnienie informacji o realizowanych programach zdrowotnych

W 2018 roku w terminie 24-30 września odbyły się Małopolskie Dni Profilaktyki Zdrowia w Krakowie. Podczas tego tygodnia mieszkańcy mieli możliwość skorzystania z darmowych badań

profilaktycznych, konsultacji specjalistów oraz wykładów w placówkach medycznych. W ramach Małopolskich Dni Profilaktyki Zdrowia organizowane były m.in.:

- 1) Krakowskie Dni Zdrowia - w dniu 29 września 2018 r. na Rynku Głównym w Krakowie odbyła się impreza plenerowa, podczas której mieszkańcy Miasta Krakowa mogli skorzystać z badań, konsultacji oraz porad z zakresu ochrony zdrowia. Jednostki, które udzielały świadczeń to m.in. uzdrowiska, szpitale, Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydział Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Rzecznik Praw Pacjenta i inne podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz organizacje pozarządowe realizujące działania w zakresie ochrony zdrowia. Podczas imprezy można było skorzystać z następujących świadczeń: konsultacje z pediatrą, internistą, dermatologiem, stomatologiem, balneologiem, fizjoterapeutą, konsultacje naczyniowe, badanie zawartości CO w wydychanym powietrzu, oznaczenie poziomu glukozy, badanie ciśnienia tętniczego krwi, wagi, wzrostu, BMI, UDP, „ślepy doppler”, przesiewowe badania słuchu, badanie EKG, wykonanie przesiewowych testów anty HCV, diagnostyka wad postawy. Dodatkowo można było zapoznać się z zasadami pielęgnacji noworodka, z zasadami udzielania pierwszej pomocy, skorzystać z porad ekspertów Biura Rzecznika Praw Pacjenta czy poznać zasady profilaktyki zagrożeń związanych z korzystaniem z nowych technologii, Internetu czy środków psychoaktywnych. W XVI Krakowskim Dniu Zdrowia na Rynku Głównym w Krakowie wzięło udział 12 500 – 15 000 osób, udzielono ok. 13 000 konsultacji, porad, instruktaży oraz badań profilaktycznych.
- 2) Obchody Światowego Dnia Serca – w dniu 30 września 2018 r. na Rynku Głównym w Krakowie miały miejsce Obchody Centralnych Uroczystości Światowego Dnia Serca. Podczas Obchodów Światowego Dnia Serca prowadzone były konsultacje lekarskie dla dzieci, młodzieży i dorosłych. Porad udzielały także pielęgniarki oraz technicy medyczni. W godzinach 10:00 – 17:00 można było wykonać bezpłatne badania: pomiar ciśnienia tętniczego krwi, oznaczenie masy ciała BMI oraz składu masy ciała, oznaczenie poziomu cholesterolu, oznaczenie poziomu glukozy. Ponadto prowadzone były panele dyskusyjne nt. m.in. Kardiologii interwencyjnej, kardiochirurgii, neurologia a problemy sercowe, konsekwencji kardiologiczne, pulmonologiczne, i onkologiczne SMOG-u, profilaktyki sercowo-naczyniowej, wrodzonych wad serca u dorosłych, kardiologii, elektrokardiologii czy anestezyjologii i Polskiej Rady Resuscytacji. W Obchodach Centralnych Uroczystości Światowego Dnia Serca wzięło udział ok. 80 000 osób (wg współorganizatora – S'ART PRODUCTION), liczba wykonanych w tym dniu badań/udzielonych konsultacji wyniosła 24 350.

4.6. Projekt *Rodzicu nie jesteś sam!*

W październiku 2017 rozpoczęto realizację Projektu pn. „Rodzicu nie jesteś sam!” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Celem głównym projektu jest transfer, zaadaptowanie i wdrożenie dzięki współpracy ponadnarodowej z partnerem niemieckim rozwiązań w zakresie wsparcia młodych rodzin w celu adaptacji do roli opiekunów – wychowawczej po urodzeniu dziecka.

Koncepcja projektu dotyczy wdrożenia modelu wczesnej, kompleksowej i interdyscyplinarnej opieki nad rodzicami, jaki również edukację ukierunkowaną na propagowanie odpowiednich postaw zdrowotnych, kontrolowanie kondycji matki po porodzie oraz stanu zdrowia dziecka w okresie niemowlęcym, pozyskiwania wiedzy na temat dostępności do świadczeń zdrowotnych przysługujących dziecku w przypadku niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej, a także pomocy w realizacji wymaganych procedur prawnych, czy organizacyjnych. Projekt skupia się również na propagowaniu niedyskryminujących postaw aktywizowania mężczyzn w proces wychowawczy dziecka.

Projekt obejmuje opracowanie, przetestowanie i wdrożenie modelu wczesnej, kompleksowej i interdyscyplinarnej opieki nad rodzicami z dzieckiem oraz edukację w kierunku propagowania właściwych postaw zdrowotnych, zmiany postawy wobec badań profilaktycznych z biernej na czynną,

monitorowania stanu zdrowia matki po porodzie i zdrowia dziecka w okresie niemowlęcym, pozyskiwania wiedzy na temat dostępności do świadczeń zdrowotnych przysługujących dziecku w przypadku niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej, pomoc w realizacji wymaganych procedur prawnych czy organizacyjnych.

Działania Zadania I ukierunkowane były na szczegółowe rozpoznanie i zrozumienie sytuacji wyjściowej w Polsce, analizę potrzeb w zakresie wczesnego wspomaganie rodzin po urodzeniu dziecka, ocenę stanu istniejącego, opracowanie raportu na temat wsparcia realizowanego dotychczas w Gminie Miejskiej Kraków na podstawie istniejących badań, analiz i wywiadów. Rozeznanie to pozwoliło na dysponowanie pogłębioną wiedzą w tym zakresie. Podczas trwania pierwszego etapu Projektu zatrudniono, bądź oddelegowano osoby realizujące zadania jako zespół ekspercki, który odpowiedzialny był za realizację zadania pod kątem merytorycznym w zakresie opracowywanego raportu dotyczącego obecnego wsparcia realizowanego w Gminie, sprawozdanie z modelu niemieckiego, opracowanie wersji modelu dostosowanego do warunków polskich. Podczas Zadania I zorganizowana została wizyta studyjna dla przedstawicieli zespołu eksperckiego. Podczas wizyty ten zespół zapoznał się z modelem, który funkcjonuje we Frankfurcie, a zdobyta wiedza posłużyła do opracowania sprawozdania dotyczącego wczesnego wspomaganie. Zapoznanie się z modelem oraz opracowanie sprawozdania na temat wczesnego wspomaganie realizowanego w kraju partnerskim ponadnarodowym, a także opracowanie wstępnej wersji modelu wczesnego wspierania rodzin dostosowanego do warunków polskich z uwzględnieniem opinii instytucji wdrażających oraz specjalistów partnera krajowego oraz ponadnarodowego pozwoliło na wypracowanie modelu. Ponadto, w ramach Projektu stworzono narzędzia doradczo- informacyjne jakim są: strona internetowa, fanpage, informatory dla rodzin, bazy danych o usługach, z których mogą skorzystać rodzice na terenie Gminy Miejskiej Kraków. Nadto, w związku z propagowaniem działań na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zrealizowano działania informacyjno- doradcze na temat szkoleń z włączenia ojców w pełnienia roli rodzicielskiej oraz programów profilaktycznych kierowanych do mężczyzn.

Zadanie II polegało ono na uruchomieniu i realizacji szeroko rozumianych usług służących wczesnemu wspomaganie rodzin, którym urodziło się dziecko. Testowanie wypracowanego rozwiązania realizowane było m. in. w pięciu krakowskich szpitalach dysponujących oddziałami położniczo-ginekologicznymi oraz szkołami rodzenia, były to:

1. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie;
2. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie;
3. Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Sp. z o.o.;
4. Szpital Uniwersytecki w Krakowie;
5. Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o. o.

Zadania zrealizowane podczas etapu II.

1. Został uruchomiony Stacjonarny Punkt Konsultacyjny, mieszczący się w siedzibie Fundacji Instytut Rozwoju Regionalnego w Krakowie, przy ul. Wybickiego 3a, który funkcjonował pięć dni w tygodniu, a Konsultanci przygotowali programy szkoleń dla rodzin; według zapotrzebowania przygotowano materiały szkoleniowe.
2. Uruchomiono infolinię dla rodzin, funkcjonującą pięć dni w tygodniu.
3. Zorganizowano szkolenia dla rodziców dzieci z niepełnosprawnościami – szkolenia z zakresu niepełnosprawności ruchowej, intelektualnej, spektrum autyzmu, wzroku, słuchu oraz szkolenia z zakresu odpowiedzialnego ojcostwa. Organizacja szkoleń poprzedzona była akcją informacyjno – promocyjną, w ramach której informacje o szkoleniach przekazane zostały m. in. do krakowskich żłobków.
4. Opracowano i rozdystrybuowano „Informator dla Mamy i Taty. Prawa i obowiązki rodziców po urodzeniu się dziecka.”, który stanowi kompendium wiedzy na temat praw i obowiązków rodziców po urodzeniu dziecka.
5. Opracowano poradnik mamy i taty pt. „Po pierwsze dziecko”, zawierający zestaw artykułów dotyczących wsparcia młodych rodzin do prawidłowego wypełniania roli opiekuńczo – wychowawczej po urodzeniu dziecka.

6. Zatrudniono, bądź oddelegowano Konsultantów (tzw. Przewodniczki) do pracy na oddziałach ginekologiczno-położniczych. Przewodniczka to odpowiednik Babylotse we Frankfurcie nad Menem. Osoby te realizowały działania na terenie Szpitali polegające na nawiązywaniu kontaktów z rodzinami, przekazywaniu informacji o Projekcie, umawianiu konsultacji ze specjalistami.
7. Zatrudniono, bądź oddelegowano Konsultantów ds. wczesnej pomocy rodzinom w Szpitalach, osoby te ściśle współpracowały z Przewodniczkami oraz informowały o Projekcie potencjalnych uczestników.
8. Konsultanci ds. wczesnej pomocy rodzinom zostali przeszkoleni z zakresu systemu opieki zdrowotnej, systemu pomocy społecznej, systemu oświaty, niepełnosprawności w rodzinie, a także o zagrożeniach niewydolności wychowawczej, czy komunikacji interpersonalnej.
9. Przygotowano i uruchomiono responsywną stronę internetową z uwzględnieniem dostępu dla osób z niepełnosprawnościami, uruchomiono również fanpage w mediach społecznościowych, oraz przygotowano materiały promocyjne takie jak plakaty, czy broszury dotyczące Projektu.
10. Uruchomiono poradnictwo Psychologa, Dietetyka, Doradcy zawodowego, Pielęgniarki pediatrycznej, pracownika socjalnego, asystenta rodziny dla rodzin biorących udział w Projekcie.
11. Podczas Zadania II gromadzono również opinię na temat realizowanego Projektu.

Etap II trwał 10 miesięcy – od lutego do listopada 2018 r., zrekrutowano 124 osoby - 210% w stosunku do założonej w projekcie liczby (116 kobiet, 8 mężczyzn).

Zadanie III polegało na zebraniu i opracowaniu zgłoszonych uwag pod kątem ewentualnych modyfikacji wdrażanego rozwiązania, przeprowadzeniu oceny wyników realizacji Projektu, potwierdzeniu przydatności wytworzonego Modelu na rynku polskim, konsultacjach z partnerem krajowym i ponadnarodowym. Zadanie to skupiało się również na opracowaniu raportu z analizy wyników zgromadzonych podczas procesu testowania.

Etap IV, skupiał się w szczególności na wypracowaniu ostatecznej wersji modelu wczesnego wspierania rodzin we współpracy z partnerem krajowym oraz ponadnarodowym. Zorganizowano również seminarium w celu zapoznania się z aktualną wersją modelu i wypracowania modelu ostatecznego. Zadanie IV przewidywało również przygotowanie ostatecznego modelu pod kątem opracowania wszystkich niezbędnych materiałów koniecznych do realizacji w przyszłości zadania, takich jak specjalistyczne podręczniki, informatory itp.

Kolejny etap Projektu pn. „Rodzicu, nie jesteś sam!” obejmie m. in. przygotowanie merytoryczne personelu medycznego w szpitalach, w których będzie wdrażany model wsparcia.

Ostatni już etap Projektu skupia się na wypracowaniu rekomendacji dla szpitali, w których docelowo będzie realizowany model wsparcia dla rodzin, którym urodziło się dziecko.

4.7. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej

Całodobowy Telefon Informacji Medycznej

Gmina Miejska Kraków rozpoczęła finansowanie zadania w 2003 roku, kiedy Krakowskie Pogotowie Ratunkowe przesłało do Gminy Miejskiej Kraków informację, że wobec braku środków Całodobowy Telefon Informacji Medycznej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego funkcjonujący od początku lat osiemdziesiątych zostaje zlikwidowany. Od 1 lipca 2003 roku Gmina Miejska Kraków nieprzerwanie zapewnia dalsze funkcjonowanie telefonu. Realizator zadania wybierany jest w trybie przetargu nieograniczonego. W 2018 roku realizatorem zadania była firma Jan Tadeusz Starzyk TELE EKG Polska. Umowa została podpisana w 2014 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2014 r. do 31 marca 2017 r. oraz Umowa zawarta w dniu 6 kwietnia 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2017 do 30 listopada 2017 r., a także Umowa z dnia 30 listopada 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.

Numer Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej 12 661-22-40, funkcjonuje całodobowo we wszystkie dni w roku. Usługa świadczona jest za pomocą bezpośrednich stanowisk informacyjnych. Koszt

połączenia telefonicznego nie jest wyższy niż standardowy koszt połączeń telefonicznych, realizowanych w sieci Orange Polska S.A. i jest naliczany od momentu uzyskania połączenia z konsultantem.

Informacje są udzielane za pomocą 3 stanowisk telefonicznych w godz. 7.00 – 19.00 oraz jednego stanowiska w godz. 19.00-7.00.

Zakres udzielanych informacji obejmuje:

- 1) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców wraz ze wskazaniem rodzaju udzielanych świadczeń medycznych oraz czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu:
 - a) Podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) Specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
 - c) Pomocy doraźnej (medycyna ratunkowa),
 - d) Opieki całodobowej,
 - e) Leczenia szpitalnego,
 - f) Stomatologii (wraz z rodzajem udzielanych świadczeń),
 - g) Rehabilitacji leczniczej,
 - h) Leczenia uzdrowiskowego,
 - i) Opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo - lecznicze i zakłady pielęgnacyjno– opiekuńcze), z terenu Miasta Krakowa, udzielających świadczeń medycznych w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 2) Ośrodki udzielające bezpłatnej pomocy dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy domowej, klubów „Anonimowych Alkoholików (AA)” oraz telefony zaufania dla osób z terenu Miasta Krakowa;
- 3) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu pomocy społecznej i opieki paliatywno- hospicyjnej z terenu Miasta Krakowa;
- 4) Adresy i numery telefonów realizatorów miejskich (dzielnicowych) programów polityki zdrowotnej oraz leczenia uzależnień z terenu Miasta Krakowa, a także informacje na temat aktualnej dostępności do wyżej wymienionych programów;
- 5) Adresy i numery telefonów organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta Krakowa, prowadzących działalność w dziedzinie ochrony zdrowia;
- 6) Udzielenia informacji o dostępności do świadczeń medycznych (czas oczekiwania w dniach na wykonanie usługi medycznej) u poszczególnych świadczeniodawców, o których mowa w pkt. 1) i 3);
- 7) Udzielenia informacji dotyczących numerów telefonów do krakowskich szpitali pod którymi można uzyskać informacje dotyczące ewentualnego pobytu osoby poszukiwanej w placówce.

Nadzór nad działalnością Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej sprawuje Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa. W 2018 r. średnia miesięczna ilość udzielanych informacji wynosiła 10 893. Łącznie udzielono 130 710 informacji. Najwięcej informacji udzielono z zakresu poradni specjalistycznych (bez odwykowych) - 73 068 oraz szpitali - 12 527. Koszt funkcjonowania telefonu w roku 2018 wyniósł 233 000, 00 zł brutto.

5. Medycyna szkolna

W dniu 17 marca 2016 r. przyjęte zostało do realizacji Zarządzenie Nr 670/2016 Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zasad organizacji medycyny szkolnej w samorządowych szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Gminy Miejskiej Kraków na lata 2016-2018.

Zgodnie ze sprawozdaniem za 2018 r. na terenie samorządowych szkół i placówek funkcjonowało 180 gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Pomieszczenia przeznaczone na gabinety stomatologiczne znajdowały się na terenie 39 szkół i placówek, dla których Gmina Miejska Kraków jest organem prowadzącym. Spośród 39 istniejących gabinetów w roku 2018 funkcjonowały 33 gabinety stomatologiczne, które realizowały programy profilaktyczne finansowane przez Gminę Miejską Kraków oraz z innych źródeł.

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” w krakowskich samorządowych szkołach i placówkach realizowane były następujące programy zdrowotne:

- 1) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej – adresowany do uczniów w wieku 7-8 lat oraz 16-17 lat;
- 2) Program profilaktyki wad postawy – adresowany do uczniów w wieku 11-12 lat;
- 3) Program profilaktyki próchnicy u dzieci – adresowany do uczniów w wieku 6-14 lat;
- 4) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa, którego celem było uzupełnienie godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych realizujących świadczenia zdrowotne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szkołach podstawowych, w szkołach specjalnych i szkołach integracyjnych do 5 dni w tygodniu.

Podsumowanie działań w zakresie medycyny szkolnej

- 1) Liczba gabinetów profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej w latach 2016 - 2018:
2016 rok – 181 gabinetów,
2017 rok – 180 gabinetów,
2018 rok – 180 gabinetów.
- 2) Liczba gabinetów stomatologicznych w latach 2016 - 2018:
2016 rok – 31 gabinetów,
2017 rok – 41 gabinetów,
2018 rok – 39 gabinetów.
- 3) Łączna liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w latach 2016 - 2018: 225 497 uczniów, w tym: 7 783 uczniów niepełnosprawnych:
2016 rok – 74 714 uczniów, w tym: 2 725 uczniów niepełnosprawnych,
2017 rok – 74 815 uczniów, w tym: 2 529 uczniów niepełnosprawnych,
2018 rok – 75 968 uczniów, w tym: 2 529 uczniów niepełnosprawnych.
- 4) Na realizację programu w latach 2013-2017 przekazano środki w łącznej wysokości 1 101 285 zł, w tym:
2016 rok – 222 045 zł,
2017 rok – 428 580 zł,
2018 rok – 450 660 zł.

6. Uzdrawisko Swoszowice

Zgodnie z art. 46 Ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych z dnia 28 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2017 roku poz. 1056) gmina uzdrowiskowa oraz gmina posiadająca status obszaru ochrony uzdrowiskowej poza zadaniami przewidzianymi przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, realizuje zadania własne związane z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowiska, w szczególności w zakresie:

1. Gospodarki terenami, z uwzględnieniem potrzeb lecznictwa uzdrowiskowego, ochrony źróź naturalnych surowców leczniczych oraz budowy lub innych czynności zabronionych w poszczególnych strefach ochrony uzdrowiskowej;
2. Ochrony warunków naturalnych uzdrowiska lub obszaru ochrony uzdrowiskowej oraz spełniania wymagań w zakresie dopuszczalnych norm zanieczyszczeń powietrza, natężenia hałasu, odprowadzania ścieków do wód lub do ziemi, gospodarki odpadami, emisji pól elektromagnetycznych, o których mowa w odrębnych przepisach;
3. Tworzenia warunków do funkcjonowania zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego oraz rozwoju infrastruktury komunalnej w celu zaspokajania potrzeb osób przebywających w gminie w celu leczenia uzdrowiskowego;
4. Tworzenia i ulepszania infrastruktury komunalnej i technicznej przeznaczonej dla uzdrowisk lub obszarów ochrony uzdrowiskowej, związanej ze spełnieniem warunków, o których mowa w art. 34 ust. 1 pkt 5 (tj. posiada infrastrukturę techniczną w zakresie gospodarki wodno-ściekowej, energetycznej, w zakresie transportu zbiorowego, a także prowadzi gospodarkę odpadami).

Zgodnie z postanowieniami Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016 – 2018” jako zadania do realizacji w zakresie Uzdrawisko Kraków Swoszowice przyjęto:

1. utrzymanie i ochronę warunków naturalnych i właściwego kształtowania czynników mających wpływ na klimat w Osiedlu Uzdrawisko Swoszowice;
2. tworzenie i ulepszanie infrastruktury komunalnej na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice;
3. tworzenie warunków dla zwiększenia atrakcyjności turystycznej i leczniczej oferty Krakowa (tzw. Turystyka medyczna).

Wymienione wyżej zadania są zgodne z następującymi dokumentami przyjętymi przez Radę Miasta Krakowa:

- a) Statutem dla Osiedla Uzdrawisko Swoszowice – Uchwała Nr XCIII/2431/18 Rady Miasta Krakowa z dnia 24 stycznia 2018 r.
- b) Strategią Rozwoju Krakowa. *Tu chcę żyć. Kraków 2030.* – Uchwała Nr XCIV/2449/18 z dnia 7 lutego 2018 r.
- c) Strategią Rozwoju Turystyki w Krakowie na lata 2014-2020 – Uchwała Nr CXVI/1965/14 z dnia 5 listopada 2014 r.

W celu zachowania i rozwoju funkcji leczniczych Osiedla, Rada Miasta Krakowa, na posiedzeniu w dniu 27 kwietnia 2016 r. podjęła Uchwałę Nr XLII/ 737/16 w sprawie kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa, w zakresie realizacji Planu Rozwoju dla Osiedla Uzdrawisko Swoszowice, która daje PMK instrumenty do ubiegania się o pozyskanie środków z „Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014- 2020”.

Lecznictwo uzdrawiskowe jest prowadzone na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice przez Uzdrawisko Kraków Swoszowice sp. z o.o., która udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa stacjonarnego oraz lecznictwa ambulatoryjnego w przychodni uzdrawiskowej (obydwa świadczenia w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia), poza tym spółka kieruje swoją ofertę również do kuracjuszy komercyjnych, samodzielnie opłacających pobyt i leczenie. W 2018 r. ze świadczeń refundowanych przez NFZ w rodzaju „lecznictwo uzdrawiskowe” skorzystało 4 252, zaś ze świadczeń komercyjnych skorzystało łącznie 2 243 kuracjuszy.

W dniu 20 września 2018 r. Prezydent Miasta Krakowa przekazał Ministrowi Zdrowia dokument pn. „Operat uzdrawiskowy dla Uzdrawiska Swoszowice” (Zgodnie ze stanowiskiem Ministra Zdrowia obowiązek złożenia Operatu Uzdrawiskowego Ministrowi właściwemu ds. Zdrowia upłynął 2 października 2018 r.).

Zarząd Zieleni Miejskiej w Krakowie na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice przeprowadził statutowe działania związane z pielęgnacją nasadzonej roślinności oraz utrzymaniu zieleni niskiej. łączna kwota realizacji zadania w 2018 r. wyniosła 21 938 zł.

Wydział Kształtowania Środowiska UMK w 2018 r. wykonał monitoring trzech pomników przyrody rosnących na terenie Parku Zdrojowego w Swoszowicach.

W dniu 21 grudnia 2018 r. zostało zawarte trójstronne Porozumienie w sprawie monitoringu jakości powietrza na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice pomiędzy Gminą Miejską Kraków, a Uzdrawiskiem Kraków Swoszowice sp. z o.o., a Głównym Inspektoratem Ochrony Środowiska w Warszawie. Przedmiotem porozumienia jest współdziałanie w procesie dążącym do przeprowadzenia badań na potrzeby monitoringu jakości powietrza na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice.

W 2018 r. Zarząd Dróg Miasta Krakowa zrealizował na terenie Osiedla szereg inwestycji, celem rozbudowy i ulepszenia infrastruktury komunalnej i technicznej. łączny koszt inwestycji wyniósł 237 995 zł.

Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka Akcyjna w Krakowie przeprowadziło w 2018 r. inwestycje w postaci: budowy sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej. łączna kwota wykonanych inwestycji wyniosła 5 123 170 zł.

Polska Spółka Gazownictwa w 2018 r. przeprowadziło na terenie Osiedla inwestycje w postaci: budowy nowych przyłączy gazowych do budynków jednorodzinnych, wielorodzinnych oraz usługowo - handlowych. łączna kwota zrealizowanych zadań wyniosła 245 601 zł.

Tabela nr 8. Liczba pacjentów korzystających z usług w zakresie lecznictwa sanatoryjnego świadczonych przez
Uzdrowisko Kraków Swoszowice sp. z o.o. w 2018 roku.

Lp.	Wyszczególnienie	2018 r.
1.	Liczba pacjentów szpitala uzdrowiskowego	385
2.	Liczba kuracjuszy sanatoryjnych	1 072
3.	Liczba kuracjuszy ambulatoryjnych	5 038
4.	Liczba pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrowiskowym	0
Razem:		6 495

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych pozyskanych z Uzdrowiska Kraków Swoszowice sp. z o.o.

7. Zaopatrzenie mieszkańców Krakowa w leki

Apteki na terenie Krakowa w roku 2018 funkcjonowały na podstawie Uchwały Nr XC/2363/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 6 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy krakowskich aptek ogólnodostępnych na lata 2018-2020 (Dziennik Urzędowy Województwa Małopolskiego z dnia 14 grudnia 2017 r., poz. 8845), która obowiązuje od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

Podstawowym celem ww. uchwały podjętej na podstawie art. 94 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, jest zapewnienie ludności możliwości zaopatrzenia w leki i materiały medyczne. W przypadkach prawnie uzasadnionego braku możliwości dotrzymania ustalonego rozkładu, apteki działające na terenie Krakowa zostały zobowiązane do zapewniania z niezbędnym wyprzedzeniem informacji dla zainteresowanych.

Apteki ogólnodostępne działały wg rozkładu godzin pracy stanowiącego załącznik nr 1 do ww. uchwały.

Natomiast całodobowe dyżury w pełnym zakresie usług farmaceutycznych w porze nocnej, święta i dni wolne od pracy, zgodnie z załącznikiem nr 2 do ww. uchwały, w roku 2018 zapewniały następujące apteki:

1. Apteka przy ul. Ćwiklińskiej 10,
2. Apteka przy ul. Karmelickiej 23,
3. Apteka przy ul. Kalwaryjskiej 94,
4. Apteka przy ul. Kazimierza Wielkiego 117,
5. Apteka przy ul. Kronikarza Galla 26,
6. Apteka przy ul. Miłkowskiego 3/1,
7. Apteka przy ul. Mogilskiej 21,
8. Apteka na os. Centrum A bl. 4,
9. Apteka przy ul. Wolskiej 1,
10. Apteka przy ul. Zielińskiej 3.

Na jedną aptekę zlokalizowaną na terenie Krakowa w roku 2018 przypadało 2 587 mieszkańców, przy działających w roku 2018 r. ogółem 298 aptekach (wg danych GUS), w tym 10 aptekach całodobowych.

Liczba mieszkańców miasta Krakowa przypadających na jedną aptekę całodobową wynosiła 77 107, a wskaźnik liczby aptek całodobowych przypadających na 1 tys. mieszkańców wynosił 0,010.

Liczba mieszkańców miasta Krakowa przypadających na jedną aptekę ogólnodostępną wynosiła 2 677, a wskaźnik liczby aptek ogólnodostępnych przypadających na 1 tys. mieszkańców wynosił 0,298.

Informacje nt. pracy aptek można było uzyskać pod numerem Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej: 12 661 22 40.

II. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”

Syntetyczne podsumowanie za lata 2016-2018

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018”, zrealizowano zadania w następujących obszarach ochrony zdrowia:

1. Lecznictwo

1.1. Lecznictwo otwarte

1.1.1. Realizacja zadania pn. Utrzymanie zasad najmu obowiązujących w budynkach przychodni administrowanych przez właściwą miejską jednostkę organizacyjną

Zasady gospodarowania lokalami przeznaczonymi na realizację świadczeń zdrowotnych reguluje w odniesieniu do części zasobu stanowiącego własność Gminy Miejskiej Kraków 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 (ze 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, zawierające przepisy wykonawcze do ww. aktu normatywnego. Natomiast w odniesieniu ww. zasobu w części stanowiącej własność Skarbu Państwa zasady gospodarowania reguluje zarządzenie Nr 113/2011 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 1 lutego 2011 r. w sprawie zasad najmu lokali użytkowych przeznaczonych na realizowanie świadczeń zdrowotnych stanowiących własność Skarbu Państwa lub współwłasność Skarbu Państwa i Gminy Miejskiej Kraków. W sprawach nieuregulowanych Zarządzeniem Nr 1154/2009 w zakresie kwestii związanych z najmem lokali użytkowych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych, znajdują zastosowanie zapisy Zarządzenia Nr 2760/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 24 września 2013 r. w sprawie trybu i szczegółowych warunków najmu lokali użytkowych stanowiących własność Gminy Miejskiej Kraków, wynajmowanych przez Zarząd Budynków Komunalnych w Krakowie (ze zm.).

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 9. Zestawienie zbiorcze za lata 2016-2018.

Lata	Liczba lokali GMK przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych				Liczba budynków przychodni zdrowia ogółem	Liczba budynków w których prowadzono prace remontowe	Nakłady poniesione ze środków GMK oraz innych na remonty w latach 2016-2018					Uwagi
	Razem:	w budynkach przychodni zdrowia	w zasobach rozproszonych	w zasobach wynajmowanych na zasadach ogólnych			Razem:	bieżące remonty w budynkach przychodni zdrowia	w zakresie likwidacji barier architektonicznych	na termomodernizację	ze środków zewnętrznych	
2018 r.	616	530	53	33	50	41	6 924 378, 53	301 235, 51	938 731, 97	2 770 018, 56	2 914 392, 49	środki zewnętrzne pozyskane na termomodernizację w ramach RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020
2017 r.	590	511	56	23	50	41	3 899 142,09	635 741,05	510 060,17	1 733 820,77	1 019 520,10	środki zewnętrzne pozyskane na termomodernizację w ramach RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020; likwidacja barier architekt zrealizowana w ramach zadań wyodrębnionych do dyspozycji Rady Dzielniczy 137 132,62 zł
2016 r.	592	507	56	29	50	41	5 600 894, 96	1 613 592, 48	598 641, 50	3 388 660, 98	0,0	-

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Zarządu Budynków Komunalnych w Krakowie.

1.1.2. Programy z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowane przez podmiot lecznictwa otwartego

Realizatorami programów polityki zdrowotnej były podmioty lecznicze realizujące świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej oraz szpitale. Część programów profilaktyki zdrowotnej realizowana była w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa. Powyższe działania są szerzej opisane w rozdziale 4 niniejszego opracowania pn. „Profilaktyka i promocja 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

Na terenie miasta Krakowa w 2016 r. funkcjonowało 45 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w formie stacjonarnej opieki zdrowotnej w tym:

- a) 7 szpitali wojewódzkich,
- b) 2 szpitale miejskie,
- c) 5 szpitali resortowych,
- d) 9 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie opieki długoterminowej,
- e) 22 niepubliczne ogólne i psychiatryczne zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej.

Na terenie miasta Krakowa w 2017 r. funkcjonowało 47 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w formie stacjonarnej opieki zdrowotnej w tym:

- a) 5 szpitali wojewódzkich,
- b) 2 szpitale miejskie,
- c) 4 szpitale resortowe,
- d) 10 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie opieki długoterminowej,
- e) 26 niepublicznych ogólnych i psychiatrycznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej.

Na terenie miasta Krakowa w 2018 r. funkcjonowało 46 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w formie stacjonarnej opieki zdrowotnej w tym:

- a) 6 szpitali wojewódzkich,
- b) 2 szpitale miejskie,
- c) 5 szpitali resortowych,
- d) 11 podmiotów udzielających świadczeń w zakresie opieki długoterminowej,
- e) 25 niepublicznych ogólnych i psychiatrycznych zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej.

Łączna liczba łóżek w krakowskich publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych w 2018 roku wyniosła 6 027. Z zaprezentowanych danych wynika, że na przestrzeni analizowanego czasu, liczba łóżek sukcesywnie wzrasta (6012 łóżek w 2017 r.; 5999 łóżek w 2016 r.). W Krakowie w publicznych szpitalach ogólnych w 2018 roku łącznie liczba łóżek wynosiła 4 716, z czego najwięcej miejsc posiadał Szpital Uniwersytecki w Krakowie 1 325. Najmniej łóżek posiadał Wojewódzki Szpital Okulistyczny (60 łóżek – stan niezmienny od 2012 r.). W ogólnych szpitalach niepublicznych na terenie Krakowa w 2018 roku liczba łóżek wynosiła 1 311.

Zgodnie z danymi Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie najwięcej łóżek znajdowało się w szpitalach resortowych – łącznie 2 373 łóżka, kolejno łącznie w szpitalach wojewódzkich 2 108 łóżek, a w szpitalach miejskich łączna liczba łóżek wynosiła 1 009.

W Krakowie w latach 2016-2018 publiczne i niepubliczne szpitale psychiatryczne dysponowały łącznie 877 łózkami. Najwięcej z nich posiadał Szpital Kliniczny im. dr Józefa Babińskiego w Krakowie – 790 łóżka, a najmniej Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji

Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby – 25 łózek. W 2018 roku w Krakowie istniało 11 podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej, podmioty te dysponowały 1 434 łózkami.

Poniższe tabele przedstawiają wykaz publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych prowadzących opiekę stacjonarną ogólną i psychiatryczną z terenu Krakowa wraz z podstawowymi wskaźnikami oraz liczbę miejsc opieki stacjonarnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej działające na terenie miasta Krakowa z uwzględnieniem poszczególnych placówek w latach 2016- 2018.

Tabela nr 10. Wykaz publicznych podmiotów leczniczych prowadzące opiekę stacjonarną ogólną i psychiatryczną z terenu Krakowa wraz z podmiotem tworzącym zakład - stan w dniu 31.12.2018 r.

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa zakładu podmiotu leczniczego	Adres zakładu podmiotu leczniczego	Podmiot tworzący
1.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II - Oddziały Szpitalne	ul. Prądnicka 80 31-202 Kraków	Województwo Małopolskie
2.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii	Krakowskie Centrum Rehabilitacji I Ortopedii - Lecznictwo Szpitalne	Aleja Modrzewiowa 22 30-224 Kraków	Województwo Małopolskie
3.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza W Krakowie	Szpital Miejski Specjalistyczny Im. G. Narutowicza	ul. Prądnicka 35-37 31-202 Kraków	Miasto na prawach powiatu - Miasto Kraków
4.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką-Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	5 WSKZP SP ZOZ - Szpital	ul. Wrocławska 1-3 30-901 Kraków	Minister Obrony Narodowej
5.	Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie	Szpital Okulistyczny	os. Na Wzgórzach 17B 31-723 Kraków	Województwo Małopolskie
6.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego	Osiedle Na Skarpie 66 31-913 Kraków	Miasto na prawach powiatu - Miasto Kraków
7.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	Szpital Dziecięcy	ul. Wielicka 265 30-663 Kraków	Uniwersytet Jagielloński w Krakowie
8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy Im. Św. Ludwika w Krakowie	Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika	ul. Strzelecka 2-2 A 31-503 Kraków	Województwo Małopolskie
9.	Szpital Specjalistyczny Im. J. Dietla w Krakowie	Szpital Specjalistyczny Im. J. Dietla w Krakowie-Lecznictwo Szpitalne	ul. Skarbowa 4 31-121 Kraków	Województwo Małopolskie
10.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	Szpital Centrum Onkologii - Instytut Oddziału W Krakowie	ul. Garncarska 11 31-115 Kraków	Rada Ministrów
11.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne	ul. Mikołaja Kopernika 36 31-501 Kraków	Uniwersytet Jagielloński w Krakowie
12.	Szpital Kliniczny Im. Dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Krakowie	Szpital Kliniczny im. dr J. Babińskiego w Krakowie-Lecznictwo Szpitalne	ul. dr. Józefa Babińskiego 29 30-393 Kraków	Województwo Małopolskie

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 11. Wykaz niepublicznych podmiotów leczniczych prowadzących opiekę stacjonarną ogólną i psychiatryczną z terenu Krakowa - stan w dniu 31.12.2018 r.

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa zakładu podmiotu leczniczego	Adres zakładu podmiotu leczniczego
1.	Ośrodek Chirurgii oka prof. Zagórskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Ośrodek chirurgii oka prof. Zagórskiego w Krakowie	ul. Ludwika Solskiego 7C 31-216 Kraków
2.	Vidium Medica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Vidium Medica centrum chirurgii laserowej	ul. Kluczborska 17/6 31-271 Kraków
3.	Centre De La Vision Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Centre De La Vision	ul. Henryka Sienkiewicza 34 30-033 Kraków
4.	Ortopedicum Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Szpital Ortopedicum	ul. Koło Strzelnicy 3 30-219 Kraków
5.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie - lecznictwo szpitalne	Osiedle Żłotej Jesieni 1 31-826 Kraków
6.	Centrum Medyczne Ujastek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Zakład opieki zdrowotnej szpital położniczo-ginekologiczny "Ujastek"	Ujastek 3 31-752 Kraków
7.	Topmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Ujastek chirurgia jednego dnia	ul. Ujastek 3 31-752 Kraków
8.	Fresenius nephrocare Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Ośrodek dializ nr 18 w Krakowie	Żłota Jesień 1 31-826 Kraków
9.	Grażyna Kretowicz-Kwiatkowska	Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej specjalistyczne centrum chirurgiczne Estetia-Nova	ul. Tuchowska 6B/5 30-618 Kraków
10.	Oko-laser Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Oko-Laser	ul. Skotnicka 230A 30-394 Kraków
11.	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno - Zabiegowe MEDICINA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Medicina Szpitalne Oddziały Specjalistyczne	ul. Barska 12 30-307 Kraków
12.	Optegra Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Szpital Okulistyczny w Krakowie	ul. Kapelanka 42A 30-347 Kraków
13.	Delta Sport Clinic Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa	Szpital Dworska	ul. Dworska 1 B/1 30-314 Kraków
14.	Neo hospital Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością one spółka komandytowa	Neo hospital leczenie szpitalne	ul. Józefa Kostrzewskiego 47 30-437 Kraków
15.	Scanmed Spółka akcyjna	Scanmed Szpital św. Rafała	ul. Adama Bochenka 12 30-693 Kraków
16.	Regenmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa	Regenmed szpital	ul. Grzegórzecka 67C/U6 31-559 Kraków
17.	Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Grandego w Krakowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Szpital zakonu bonifratrów św. Jana Grandego w Krakowie - hospitalizacja	ul. Trynitaraska 11 31-061 Kraków

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

18.	Evita E & W Ziemniak Spółka Cywilna Elżbieta Ziemniak, Witold Ziemniak	Centrum Medyczne Evita Chirurgia Jednego Dnia	ul. Szlak 28/8 31-153 Kraków
19.	SCM Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością	SCM - Oddział Chirurgii Jednego Dnia	ul. Grzegorzeczka 67C/U6 31-559 Kraków
20.	Centermed Kraków Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital Centermed Kraków	ul. św. Łazarza 14 31-530 Kraków
21.	Medicus Spółka z ogrniczoną odpowiedzialnością	Krakowskie Centrum Okulistyki "Zooptica"	ul. Henryka Wieniawskiego 62 31-436 Kraków
22.	Włodzimierz Miniewicz Mw-Med	Mw-Med Szpital Okulistyczny	ul. Dobrego Pasterza 207A 31-416 Kraków
23.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital Na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego	ul. Henryka Siemiradzkiego 1 31-137 Kraków
24.	Stowarzyszenie "MONAR"	Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii I Rehabilitacji Osób Uzależnionych Z Nawrotami Choroby W Krakowie	ul. Nadbrzezie 25 31-983 Kraków
25.	Stowarzyszenie "MONAR"	"Stowarzyszenie MONAR OŚRODEK LECZENIA, TERAPII I REHABILITACJI UZALEŻNIEŃ W KRAKOWIE"	ul. Suchy Jar 4 31-983 Kraków

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki.

Tabela nr 12. Liczba miejsc opieki stacjonarnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej działające na terenie miasta Krakowa z uwzględnieniem poszczególnych placówek w latach 2016-2018.

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa zakładu podmiotu leczniczego	Podmiot publiczny/ niepubliczny	Adres podmiotu leczniczego	Liczba łóżek (stan na grudzień 2018 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2017 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2016 r.)
1.	NEOMEDICA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zakład Opiekuńczo Leczniczy Nr 1	niepubliczny	ul. Prądnicka 36 31-201 Kraków	35	35	35
2.	Bona - Med Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Nzoz Bona Med	niepubliczny	ul. ks. Kazimierza Siemaszki 17C, E 31-202 Kraków	115	115	115
3.	Szpital Specjalistyczny Im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie	niepubliczny	Osiedle Złotej Jesieni 1 31-826 Kraków	10	10	10
4.	Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum um. św. Łazarza"	Hospicjum Stacjonarne Towarzystwa Przyjaciół Chorych "Hospicjum im. św.	niepubliczny	ul. Fatimska 17 31-831 Kraków	44	44	44

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

		Łazarza"					
5.	Fundacja "Zdrowie Dla Budowlanych"	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Zakład Opiekuńczo Leczniczy "Czwórka"	niepubliczny	Osiedle Młodości 9 31-915 Kraków	89	89	89
6.	Serdeczna Troska Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	NZOZ Serdeczna Troska	niepubliczny	ul. Rzepakowa 5a 31-989 Kraków	384	387	283
7.	Miejskie Centrum Opieki Dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych Oraz Niezależnych w Krakowie	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	publiczny	ul. Wielicka 267 30-663 Kraków	513	513	513
8.	Stowarzyszenie Przyjaciół Domu Pomocy Społecznej im. L. A. Helclów	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Dom-Med"	niepubliczny	ul. Helclów 2 31-148 Kraków	110	110	110
9.	Polski Czerwony Krzyż	Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża	niepubliczny	ul. Olszańska 5 31-513 Kraków	42	42	42
10.	Zgromadzenie Sióstr św. Feliksa z Kantalicjo, Prowincja Krakowska	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Prowadzony Przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek	niepubliczny	ul. Hugona Kołłątaja 7 31-502 Kraków	72	72	72
11.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne	publiczny	ul. Mikołaja Kopernika 36 31-501 Kraków	20	20	20
Ogółem liczba miejsc w zakładach opieki długoterminowej:					1 434	1 428	1 250

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki oraz Biuro Nadzoru Właścicielskiego.

Tabela nr 13. Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych w Krakowie w latach 2016-2018.

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa zakładu podmiotu leczniczego	Adres zakładu podmiotu leczniczego	Liczba łóżek (stan na grudzień 2018 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2017 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2016 r.)
1.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II - Oddziały	ul. Prądnicka 80 31-202 Kraków	628	610	620

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

		Szpitalne				
2.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii - Lecznictwo Szpitalne	Aleja Modrzewiowa 22 30-224 Kraków	112	112	112
3.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza	ul. Prądnicza 35-37 31-202 Kraków	410	421	432
4.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką-Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	5 WSKZP SP ZOZ - SZPITAL	ul. Wrocławska 1-3 30-901 Kraków	419	419	419
5.	Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie	Szpital Okulistyczny	os. Na Wzgórzach 17B 31-723 Kraków	60	60	60
6.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego	Osiedle Na Skarpie 66 31-913 Kraków	599	599	599
7.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	Szpital Dziecięcy	ul. Wielicka 265 30-663 Kraków	485	485	470
8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie	Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika	ul. Strzelecka 2-2A 31-503 Kraków	111	111	120
9.	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie-lecznictwo szpitalne	ul. Skarbowska 4 31-121 Kraków	406	406	406
10.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne	ul. Mikołaja Kopernika 36 31-501 Kraków	1 325	1 326	1 318
11.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	Szpital Centrum Onkologii - Instytut Oddziału w Krakowie	ul. Garncarska 11 31-115 Kraków	161	166	166
Ogółem w szpitalach publicznych:				4 716	4 715	4 722
12.	Grażyna Kretowicz-Kwiatkowska	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Centrum Chirurgiczne Estetika-Nova	ul. Tuchowska 6B/5 30-618 Kraków	2	2	b.d.
13.	WŁODZIMIERZ MINIEWICZ MW-med	MW-Med SZPITAL OKULISTYCZNY	ul. Dobrego Pasterza 207A 31-416 Kraków	6	6	b.d.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

14.	EVITA E & W ZIEMNIAK SPÓŁKA CYWILNA ELŻBIETA ZIEMNIAK, WITOLD ZIEMNIAK	Centrum Medyczne Evita Chirurgia Jednego Dnia	ul. Szlak 28/8 31-153 Kraków	0	0	0
15.	DELTA SPORT CLINIC Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa	Szpital Dworska	ul. Dworska 1 B/1 30-314 Kraków	2	b.d.	b.d.
16.	NEO HOSPITAL Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa	Neo Hospital Leczenie Szpitalne	ul. Józefa Kostrzewskiego 47 30-437 Kraków	27	16	b.d.
17.	REGENMED Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa	Regenmed Szpital	ul. Grzegórzecka 67C/U6 31-559 Kraków	8	8	b.d.
18.	OŚRODEK CHIRURGII OKA PROF. ZAGÓRSKIEGO Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Ośrodek Chirurgii Oka Prof. Zagórskiego W Krakowie	ul. Ludwika Solskiego 7C 31-216 Kraków	0	0	0
19.	VIDIUM MEDICA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Vidium Medica Centrum Chirurgii Laserowej	ul. Kluczborska 17/6 31-271 Kraków	2	2	b.d.
20.	CENTRE DE LA VISION Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Centre De La Vision	ul. Henryka Sienkiewicza 34 30-033 Kraków	9	7	b.d.
21.	ORTOPEDICUM Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital ORTOPEDICUM	ul. Koło Strzelnicy 3 30-219 Kraków	26	26	34
22.	CENTRUM MEDYCZNE UJASTEK Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Położniczo- Ginekologiczny "Ujastek"	ul. Ujastek 3 31-752 Kraków	181	175	165
23.	TOPMED Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	UJASTEK CHIRURGIA JEDNEGO DNIA	ul. Ujastek 3 31-752 Kraków	8	8	b.d.
24.	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Ośrodek Dializ nr 18 w Krakowie	Złota Jesień 1 31-826 Kraków	26	26	26
25.	OKO-LASER Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	OKO-LASER	ul. Skotnicka 230A 30-394 Kraków	0	0	0
26.	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno - Zabiegowe MEDICINA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Medicina Szpitalne Oddziały Specjalistyczne	ul. Barska 12 30-307 Kraków	27	21	27
27.	Optegra Polska Spółka z ograniczoną	Szpital Okulistyczny w Krakowie	ul. Kapelanka 42A 30-347 Kraków	0	0	0

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

	odpowiedzialnością					
28.	Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Grandego w Krakowie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital Zakonu Bonifratrów Św. Jana Grandego w Krakowie - Hospitalizacja	ul. Trynitaraska 11 31-061 Kraków	109	113	113
29.	SCM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	SCM - Oddział Chirurgii jednego Dnia	ul. Grzegórzecka 67C/U6 31-559 Kraków	8	8	b.d.
30.	CENTERMED Kraków Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	SZPITAL CENTERMED KRAKÓW	ul. św. Łazarza 14 31-530 Kraków	16	16	12
31.	MEDICUS Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Krakowskie Centrum Okulistyki "ZOOPTICA"	ul. Henryka Wieniawskiego 62 31-436 Kraków	1	1	b.d.
32.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego	ul. Henryka Siemiradzkiego 1 31-137 Kraków	69	68	69
33.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera W Krakowie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie - Lecznictwo Szpitalne	Osiedle Złotej Jesieni 1 31-826 Kraków	658	658	658
34.	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA	SCANMED Szpital św. Rafała	ul. Adama Bochenka 12 30-693 Kraków	126	131	113
35.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego, II Ośrodek Diagnostyczno-Zabiegowy	ul. Henryka Siemiradzkiego 1 31-137 Kraków	b.d.	5	5
Ogółem w szpitalach niepublicznych:				1 311	1 297	1 277
Ogółem liczba łóżek w szpitalach publicznych i niepublicznych:				6 027	6 012	5 999

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki oraz Biuro Nadzoru Właścicielskiego.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 14. Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych miasta Krakowa w latach 2016-2018 (łącznie z oddziałami neonatologicznymi - kod resortowy 4421)

Rok	Liczba łóżek (stan na grudzień 2018)	Liczba łóżek na 10 000 ludności	Średni okres pobytu */	Średnie wykorzystanie łóżek	Średnie wykorzystanie łóżek w % **/	Liczba leczonych na 1 łóżko */	Śmiertelność w %
			w dniach				
2018	6 035	78,3	5,6	262,4	71,9	46,9	2,05
2017	6 030	78,6	5,6	268,5	73,6	48,1	2,00
2016	5 999	78,4	5,7	266,7	73,1	47,1	2,05

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki.

*/ obliczono do liczby leczonych bez ruchu międzyoddziałowego,

**/ odsetek obliczono w stosunku do liczby dni kalendarzowych 365.

Uwaga! Dane bez Szpitala Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Tabela nr 15. Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych szpitalach psychiatrycznych w Krakowie wg poszczególnych placówek.

Lp.	Nazwa jednostki sprawozdawczej	Nazwa zakładu podmiotu leczniczego	Adres zakładu podmiotu leczniczego	Liczba łóżek (stan na grudzień 2018 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2017 r.)	Liczba łóżek (stan na grudzień 2016 r.)
1.	Stowarzyszenie "MONAR"	Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby w Krakowie	ul. Nadbrzezie 25 31-983 Kraków	25	25	25
2.	Stowarzyszenie "MONAR"	"Stowarzyszenie MONAR OŚRODEK LECZENIA, TERAPII I REHABILITACJI UZALEŻNIEŃ W KRAKOWIE"	ul. Suchy Jar 4 31-983 Kraków	62	62	62
3.	Szpital Kliniczny im. dr Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie	Szpital Kliniczny im. dr J. Babińskiego W Krakowie- Lecznictwo Szpitalne	ul. dr. Józefa Babińskiego 29 30-393 Kraków	790	790	790

Źródło: Małopolski Urząd Wojewódzki.

W latach 2016-2018 Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa przeprowadziło roczne analizy dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczeń szpitalnych, a także świadczeń w zakresie diagnostyki na podstawie danych otrzymanych przez realizatora usługi Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej (CTIM) oraz danych nadesłanych przez Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekazane dane odzwierciedlają rzeczywisty czas oczekiwania w dniach, na świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, świadczenia szpitalne, a także świadczenia w zakresie diagnostyki (świadczone w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego). Wyniki przeprowadzanych analiz w latach 2016-2018 dla wybranych świadczeń zostały przedstawione w tabeli poniżej (Tabela nr 16).

Ponadto w związku z wejściem w życie dnia 1 października 2017 r. przepisów ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 844), wprowadzającej system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej- tzw. „sieć szpitali”, zmieniła się lista podmiotów, które zapewniają świadczenia w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Podstawą udzielania świadczeń Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez Fundusz jest odrębna umowa zawarta, w tym zakresie z podmiotami leczniczymi (świadczeniodawcami). Zgodnie z art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, 2110), świadczenia Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są udzielane przez świadczeniodawców zakwalifikowanych do poziomów: I, II, III i V „sieci szpitali”, na podstawie umowy zawartej z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. W 2018 r. sporządzono analizę świadczeń w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Analiza ta pozwoliła na dokonanie wstępnej oceny działania nowego systemu, Wydział systematycznie gromadzi dane w zakresie dostępności, celem sporządzania kompleksowych ocen dostępności do świadczeń z zakresu Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa analizuje również dostępność do leczenia uzdrowiskowego na podstawie danych gromadzonych od Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. W 2018 r. liczba mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe wynosiła 10 820 osób. Najdłuższy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2018 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych – około 30 miesięcy, natomiast najkrótszy czas oczekiwania na realizację leczenia (w miesiącach) w 2018 r. dotyczył uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dzieci- około 4 miesiące. Spośród ogólnej liczby mieszkańców miasta Krakowa kierowanych na leczenie uzdrowiskowe 2018 r., ponad połowa otrzymała skierowanie na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych. Ponadto należy zauważyć, że 75 % ogólnej liczby mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe, korzystała z leczenia uzdrowiskowego o profilu – choroby reumatologiczne. W latach 2016-2018 liczba mieszkańców Krakowa skierowanych na leczenie uzdrowiskowe wyniosła 32 965 osób (obserwuje się wzrost świadczeniobiorców w 2018 r. w porównaniu do 2017 r.),

W opinii Małopolskiego Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej-lek. med. Ewy Svejdy-Hutnikiewicz, należy zwrócić uwagę na problem tzw. „niedojazdów”, czyli sytuacji, w których pacjent nie informuje świadczeniodawcy, ani płatnika publicznego o rezygnacji ze świadczeń uzdrowiskowych. Sytuacje te są z pewnością niekorzystne zarówno dla Narodowego Funduszu Zdrowia, który nie może skierować na leczenie uzdrowiskowe kolejnego pacjenta z kolejki, jak i dla świadczeniodawcy, który do ostatniej chwili zobowiązany jest zagwarantować przyjęcie pacjenta.

Tabela 16. Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne na terenie Miasta Krakowa w latach 2016-2018 (w dniach).

Lp.	Rodzaj badania	Średni roczny czas oczekiwania w dniach		
		2016 r.	2017 r.	2018 r.
1.	Pracownia Endoskopii (Gastroskopia i Kolonoskopia)	48	65	67
2.	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	189	190	160
3.	Pracownia Tomografii Komputerowej	84	81	69
4.	Poradnia Alergologiczna	97	96	84
5.	Poradnia Alergologiczna Dla Dzieci	142	139	140

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

6.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	18	20	24
7.	Poradnia Chirurgii Onkologicznej	12	22	26
8.	Poradnia Chorób Metabolicznych	68	68	58
9.	Poradnia Gruźlicy I Chorób Płuc	59	60	59
10.	Poradnia Chorób Płuc Dla Dzieci	109	98	91
11.	Poradnia Chorób Zakaźnych	100	143	158
12.	Poradnia Chorób Zakaźnych Dla Dzieci	52	51	62
13.	Poradnia Dermatologiczna	51	58	59
14.	Poradnia Gastroenterologiczna	138	169	194
15.	Poradnia Gastroenterologiczna Dla Dzieci	149	142	165
16.	Poradnia Genetyczna	85	105	134
17.	Poradnia Geriatryczna	21	21	24
18.	Poradnia Hematologiczna	79	89	82
19.	Poradnia Hepatologiczna	218	271	321
20.	Poradnia Immunologiczna	88	112	125
21.	Poradnia Kardiochirurgiczna	46	50	61
22.	Poradnia Chorób Naczyń	293	255	266
23.	Poradnia Nefrologiczna	146	146	160
24.	Poradnia Nefrologiczna Dla Dzieci	68	70	104
25.	Poradnia Neonatologiczna	16	17	8
26.	Poradnia Neurochirurgiczna	114	137	170
27.	Poradnia Neurologiczna	68	78	88
28.	Poradnia Neurologiczna Dla Dzieci	90	103	112
29.	Poradnia Okulistyczna	128	157	156
30.	Poradnia Okulistyczna Dla Dzieci	75	84	78
31.	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna	16	14	14
32.	Poradnia Reumatologiczna	82	94	98
33.	Poradnia Reumatologiczna Dla Dzieci	98	92	90
34.	Poradnia Urologiczna	100	106	118
35.	Świadczenia z Zakresu Onkologii	44	42	44
36.	Świadczenia z Zakresu Ortopedii I Traumatologii Narządu Ruchu	91	95	99
37.	Świadczenia z Zakresu Kardiologii	96	96	102
38.	Świadczenia z Zakresu Endokrynologii	177	204	228
39.	Poradnia Rehabilitacyjna	21	22	25

40.	Poradnia Rehabilitacyjna Dla Dzieci	34	33	27
41.	Dział (Pracownia) Fizjoterapii	131	134	116
42.	Ośrodek Rehabilitacji Diennej	195	224	220
43.	Ośrodek Rehabilitacji Diennej Dla Dzieci	45	39	42
44.	Poradnia Stomatologiczna	-	13	14
45.	Poradnia Stomatologiczna Dla Dzieci	-	4	8
46.	Poradnia Chirurgii Stomatologicznej	-	15	18
47.	Poradnia Periodontologiczna oraz Chorób Błón Śluzowych Przyzębia	-	-	74
48.	Poradnia Ortodontyczna	-	133	149
49.	Leczenie Aparatem Ortodontycznym	-	-	74

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych przekazanych z MOW NFZ.

Z zaprezentowanych w tabeli danych wynika, że najdłuższy średni czas oczekiwania wśród wybranych świadczeń zdrowotnych, odnotowano w dostępie do poradni hepatologicznej wynoszącej 321 dni. Świadczeniami z drugim, co do długości czasem oczekiwania były świadczenia udzielane w Poradni chorób naczyń, tu pacjenci musieli czekać średnio 266 dni na udzielenie świadczenia. Średni czas oczekiwania przekraczający 200 dni odnotowano również w przypadku endokrynologii (228 dni), ośrodka rehabilitacji dziennej (220 dni). Najkrótszy średni czas oczekiwania występował w świadczeniach z zakresu: świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci (8 dni), świadczeń w zakresie neonatologii (8 dni), świadczeń ogólnostomatologicznych (14 dni), świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii (14 dni), świadczeń chirurgii stomatologicznej (18 dni).

Zgodnie z analizą dostępności do świadczeń szpitalnych wg danych dostarczanych przez Całodobowy Telefon Informacji Medycznej, w trakcie 2018 r. najdłuższy średni czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych: Oddział Rehabilitacji - 1079 dni, Oddział Otolaryngologiczny- 667 dni, Oddział Chirurgii Ortopedyczno- Urazowej - 575 dni, Oddział Pulmonologiczny – 390 dni. Natomiast w 2018 r. najkrótszy czas oczekiwania na świadczenia szpitalne dotyczył następujących oddziałów szpitalnych (nie licząc oddziałów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Św. Ludwika oraz Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie - Prokocimiu): Oddział Noworodków, Wcześnieaków, Neonatologia - 2 dzień, Oddział Pediatriczny - 5 dni, Oddział Nefrologii - 11 dni, Oddział Psychiatrii - 14 dni.

W 2018 r. Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa sporządziło raporty kwartalne dotyczące analizy czasu oczekiwania na świadczenia ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, świadczeń szpitalnych oraz świadczeń w zakresie diagnostyki. Raporty te były przekazywane przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przez Prezydenta Miasta Krakowa do Wojewody Małopolski.

Porównując dane z aktualnych analiz z danymi zawartymi w analizach czasu oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej za poprzednie lata, wynika, że najdłuższy średni czas oczekiwania, w zakresie świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dotyczy, w dużej mierze, tych samych rodzajów świadczeń.

1.2. Lecznictwo zamknięte

W latach 2016-2018, przystosowanie Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie oraz Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie do funkcjonowania w warunkach panujących na rynku usług medycznych, realizowano poprzez zabezpieczenie środków finansowych w budżecie miasta Krakowa na:

1. Wkład własny dla projektów współfinansowanych ze środków zagranicznych niepodlegających zwrotowi, na zadania bieżące i inwestycyjne realizowane w ramach Wieloletniego Programu Inwestycyjnego Gminy Miejskiej Kraków, zgodnie z odrębnymi uchwałami Rady Miasta Krakowa. W ramach powyższych zadań zrealizowano:

- 1) Projekt pn. „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej. Projekt realizowany od 2014 r. Beneficjent Projektu (Gmina Miejska Kraków) otrzymywała środki finansowe w latach 2014-2017 w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014. Całkowita wartość projektu wyniosła 15 118 346,18 zł, w tym wkład własny Beneficjenta wyniósł 3 023 669,44 zł. Realizatorem Projektu, na podstawie stosownych umów i porozumienia było Miejskie Centrum Opieki. Cel główny projektu: budowanie sprawnego systemu funkcjonowania opieki długoterminowej w województwie małopolskim poprzez zapewnienie profesjonalnych usług w ww. zakresie. Realizacja Projektu stanowiła odpowiedź na występujące problemy: zwiększenie liczby osób w wieku podeszłym, wydłużenie czasu życia, migracja młodych ludzi za granicę w celach zarobkowych, a tym samym brak opieki nad osobami w wieku podeszłym, mentalność społeczną, tzn. brak umiejętności lub chęci, czy też brak wolnego czasu na opiekę nad osobą starszą, niejednokrotnie obłożnie chorą. Kolejnym poruszonym problemem było niespełnianie wszystkich wymagań i norm wynikających ze standardów, aktów prawnych, nie mówiąc o innowacyjnych rozwiązaniach usprawniających opiekę długoterminową i zapewniających bezpieczeństwo pacjentów. Do działań merytorycznych zrealizowanych

w ramach Projektu należały następujące zadania:

- a) przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie wraz z zakupem wyposażenia. Celem działań inwestycyjnych było dostosowanie istniejącego budynku do obowiązujących przepisów prawa, głównie do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Zakres prac inwestycyjnych obejmował budowę szybu windowego z wiatrołapem na południowym końcu budynku, dobudowę ewakuacyjnej klatki schodowej i windy towarowo-osobowej na północnym końcu budynku, zabudowę balkonów ścianami murowanymi, dobudowę ramp dla niepełnosprawnych, zmianę układu pomieszczeń - głównie przebudowę pokoi pacjentów z 4 osobowych na 2 osobowe (na każdym piętrze pozostawiono 1 pokój 4 osobowy dla ciężko chorych pacjentów), ocieplenie elewacji, odtworzenie izolacji poziomej ścian piwnic, izolację termiczną i przeciwwilgociową posadzek piwnic. Dokonano również zakupu wyposażenia i sprzętu medycznego;
- b) rozwój wsparcia indywidualnego nad pacjentem. W ramach zadania zorganizowano system umożliwiający rozwój tendencji zmierzającej do odchodzenia od opieki instytucjonalnej na rzecz rozwijania usług w dziedzinie opieki świadczonej w domu i w ośrodkach lokalnych. W ramach działań zakupiono sprzęt specjalistyczny (materace przeciwodłężynowe, łóżka, wózki inwalidzkie, balkoniki) i uruchomiono wypożyczalnię. Świadczone także usługi doradztwa indywidualnego w zakresie opieki długoterminowej dla pacjentów i ich opiekunów. rozwój wsparcia indywidualnego nad pacjentem;

- c) rozwój terapii zajęciowych w ZOL - w ramach zadania opracowano i wdrożono plany leczenia i opieki obejmujących terapie zajęciowe (ergoterapię, muzykoterapię, dogoterapię, kinoterapię, hortiterapię oraz biblioterapię). Terapie zajęciowe zostały dostosowane do indywidualnych potrzeb pacjentów i umożliwiały im aktywny w nich udział. Celem terapii było zapobieganie skutkom ograniczania aktywności towarzyszącej chorobie i przywrócenie zdolności do aktywnego życia w interakcji z otoczeniem społecznym (uczestnictwo osób starszych i przewlekle chorych w różnych formach aktywności zorganizowanej spowodowało, że osoby te nie pozostawały bierne, przejawiały inicjatywę, chęć do pracy oraz do nawiązywania i kontynuowania kontaktów z innymi);
- d) stworzenie i wdrożenie programu informacyjno - edukacyjnego „Złoty wiek”;
- W ramach programu edukacyjnego zrealizowano następujące działania: dwuletnią specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek, zrealizowano cykl szkoleń i konferencji z zakresu opieki długoterminowej, geriatry i gerontologii dla lekarzy, stworzono system wsparcia pacjentów i ich opiekunów (organizacja szkoleń stacjonarnych), powstały wydawnictwa poświęcone opiece długoterminowej oraz geriatry, zrealizowano wiele działań informacyjnych, mających na celu zapobieganie chorobom związanym ze stylem życia oraz zachęcających do planowania „zdrowej starości”. W roku 2018 realizowana była trwałość powyższego Projektu ze środków Beneficjenta (Gminy Miejskiej Kraków) w wysokości 403 270 zł. Zgodnie z zawartą umową, Beneficjent ma obowiązek corocznego gromadzenia środków finansowych w wysokości minimum 2 % całkowitych wydatków kwalifikowanych, na zapewnienie utrzymania trwałości Projektu i utrzymanie nabytego lub objętego pracami budowlanymi mienia w ramach Projektu, w okresie 5 lat od daty zatwierdzenia sprawozdania końcowego z realizacji Projektu, pod rygorem obowiązku zwrotu otrzymanych środków. Okres trwałości Projektu liczy się od dnia 6 września 2017 r., do dnia 5 września 2022 r., a środki niewykorzystane w danym roku, powiększają fundusz kolejnego roku/kolejnych lat.
- 2) W ramach Mechanizmu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 miejskie podmioty lecznicze realizują niżej wymienione inwestycje, niezbędne do przeprowadzenia z uwagi na konieczność realizacji tzw. programów dostosowawczych, ale także spełnienia wymagań określonych w innych przepisach (w tym ogólnobudowlanych, przeciwpożarowych), a także wynikających z wymogów płatnika w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczenia zdrowotnego:
- a) Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie realizuje projekt:
- pn. *Poprawa jakości usług zdrowotnych poprzez termomodernizację Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie*, w ramach 4 Osi Priorytetowej Regionalna Polityka Energetyczna. W ramach zadania wykonywane są prace termomodernizacyjne budynków (obiektów) Szpitala w tym Budynku Pralnia - Kuchnia i Budynku Działu Technicznego wraz z przebudową instalacji sanitarnych oraz wykonanie przebudowy, w tym dostosowanie do przepisów sanitarnych Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Salą Porodową, Oddziału Chirurgii Dzieci, Oddziału Pediatrycznego, Oddziału Chorób Wewnętrznych, II Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Odcinkiem Intensywnej Terapii Kardiologicznej, Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu, Oddziału Obserwacyjno - Zakaźnego z Pododdziałem oraz Oddziału Dermatologicznego z Pododdziałem. Powierzchnia przebudowywanych obiektów, objętych termomodernizacją wynosi: 26 726 m²; kubatura 144 211 m³. Szacunkowy koszt inwestycji w latach 2016 – 2021 wynosi: 56,4 mln zł (w tym: środki GMK- 36,5 mln zł, środki UE – 19,9 mln zł).
 - pn. *Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie*, zgłoszonego przez Szpital do dofinansowania ze

- środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w ramach 12 Osi Priorytetowej Infrastruktura Społeczna, swoim zakresem obejmuje zakup sprzętu i aparatury medycznej oraz wyposażenia medycznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego i Pracowni Endoskopii, Oddziału Pediatrii, Oddziału Otolaryngologii, Oddziału Chorób Wewnętrznych I i III, Oddziału Otolaryngologicznego, Oddziału Urologicznego, Działu Diagnostyki Obrazowej, Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Centralnej Sterylizacji, II Oddziału Chorób Wewnętrznych z Odcinkiem i Kardiologii, Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu, Oddziału Okulistycznego, Oddziału Chirurgii Dzieci, Oddziału Dermatologicznego z Pododdziałem Dermatologicznym, Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego, Oddziału Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej, Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej. Szacunkowy koszt realizacji ww. zakupów w latach 2016- 2019 wynosi 17,2 mln zł (w tym: środki GMK- 3,4 mln zł, środki UE: 13,8 mln zł).
- b) Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie realizuje projekt pn. *Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie* w ramach 12 Osi Priorytetowej Infrastruktura Społeczna. Przedmiotem projektu jest wykonanie nadbudowy i rozbudowy istniejącego Budynku Głównego Szpitala dla potrzeb Bloków Operacyjnych, wyposażonych w instalacje wraz z budową wind towarowo-osobowych oraz zakup sprzętu medycznego niezbędnego do wykonywania zabiegów operacyjnych i aparatury medycznej. Pomieszczenia powstałe po przeniesieniu Bloków Operacyjnych zajęte zostaną przez Pracownię Endoskopii, która współpracować będzie z Blokiem Operacyjnym i innymi gabinetami diagnostycznymi w ramach utworzonego Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w Szpitalu. Powierzchnia rozbudowywanego budynku wynosi 1 883,84 m² a kubatura 7 504,75 m³. Zakończenie realizacji ww. przedsięwzięcia zaplanowana została na III kwartał 2019 roku, a szacunkowy koszt realizacji prac w latach 2016-2019 wynosi: 36,8 mln zł (w tym: środki GMK- 28,6 mln zł, środki UE- 8,2 mln zł).
- c) Miejskie Centrum Opieki realizuje zadanie pn. *Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Miejskiego Centrum Opieki (ZIT)*. W ramach poddziałania 4.3.1 Głęboka modernizacja energetyczna budynków użyteczności publicznej – zit, Centrum realizuje Projekt pn. *Poprawa jakości usług zdrowotnych poprzez termomodernizację Pawilonu Nr 3 Miejskiego Centrum Opieki*. Przedmiotem Projektu jest wykonanie termomodernizacji i przebudowy Pawilonu Nr 3 o powierzchni 3 126,34 m² i kubaturze 11 606 m³ oraz zakup pierwszego wyposażenia. Planowany koszt realizacji w latach 2015 – 2020 wynosi: 18,2 mln zł (w tym środki GMK- 15 mln zł, środki UE - 3,2 mln zł).
- 3) Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie realizował Projekty współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego:
- a) *Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru stanowisk wstępnej intensywnej terapii Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie* z zakresem rzeczowym: zakup aparatury i sprzętu medycznego wraz z montażem dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz zakup sprzętu informatycznego wraz z montażem dla potrzeb SOR. Projekt zrealizowany w 2018 r. Całkowita wartość projektu wyniosła: 732 115 zł (w tym: środki GMK w wysokości 109 817 zł oraz ze środków UE w wysokości: 622 298 zł).

b) *Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie* w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego z zakresem rzeczowym:

- w 2017 r. zakup aparatury i sprzętu medycznego wraz z montażem dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Wartość dotacji z GMK - 218 405,49 zł oraz środki z UE- 1 236 660,96 zł. Całkowita wartość projektu wyniosła: 1 455 066,45 zł.
- w 2018 r. zakup aparatury medycznej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, systemu monitoringu - 16 kamer IP i rejestratora wraz z montażem, sprzętu IT do celów administracyjnych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, dofinansowanie promocji oraz pomocy technicznej przy realizacji Projektu. Wartość dotacji z GMK - 19 686,86 zł oraz środki z UE - 111 558,90 zł. Całkowita wartość projektu wyniosła 131 245,76 zł.

2. Przebudowę pomieszczeń w miejskich podmiotach leczniczych oraz podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa w 2018 r. i zakup sprzętu i aparatury medycznej, w celu dostosowania pomieszczeń i urządzeń tych zakładów do obowiązujących przepisów prawa. Wykaz i szczegóły dotyczące zadań inwestycyjnych w ww. podmiotach leczniczych w roku 2018, przedstawia Tabela nr 2 (część I Sprawozdania).

Łączna wartość dotacji przekazanych z budżetu miasta Krakowa miejskim podmiotom leczniczym w latach 2016-2018 wyniosła: 112 311 474,69 zł. Szczegółowe zakresy i wartości dotacji udzielonych w roku 2016 przedstawia Tabela nr 17, udzielonych w roku 2017 przedstawia Tabela nr 18, udzielonych w roku 2018 przedstawia Tabela nr 19.

Tabela nr 17. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2016 r.

Jednostka	Wykaz dotacji udzielonych w 2016 r. na realizację zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa	Wysokość udzielonej dotacji (wg wykonania finansowego)
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267 (od 8 listopada 2018 r. obowiązuje nazwa Miejskie Centrum Opieki)	Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej	Budżet Miasta – 969 078 zł MF EOG i NMF 2009-2014 – 3 876 312,63 zł
	Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Zakładu Opiekuńczo - Lecznicy w Krakowie (ZIT)	33 928,14 zł
	Przebudowa Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie	1 500 000 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie	23 702,76 zł
Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie (ZIT)	141 477,17 zł
	Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	740 605,44 zł
	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im.	5 421 292,82 zł

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

	Gabriela Narutowicza w Krakowie	
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	Poprawa jakości usług zdrowotnych poprzez przebudowę i termomodernizację Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie (ZIT)	9 997 180,62 zł
	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie (ZIT)	1 140 000 zł
	Przebudowa Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	Budżet Miasta – 251 224,69 zł Środki z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego – 576 000 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	50 000 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	463 135,91 zł
SUMA		25 183 938,18 zł

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Tabela nr 18. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2017 r.

Jednostka	Wykaz dotacji udzielonych w 2017 r. na realizację zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa	Wysokość udzielonej dotacji (wg wykonania finansowego)
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267 (od 8 listopada 2018 r. obowiązuje nazwa Miejskie Centrum Opieki)	Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie.	7 111 713 zł (w tym 6 880 595 zł środki niewygasające)
	Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej.	Budżet Miasta – 151 605,99 zł MF EOG i NMF 2009-2014 – 606 423,85 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie.	20 000 zł
Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie (ZIT)	5 611 880 zł (w tym 5 575 190 zł brutto środki niewygasające)
	Informatyzacja Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	1 980 687,27 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie .	5 918 406,42 zł
	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza Krakowie.	1 558 000 zł (w tym kwota 234 192 zł stanowi środki niewygasające)

Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (ZIT)	579 874,63 zł
	Przebudowa Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.	8 742 724,82 zł
	Informatyzacja Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ.	1 400 478,02 zł
	Komfortowe poczekalnie w szpitalach i składane łóżko-fotele.	60 000,00 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.	59 862,53 zł
	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie.	218 405,49 zł
SUMA		34 020 062,02 zł

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Tabela nr 19. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2018 r.

Jednostka	Wykaz dotacji udzielonych w 2018 r. na realizację zadań inwestycyjnych w podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa	Wysokość udzielonej dotacji (wg wykonania finansowego)
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267 (od 8 listopada 2018 r. obowiązuje nazwa Miejskie Centrum Opieki)	Poprawa opieki geriatrycznej poprzez przebudowę i termomodernizację Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie.	16 582 468,00 zł
	Budowa instalacji fotowoltaicznej w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicy w Krakowie	256 043,85 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie	24 953,78 zł
Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie (ZIT)	7 067 843, 00 zł
	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza Krakowie	1 389 441,09 zł
	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	2 946 230,23 zł
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (ZIT)	374 473,08 zł
	Poprawa jakości usług zdrowotnych poprzez termomodernizację Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie (ZIT)	16 032 631 zł
	Przebudowa Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.	8 226 373,00 zł

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

	Zakupy inwestycyjne dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	97 513,22 zł
	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie	19 686,86 zł
	Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru stanowisk wstępnej intensywnej terapii Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie	109 817,38 zł
SUMA		53 127 474,49

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Inne podmioty, które otrzymały z budżetu miasta Krakowa dotacje w latach 2016-2018:

- 1) Centrum Opieki Wyręczającej dla Przewlekłe i Nieuleczalnie Chorych Dzieci – na dofinansowanie zakupu i montażu części drzwi wewnętrznych, dokończenie prac instalacyjnych w zakresie instalacji gazów medycznych, montaż mebli na wymiar i mebli specjalistycznych, instalacja systemu antywłamaniowego, zakup urządzeń wraz z montażem stanowiących wyposażenie sali zabiegowej: lampy bezcieniowej, kolumna chirurgicznej, aparatu do znieczulania, kardiomonitora (500 000 zł);
- 2) Centrum Onkologii Instytutu im. Marii Skłodowskiej Curie Oddział w Krakowie – na dofinansowanie wykonania prac rozbiórkowych pomieszczeń obecnego prosektorium, adaptacji pomieszczeń piwnicy, przyziemia i parteru na potrzeby Przychodni Przyklinicznej, zakupu części pierwszego wyposażenia (997 035,17 zł);
- 3) 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie – na dofinansowanie zakupu zestawu motorowego z oprzyrządowaniem chirurgicznym oraz narzędzi do mikrochirurgii i supermikrochirurgii dla potrzeb Bloku Operacyjnego Kliniki Chirurgii Urazowej i Ortopedii (100 000 zł);
- 4) Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie:
 - a) na dofinansowanie zakupu systemu klimatyzacyjno-wentylacyjnego, aparatu ultrasonograficznego, aparatu do elektromiografii (EMG), kardiomonitorów i mikroskopu laboratoryjnego, zestawu narzędzi chirurgicznych oraz specjalistycznego sprzętu do kontroli poprawności działania aparatury medycznej (779 636,26 zł);
 - b) na dofinansowanie opracowania koncepcji architektoniczno - budowlanej dla przedsięwzięcia: "Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie - II etap" oraz opracowanie założeń i analiz koniecznych do przygotowania programu wieloletniego: „Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie II etap” (468 124,72 zł).

Wydatki z budżetu miasta Krakowa w latach 2016-2018, na inwestycje w miejskich podmiotach leczniczych i w innych podmiotach funkcjonujących na terenie miasta Krakowa, wyniosły łącznie: 115 176 270,84 zł.

W latach 2016-2018 Biuro ds. Ochrony Zdrowia, w ramach nadzoru nad miejskimi podmiotami leczniczymi, sprawowanego w imieniu podmiotu tworzącego (Gminy Miejskiej Kraków), realizowało nadzór nad miejskimi podmiotami leczniczymi, na podstawie:

- 1) art. 121 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.),

- 2) zarządzenia Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej dla których Gmina Miejska Kraków jest podmiotem tworzący (od 1 stycznia 2019 r. obowiązuje w ww. zakresie Zarządzenie Nr 117/2019 PMK z dnia 21 stycznia 2019 r.),
- 3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.

Biuro ds. Ochrony Zdrowia corocznie przeprowadzało w miejskich podmiotach leczniczych 3 kontrole o charakterze planowym. Zakres kontroli obejmuje: realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych, prawidłowość gospodarowania mieniem, gospodarkę finansową oraz realizację zaleceń pokontrolnych.

Ponadto, zarządzający miejskimi podmiotami leczniczymi, zobowiązani byli do sporządzania i przesyłania na wniosek Dyrektora Biura ds. Ochrony Zdrowia, informacji o stanie realizacji wykonywanych zadań, określonych w regulaminach i statutach, udzielanych świadczeń zdrowotnych, gospodarowaniu mieniem oraz środkami publicznymi, o prowadzonej gospodarce finansowej oraz do składania wyjaśnień i przedkładania dokumentów w ww. sprawach. Powyższe zarządzenie, zobowiązywało również Zarządzających do przedkładania następujących dokumentów:

- 1) rocznych planów finansowych i inwestycyjnych - w terminie do dnia 15 listopada roku poprzedniego;
- 2) rocznych sprawozdań z realizacji planów finansowych i inwestycyjnych oraz z działalności jednostki – w terminach: do dnia 30 stycznia (wstępnej wersji) i 31 marca (ostatecznej wersji) roku następującego po roku sprawozdawczym;
- 3) miesięcznych sprawozdań z realizacji planów finansowych, według określonych wzorów w terminie do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;
- 4) kwartalnych sprawozdań dotyczących zatrudnienia, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 5) kwartalnych sprawozdań dotyczących zawartych umów najmu i dzierżawy, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 6) kwartalnych sprawozdań dotyczących danych statystycznych z zakresu lecznictwa, według określonych wzorów w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 7) kwartalnych sprawozdań dotyczących postępowań sądowych według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku;
- 8) kwartalnych sprawozdań dotyczących wierzycieli jednostki, według określonego wzoru w terminie do 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia każdego roku.

Podległe Gminie Miejskiej Kraków podmioty lecznicze w latach 2016-2018, władaty nieruchomościami gminnymi na podstawie prawa użytkowania (z wyjątkiem Miejskiego Centrum Opieki, który jest użytkownikiem wieczystym gruntów i właścicielem budynków).

Wyniki finansowe miejskich SP ZOZ w latach 2016-2018

Gmina Miejska Kraków zatwierdza sprawozdania finansowe miejskich podmiotów leczniczych, realizując w ten sposób obowiązek ustawowy wynikający z art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, zgodnie z którym roczne sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie stratę netto za dany rok obrotowy z funduszu zakładowego. Gmina Miejska Kraków tj. podmiot tworzący jest zobowiązany pokryć stratę netto, nie wyższą niż suma straty netto i kosztów amortyzacji, w trybie wynikającym z art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, w terminie 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego lub podjąć decyzję o likwidacji samodzielnego publicznego

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

zakładu opieki zdrowotnej w terminie 12 miesięcy od daty upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego.

Poniższa tabela zawiera dane finansowe miejskich SPZOZ oraz informacje w sprawie zatwierdzenia przez podmiot tworzący sprawozdania finansowego za dany rok obrotowy.

Tabela nr 20. Wyniki finansowe SP ZOZ w latach 2016-2018 oraz wykaz Zarządzeń Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego jednostki za dany rok obrotowy.

Jednostka	Rok obrotowy	Wynik finansowy za rok obrotowy (zł) zysk/(strata)	Nr Zarządzenie Prezydenta Miasta Krakowa
Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267 (od 8 listopada 2018 r. obowiązuje nazwa Miejskie Centrum Opieki)	2016	3 921,64	1515/2017 z dn. 16.06.2017 r.
	2017	(minus) 942 321,79	1311/2018 z dn. 23.05.2018 r.
	2018	(minus) 1 082 511,16	1216/2019 z dn. 24.05.2019 r.
Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	2016	77 596,36	1518/2017 z dn. 16.06.2017 r.
	2017	(minus) 1 226 000,22	1310/2018 z dn. 23.05.2018 r.
	2018	(minus) 5 795 272,42	1185/2019 z dn. 17.05.2019 r.
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie	2016	(minus) 7 061 622,77	1578/2017 z dn. 22.06.2017 r.
	2017	(minus) 31 079,97	1312/2018 z dn. 23.05.2018 r.
	2018	(minus) 4 692 436,29	1184/2019 z dn. 17.05.2019 r.

Źródło: Opracowanie własne Biura Nadzoru Właścicielskiego UMK.

Strata finansowa netto Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego w Krakowie za rok 2016 w wysokości (minus) 2 376 313 zł, została pokryta przez podmiot tworzący w roku 2018, zgodnie z Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa Nr 803/2018 z dnia 29.03.2018 r.

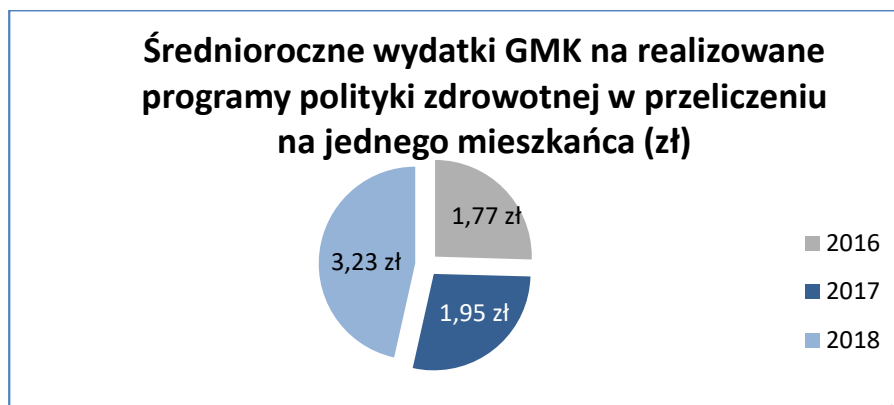
2. Profilaktyka i promocja zdrowia

2.1. Programy polityki zdrowotnej

W latach 2016-2018 Gmina Miejska Kraków zrealizowała 13 programów polityki zdrowotnej. Środki finansowe przeznaczone na realizację programów w latach 2016-2018 wyniosły 5 346 730,78 zł, liczba osób, które wzięły udział w programach wyniosła 109 797. Osiem spośród trzynastu programów było skierowanych do dzieci i młodzieży szkolnej, dwa dotyczyły profilaktyki i terapii w odniesieniu do chorób z zakresu zdrowia psychicznego.

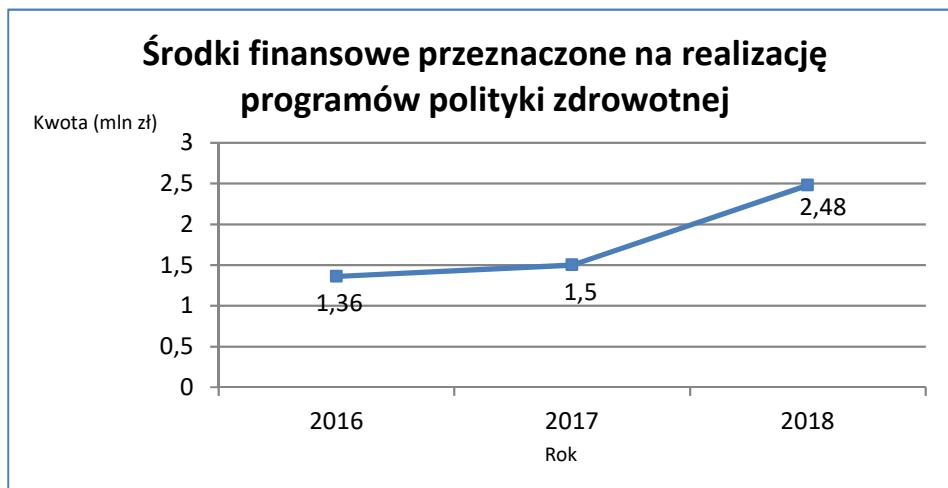
Na przestrzeni lat 2016-2018 średnioroczne wydatki Gminy Miejskiej Kraków na realizację programów polityki zdrowotnej w przeliczeniu na jednego mieszkańca wzrosły od kwoty 1,77 zł do kwoty 3,23 zł.

Rycina nr 1.



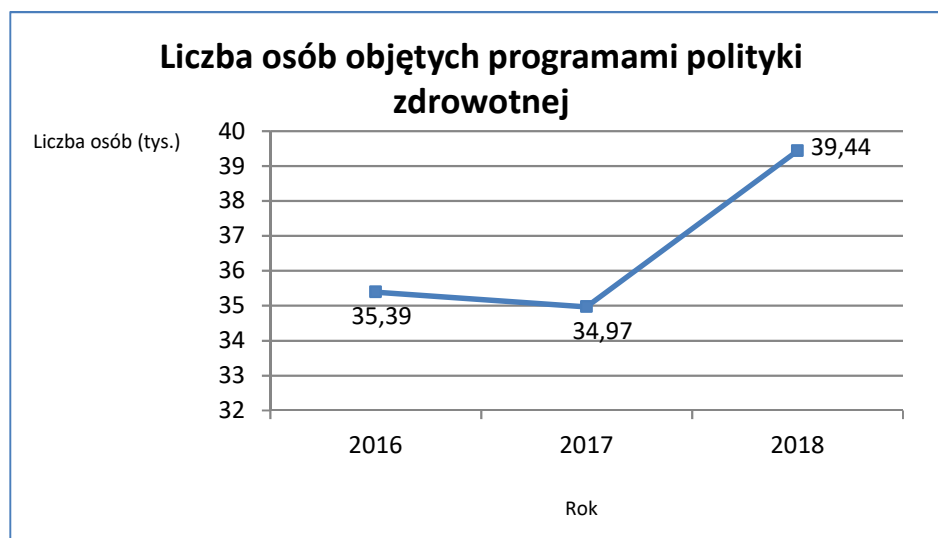
Źródło: Opracowanie OR-09-1 na podstawie danych SZ-10.

Rycina nr 2.



Źródło: Opracowanie własne.

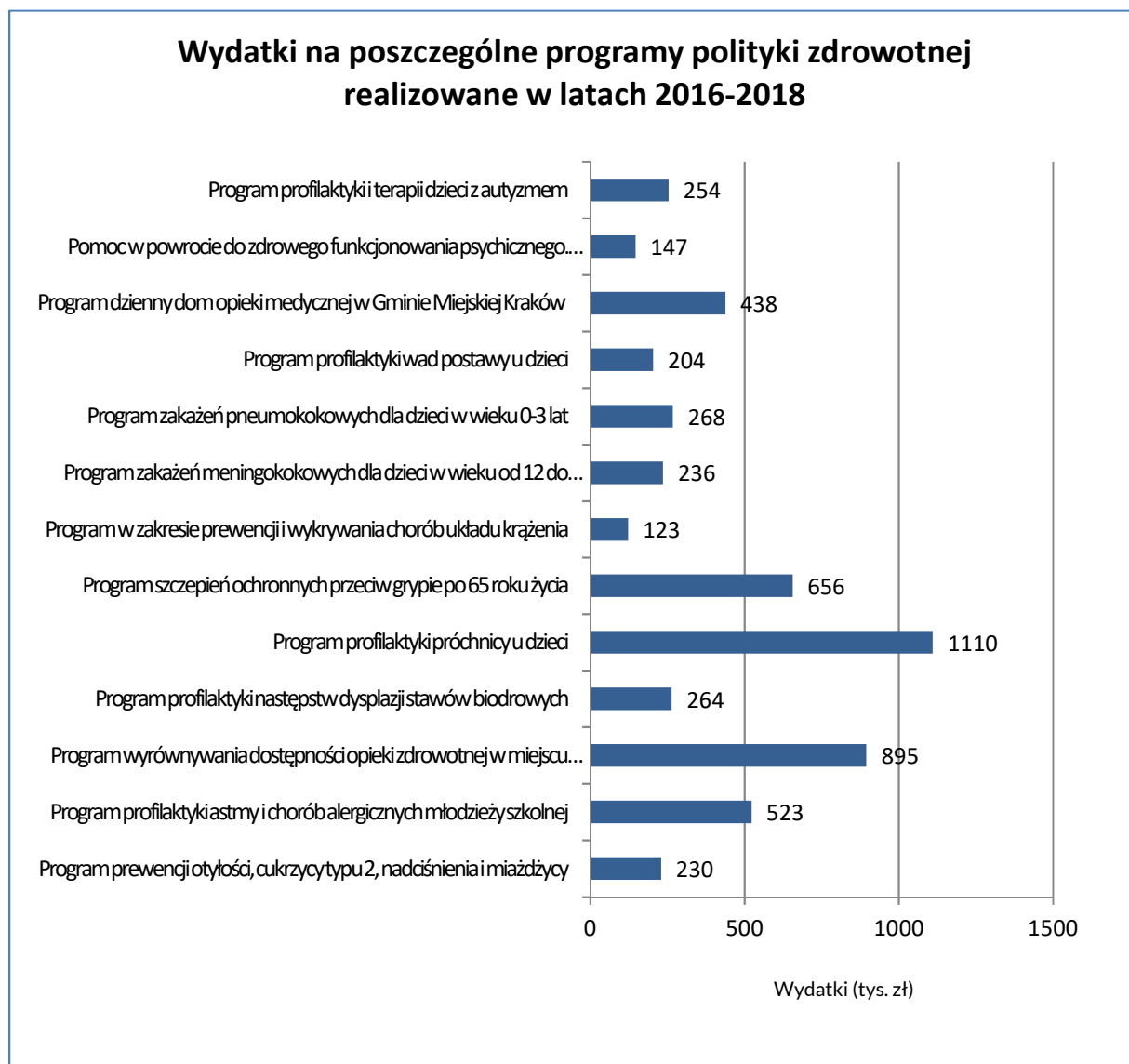
Rycina nr 3.



Źródło: Opracowanie własne.

Programy, na które Gmina Miejska Kraków w latach 2016-2018 przeznaczyła największe nakłady finansowe to: *Program profilaktyki próchnicy u dzieci*, *Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa* oraz *Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia*.

Rycina nr 4.



Źródło: Opracowanie własne.

Miejski Program Ochrony Zdrowia Zdrowy Kraków 2016-2018

Tabela nr 21. Liczba uczestników programów polityki zdrowotnej w latach 2016-2018.

Nazwa programu	2016	2017	2018	Ogólna liczba uczestników programu w latach 2016-2018	Ogólna kwota wydatków na program 2016-2018
	Liczba osób które skorzystały z programu	Liczba osób które skorzystały z programu	Liczba osób które skorzystały z programu		
Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej	5 519	7 349	7 094	19 962	522 549 zł
Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa	15 543	14 700	17 879	48 122	894 750 zł
Program profilaktyki próchnicy u dzieci	1700	2340	4 096	8 136	1 110 545 zł
Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy	1 396	1 311	1 189	3 896	230 086 zł
Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych	1 133	1 135	1 112	3 380	263 558 zł
Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia	7 866	5 326	6 046	19 238	656 000 zł
Program zdrowotny w zakresie prewencji i wykrywania chorób układu krążenia w populacji mieszkańców województwa małopolskiego	135	141	141	417	122 696 zł
Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków	662	645	454	1 761	235 732 zł
Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli	370	279	308	957	268 157 zł
Program profilaktyki wad postawy u dzieci	793	1 525	800	3 118	203 800 zł
Program dzienny dom opieki medycznej w Gminie Miejskiej Kraków	nd.	nd.	31	31	437 500 zł
Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego. Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP)	169	120	178	467	146 697 zł
Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem	103	98	111	312	254 660 zł
SUMA	35 389	34 969	39 439	109 797	5 346 731 zł

Źródło: Opracowanie własne.

2.2. Realizacja zadań Dzielnic Miasta Krakowa

W przeciągu ostatnich trzech lat, tj. od 2016 do 2018 roku w Dzielnicach Miasta Krakowa zrealizowano programy polityki zdrowotnej na łączną kwotę 493 677,40 zł. Objęto nimi 6 769 mieszkańców Dzielnic Miasta Krakowa.

Poniżej programy, które były realizowane w dzielnicach w podanym wyżej okresie czasowym:

- 1) Program profilaktyki wad postawy;
- 2) Program profilaktyki następstw dysplazji stawów biodrowych;
- 3) Program szczepień ochronnych przeciw grypie po 65 roku życia;
- 4) Program profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci w wieku od 12 do 24 miesięcy, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli;
- 5) Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla dzieci w wieku 0-3 lat, zamieszkałych w Gminie Miejskiej Kraków, uczęszczających do żłobków i przedszkoli;
- 6) Program profilaktyki i terapii dzieci z autyzmem;
- 7) Program profilaktyki próchnicy u dzieci.

Tabela nr 22. Przeznaczone środki finansowe na realizację programów polityki zdrowotnej w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa oraz liczba objętych mieszkańców dzielnic w latach 2016-2018.

Rok	Przeznaczone środki finansowe	Liczba objętych mieszkańców Dzielnic Miasta Krakowa
2016	161 972,00 zł	2 315
2017	197 828,4 zł	2 774
2018	133 877,00 zł	1 680
SUMA:	493 677,40 zł	6 769

Źródło: Opracowanie własne.

2.3. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie ochrony i promocji zdrowia

Poniżej zestawienie dotyczące podpisanych umów oraz przekazanych kwot dla organizacji pożytku publicznego na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w ramach ogłoszonych konkursów ofert w latach 2016-2018.

Tabela nr 23. Wysokość środków oraz liczba podpisanych umów w ramach konkursu ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2016-2018.

Rok	Liczba podpisanych umów	Kwota
2016	28	956 751,43 zł
2017	25	311 452,00 zł
2018	14	461 103,72 zł
SUMA:	67	1 729 307,15 zł

Źródło: Opracowanie własne.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Poniżej, szczegółowa tabela z informacją na temat liczby i rodzaju zrealizowanych zadań na przestrzeni lat 2016-2018 w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego.

Tabela nr 24. Liczba zrealizowanych zadań w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2016-2018.

Lp.	Rodzaj zadania	Liczba zrealizowanych zadań	Przekazana kwota
1.	Realizacja działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia o charakterze uniwersalnym (dla wszystkich grup społecznych) w środowisku lokalnym	20	185 428,60 zł
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	11	127 214,45 zł
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	2	30 000,00 zł
4.	Prowadzenie działań związanych z organizacją szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy lub utrzymaniem wolontaryjnych grup ratownictwa medycznego	12	139 513,06 zł
5.	Realizacja samopomocowych inicjatyw, służących rozwojowi form wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym poprzez stworzenie warunków dla utworzenia Klubów samopomocowych oraz tworzenie i prowadzenie programów zatrudnienia i przygotowania zawodowego dla osób chorujących psychicznie	6	46 358,00 zł
6.	Krakowskie Centrum Psychoonkologii	3	450 000,00 zł
7.	Zadanie publiczne zaplanowane przez Dzielnicę Miasta Krakowa do realizacji we współpracy z organizacjami pozarządowymi w 2016 roku - „Ochrona i promocja zdrowia – organizacja kursu z zakresu pierwszej pomocy dla mieszkańców Dzielnicy VII	3	9 000,00 zł
8.	Realizacja zadania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia, w tym organizacja konferencji, dotyczących depresji u dzieci i	3	32 467,00 zł

	młodzieży szkolnej, problematyki onkologicznej oraz profilaktyki chorób cywilizacyjnych w wieku senioralnym		
9.	Promocja zdrowia poprzez wydanie książki pt.: „Pomiędzy ideą a rzeczywistością. 10 lat działalności Maltańskiego Centrum Pomocy Niepełnosprawnym Dzieciom i Ich Rodzinom w Krakowie”, w związku z 10-leciem działalności Maltańskiego Centrum Pomocy Niepełnosprawnym Dzieciom i Ich Rodzinom w Krakowie	1	6 750,00 zł
10.	Utworzenie Centrum Opieki Wyręczającej dla Przewlekłe i Nieuleczalnie Chorych Dzieci	1	500 000,00 zł
11.	Zadanie w zakresie bezpłatnych przejazdów komunikacją miejską w celach rehabilitacyjnych dla pacjentów oddziałów psychiatrycznych	4	15 432,00 zł
12.	Utworzenie Centrum Rehabilitacji Osób po Amputacjach	1	187 144,04 zł
		SUMA:	1 729 307,15 zł

2.4. Projekt Rodzicu nie jesteś sam!

W październiku 2017 rozpoczęto realizację Projektu pn. „Rodzicu nie jesteś sam!” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Celem głównym projektu jest transfer, zaadaptowanie i wdrożenie dzięki współpracy ponadnarodowej z partnerem niemieckim rozwiązań w zakresie wsparcia młodych rodzin w celu adaptacji do roli opiekunów – wychowawców po urodzeniu dziecka.

Koncepcja projektu dotyczy wdrożenia modelu wczesnej, kompleksowej i interdyscyplinarnej opieki nad rodzicami, jak również edukację ukierunkowaną na propagowanie odpowiednich postaw zdrowotnych, kontrolowanie kondycji matki po porodzie oraz stanu zdrowia dziecka w okresie niemowlęcym, pozyskiwania wiedzy na temat dostępności do świadczeń zdrowotnych przysługujących dziecku w przypadku niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej, a także pomocy w realizacji wymaganych procedur prawnych, czy organizacyjnych. Projekt skupia się również na propagowaniu niedyskryminujących postaw aktywizowania mężczyzn w proces wychowawczy dziecka.

Projekt obejmuje opracowanie, przetestowanie i wdrożenie modelu wczesnej, kompleksowej i interdyscyplinarnej opieki nad rodzicami z dzieckiem oraz edukację w kierunku propagowania: właściwych postaw zdrowotnych, zmiany postawy wobec badań profilaktycznych z biernej na czynną, monitorowania stanu zdrowia matki po porodzie i zdrowia dziecka w okresie niemowlęcym, pozyskiwania wiedzy na temat dostępności do świadczeń zdrowotnych przysługujących dziecku w przypadku niepełnosprawności wrodzonej lub nabytej, pomoc w realizacji wymaganych procedur prawnych czy organizacyjnych.

Działania Zadania I ukierunkowane były na szczegółowe rozpoznanie i zrozumienie sytuacji wyjściowej w Polsce, analizę potrzeb w zakresie wczesnego wspomaganie rodzin po urodzeniu dziecka, ocenę stanu istniejącego, opracowanie raportu na temat wsparcia realizowanego dotychczas w Gminie Miejskiej Kraków na podstawie istniejących badań, analiz i wywiadów. Rozeznanie to pozwoliło na dysponowanie pogłębioną wiedzą w tym zakresie. Podczas trwania pierwszego etapu Projektu zatrudniono, bądź oddelegowano osoby realizujące zadania jako zespół ekspercki, który

odpowiedzialny był za realizację zadania pod kątem merytorycznym w zakresie opracowywanego raportu dotyczącego obecnego wsparcia realizowanego w Gminie, sprawozdanie z modelu niemieckiego, opracowanie wersji modelu dostosowanego do warunków polskich. Podczas Zadania I zorganizowana została wizyta studyjna dla przedstawicieli zespołu eksperckiego. Podczas wizyty tej zespół zapoznał się z modelem, który funkcjonuje we Frankfurcie, a zdobyta wiedza posłużyła do opracowania sprawozdania dotyczącego wczesnego wspomagania. Zapoznanie się z modelem oraz opracowanie sprawozdania na temat wczesnego wspomagania realizowanego w kraju partnerskim ponadnarodowym, a także opracowanie wstępnej wersji modelu wczesnego wspierania rodzin dostosowanego do warunków polskich z uwzględnieniem opinii instytucji wdrażających oraz specjalistów partnera krajowego oraz ponadnarodowego pozwoliło na wypracowanie modelu. Ponadto, w ramach Projektu stworzono narzędzia doradczo- informacyjne jakim są: strona internetowa, fanpage, informatory dla rodzin, bazy danych o usługach, z których mogą skorzystać rodzice na terenie Gminy Miejskiej Kraków. Nadto, w związku z propagowaniem działań na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zrealizowano działania informacyjno -doradcze na temat szkoleń z włączenia ojców w pełnienia roli rodzicielskiej oraz programów profilaktycznych kierowanych do mężczyzn.

Zadanie II, polegało ono na uruchomieniu i realizacji szeroko rozumianych usług służących wczesnemu wspomaganiu rodzin, którym urodziło się dziecko. Testowanie wypracowanego rozwiązania realizowane było m. in. w pięciu krakowskich szpitalach dysponujących oddziałami położniczo-ginekologicznymi oraz szkołami rodzenia, były to:

1. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie;
2. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie;
3. Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Sp. z o.o.;
4. Szpital Uniwersytecki w Krakowie;
5. Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o. o.

Zadania zrealizowane podczas etapu II.

6. Został uruchomiony Stacjonarny Punkt Konsultacyjny, mieszczący się w siedzibie Fundacji Instytut Rozwoju Regionalnego w Krakowie, przy ul. Wybickiego 3a, który funkcjonował pięć dni w tygodniu, a Konsultanci przygotowali programy szkoleń dla rodzin; według zapotrzebowania przygotowano materiały szkoleniowe.
7. Uruchomiono infolinię dla rodzin, funkcjonującą pięć dni w tygodniu.
8. Zorganizowano szkolenia dla rodziców dzieci z niepełnosprawnościami – szkolenia z zakresu niepełnosprawności ruchowej, intelektualnej, spektrum autyzmu, wzroku, słuchu oraz szkolenia z zakresu odpowiedzialnego ojcostwa. Organizacja szkoleń poprzedzona była akcją informacyjno- promocyjną, w ramach której informacje o szkoleniach przekazane zostały m. in. do krakowskich żłobków.
9. Opracowano i rozdystrybuowano „Informator dla Mamy i Taty. Prawa i obowiązki rodziców po urodzeniu się dziecka.”, który stanowi kompendium wiedzy na temat praw i obowiązków rodziców po urodzeniu dziecka.
10. Opracowano poradnik mamy i taty pt. „Po pierwsze dziecko”, zawierający zestaw artykułów dotyczących wsparcia młodych rodzin do prawidłowego wypełniania roli opiekuńczo -wychowawczej po urodzeniu dziecka.
11. Zatrudniono, bądź oddelegowano Konsultantów (tzw. Przewodniczki) do pracy na oddziałach ginekologiczno- położniczych. Przewodniczka to odpowiednik Babylostse we Frankfurcie nad Menem. Osoby te realizowały działania na terenie Szpitali polegające na nawiązywaniu kontaktów z rodzinami, przekazywaniu informacji o Projekcie, umawianiu konsultacji ze specjalistami.
12. Zatrudniono, bądź oddelegowano Konsultantów ds. wczesnej pomocy rodzinom w Szpitalach, osoby te ściśle współpracowały z Przewodniczkami oraz informowały o Projekcie potencjalnych uczestników.

13. Konsultanci ds. wczesnej pomocy rodzinom zostali przeszkoleni z zakresu systemu opieki zdrowotnej, systemu pomocy społecznej, systemu oświaty, niepełnosprawności w rodzinie, a także o zagrożeniach niewydolności wychowawczej, czy komunikacji interpersonalnej.
14. Przygotowano i uruchomiono responsywną stronę internetową z uwzględnieniem dostępu dla osób z niepełnosprawnościami, uruchomiono również fanpage w mediach społecznościowych, oraz przygotowano materiały promocyjne takie jak plakaty, czy broszury dotyczące Projektu.
15. Uruchomiono poradnictwo Psychologa, Dietetyka, Doradcy zawodowego, Pielęgniarki pediatrycznej, pracownika socjalnego, asystenta rodziny dla rodzin biorących udział w Projekcie.
16. Podczas Zadania II gromadzono również opinię na temat realizowanego Projektu.

Etap II trwał 10 miesięcy – od lutego do listopada 2018 r., zrekrutowano 124 osoby – 210% w stosunku do założonej w projekcie liczby (116 kobiet, 8 mężczyzn).

Zadanie III polegało na zebraniu i opracowaniu zgłoszonych uwag pod kątem ewentualnych modyfikacji wdrażanego rozwiązania, przeprowadzeniu oceny wyników realizacji Projektu, potwierdzeniu przydatności wytworzonego Modelu na rynku polskim, konsultacjach z partnerem krajowym i ponadnarodowym. Zadanie to skupiało się również na opracowaniu raportu z analizy wyników zgromadzonych podczas procesu testowania.

Etap IV, skupiał się w szczególności na wypracowaniu ostatecznej wersji modelu wczesnego wspierania rodzin we współpracy z partnerem krajowym oraz ponadnarodowym. Zorganizowano również seminarium w celu zapoznania się z aktualną wersją modelu i wypracowania modelu ostatecznego. Zadanie IV przewidywało również przygotowanie ostatecznego modelu pod kątem opracowania wszystkich niezbędnych materiałów koniecznych do realizacji w przyszłości zadania, takich jak specjalistyczne podręczniki, informatory itp.

Kolejny etap Projektu pn. „Rodzicu, nie jesteś sam!” obejmie m. in. przygotowanie merytoryczne personelu medycznego w szpitalach, w których będzie wdrażany model wsparcia. Ostatni już etap Projektu skupia się na wypracowaniu rekomendacji dla szpitali, w których docelowo będzie realizowany model wsparcia dla rodzin, którym urodziło się dziecko.

2.5. Zapewnienie mieszkańcom Miasta Krakowa informacji o realizowanych programach polityki zdrowotnej

Całodobowy Telefon Informacji Medycznej

Gmina Miejska Kraków rozpoczęła finansowanie zadania w 2003 roku, kiedy Krakowskie Pogotowie Ratunkowe przesłało do Gminy Miejskiej Kraków informacje, że wobec braku środków Całodobowy Telefon Informacji Medycznej Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego funkcjonujący od początku lat osiemdziesiątych zostaje zlikwidowany. Od 1 lipca 2003 roku Gmina Miejska Kraków nieprzerwanie zapewnia dalsze funkcjonowanie telefonu. Realizator zadania wybierany jest w trybie przetargu nieograniczonego. W 2018 roku realizatorem zadania była firma Jan Tadeusz Starzyk TELE EKG Polska. Umowa została podpisana w 2014 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2014 r. do 31 marca 2017 r. oraz Umowa zawarta w dniu 6 kwietnia 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 kwietnia 2017 do 30 listopada 2017 r., a także Umowa z dnia 30 listopada 2017 r. na realizację zadania w terminie od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.

Numer Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej 12 661-22-40, funkcjonuje całodobowo we wszystkie dni w roku. Usługa świadczona jest za pomocą bezpośrednich stanowisk informacyjnych. Koszt połączenia telefonicznego nie jest wyższy niż standardowy koszt połączeń telefonicznych, realizowanych w sieci Orange Polska S.A. i jest naliczany od momentu uzyskania połączenia z konsultantem. Informacje są udzielane za pomocą 3 stanowisk telefonicznych w godz. 7.00 – 19.00 oraz jednego stanowiska w godz. 19.00-7.00.

Zakres udzielanych informacji obejmuje:

- 1) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców wraz ze wskazaniem rodzaju udzielanych świadczeń medycznych oraz czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu:
 - a. Podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b. Specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
 - c. Pomocy doraźnej (medycyna ratunkowa),
 - d. Opieki całodobowej,
 - e. Leczenia szpitalnego,
 - f. Stomatologii (wraz z rodzajem udzielanych świadczeń),
 - g. Rehabilitacji leczniczej,
 - h. Leczenia uzdrowiskowego,
 - i. Opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo - lecznicze i zakłady pielęgnacyjno -opiekuńcze), z terenu Miasta Krakowa, udzielających świadczeń medycznych w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 2) Ośrodki udzielające bezpłatnej pomocy dla osób uzależnionych, ich rodzin, ofiar przemocy domowej, klubów „Anonimowych Alkoholików (AA)” oraz telefony zaufania dla osób z terenu Miasta Krakowa;
- 3) Adresy i numery telefonów świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu pomocy społecznej i opieki paliatywno- hospicyjnej z terenu Miasta Krakowa;
- 4) Adresy i numery telefonów realizatorów miejskich (dzielnicowych) programów polityki zdrowotnej oraz leczenia uzależnień z terenu Miasta Krakowa, a także informacje na temat aktualnej dostępności do wyżej wymienionych programów;
- 5) Adresy i numery telefonów organizacji pozarządowych działających na terenie Miasta Krakowa, prowadzących działalność w dziedzinie ochrony zdrowia;
- 6) Udzielenia informacji o dostępności do świadczeń medycznych (czas oczekiwania w dniach na wykonanie usługi medycznej) u poszczególnych świadczeniodawców, o których mowa w pkt. 1) i 3);
- 7) Udzielenia informacji dotyczących numerów telefonów do krakowskich szpitali pod którymi można uzyskać informacje dotyczące ewentualnego pobytu osoby poszukiwanej w placówce. Nadzór nad działalnością Całodobowego Telefonu Informacji Medycznej sprawuje Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.

W latach 2016- 2018 r. średnia miesięczna ilość udzielanych informacji wynosiła około 10 719. Łącznie udzielono 385 875 informacji. Najwięcej informacji udzielono z zakresu poradni specjalistycznych (bez odwykowych) – 214 365 oraz szpitali – 41 365.

Poniższe tabele przedstawiają szczegółowe dane dotyczące ilości udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego rozgrupowane na kategorie tematyczne.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 25. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2016 rok.

Kategoria:	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	łącznie
Szpitalne (ostry dyżur, inne)	1 201	1 298	1 305	1 399	1 311	1 211	931	1 202	1 101	1 265	1 199	1 098	14 521
Poradnie POZ	899	799	890	787	801	734	610	778	672	781	698	715	9 164
Badania profilaktyczne w ramach "Zdrowego Krakowa"	111	98	78	121	119	79	47	79	955	372	89	47	2 195
Poradnie odwykowe	165	189	193	181	169	149	103	165	139	176	199	173	2 001
Poradnie specjalistyczne, bez odwykowych	5 988	5 877	6 101	6 002	6 191	5 879	4 517	5 911	5 679	5 711	5 890	6 003	69 749
Szpitalne Oddziały Ratunkowe	702	735	699	765	839	765	629	701	628	790	697	820	8 770
Krakowskie Dni Zdrowia / inne imprezy profilaktyczne	42	61	53	78	84	34	15	16	298	63	39	13	796
Apteki	328	425	378	401	301	378	276	365	260	311	407	413	4 243
Opieka całodobowa	392	411	406	386	438	431	344	499	356	471	461	508	5 103
Pogotowie	128	89	97	113	69	78	113	86	87	69	39	31	999
NFZ i Rzecznik Praw Pacjenta	513	404	399	458	382	365	314	323	401	327	364	302	4 552
Laboratoria analityczne i inne	401	290	314	376	271	357	224	238	199	288	325	265	3 548
Inne	87	79	91	102	75	47	352	77	68	66	79	51	1 174
łącznie	10 957	10 755	11 004	11 169	11 050	10 507	8 475	10 440	10 843	10 690	10 486	10 439	126 815

Źródło: Całodobowy Telefon Informacji Medycznej.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 26. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2017 rok.

Kategoria:	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	łącznie
Szpitalne (ostry dyżur, inne)	1 141	1 274	1 342	1 223	1 151	1 198	1 276	1 229	1 198	1 062	1 022	1 201	14 317
Poradnie POZ	846	765	725	798	811	724	764	801	729	694	701	685	9 043
Badania profilaktyczne w ramach "Zdrowego Krakowa"	135	89	71	65	83	43	52	125	975	241	91	73	2 043
Poradnie odwykowe	147	198	187	172	152	112	146	114	126	172	164	159	1 849
Poradnie specjalistyczne, bez odwykowych	6 009	5 897	6 134	6 001	6 231	6 190	5 999	6 181	5 699	5 489	5 721	5 997	71 548
Szpitalne Oddziały Ratunkowe	801	713	734	690	765	686	609	673	781	622	751	799	8 624
Krakowskie Dni Zdrowia / inne imprezy profilaktyczne	29	43	37	30	29	21	27	19	328	17	26	30	636
Apteki	396	324	364	371	299	325	223	343	287	311	413	397	4 053
Opieka całodobowa	437	406	461	399	431	389	442	411	502	469	401	521	5 269
Pogotowie	101	92	118	79	82	98	115	98	69	71	69	102	1 094
NFZ i Rzecznik Praw Pacjenta	495	407	461	386	423	393	401	372	369	511	457	428	5 103
Laboratoria analityczne i inne	419	275	329	401	303	297	262	301	332	311	349	389	3 968
Inne	43	59	73	52	86	91	62	51	79	57	84	66	803
łącznie	10 999	10 542	11 036	10 667	10 846	10 567	10 378	10 718	11 474	10 027	10 249	10 847	128 350

Źródło: Całodobowy Telefon Informacji Medycznej.

Miejski Program Ochrony Zdrowia *Zdrowy Kraków 2016-2018*

Tabela nr 27. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2018 rok.

Kategoria:	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	łącznie
Szpitalne (ostry dyżur, inne)	1 039	975	1 067	997	1 002	1 131	1 184	1 099	1 053	969	1 022	989	12 527
Poradnie POZ	487	471	540	501	473	532	469	501	521	425	512	491	5 923
Badania profilaktyczne w ramach "Zdrowego Krakowa"	112	78	42	67	42	31	53	131	829	289	201	74	1 949
Poradnie odwykowe	157	122	212	159	221	179	161	139	126	201	159	154	1 990
Poradnie specjalistyczne, bez odwykowych	6 201	6 198	6 321	5 998	6 003	6 251	6 151	5 904	6 199	5 898	6 002	5 942	73 068
Szpitalne Oddziały Ratunkowe	901	848	801	709	830	692	741	659	543	725	651	870	8 970
Krakowskie Dni Zdrowia / inne imprezy profilaktyczne	19	23	32	24	11	21	32	14	381	21	19	43	640
Apteki	423	428	353	448	503	439	497	469	399	301	412	568	5 240
Opieka całodobowa	599	632	732	801	754	699	808	795	698	592	697	797	8 604
Pogotowie	92	103	79	123	158	137	167	138	86	76	55	89	1 303
NFZ i Rzecznik Praw Pacjenta	399	301	451	399	427	387	401	431	321	444	317	309	4 587
Laboratoria analityczne i inne	457	375	329	402	398	394	411	431	378	487	403	398	4 863
Inne	63	54	72	89	91	119	79	108	77	96	101	97	1 046
łącznie	10 949	10 608	11 031	10 717	10 913	11 012	11 154	10 819	11 611	10 524	10 551	10 821	130 710

Źródło: Całodobowy Telefon Informacji Medycznej.

3. Medycyna szkolna

W ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018” w krakowskich samorządowych szkołach i placówkach realizowane były następujące programy zdrowotne:

- 1) Program profilaktyki astmy i chorób alergicznych młodzieży szkolnej – adresowany do uczniów w wieku 7-8 lat oraz 16-17 lat;
- 2) Program profilaktyki wad postawy – adresowany do uczniów w wieku 11-12 lat;
- 3) Program profilaktyki próchnicy u dzieci – adresowany do uczniów w wieku 6-14 lat;
- 4) Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa, którego celem było uzupełnienie godzin pracy pielęgniarek i higienistek szkolnych realizujących świadczenia zdrowotne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szkołach podstawowych, w szkołach specjalnych i szkołach integracyjnych do 5 dni w tygodniu.

Podsumowanie działań w zakresie medycyny szkolnej

- 5) Liczba gabinetów profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej w latach 2016 - 2018:
2016 rok – 181 gabinetów,
2017 rok – 180 gabinetów,
2018 rok – 180 gabinetów.
- 6) Liczba gabinetów stomatologicznych w latach 2016 - 2018:
2016 rok – 31 gabinetów,
2017 rok – 41 gabinetów,
2018 rok – 39 gabinetów.
- 7) Łączna liczba uczniów objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w latach 2016 - 2018: 225 497 uczniów, w tym: 7 783 uczniów niepełnosprawnych:
2016 rok – 74 714 uczniów, w tym: 2 725 uczniów niepełnosprawnych,
2017 rok – 74 815 uczniów, w tym: 2 529 uczniów niepełnosprawnych,
2018 rok – 75 968 uczniów, w tym: 2 529 uczniów niepełnosprawnych.
- 8) Na realizację programu w latach 2013-2017 przekazano środki w łącznej wysokości 1 101 285 zł, w tym:
2016 rok – 222 045 zł,
2017 rok – 428 580 zł,
2018 rok – 450 660 zł.

4. Uzdrowisko Swoszowice

Zgodnie z art. 46 Ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych z dnia 28 lipca 2005 r. (Dz. U. z 2017 roku poz. 1056) gmina uzdrowiskowa oraz gmina posiadająca status obszaru ochrony uzdrowiskowej poza zadaniami przewidzianymi przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, realizuje zadania własne związane z zachowaniem funkcji leczniczych uzdrowiska, w szczególności w zakresie:

1. gospodarki terenami, z uwzględnieniem potrzeb lecznictwa uzdrowiskowego, ochrony złóż naturalnych surowców leczniczych oraz budowy lub innych czynności zabronionych w poszczególnych strefach ochrony uzdrowiskowej;
2. ochrony warunków naturalnych uzdrowiska lub obszaru ochrony uzdrowiskowej oraz spełniania wymagań w zakresie dopuszczalnych norm zanieczyszczeń powietrza, natężenia hałasu,

odprowadzania ścieków do wód lub do ziemi, gospodarki odpadami, emisji pól elektromagnetycznych, o których mowa w odrębnych przepisach;

3. tworzenia warunków do funkcjonowania zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego oraz rozwoju infrastruktury komunalnej w celu zaspokajania potrzeb osób przebywających w gminie w celu leczenia uzdrowiskowego;
4. tworzenia i ulepszania infrastruktury komunalnej i technicznej przeznaczonej dla uzdrowisk lub obszarów ochrony uzdrowiskowej, związanej ze spełnieniem warunków, o których mowa w art. 34 ust. 1 pkt 5 (tj. posiada infrastrukturę techniczną w zakresie gospodarki wodno-ściekowej, energetycznej, w zakresie transportu zbiorowego, a także prowadzi gospodarkę odpadami).

Zgodnie z postanowieniami Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016 – 2018” jako zadania do realizacji w zakresie Uzdrowiska Kraków Swoszowice przyjęto:

1. utrzymanie i ochronę warunków naturalnych i właściwego kształtowania czynników mających wpływ na klimat w Osiedlu Uzdrowisko Swoszowice;
2. tworzenie i ulepszanie infrastruktury komunalnej na terenie Osiedla Uzdrowisko Swoszowice;
3. tworzenie warunków dla zwiększenia atrakcyjności turystycznej i leczniczej oferty Krakowa (tzw. Turystyka medyczna).

Wymienione wyżej zadania są zgodne z następującymi dokumentami przyjętymi przez Radę Miasta Krakowa:

- a) Statutem dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice – Uchwała Nr XCIII/2431/18 Rady Miasta Krakowa z dnia 24 stycznia 2018 r.
- b) Strategią Rozwoju Krakowa. *Tu chcę żyć. Kraków 2030.* – Uchwała Nr XCIV/2449/18 z dnia 7 lutego 2018 r.
- c) Strategią Rozwoju Turystyki w Krakowie na lata 2014-2020 – Uchwała Nr CXXI/1965/14 z dnia 5 listopada 2014 r.

W celu zachowania i rozwoju funkcji leczniczych Osiedla, Rada Miasta Krakowa, na posiedzeniu w dniu 27 kwietnia 2016 r. podjęła Uchwałę Nr XLII/ 737/16 w sprawie kierunków działania dla Prezydenta Miasta Krakowa, w zakresie realizacji Planu Rozwoju dla Osiedla Uzdrowisko Swoszowice, która daje PMK instrumenty do ubiegania się o pozyskanie środków z „Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014- 2020”.

Lecznictwo uzdrowiskowe jest prowadzone na terenie Osiedla Uzdrowisko Swoszowice przez Uzdrowisko Kraków Swoszowice sp. z o.o., która udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa stacjonarnego oraz lecznictwa ambulatoryjnego w przychodni uzdrowiskowej (obydwa świadczenia w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia), poza tym spółka kieruje swoją ofertę również do kuracjuszy komercyjnych, samodzielnie opłacających pobyt i leczenie.

Poniższa tabela przedstawia dane dotyczące liczby pacjentów, którzy korzystali ze świadczeń w Uzdrowisku Kraków Swoszowice sp. z o.o. w latach 2016- 2018.

Tabela nr 28. Dane dotyczące liczby pacjentów, którzy korzystali ze świadczeń w Uzdrowisku Kraków Swoszowice sp. z o.o. w latach 2016- 2018.

Wyszczególnienie	Wykonanie 2016 rok	Wykonanie 2017 rok	Wykonanie 2018 rok
Liczba pacjentów szpitala uzdrowiskowego	472	451	385
Liczba kuracjuszy sanatoryjnych	973	960	1072
Liczba kuracjuszy ambulatoryjnych	4 736	4 850	5038
Liczba pacjentów rehabilitacyjnych w szpitalu uzdrowiskowym	0	0	0
Ogółem	6 181	6 261	6495

Źródło: Uzdrowisko Swoszowice sp. z o.o.

Gmina Miejska Kraków realizuje działania mające na celu ochronę wód leczniczych oraz klimatu Osiedla Uzdrawisko (m. in. Poprzez Program Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta przyjęty Uchwałą Nr CXXI/1918/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta Krakowa. (ze zm.) Uchwała Nr LI/954/16 Rady Miasta Krakowa z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie przyjęcia oraz ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały Nr CXXI/1918/14 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie przyjęcia Programu Ograniczania Niskiej Emisji dla Miasta Krakowa). W latach 2016- 2018 Biuro ds. Ochrony Zdrowia inicjowało działania oraz współpracowało ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Krakowa, realizującymi zadania ustawowe obowiązujące Gminę Miejską Kraków wobec Osiedla Uzdrawisko Swoszowice. Gmina Miejska Kraków zrealizowała zadania na terenie Uzdrawiska Swoszowice (Dzielnica X), w zakresie infrastruktury komunalnej, z jednostką realizującą powyższe zadania był Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie oraz Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji SA w Krakowie.

W ramach powyższego, w 2016 r. przeprowadzono remont drogi wewnętrznej dojazdowej na terenie Uzdrawiska Swoszowice, na który poniesiono nakłady finansowe w wysokości 23 067,67 zł. Dodatkowo przeprowadzono remont sięgacza posesji nr 135 w zakresie nawierzchni bitumicznej przy ul. Myślenickiej, którego koszt wyniósł 13 299,95 zł.

W 2017 r. łącznie przeznaczono na budowę sieci wodociągowej 948 740 zł, natomiast na budowę sieci kanalizacji sanitarnej 3 600 160 zł. Remont drogi wewnętrznej dojazdowej na terenie Uzdrawiska Swoszowice, na który poniesiono nakłady finansowe w wysokości 23 067,67 zł. Dodatkowo przeprowadzono remont sięgacza posesji nr 135 w zakresie nawierzchni bitumicznej przy ul. Myślenickiej, którego koszt wyniósł 13 299,95 zł.

W 2018 r. Zarząd Dróg Miasta Krakowa zrealizował na terenie Osiedla szereg inwestycji, celem rozbudowy i ulepszenia infrastruktury komunalnej i technicznej. Łączny koszt inwestycji wyniósł 237 995 zł. Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka Akcyjna w Krakowie przeprowadziło w 2018 r. inwestycje w postaci: budowy sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej. Łączna kwota wykonanych inwestycji wyniosła 5 123 170 zł. Polska Spółka Gazownictwa w 2018 r. przeprowadziło na terenie Osiedla inwestycje w postaci: budowy nowych przyłączy gazowych do budynków jednorodzinnych, wielorodzinnych oraz usługowo- handlowych. Łączna kwota zrealizowanych zadań wyniosła 245 601 zł.

Ponadto, w dniu 20 września 2018 r. Prezydent Miasta Krakowa przekazał Ministrowi Zdrowia dokument pn. „Operat uzdrawiskowy dla Uzdrawiska Swoszowice” (Zgodnie ze stanowiskiem Ministra Zdrowia obowiązek złożenia Operatu Uzdrawiskowego Ministrowi właściwemu ds. Zdrowia upłynął 2 października 2018 r.).

Zarząd Zieleni Miejskiej w Krakowie na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice przeprowadził statutowe działania związane z pielęgnacją nasadzonej roślinności oraz utrzymaniu zieleni niskiej. Łączna kwota realizacji zadania w 2018 r. wyniosła 21 938 zł.

Wydział Kształtowania Środowiska UMK w 2018 r. wykonał monitoring trzech pomników przyrody rosnących na terenie Parku Zdrojowego w Swoszowicach.

W dniu 21 grudnia 2018 r. zostało zawarte trójstronne Porozumienie w sprawie monitoringu jakości powietrza na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice pomiędzy Gminą Miejską Kraków, a Uzdrawiskiem Kraków Swoszowice sp. z o.o., a Głównym Inspektoratem Ochrony Środowiska w Warszawie. Przedmiotem porozumienia jest współdziałanie w procesie dążącym do przeprowadzenia badań na potrzeby monitoringu jakości powietrza na terenie Osiedla Uzdrawisko Swoszowice.

Wykaz tabel i rycin

Tabele

Tabela nr 1. Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne na terenie Miasta Krakowa w roku 2018	Str. 7
Tabela nr 2. Wykaz zadań inwestycyjnych w miejskich podmiotach leczniczych oraz podmiotach leczniczych z terenu miasta Krakowa w 2018 r.	Str. 10
Tabela nr 3. Wyniki finansowe SP ZOZ w roku 2018 oraz wykaz Zarządzeń Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego jednostki za 2018 r.	Str. 15
Tabela nr 4. Zespoły Ratownictwa Medycznego w Krakowie	Str. 17
Tabela nr 5. Szpitalne Oddziały Ratunkowe w Krakowie	Str. 19
Tabela nr 6. Izby przyjęć na terenie Krakowa	Str. 20
Tabela nr 7. Lokalizacja defibrylatorów AED IMPULS ŻYCIA w Krakowie	Str. 27
Tabela nr 8. Liczba pacjentów korzystających z usług w zakresie lecznictwa sanatoryjnego świadczonych przez Uzdrowisko Kraków Swoszowice sp. z o.o.	Str. 42
Tabela nr 9. Zestawienie zbiorcze za lata 2016-2018	Str. 45
Tabela nr 10. Wykaz publicznych podmiotów leczniczych prowadzące opiekę stacjonarną ogólną i psychiatryczną z terenu Krakowa wraz z podmiotem tworzącym zakład	Str. 47
Tabela nr 11. Wykaz niepublicznych podmiotów leczniczych prowadzących opiekę stacjonarną ogólną i psychiatryczną z terenu Krakowa	Str. 48
Tabela nr 12. Liczba miejsc opieki stacjonarnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej działające na terenie miasta Krakowa z uwzględnieniem poszczególnych placówek w roku 2018	Str. 49
Tabela nr 13. Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych szpitalach ogólnych w Krakowie w latach 2016-2018	Str. 50
Tabela nr 14. Wskaźniki działalności publicznych i niepublicznych szpitali ogólnych miasta Krakowa w 2018 roku	Str. 54
Tabela nr 15. Liczba łóżek w publicznych i niepublicznych szpitalach psychiatrycznych w Krakowie wg poszczególnych placówek	Str. 54
Tabela nr 16. Średni rzeczywisty czas oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne na terenie Miasta Krakowa w latach 2016-2018	Str. 55
Tabela nr 17. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2016 r.	Str. 61
Tabela nr 18. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2017 r.	Str. 62
Tabela nr 19. Wykaz zadań inwestycyjnych realizowanych w podmiotach dofinansowywanych z budżetu Miasta Krakowa w 2018 r.	Str. 63
Tabela nr 20. Wyniki finansowe SP ZOZ w latach 2016-2018 oraz wykaz Zarządzeń Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego jednostki za dany rok obrotowy	Str. 66
Tabela nr 21. Liczba uczestników programów polityki zdrowotnej w latach 2016-2018	Str. 70
Tabela nr 22. Przeznaczone środki finansowe na realizację programów polityki zdrowotnej w ramach zadań Dzielnic Miasta Krakowa oraz liczba objętych mieszkańców dzielnic w latach 2016-2018	Str. 71
Tabela nr 23. Wysokość środków oraz liczba podpisanych umów w ramach konkursu ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2016-2018	Str. 71

Tabela nr 24. Liczba zrealizowanych zadań w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2016-2018	Str. 72
Tabela nr 25. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2016 rok	Str. 77
Tabela nr 26. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2017 rok	Str. 78
Tabela nr 27. Liczba udzielonych informacji medycznych w ramach funkcjonowania Całodobowego Telefonu Medycznego – 2018 rok	Str. 79
Tabela nr 28. Dane dotyczące liczby pacjentów, którzy korzystali ze świadczeń w Uzdrowisku Kraków Swoszowice sp. z o.o. w latach 2016-2018	Str. 81

Ryciny

Rycina nr 1. Średnioroczne wydatki GMK na realizowane programy polityki zdrowotnej w przeliczeniu na jednego mieszkańca (zł)	Str. 67
Rycina nr 2. Środki finansowe przeznaczone na realizację programów polityki zdrowotnej ...	Str. 68
Rycina nr 3. Liczba osób objętych programami polityki zdrowotnej	Str. 68
Rycina nr 4. Wydatki na poszczególne programy polityki zdrowotnej realizowane w latach 2016-2018	Str. 69