

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

Tytuł	Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025
Autor	Ministerstwo Zdrowia
Projekt z dnia	22.12.2020

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	-----
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	bs@zpp.pl
tel.	18 477 86 00

Uwagi:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	Uwaga ogólna do sposobu rozpatrzenia przez MZ pierwotnie złożonych uwag				Wnoskujemy o merytoryczne ustosunkowanie się do złożonych uwag. Nieakceptowalne z naszej strony są odpowiedzi „Uwaga stanowi komentarz do sposobu realizacji zadania – wykracza poza regulowaną materię.”, jakie otrzymało ZPP oraz inne organizacje samorządowe, które zgłosiły uwagi w ramach KWRiST. Przypominamy, że uwagi są rozpatrywane na posiedzeniach Zespołu ds. ochrony zdrowia i polityki społecznej. Brak pisemnego ustosunkowania się do zgłoszonych uwag będzie miał bezpośrednie przełożenie na przebieg posiedzenia Zespołu.
2.	V. Lp. 1	Nie kwestionujemy zasadności prowadzenia Ogólnopolskiego centrum edukacji żywieniowej, niemniej jednak należy sobie odpowiedzieć na pytanie dla kogo jest adresowana strona internetowa Centrum. Jeżeli strona ma być źródłem wiedzy dla przeciętnego	Przykłady: 1. W słowniczku substancji dodatkowych pod hasłem stabilizatory zamieszczono definicję, która może być niezrozumiała dla przeciętnego odbiorcy:	Uwaga stanowi komentarz do sposobu realizacji zadania – wykracza poza regulowaną materię.	Na podstawie aktualnego programu realizowane jest podobne zadanie. W uwadze wskazaliśmy, że sposób jego realizacji budzi wątpliwości. Zadanie jest finansowane ze środków publicznych. Jeżeli dzisiaj pojawiają się wątpliwości co do sposobu realizacji, to rodzi to uzasadnione pytanie, czy zadanie to

		<p>Kowalskiego to dzisiaj sposób jej prowadzenia, język oraz „atrakcyjność” portalu nie przystają do potrzeb i oczekiwań takiego przeciętnego odbiorcy. Na stronie nie można również znaleźć konkretnych informacji (jedynie zajawki czy artykuły wprowadzające do tematu bez wskazania gdzie dalej szukać informacji). Często artykuły w poszczególnych działach zamieszczane są chaotycznie.</p>	<p>„Stabilizatory – to substancje umożliwiające utrzymanie właściwości fizyczno-chemicznych środków spożywczych; stabilizatory obejmują substancje umożliwiające utrzymanie w środkach spożywczych jednorodnej dyspersji dwóch lub większej liczby wzajemnie nierozpuszczalnych substancji, substancje stabilizujące, zachowujące lub wzmacniające istniejącą barwę środków spożywczych i substancje zwiększające zdolność środków spożywczych do wiązania, w tym do tworzenia wiązań poprzecznych pomiędzy białkami, umożliwiających wiązanie się elementów środków spożywczych, a tym samym uzyskiwanie produktów zrekonstruowanych.”.</p> <p>2. W dziale „Przepisy” połowa propozycji nie ma nawet zamieszczonych zdjęć.</p> <p>3. W zakładce „Choroba a dieta” brak jest jednolitych zasad prezentacji informacji dla poszczególnych jednostek chorobowych.</p> <p>Tymczasem należy</p>		<p>powinno być kontynuowane w obecnym kształcie.</p> <p>Zatem prosimy o merytoryczne odniesienie się do zgłoszonej uwagi.</p>
--	--	--	---	--	---

			<p>założyć, że osoba korzystająca ze strony w pierwszej kolejności będzie chciała dowiedzieć się co i w jaki sposób przyrządzone może jeść i znaleźć przepisy, które może wykorzystać.</p> <p>Tymczasem np. w artykule „Cukrzyca typu 2 - zalecenia i jadłospis” znalazł się tylko jeden przykład dziennego menu, w artykule „Dieta lekkostrawna” – ani jeden.</p>		
3.	V. Lp. 2	<p>Nie kwestionujemy wprowadzenia przedmiotu „Lekcja o zdrowiu”, prosimy jednak o przedstawienie informacji w jakich szkołach będą prowadzone zajęcia, czy podstawa programowa zostanie poszerzona przez zwiększanie liczby godziny (a jeżeli tak to czy zostanie zwiększona część oświatowa subwencji ogólnej i czy zostało to oszacowane w 40 mln zł na realizację celu operacyjnego 1), czy też odbędzie się to kosztem innych zajęć edukacyjnych. Ponadto pytanie kto będzie prowadził zajęcia.</p>		<p>Uwaga stanowi komentarz do sposobu realizacji zadania – wykracza poza regulowaną materię</p>	<p>Uwaga nie stanowi komentarza – proszę odpowiedzieć na postawione pytania? W OSR skutki finansowe dla sektora finansów publicznych wyceniono na 0 zł.</p>
4.	V. Lp. 6	<p>Należy doprecyzować, co rozumie się pod tym zadaniem.</p>	<p>Prace nad przyjaznym etykietowaniem żywności prowadzone są od kilku lat. Pytanie zatem czy nazwa zadania nie powinna brzmieć „Wprowadzenie systemu przyjaznego etykietowania żywności”.</p>	<p>Proponowane brzmienie obejmuje szeroki zakres zagadnienia i nie ogranicza się do jego wprowadzenia. Wskazani realizatorzy podejmują zadania w tym zakresie zgodnie ze swoimi kompetencjami,</p>	<p>Po odpowiedzi resortu wnioskujemy o zmianę nazwy zadania na „Wprowadzenie systemu przyjaznego etykietowania żywności” – po tylu latach zadanie powinno być zdefiniowane poprzez cel jaki ma zostać osiągnięty tj. wprowadzenie systemu przyjaznego etykietowania żywności a nie dążenie do realizacji tego celu.</p>

				w tym prowadzą analizy, współpracę międzynarodową, adekwatną politykę informacyjną etc.	
5.	V. Lp. 9	Do realizatorów powinno być dopisane MF.		Uwaga uwzględniona.	
6.	VI. Uzależnienie od alkoholu, Lp. 3	Zmniejszenie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu może mieć miejsce poprzez zmiany prawne oraz zmiany w polityce fiskalnej. Pytanie zatem, jaką rolę będą miały pełnić podmioty wybrane do realizacji tego zadania w drodze konkursu.		Uwaga stanowi komentarz – w ocenie projektodawcy zadania takie mogłyby mieć charakter np. informacyjny.	Odpowiedź bardzo lakoniczna – rodzi pytanie czy sami autorzy dokumentu wiedzą co mieli na myśli. Jeżeli zadania będą miały szerszy charakter niż informacyjny, to prosimy o ich wskazania, jeżeli tylko informacyjny – zadanie opiniujemy negatywnie. Jest to nieefektywne wydatkowanie środków publicznych.
7.	VII. Zapobieganie zachowaniom samobójczym, Lp. 2	Pytanie czy istnieją badania potwierdzające, że np. poprawa bezpieczeństwa w różnych obiektach takich jak mosty, wiadukty, przejazdy kolejowe sprzyja zmniejszeniu liczby samobójstw.	Oczywiście należy poprawiać ogólne bezpieczeństwo na wskazanych obiektach np. w celu zapobiegnięcia przypadkowemu upadkowi z wysokości czy wtargnięciu na przejazd kolejowy. Czym innym jednak jest podejmowanie wskazanych działań celem ograniczenia dostępu do metod dokonywania samobójstw. Pytanie o skuteczność takich działań w kontekście kosztów jakie należałoby ponieść w tym celu.	Uwaga stanowi komentarz. Zaproponowane zadania zostały opracowane przed zespołem ekspertów na podstawie dostępnych danych.	Brak odniesienia się resortu do zadanego pytania, które brzmiało: Czy istnieją badania potwierdzające, że np. poprawa bezpieczeństwa w różnych obiektach takich jak mosty, wiadukty, przejazdy kolejowe sprzyja zmniejszeniu liczby samobójstw?. Ponieważ realizacja zadania rodzi konkretne skutki finansowe stąd odpowiedź, że zaproponowane zadania zostały zaproponowane przez „zespół ekspertów” jest oczywiście niewystarczająca.
8.	VIII. Lp.2 oraz 8	Wskazane działania jest niewystarczające. Dzisiaj medycyna pracy w powszechnym odczuciu zarówno pracowników jak i pracodawców nie pełni żadnej roli. Pytanie czy nie powinny zostać podjęte działania, które realnie		Uwaga stanowi komentarz. Reforma medycyny pracy wykracza poza zakres regulowany rozporządzeniem.	Uwaga nie stanowi komentarza – wskazujemy, że zadania w programie są daleko niewystarczające - nie przyniosą żadnych rezultatów i wskazujemy dlaczego.

		pozwołą wykorzystać potencjał medycyny pracy w działaniach na rzecz wzmocnienia zdrowia pracujących.			
9.	IX. Lp. 3	Należy rozwinąć co autorzy programu mieli na myśli. JST mają ograniczone możliwości „koordynacji opieki” w ramach systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej, czego przyczyną są bariery prawne oraz organizacyjne.	Przykładowo na poziomie gminy POZ w zdecydowanej większości stanowią podmioty prywatne, które nie mają żadnego prawnego obowiązku współpracy z instytucjami pomocy społecznej a zgodnie z ustawą o POZ działania koordynacyjne lekarza POZ ograniczają się tylko do systemu ochrony zdrowia.	Uwaga stanowi komentarz. Sposób realizacji takich zadań jest odmienny w różnych JST. Kwestie związane z koordynacją opieki są zagadnieniem niezwykle obszernym, a działania z tego zakresu mogą być prowadzone wielokierunkowo. Nie muszą być to jedynie inicjatywy stanowiące rozwiązania systemowe, których obowiązek realizacji został uregulowany w przepisach. Istotna w tym zakresie jest np. realizacja projektów innowacyjnych, czy też wypracowanie – na poziomie lokalnym – schematów/wytycznych dotyczących współpracy instytucji opieki zdrowotnej z jednostkami pomocy	Odpowiedź resortu świadczy o tym, że autorzy dokumentu nie wiedzą na jakich zasadach funkcjonują jednostki samorządu terytorialnego albo wiedza ta ma charakter czysto teoretyczny. Ustawa o CUS nie stanowi źródła nowych zadań publicznych dla gmin. Innymi słowy, nawet jeżeli dana gmina powoła CUS nadal działa w ramach prawnych i organizacyjnych narzuconych przez inne niż ustawa o CUS akty prawne (o działalności leczniczej, pomocy społecznej, rehabilitacji itd.).

				<p>społecznej. W ramach koordynacji ważne jest także podejmowanie działań w obszarze integracji informacji na poziomie gminy.</p> <p>Należy przypomnieć, że działania z zakresu koordynacji usług społecznych i zdrowotnych obecnie prowadzone są przez gminy chociażby na podstawie ustawy o realizowaniu usług społecznych przez centra usług społecznych, która weszła w życie na początku 2020 r. Celem centrów jest rozwój i integracja systemu usług społecznych na poziomie lokalnym.</p> <p>Zgodnie z treścią ustawy, przez Centrum będą realizowane działania z zakresu m.in.:</p> <p>1) pomocy społecznej,</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>2) promocji i ochrony zdrowia,</p> <p>3) wspierania osób niepełnosprawnych.</p> <p>Uruchomiono również pilotaż CUS - na 30 pilotażowych placówek przeznaczono z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa 100 mln zł.</p>	
10.	XI Cel operacyjny 1	Brakuje wskaźnika dotyczącego nadwagi i otyłości wśród dzieci i młodzieży – chociaż takie dane byłyby dostępne w związku z prowadzeniem badań patronażowych i bilansowych w ramach POZ.	Cześć działań w ramach celu operacyjnego 1 kierowana jest do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym – nie ma jednak wskaźnika, który monitorowałby skuteczność prowadzonych działań.	Uwaga stanowi komentarz. Zaproponowany katalog wskaźników nie wyklucza analiz innych danych (w miarę ich dostępności).	Uwaga nie stanowi komentarza. Jeżeli dany wskaźnik jest dostępny i dotyczy zadania z programu, powinien być do programu wpisany. Podobną uwagę, w zakresie „ubogości” wskaźników zgłosiła UMP.