



Protokół nr 5 /2026
z posiedzenia Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego VI kadencji.

W dniu 18 czerwca 2026 roku odbyło się posiedzenie Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w budynku Urzędu Miasta Krakowa, Klaster Innowacji Społeczno-Gospodarczych 20.22, znajdującym się przy ul. Zabłocie 22. Spotkanie trwało od godziny 14:45 do 16:45 zgromadziło członków Rady oraz zaproszonych gości.

Agenda:

1. Przedstawienie porządku i prowadzenie posiedzenia – **Artur Buszek**, współprzewodniczący Rady.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Wniosek Fundacji Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce w zakresie poparcia petycji złożonej do Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie podjęcia niezwłocznych działań naprawczych w celu jak najszybszego opracowania nowego Programu Polityki Zdrowotnej pod proponowaną nazwą „Krakowski Program Powszechnego Dostępu do Defibrylacji – IMPULS ŻYCIA”.
4. Omówienie i zaopiniowanie projektu uchwały KRDP w sprawie zmiany Regulaminu Pracy Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.
5. Regulamin otwartych konkursów ofert oraz instrukcja składania ofert w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
6. Dyskusja dotycząca sprawozdania z realizacji Roczego Programu Współpracy za rok 2025.
7. Sprawy bieżące i wnioski.
8. Zamknięcie obrad.

W posiedzeniu brali udział:

Członkowie KRDP VI kadencji:

- **Edyta Nowak** - Radna Miasta Krakowa
- **Sebastian Lipowski** - Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia,
- **Artur Buszek** - Pełnomocnik Prezydenta Miasta Krakowa ds. Organizacji Pozarządowych,
- **Mateusz Płoskonka** - Wydział Dialogu, Konsultacji i Kontaktu Obywatelskiego;
- **Magdalena Szczudło** - Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji w Krakowie,
- **Magdalena Banaś** - Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej,
- **Agata Krzyżek – Gola** - Stowarzyszenie Rodziców I Przyjaciół Osób z Zespołem Downa „Tęcza”,
- **Ewa Chromniak** - Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych,
- **Aleksandra Zapolska** - Fundacja ZUSTRICZ.



Zaproszeni Goście:

Karol Hajduk - Fundacja Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce(pkt. 3)

Anna Kiedik - Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowa UMK(pkt. 5-6)

Joanna Jabłońska - Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowa UMK(pkt. 3)

Paweł Mądro - Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowa UMK(pkt. 3)

Ad 1. Przedstawienie porządku i prowadzenie posiedzenia

Posiedzenie otworzył Artur Buszek, współprzewodniczący Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego. Po stwierdzeniu obecności kworum poinformował, że agenda posiedzenia została wcześniej przesłana członkiniom i członkom Rady.

Prowadzący przypomniał główne punkty zaplanowane do omówienia, w tym wniosek Fundacji Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce, projekt zmian Regulaminu Pracy KRDP, kwestie dotyczące otwartych konkursów ofert i trybu art. 19a oraz dyskusję odnoszącą się do sprawozdania z realizacji Rocznego Programu Współpracy za 2025 r.

Przed rozpoczęciem procedowania porządku obrad Artur Buszek przekazał informacje organizacyjne:

1. Radny Grzegorz Garboliński złożył rezygnację z członkostwa w Krakowskiej Radzie Działalności Pożytku Publicznego. Rozpoczęto procedurę uzupełnienia składu Rady o przedstawiciela Rady Miasta Krakowa.
2. Z uwagi na kolejne wydarzenia zaplanowane w budynku od godz. 17.00 oraz spotkanie branżowe dotyczące Rocznego Programu Współpracy planowane na tę godzinę, prowadzący zwrócił się z prośbą o sprawne procedowanie i zachowanie dyscypliny czasowej.

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Członkowie Rady, w wyniku przeprowadzonego głosowania, jednogłośnie przyjęli porządek obrad. W głosowaniu wzięło udział 9 osób.

(wynik głosowania : 9 za, 0 przeciw, 0 głosów wstrzymujących się)

Ad 3. Wniosek Fundacji Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce.

Karol Hajduk - reprezentujący Fundację Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce, przedstawił wniosek dotyczący poparcia petycji skierowanej do Prezydenta Miasta Krakowa. Petycja dotyczy podjęcia działań na rzecz możliwie szybkiego opracowania nowego Programu Polityki Zdrowotnej pod proponowaną nazwą: „Krakowski Program Powszechnego Dostępu do Defibrylacji – IMPULS ŻYCIA”. Przedstawiciel Fundacji podkreślił, że od ponad 23 lat zajmuje się tematyką powszechnego dostępu do defibrylacji. Zaznaczył, że przedstawiane przez niego uwagi odnoszą się wyłącznie do merytorycznych aspektów realizacji programu. Wskazał, że z uwagi na fakt, iż koordynatorem wdrożenia programu była Pani Joanna Jabłońska, obecnie



pełniącą funkcję Zastępcy Dyrektora Wydziału, jego uwagi nie mają charakteru osobistego i nie zachodzi konflikt interesów.

Karol Hajduk - wskazał, że w 2027 r. przypada dwudziesta rocznica rozpoczęcia działań na rzecz powszechnego dostępu do defibrylacji w Krakowie. W jego ocenie jest to właściwy moment do przygotowania nowej, zaktualizowanej edycji programu oraz uporządkowania i podsumowania dotychczasowych działań. Podkreślił, że prace nad nową edycją programu powinny zostać podjęte niezwłocznie, ponieważ Program powszechnego dostępu do defibrylacji z elementami nauki pierwszej pomocy w Gminie Miejskiej Kraków realizowany w latach 2021–2025 został zakończony. Wskazał, że z uwagi na nieosiągnięcie zakładanych celów programu nie jest możliwe jego płynne przedłużenie na kolejne lata. W jego ocenie konieczne jest opracowanie nowego programu, uzyskanie opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, a następnie przyjęcie programu przez Radę Miasta Krakowa.

Wyraził obawę, że brak szybkiego podjęcia działań może doprowadzić do zaprzepaszczenia efektów wieloletnich działań prowadzonych w zakresie rozwoju sieci AED. Zwrócił uwagę, że w ostatnich latach działania w tym obszarze były realizowane również dzięki innym inicjatywom Miasta, w szczególności projektom finansowanym z budżetu obywatelskiego, szkoleniom z zakresu pierwszej pomocy oraz działaniom prowadzonym w ramach programu „Bezpieczny Kraków”. Oceniał, że realizacja samego programu „Krakowski Impuls Życia AED” była niewystarczająca, wskazując, iż po początkowym etapie wdrażania działania programowe nie były konsekwentnie kontynuowane. Wskazał, że wielokrotnie sygnalizował występowanie istotnych błędów w realizacji programu oraz deklarował gotowość współpracy przy ich usuwaniu. Podkreślił, że dostęp do informacji dotyczących realizacji programu był utrudniony, a większość danych uzyskiwał w trybie dostępu do informacji publicznej. Dodał, że analiza otrzymanych materiałów budzi jego zaniepokojenie, jednak celem jego wystąpienia nie jest ocena dotychczasowych działań, lecz wskazanie rozwiązań pozwalających na skuteczne funkcjonowanie programu w przyszłości. Wyraził nadzieję, że z okazji dwudziestej rocznicy działań w zakresie powszechnego dostępu do defibrylacji Kraków będzie mógł przedstawić sprawnie funkcjonujący i dobrze zorganizowany system. Jednocześnie zaznaczył, że przywrócenie programu na właściwe tory będzie wymagało co najmniej roku lub dwóch lat konsekwentnie prowadzonych działań.

Poinformował również, że dzień wcześniej otrzymał odpowiedź Prezydenta Miasta Krakowa na złożoną petycję, z której wynika, że zgłoszone przez niego postulaty zostały uznane za bezprzedmiotowe. Odnosząc się do tej odpowiedzi przedstawił argumenty uzasadniające potrzebę dalszego rozwijania działań w zakresie powszechnego dostępu do defibrylacji oraz kontynuowania programu.

W swoim wystąpieniu zwrócił uwagę w szczególności na:



- potrzebę przygotowania rzetelnego podsumowania realizacji dotychczasowego programu;
- opracowanie raportu zawierającego informacje o osiągniętych rezultatach, napotkanych problemach oraz rekomendacjach na przyszłość;
- aktualizację informacji dotyczących lokalizacji urządzeń AED i ich dostępności;
- zapewnienie jednolitego i czytelnego oznakowania defibrylatorów w przestrzeni miejskiej;
- bieżące monitorowanie stanu technicznego urządzeń, w tym kontroli baterii, elektrod, oznakowania oraz dostępności;
- rozwój i bieżącą aktualizację mapy urządzeń AED oraz miejskich kanałów informacyjnych dotyczących pierwszej pomocy;
- zacieśnienie współpracy pomiędzy wydziałami i jednostkami miejskimi odpowiedzialnymi za zdrowie, bezpieczeństwo, edukację oraz komunikację społeczną;
- włączenie organizacji pozarządowych, ekspertów, środowiska naukowego oraz podmiotów posiadających urządzenia AED do prac nad kolejną edycją programu.

Przedstawiciel Fundacji podkreślił, że działania dotyczące powszechnego dostępu do defibrylacji nie powinny ograniczać się wyłącznie do zakupu i montażu urządzeń, lecz obejmować również edukację mieszkańców, szkolenia z zakresu pierwszej pomocy, właściwe oznakowanie urządzeń, bieżący nadzór nad ich stanem technicznym, rozwój mapy AED oraz współpracę z właścicielami urządzeń znajdujących się poza miejską siecią.

W związku z powyższym zaproponował:

1. przygotowanie raportu podsumowującego realizację dotychczasowego programu; niezwłoczne rozpoczęcie prac nad nową edycją programu pt. „Krakowski Program Powszechnego Dostępu do Defibrylacji – IMPULS ŻYCIA”.
2. prowadzenie prac w formule interdyscyplinarnej i partycypacyjnej;
3. powołanie zespołu roboczego lub zastosowanie innej formy współpracy z interesariuszami;
4. rozwój i bieżącą aktualizację mapy urządzeń AED;
5. rozważenie sposobu uwzględniania na mapie urządzeń należących do podmiotów innych niż Gmina Miejska Kraków;
6. zorganizowanie spotkania merytorycznego poświęconego wypracowaniu modelu realizacji programu powszechnego dostępu do defibrylacji.

Karol Hajduk - przedstawił również swoje stanowisko dotyczące terminu opracowania raportu z realizacji programu. Wskazał, że raport powinien zostać przygotowany po zakończeniu podstawowych działań programowych, niezależnie od ewaluacji przewidzianej na późniejszy okres. Poinformował także o zamiarze wystąpienia do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Ministerstwa Zdrowia o dodatkową interpretację przepisów w tym zakresie.



Stanowisko Wydziału Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia UMK

Stanowisko Wydziału przedstawiła **Joanna Jabłońska**, pełniąca obowiązki Zastępcy Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia UMK. Poinformowała, że wcześniej przez osiem lat była pracownikiem merytorycznym Referatu ds. Zdrowia, a następnie pełniła funkcję jego kierownika. Odnosząc się do wcześniejszej wypowiedzi Karola Hajduka potwierdziła, że jest on aktywnym mieszkańcem angażującym się w tematykę programu. Wskazała, że do Wydziału wpłynęło dotychczas 28 wniosków o udostępnienie informacji publicznej, dwie skargi, jedna petycja oraz trzy pisma związane z tą tematyką, a także kierowane są zapytania do Komisji Rady Miasta Krakowa i ciał doradczych Prezydenta Miasta Krakowa. Zaznaczyła, że konieczność przygotowania odpowiedzi na liczną korespondencję w znacznym stopniu angażuje pracowników Referatu, co wpływa na realizację innych obligatoryjnych zadań.

Następnie przedstawiła informacje dotyczące Programu Polityki Zdrowotnej, przyjętej uchwałą pn. „Program powszechnego dostępu do defibrylacji z elementami nauki pierwszej pomocy w Gminie miejskiej Kraków”. Podkreśliła, że jest to pierwszy w Polsce program polityki zdrowotnej obejmujący nie tylko świadczenia zdrowotne, lecz również zakup, montaż i serwisowanie urządzeń AED oraz działania edukacyjne. Wyjaśniła, że opracowanie programu wiązało się z ryzykiem uzyskania negatywnej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, ponieważ dotychczas programy polityki zdrowotnej koncentrowały się przede wszystkim na świadczeniach zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Podkreśliła, że Gmina Miejska Kraków jako pierwszy samorząd w Polsce uzyskała pozytywną opinię Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dla programu obejmującego tego rodzaju działania. Wskazała, że pozytywna opinia Agencji była warunkiem niezbędnym do przyjęcia programu przez Radę Miasta Krakowa, a jego ocena została oparta na aktualnej wiedzy medycznej, obowiązujących wytycznych, rekomendacjach ekspertów oraz analizie dostępnych danych naukowych. Dodała, że po opracowaniu programu i jego wdrożeniu została zaproszona przez Agencję jako jedyny przedstawiciel samorządu w Polsce do współpracy w charakterze eksperta przy opracowywaniu raportów dotyczących programów polityki zdrowotnej, co w jej ocenie potwierdza merytoryczną jakość przygotowanego programu.

Joanna Jabłońska - poinformowała, że od rozpoczęcia realizacji programu w 2021 r. liczba urządzeń AED objętych miejską siecią wzrosła z 31 do 100. Jednocześnie wymieniono urządzenia funkcjonujące wcześniej w sieci na nowe. Obecnie prowadzona jest inwentaryzacja urządzeń obejmująca weryfikację ich lokalizacji, stanu technicznego, dokumentację fotograficzną oraz ocenę potrzeb związanych z wymianą materiałów eksploatacyjnych. Trwają również przygotowania do zakupu kolejnych urządzeń AED. Wskazała, że działania dotyczące pierwszej pomocy i powszechnego dostępu do AED są kontynuowane także w ramach innych miejskich przedsięwzięć, w szczególności programu „Zdrowy Kraków”, budżetu obywatelskiego oraz zadań realizowanych przez dzielnice. Poinformowała ponadto o prowadzonych pracach nad rozwojem mapy urządzeń AED w aplikacji mKraków.



Odnosząc się do materiałów fotograficznych przedstawionych podczas posiedzenia wyjaśniła, że nie wszystkie prezentowane urządzenia należą do miejskiej sieci AED. Zwróciła uwagę, że część z nich stanowi własność podmiotów prywatnych, instytucji, organizacji, spółek lub administratorów nieruchomości. W związku z tym Gmina Miejska Kraków nie ma możliwości sprawowania bezpośredniego nadzoru nad wszystkimi urządzeniami znajdującymi się na terenie miasta, ponieważ właściciele prywatnych urządzeń nie mają obowiązku zgłaszania ich do miejskiej ewidencji. Jednocześnie Miasto przekazuje do dyspozytorni medycznej aktualne informacje o urządzeniach pozostających w miejskiej sieci AED.

Joanna Jabłońska - poinformowała, że w ramach rozwoju mapy AED w aplikacji mKraków analizowana jest możliwość wprowadzenia podziału urządzeń na poszczególne kategorie, obejmujące m.in. urządzenia pozostające pod bieżącym nadzorem Miasta, urządzenia dostępne całodobowo, urządzenia dostępne w określonych godzinach oraz urządzenia zgłoszone przez podmioty zewnętrzne, których stan nie jest weryfikowany przez Gminę Miejską Kraków. Odnosząc się do kwestii raportu z realizacji programu wyjaśniła, że zgodnie z jego zapisami ostatnim etapem realizacji jest ewaluacja zaplanowana na okres od 1 września do 31 grudnia 2028 r. Wskazała, że w związku z pojawiającymi się wątpliwościami Wydział zwrócił się do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji o interpretację przepisów w tym zakresie. Z odpowiedzi Agencji z dnia 15 czerwca br. wynika, że zakończenie programu należy rozumieć jako zakończenie wszystkich zaplanowanych etapów jego realizacji, w tym ewaluacji. Oznacza to, że obowiązek sporządzenia raportu końcowego powstaje w terminie trzech miesięcy od zakończenia całego programu, a nie od zakończenia działań realizowanych do końca 2025 r.

Wyjaśniła, że stanowisko Agencji pozostaje zgodne z przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przyjętą praktyką oceny programów polityki zdrowotnej. Dodała jednocześnie, że oczekiwanie na zakończenie ewaluacji i sporządzenie raportu końcowego nie wyklucza równoległego prowadzenia prac nad przygotowaniem kolejnej edycji programu, po odpowiednim wyjaśnieniu tej kwestii w korespondencji kierowanej do Agencji.

Karol Hajduk - podtrzymał odmienne stanowisko w zakresie terminu sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu.

Współprzewodniczący zaprosił do dyskusji

W dyskusji wskazano na potrzebę:

- traktowania urządzeń AED dostępnych na terenie Krakowa jako istotnego zasobu bezpieczeństwa publicznego;
- wypracowania modelu współpracy z podmiotami posiadającymi urządzenia poza miejską siecią;
- wyraźnego rozróżnienia na mapie urządzeń zweryfikowanych, objętych nadzorem, dostępnych całodobowo oraz urządzeń dostępnych w ograniczonych godzinach;



- włączenia organizacji społecznych, ekspertów i innych interesariuszy już na etapie przygotowywania założeń programu;
- uzyskania opinii Krakowskiej Komisji Dialogu Obywatelskiego ds. Zdrowia;
- prowadzenia konsultacji w formule partycypacyjnej, umożliwiającej realny udział różnych środowisk w przygotowaniu programu.

Podkreślono, że program polityki zdrowotnej zawiera elementy obligatoryjne wynikające z przepisów i wymogów Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Nie wyklucza to jednak możliwości konsultowania założeń, diagnozy problemów, potrzeb odbiorców oraz rozwiązań organizacyjnych.

Po zakończeniu dyskusji Artur Buszek poddał pod głosowanie rekomendacje sformułowane przez członków i członkinie Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

W głosowaniu jawnym podjęto **Uchwałę nr 9/2026/VI KRDP/25 Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 18 czerwca 2026 r.** w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii w zakresie rekomendacji dotyczących wniosku Fundacji Powszechnego Dostępu do Defibrylacji w Polsce.

Uchwała została podjęta na podstawie § 7 pkt 1 uchwały nr XLI/731/16 Rady Miasta Krakowa z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego, ze zmianami, oraz § 7 Regulaminu Pracy Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

W ramach uchwały przyjęto następujące rekomendacje:

1. Członkowie KRDP rekomendują, aby prace nad kolejną edycją Krakowskiego Programu Powszechnego Dostępu do Defibrylacji „IMPULS ŻYCIA” były prowadzone w sposób partycypacyjny, z udziałem interesariuszy programu, np. poprzez powołanie zespołu roboczego włączającego przedstawicieli różnych środowisk.

(wynik głosowania: 6 za, 0 przeciw, 3 głosy wstrzymujące się)

2. Członkowie KRDP rekomendują, aby Krakowska Komisja Dialogu Obywatelskiego ds. Zdrowia wydała opinię w przedmiotowej sprawie.

(wynik głosowania: 9 za, 0 przeciw, 0 głosów wstrzymujące się)

Nie przeprowadzano odrębnego głosowania nad poparciem samej petycji Fundacji. Rada podjęła uchwałę obejmującą rekomendacje dotyczące dalszego sposobu procedowania sprawy.

Ad 4. Omówienie i zaopiniowanie projektu uchwały KRDP w sprawie zmiany Regulaminu Pracy KRDP



Artur Buszek - przedstawił projekt zmian w Regulaminie Pracy Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

Zmiany dotyczyły przede wszystkim zasad usprawiedliwiania nieobecności na posiedzeniach Rady oraz prowadzenia ewidencji obecności.

Zaproponowano wprowadzenie zapisów, zgodnie z którymi:

1. członek lub członkini Rady, który nie może uczestniczyć w posiedzeniu, jest zobowiązany poinformować o tym sekretarza Rady za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres ngo@um.krakow.pl, nie później niż dwa dni robocze przed terminem posiedzenia;
2. brak przekazania informacji w określonym terminie będzie skutkował uznaniem nieobecności za nieusprawiedliwioną, z zastrzeżeniem sytuacji losowych lub innych szczególnie uzasadnionych okoliczności;
3. w przypadku trzech kolejnych nieusprawiedliwionych nieobecności zastosowanie będą miały przepisy uchwały Rady Miasta Krakowa dotyczącej trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania KRDP;
4. sekretarz Rady będzie prowadził ewidencję usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych nieobecności członków i członkiní Rady.

W dyskusji podkreślono, że zmiany wynikają z potrzeby poprawy organizacji pracy Rady oraz uniknięcia sytuacji, w których posiedzenia nie mogą się odbyć z powodu braku kworum.

Poruszono również kwestie:

- możliwości organizacji posiedzeń w trybie zdalnym;
- potrzeby podejmowania decyzji o formule posiedzenia z odpowiednim wyprzedzeniem;
- ograniczania spotkań hybrydowych, które mogą utrudniać sprawne prowadzenie obrad;
- konieczności niezwłocznego przekazywania członkom i członkiniom Rady informacji o zmianach w harmonogramie spotkań;
- rozróżniania sytuacji losowych od przypadków, w których nieobecność może zostać zgłoszona z odpowiednim wyprzedzeniem.

Wskazano, że obowiązek reagowania na trzy kolejne nieusprawiedliwione nieobecności wynika z przepisów ustawowych, a nie wyłącznie z proponowanej zmiany Regulaminu.

Po zakończeniu dyskusji Rada przystąpiła do głosowania nad projektem uchwały w sprawie zmiany Regulaminu Pracy Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego.

W głosowaniu jawnym członkowie i członkinie KRDP przyjęli uchwałę nr 10/2026/VI KRDP/26 z dnia 18 czerwca 2026 r., w sprawie zmiany Regulaminu pracy Krakowskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego oraz przyjęcia tekstu jednolitego Regulaminu.

(wynik głosowania: 9 za, 0 przeciw, 0 głosów wstrzymujących się)

Ad 5. Regulamin otwartych konkursów ofert oraz instrukcja składania ofert w trybie art. 19a

Anna Kiedik - przedstawicielka Wydziału Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia UMK poinformowała, że regulamin otwartych konkursów ofert od kilku lat ma ustabilizowany



charakter, a wprowadzane do niego zmiany wynikają przede wszystkim ze zmian obowiązujących przepisów prawa. Zwróciła uwagę, że obowiązujące regulaminy są publicznie dostępne na stronach Biuletynu Informacji Publicznej i zapytała, czy uczestnicy posiedzenia mają pytania dotyczące ich zapisów.

Członkowie Rady wskazali, że nie ma potrzeby omawiania treści obowiązujących regulaminów, ponieważ są one znane organizacjom pozarządowym. Podkreślono, że celem tego punktu porządku obrad nie jest analiza poszczególnych zapisów regulaminów, lecz rozmowa o jakości współpracy finansowej Gminy Miejskiej Kraków z organizacjami pozarządowymi oraz identyfikacja obszarów wymagających usprawnienia.

Ewa Chromniak - wskazała, że zamierzeniem dyskusji jest zebranie doświadczeń organizacji pozarządowych dotyczących zarówno otwartych konkursów ofert, jak i współpracy prowadzonej w trybie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. Podkreśliła, że celem jest zidentyfikowanie barier, trudności oraz rozwiązań, które mogłyby usprawnić współpracę finansową, niezależnie od tego, czy wynikają one z obowiązujących przepisów prawa, czy z praktyki ich stosowania. Zaznaczyła, że przedstawione uwagi stanowią jedynie wstępny materiał, zebrany od członków Rady oraz współpracujących z nimi organizacji, i nie wyczerpują katalogu zgłaszanych problemów.

Anna Kiedik - zwróciła uwagę, że przedstawione postulaty nie dotyczą bezpośrednio ewaluacji regulaminów otwartych konkursów ofert, lecz odnoszą się do szerszych zagadnień związanych z realizacją Rocznej Programu Współpracy Gminy Miejskiej Kraków z organizacjami pozarządowymi. Wskazała również, że poszczególne komórki organizacyjne Urzędu Miasta Krakowa prowadzą konkursy ofert według własnej organizacji pracy, wynikającej ze specyfiki realizowanych zadań.

Ewa Chromniak - podkreśliła, że intencją Rady nie jest prowadzenie prac nad zmianą regulaminów podczas posiedzenia, lecz stworzenie przestrzeni do dialogu na temat jakości współpracy finansowej Gminy z organizacjami pozarządowymi. Zaproponowała zebranie wszystkich zgłaszanych uwag, a następnie określenie, które z nich wymagają zmian organizacyjnych, a które powinny zostać skierowane do właściwych komórek organizacyjnych lub uwzględnione przy pracach nad Rocznym Programem Współpracy. Zaznaczyła, że odsyłanie zgłaszanych problemów wyłącznie do innych procedur ogranicza możliwość prowadzenia rzeczywistego dialogu. Przypomniała również, że w strukturze Gminy funkcjonuje Pełnomocnik Prezydenta Miasta Krakowa ds. Organizacji Pozarządowych, którego rolą jest wspieranie współpracy i dialogu pomiędzy administracją a trzecim sektorem.

Anna Kiedik - podkreśliła, że większość przedstawionych zagadnień wykracza poza zakres działania reprezentowanego przez nią Referatu i dotyczy funkcjonowania różnych komórek organizacyjnych Gminy Miejskiej Kraków.



Artur Buszek - wskazał, że z perspektywy organizacji pozarządowych nie ma istotnego znaczenia podział kompetencji pomiędzy poszczególne referaty i wydziały Urzędu Miasta Krakowa. Zgłosił postulat zorganizowania przez Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia otwartego spotkania poświęconego zasadom prowadzenia otwartych konkursów ofert i współpracy finansowej z organizacjami pozarządowymi. Wskazał, że z różnych Komisji Dialogu Obywatelskiego docierają sygnały o potrzebie przeprowadzenia takiej dyskusji oraz wspólnego wypracowania propozycji usprawnień.

W dalszym toku dyskusji wskazano w szczególności na następujące kwestie:

1. Terminy ogłaszania konkursów

Zwrócono uwagę, że w przypadku części zadań konkursy są ogłaszane zbyt późno, co może utrudniać organizacjom zachowanie ciągłości realizowanych działań, zatrudnienia kadry oraz przygotowanie przedsięwzięć wymagających wcześniejszych rezerwacji i organizacji.

2. Harmonogramy konkursów

Wskazano potrzebę lepszego dostosowania harmonogramów konkursowych do specyfiki poszczególnych zadań. Dla organizacji znaczenie ma nie tylko formalne określenie kwartału ogłoszenia konkursu, lecz również realna możliwość przygotowania działania i zawarcia umów z osobami realizującymi zadanie.

3. Praca komisji konkursowych

Członkowie i członkinie Rady zwrócili uwagę na różnice w praktyce pracy komisji konkursowych, w tym w sposobie interpretacji kryteriów, formułowaniu uzasadnień oraz przekazywaniu organizacjom informacji zwrotnej.

4. Dostęp do kart oceny i dokumentacji konkursowej

Zwrócono uwagę, że uzyskanie dostępu do kart ocen nie zawsze jest łatwe z perspektywy organizacji. Wskazano potrzebę rozważenia praktyki bardziej przyjaznego przekazywania informacji zwrotnej, w tym możliwości udostępniania kart ocen drogą elektroniczną.

5. Tryb art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Zgłoszono potrzebę przygotowania prostego materiału informacyjnego dla organizacji, wyjaśniającego nie tylko techniczny sposób złożenia oferty, lecz również praktyczne zasady funkcjonowania trybu art. 19a.

6. Informacja o środkach dostępnych w trybie art. 19a

Zwrócono uwagę na potrzebę bardziej przejrzystego komunikowania organizacjom informacji o środkach dostępnych w poszczególnych komórkach organizacyjnych UMK, zasadach ich aktualizacji oraz możliwościach składania ofert.

7. Praktyczne zasady składania ofert w trybie art. 19a

Zwrócono uwagę, że organizacje nie zawsze wiedzą, czy oferta złożona w okresie braku środków może być rozpatrzona po ich uruchomieniu, czy też wymaga ponownego złożenia.

8. Generator ofert i kwestie techniczne



Zgłoszono problemy techniczne związane m.in. z ograniczeniem liczby partnerów możliwych do wpisania w generatorze oraz brakiem możliwości edycji oferty wcześniej uznanej za niecelową.

9. Rozliczanie zadań oraz KSeF

Poruszono problem związany z funkcjonowaniem Krajowego Systemu e-Faktur i koniecznością drukowania wizualizacji dokumentów elektronicznych na potrzeby opisu oraz rozliczenia wydatków.

10. Umowy i przesunięcia w budżetach zadań realizowanych w trybie art. 19a

Wskazano potrzebę lepszego wyjaśnienia organizacjom zasad konstruowania budżetu oraz ograniczeń dotyczących zmian i przesunięć w kosztorysach zadań realizowanych w trybie art. 19a.

Po dyskusji ustalono następujący sposób dalszego działania:

1. zostanie przygotowana anonimowa ankieta skierowana do organizacji pozarządowych, dotycząca doświadczeń związanych z otwartymi konkursami ofert, trybem art. 19a oraz realizacją i rozliczaniem zadań publicznych;
2. ankieta będzie obejmowała nie tylko kwestie formalnych zapisów regulaminu, ale również praktykę funkcjonowania konkursów, komisji konkursowych, generatora ofert, komunikacji z komórkami organizacyjnymi UMK oraz rozliczania zadań;
3. pytania do ankiety zostaną przygotowane wspólnie przez przedstawicieli strony społecznej;
4. roboczy termin przygotowania pytań do ankiety ustalono na **17 lipca 2026 r.**;
5. zbieranie odpowiedzi planowane jest w drugiej połowie sierpnia oraz na początku września 2026 r., wstępnie do **15 września 2026 r.**;
6. po analizie wyników ankiety zostanie zorganizowane otwarte spotkanie poświęcone jakości współpracy finansowej Gminy Miejskiej Kraków z organizacjami pozarządowymi;
7. wyniki ankiety zostaną wykorzystane do przygotowania dalszych rekomendacji, w tym rekomendacji dotyczących zmian informacyjnych, organizacyjnych, szkoleniowych lub proceduralnych;
8. rozważone zostanie przedstawienie wyników i postulatów na spotkaniu sieci koordynatorów współpracy z organizacjami pozarządowymi, z udziałem przedstawicieli strony społecznej.
9. w Wydziale Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia zostanie zorganizowane spotkanie otwarte z przedstawicielami organizacji pozarządowych przy udziale Komisji Dialogu Obywatelskiego.

Ad 6. Dyskusja dotycząca sprawozdania z realizacji Rocznego Programu Współpracy za rok 2025.

Punkt został wprowadzony na wniosek członków i członkiń KRDP.



Anna Kiedik - wskazała, że sprawozdanie obejmuje wskaźniki określone w Rocznym Programie Współpracy oraz dane wynikające z obowiązującego systemu sprawozdawczego. A sam dokument jest dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej.

W dyskusji wskazano, że analiza dokumentu powinna służyć nie tylko formalnemu zapoznaniu się ze wskaźnikami, ale przede wszystkim wyciągnięciu wniosków dotyczących jakości współpracy Miasta z organizacjami pozarządowymi.

Zwrócono uwagę na potrzebę sprawdzenia m.in.:

- czy sprawozdanie zawiera informacje istotne z perspektywy organizacji pozarządowych;
- jakie wnioski można wyciągnąć z realizacji Rocznego Programu Współpracy;
- jakie działania lub praktyki wymagają poprawy w kolejnych latach;
- czy przyjęte wskaźniki pozwalają wystarczająco ocenić jakość współpracy;
- czy w przyszłości warto uzupełnić sprawozdanie o dodatkowe informacje lub komentarze jakościowe.

Z uwagi na ograniczony czas posiedzenia oraz brak możliwości przeprowadzenia pełnej analizy dokumentu postanowiono powrócić do tego punktu podczas kolejnego posiedzenia Rady.

Ad 7. Sprawy bieżące i wnioski

W sprawach bieżących poruszono ponownie zagadnienie funkcjonowania Krajowego Systemu e-Faktur oraz praktyki rozliczania dokumentów księgowych przez organizacje realizujące zadania publiczne.

Zwrócono uwagę, że wraz z upowszechnieniem elektronicznego obiegu dokumentów warto przeanalizować możliwość ograniczenia obowiązku drukowania wizualizacji faktur elektronicznych, o ile pozwalają na to obowiązujące przepisy i procedury finansowe.

Ustalono również, że sekretarz Rady ponownie prześle członkom i członkiniom harmonogram posiedzeń KRDP celem czy wskazane w nim terminy posiedzeń są zgodne z terminami zapisanymi w kalendarzach.

Wskazano, że kolejne spotkanie Rady odbędzie się 3 września 2026 r. i dotyczyć będzie opiniowania projektu Rocznego Programu Współpracy zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy KRDP.

Ad 8. Zamknięcie obrad

Współprzewodniczący Rady
Artur Buszek



Protokół sporządziła:

Bożena Kiszka

Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia UMK

Załączniki:

1. lista obecności członków KRDP
2. Uchwała nr 9/2026/VI KRDP/25
3. Uchwała nr 10/2026/VI KRDP/26