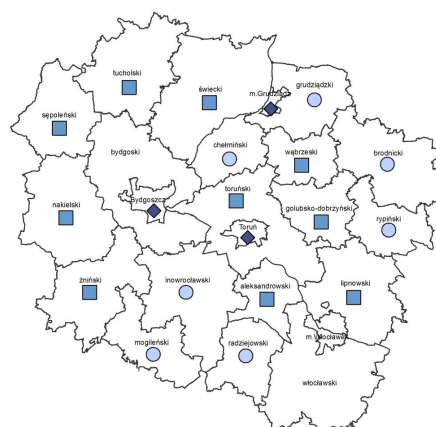


# REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

SZPITALE POWIATOWE  
W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

WERSJA III



Stanowisko Zarządu Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego z dnia  
18.07.2018 r.

Toruń, lipiec 2018

## SPIIS TREŚCI

Spis treści .....	2
1. Wprowadzenie .....	3
2. Podstawowe dane.....	5
3. Analiza wybranych oddziałów w szpitalach powiatowych .....	16
4. Analiza poszczególnych powiatów pod kątem epidemiologicznym .....	26
5. Zestawienie potrzeb szpitali powiatowych i miejskich.....	32

# 1. WPROWADZENIE

Ochrona zdrowia jest ważnym elementem polityki regionalnej prowadzonej przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Od 2007 roku w województwie intensywnie realizowane są działania zmierzające do poprawy warunków funkcjonowania placówek medycznych.

W okresie przygotowania okresu programowania 2014-2020 Komisja Europejska zwróciła w swych dokumentach uwagę na konieczność realizowania działań w obszarze zdrowia z uwzględnieniem planowania strategicznego i operacyjnego.

Na poziomie krajowym przygotowane zostały Krajowe ramy strategiczne w obszarze zdrowia. Zgodnie z Policy paper<sup>1</sup> w regionach wspierana będzie infrastruktura szpitali regionalnych i lokalnych, gdzie szczególnie istotne jest odpowiednie uwzględnienie potrzeb zdrowotnych mieszkańców danego obszaru oraz poziomu podaży na lokalnym rynku usług zdrowotnych. „Wsparcie infrastruktury podmiotów leczniczych, zarówno na poziomie krajowym, jak i regionalnym, koncentrować się będzie na tych obszarach, w których deficyty są szczególnie dotkliwe z punktu widzenia realizacji celu głównego, tj. zwiększenia długości życia w zdrowiu jako czynnika wpływającego na jakość życia i wzrost gospodarczy w Polsce. Takie skupienie się na wybranych obszarach zapewni najwyższą możliwą efektywność podejmowanych działań. Jednocześnie zbadanie sytuacji nie tylko na poziomie krajowym, ale także wojewódzkim zagwarantuje, że inwestycje regionalne, będą realizowane w ramach celów krajowych, ale z uwzględnieniem specyfiki regionów.”<sup>2</sup>

Nasze województwo, zgodnie z zaleceniami KE, realizuje działania operacyjne w obszarze ochrony zdrowia, na podstawie dostępnych danych i jednocześnie w oparciu o specyfikę regionu.

Analiza została przygotowana na podstawie dostępnych dokumentów, m.in. takich jak:

- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa kujawsko-pomorskiego<sup>3</sup>,
- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii dla województwa kujawsko-pomorskiego<sup>4</sup>,
- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla województwa kujawsko-pomorskiego<sup>5</sup>,
- Mapa potrzeb zdrowotnych dla 30 grup chorób<sup>6</sup>

oraz na podstawie informacji przekazywanych przez szpitale z województwa kujawsko-pomorskiego w zakresie planowanych potrzeb.

Dokument został przygotowany przez Departament Spraw Społecznych, Wdrażania EFS i Zdrowia, w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Stanowi on

---

<sup>1</sup> Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020

<sup>2</sup> tamże

<sup>3</sup> Dokument dostępny na stronie: [http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ\\_onkologia\\_kujawsko-pomorskie.pdf](http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ_onkologia_kujawsko-pomorskie.pdf)

<sup>4</sup> Dokument dostępny na stronie: [http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ\\_kardiologia\\_kujawsko-pomorskie.pdf](http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ_kardiologia_kujawsko-pomorskie.pdf)

<sup>5</sup> Dokument dostępny na stronie: [http://www.mpz.mz.gov.pl/wp-content/uploads/sites/4/2018/06/02\\_kujawsko-pomorskie.pdf](http://www.mpz.mz.gov.pl/wp-content/uploads/sites/4/2018/06/02_kujawsko-pomorskie.pdf)

<sup>6</sup> Dokumenty dostępne <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/wojewodztwo-kujawsko-pomorskie/>

jeden z elementów **Regionalnej analizy potrzeb w obszarze ochrony zdrowia**. Niniejsza analiza obejmować będzie następujące tematy:

1. Podstawowa i ambulatoryjna opieka zdrowotna w województwie kujawsko-pomorskim (z grudnia 2016 r.);
2. Szpitale powiatowe w województwie kujawsko-pomorskim (I wersja z kwietnia 2017 r., II wersja z grudnia 2017 r.);
3. Profilaktyka w województwie kujawsko-pomorskim (w przygotowaniu);
4. Opieka długoterminowa i paliatywna w województwie kujawsko-pomorskim (z czerwca 2017 r.);
5. Szpitale wojewódzkie – program inwestycyjny – podsumowanie;
6. Inne wg potrzeb.

## 2. PODSTAWOWE DANE

Szpitala powiatowe pełnią istotną rolę w systemie opieki zdrowotnej. Rozmieszczenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim pozwala na komplementarne połączenie ogniw placówek świadczących usługi medyczne w niezbędnych dla mieszkańców zakresie ochrony zdrowia.

Województwie kujawsko-pomorskim struktura szpitali powiatowych na koniec 2016 roku przedstawiała się następująco: 40 szpitali ogólnych, 1 szpital psychiatryczny, 1 ośrodek leczenia uzależnień, 22 zakłady/ oddziały opiekuńczo-lecznicze, 3 zakłady/ oddziały opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne, 11 zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz 2 hospicja stacjonarne i 7 oddziałów medycyny paliatywnej.

Spośród 40 szpitali ogólnych – 20 to szpitale podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami, z których 2 szpitale (uniwersyteckie) zostały utworzone przez publiczną uczelnię; 2 to szpitale resortowe, dla 6 szpitali organem tworzącym jest samorząd województwa, dla 10 szpitali organem tworzącym jest samorząd powiatowy i gminny. Pozostałe 20 – to szpitale przedsiębiorców.

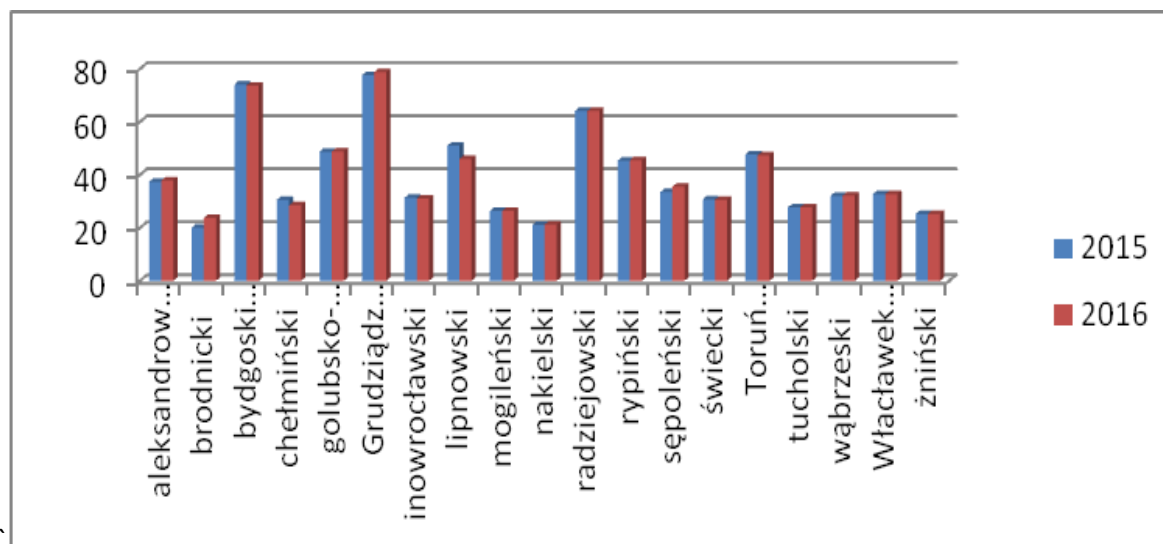
**Rozmieszczenie szpitali powiatowych i miejskich w województwie kujawsko-pomorskim**



źródło: Biuletyn statystyczny, Ochrona zdrowia w województwie kujawsko-pomorskim w 2016 roku, Bydgoszcz 2017.

Ponadto w województwie funkcjonowało 18 podmiotów leczniczych, które w strukturze zakładu leczniczego wykonującego stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne posiadały wyłącznie oddziały leczenia jednego dnia.

**Wykres 1.** Łóżka na 10 tys. ludności według powiatów i miast na prawach powiatu w województwie kujawsko-pomorskim w latach 2015 – 2016



źródło: opracowanie własne na podstawie danych CZP w Bydgoszczy.

Łączna liczba łóżek na koniec 2016 r. (razem z łóżkami i inkubatorami dla noworodków w oddziałach neonatologicznych i łóżkami w szpitalnych oddziałach ratunkowych) we wszystkich szpitalach ogólnych wyniosła **9 851**. W porównaniu do 2015 r. liczba łóżek **zmniejszyła się o 38**. Na 10 tys. ludności województwa kujawsko – pomorskiego w 2016 r. przypadało 21,3 łóżek, a na 1 łóżko przypadało 98 osób.

Największą liczbę łóżek wg powiatów i miast na prawach powiatu uzyskał powiat m. Bydgoszcz wraz z powiatem bydgoskim w których to, w 2016 roku, znajdowało się łącznie 3 453 łóżek czyli w stosunku do 2015 r. nastąpiła redukcja o 19 łóżek (73,7 łóżek przypada na 10 tys. ludności). Na drugiej pozycji lokował się powiat m. Toruń z powiatem toruńskim z wynikiem 1451 łóżek w 2015 r., czyli nastąpiło zmniejszenie o 9 łóżek (47,3 łóżek przypada na 10 tys. ludności). Trzecie miejsce zajmuje powiat m. Grudziądz wraz z powiatem grudziądzkim z wynikiem 1 074 łóżek w 2016 r., a w 2015 r. liczba łóżek wynosiła 1 062 (78,8 łóżek przypada na 10 tys. ludności). Na czwartym miejscu znalazł się powiat m. Włocławek wraz z powiatem włocławskim z wynikiem 651 łóżek w 2016 r. i 656 łóżek w 2015 r. (32,7 łóżek przypada na 10 tys. ludności).

Wskaźnik średniego wykorzystania łóżek w szpitalach ogólnych na terenie województwa kujawsko – pomorskiego w 2016 r. wyniósł 62,4% i tym samym województwo

zajmuje przedostatnie miejsce wśród wszystkich województw (w Polsce 66,2%). Największe średnie wykorzystanie łóżek występuje w województwie lubelskim – 71,7%.<sup>7</sup>

W województwie kujawsko-pomorskim średni pobyt każdego leczonego w szpitalach wyniósł w 2016 r. 5,4 dnia, a w 2015 r. 5,6 dnia, co lokuje województwo na 13 pozycji (średnia w Polsce 5,4 dnia w 2015 r., a 5,3 w 2016 r.). Wśród województw z najwyższym wskaźnikiem i tym samym na ostatnim miejscu znalazło się województwo lubelskie – 6,1 dnia, natomiast najniższą wartość tego wskaźnika osiągnęło województwo pomorskie – 4,6 dnia.

Na dzień 21.06.2018 roku 11 szpitali w województwie posiadało akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. CMJ jest centralną jednostką resortu zdrowia, którą Minister Zdrowia powołał w 1994 roku. Utworzenie jej ma stymulować oraz wspierać działania, które w efekcie ulepszą jakość usług medycznych świadczonych przez placówki polskiej opieki zdrowotnej.<sup>8</sup>

**TABELA 2-1 WYKAZ SZPITALI WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO POSIADAJĄCYCH AKREDYTACJĘ (WYRÓŻNIONO SZPITALA POWIATOWE I MIEJSKIE)**

lp	jednostka	miasto	data ważności
1	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - SP ZOZ w Bydgoszczy, Wojskowy Szpital Kliniczny w Bydgoszczy	Bydgoszcz	2019-11-01
2	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy w zakresie działalności Centrum Onkologii	Bydgoszcz	2018-11-08
3	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy w zakresie działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego	Bydgoszcz	2018-11-08
4	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy w zakresie działalności „Szpital Biziela”	Bydgoszcz	2020-12-07
5	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SP ZOZ w zakresie działalności Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy	Bydgoszcz	2020-12-07
6	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy w zakresie działalności Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego	Bydgoszcz	2020-10-15
7	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie w zakresie działalności Szpitala Powiatowego	Chełmno	2019-01-12
8	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr L. Błazka w Inowrocławiu, Szpital Powiatowy	Inowrocław	2019-11-01
9	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	Toruń	2019-07-18

<sup>7</sup> Kujawsko Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Biuletyn Statystyczny Ochrona Zdrowia w Województwie Kujawsko –Pomorskim w 2016 roku Bydgoszcz, wrzesień 2017

<sup>8</sup> tamże s.207-209

lp	jednostka	miasto	data ważności
	w zakresie działalności Szpitala Miejskiego		
10	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu w zakresie działalności Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego	Toruń	2019-01-12
11	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	Bydgoszcz	2021-06-19

źródło: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Zestawienie szpitali z akredytacją (stan na dz.21.06.2018 r.)

Akredytacja stanowi potwierdzenie wysokiej jakości świadczeń udzielanych przez jednostkę ochrony zdrowia. Jest ona sprawdzoną na świecie, najskuteczniejszą metodą porównania jednostek ochrony zdrowia.

**TABELA 2-2 ZOBOWIĄZANIA OGÓŁEM I WYMAGALNE SP ZOZ UTWORZONYCH PRZEZ SAMORZĄD POWIATOWY – PORÓWNANIE 2011 – 2017 (III kw.)**

			SP ZOZ z oddziałami szpitalnymi	SP ZOZ pozostałe
Zobowiązania SPZOZ według stanu na koniec:	2011 r.	ogółem w tys. zł	29 885,00	4 947,10
		w tym % wymagalnych	16,6	0
	2012 r.	ogółem w tys. zł	37 637,60	4 987,60
		w tym % wymagalnych	20,9	0
	2013 r.	ogółem w tys. zł	41 146,70	5 255,90
		w tym % wymagalnych	13,2	0
	2014 r.	ogółem w tys. zł	39 251,70	5 077,40
		w tym % wymagalnych	7,9	0
	2015 r.	ogółem w tys. zł	62 804,90	4 980,70
		w tym % wymagalnych	12	0
	2016 r.	ogółem w tys. zł	66 337,80	5 104,90
		w tym % wymagalnych	11,5	0
	III kw. 2017 r.	ogółem w tys. zł	55 357,00	4 010,90
		w tym % wymagalnych	18,6	0

źródło: Zobowiązania wybranych podmiotów leczniczych w województwie kujawsko-pomorskim według stanu na 30.09.2017 r., Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia –Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego



**TABELA 2-3 LICZBA PRACOWNIKÓW W SPZOU Z ODDZIAŁAMI SZPITALNYMI Utworzonych przez JST w województwie kujawsko-pomorskim zatrudnionych na umowę o pracę w okresie 2011 – III kw. 2017**

podmiot tworzący	liczba pracowników medycznych i niemedycznych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę wg stanu na koniec roku						
	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	2016 r.	III kw. 2017 r
województwo	4 482	4 412	4 546	4 622	4 542	4 538	4 642
powiat	2 076	2 018	2 218	2 183	2 171	2 156	2 151
gmina (w tym miasta na prawach powiatu)	2 199	2 210	1 830	1 877	1 841	1 780	1 806
<b>RAZEM</b>	<b>9 757</b>	<b>8 640</b>	<b>8 594</b>	<b>8 682</b>	<b>8 554</b>	<b>8 474</b>	<b>8 599</b>

źródło: Zobowiązania wybranych podmiotów leczniczych w województwie kujawsko-pomorskim według stanu na 30.09.2017r., Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego

**TABELA 2-4 WYKAZ SZPITALI OBJĘTYCH ANALIZĄ**

l.p.	nazwa	powiat
1	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski
2	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicach	brodnicki
3	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński
4	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński
5	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki
6	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski
7	Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski
8	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń
9	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
10	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
11	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński
12	NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski
13	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski

l.p.	nazwa	powiat
14	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński
15	NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński
16	Nowy Szpital w Świeciu	świecki
17	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński
18	"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski
19	NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski
20	Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński

**TABELA 2-5 SZPITALA POWIATOWE I GMINNE (BEZ SZPITALI MIEJSKICH) – WARTOŚĆ KONTRAKTU Z NFZ (ZA ROK 2016)**

lp.	szpital	powiat	wartość umów z NFZ w 2016 roku – wszystkie zakresy (stan na 31.03.2017)
1.	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	25 444 496,68
2.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	30 499 023,15
3.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	20 201 673,33
4.	SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	21 028 530,27
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	4 774 435,39
6.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	119 267 503,73
7.	Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	37 376 130,58
8.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	17 444 019,80
9.	NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	32 711 614,50
10.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	radziejowski	27 224 846,12

	w Radziejowie		
11.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	22 804 196,58
12.	NOVUM-MED Spółka z o.o. w Więcborku (do roku 2004 - Szpital Powiatowy im. dr A. Gacy i dr Łaskiego – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Więcborku)	sępoleński	20 210 593,28
13.	Nowy Szpital w Świeciu	świecki	52 980 045,71
14.	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	21072 739,39
15.	"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	30 577 567,10
16.	NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	13 921 174,94
17.	Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	28 044 449,66
razem			511 550 822,32

źródło: analiza własna na podstawie danych ze strony <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=02>

**TABELA 2-6 SZPITALA MIEJSKIE – WARTOŚĆ KONTRAKTU NFZ**

lp.	Szpital	powiat	wartość umów z NFZ w 2016 roku – wszystkie zakresy (stan na 31.03.2017)
1.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego – SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	68 140 719,47
2.	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	78 999 596,17
3.	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	196 375 925,68
razem			343 516 241,32

źródło: analiza własna na podstawie danych ze strony <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=02>

**TABELA 2-7 PORÓWNANIE KONTRAKTÓW 2016/2017 (WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE: LECZNICTWO SZPITALNE)**

organ założycielski	kontrakt pierwotny 2016 1/2	kontrakt 2016 czerwiec 1/2	wartość kontraktu I pół 2017	zmiana % 2017 do 2016 (półrocze)
szpitale marszałkowskie	218 733 421,00	221 784 382,03	230 726 786,00	104,03%
szpitale miejskie	154 630 834,00	156 871 568,24	162 350 590,00	103,49%
szpitale niepubliczne	20 057 996,98	20 057 996,98	20 766 605,50	103,53%
szpitale powiatowe	117 712 307,50	118 487 077,49	123 048 509,00	103,85%
szpitale resortowe	67 381 146,70	68 587 008,38	71 669 410,00	104,49%
szpitale uniwersyteckie	182 860 480,75	184 482 778,13	191 925 319,00	104,03%
razem	761 376 186,93	770 270 811,25	800 487 219,50	103,92%

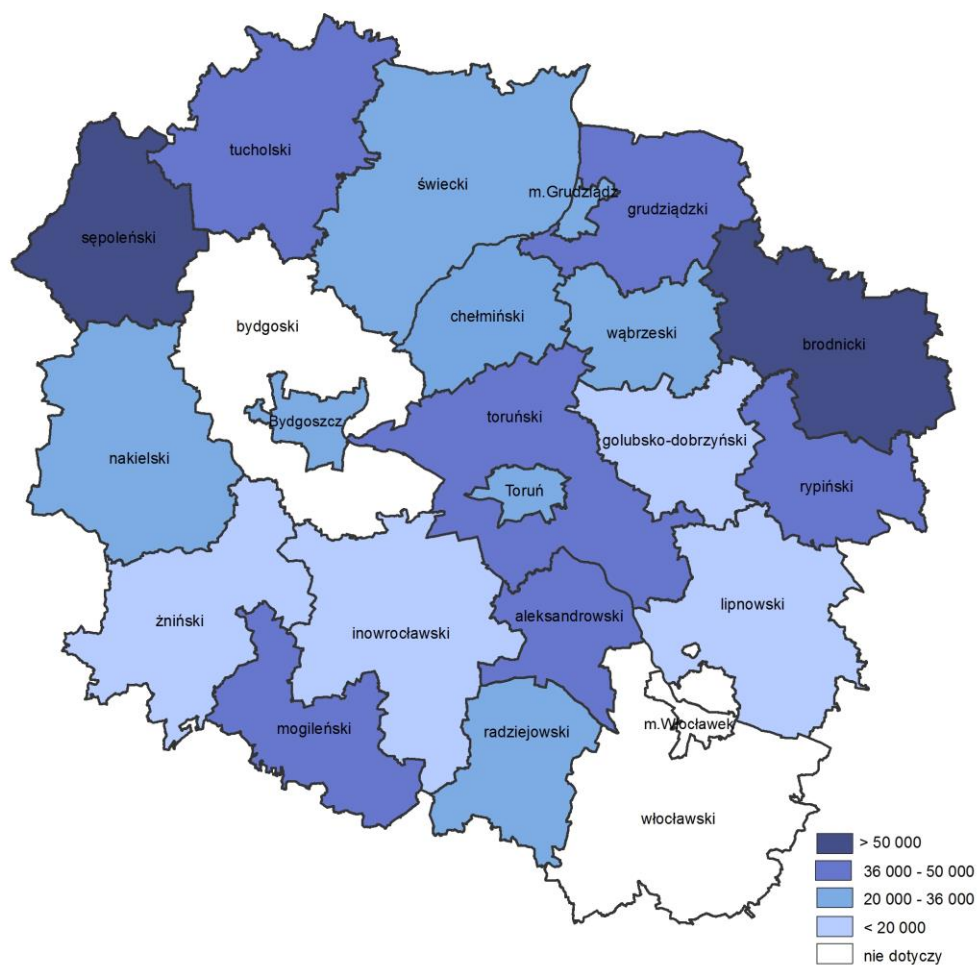
źródło: NFZ KP OW w Bydgoszczy 16.01.2017

**TABELA 2-8 WYKORZYSTANIE FUNDUSZY Z REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA LATA 2007-2013**

lp.	szpital	powiat	łożka (wszystkie)	fundusze unijne 2007-2013 dla ochrony zdrowia (dofinansowanie z RPO WK-P)	pozycja ze względu na wielkość dofinansowania z RPO	dofinansowanie - średnio na łóżko	pozycja ze względu na średnie dofinansowanie na łóżko
1	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	240	11 043 858,47	3	46 016,08	5
2	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	178	19 945 900,28	2	112 055,62	1
3	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	198	6 994 055,73	11	35 323,51	10
4	SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	231	3 439 007,40	17	14 887,48	17
5	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	69	2 745 915,75	18	39 795,88	8
6	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski	486	6 722 524,72	13	13 832,36	18
7	Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	403	1 415 652,09	20	3 512,78	20
8	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	343	7 942 952,87	8	23 157,30	15
9	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	256	5 510 940,85	15	21 527,11	16
10	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	1097	29 357 537,15	1	26 761,66	14
11	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	147	6 385 321,80	14	43 437,56	7

lp.	szpital	powiat	łożka (wszystkie)	fundusze unijne 2007- 2013 dla ochrony zdrowia (dofinansowanie z RPO WK-P)	pozycja ze względu na wielkość dofinansowania z RPO	dofinansowanie - średnio na łóżko	pozycja ze względu na średnie dofinansowanie na łóżko
12	NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	230	8 129 423,51	7	35 345,32	9
13	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	313	8 551 345,29	6	27 320,59	13
14	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	204	9 588 753,44	5	47 003,69	3
15	NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	147	7 435 322,99	10	50 580,43	2
16	Nowy Szpital w Świeciu	świecki	307	10 216 376,55	4	33 278,10	11
17	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	172	7 744 150,29	9	45 024,13	6
18	"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	149	6 875 648,65	12	46 145,29	4
19	NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	157	4 969 710,90	16	31 654,21	12
20	Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	170	1 905 431,70	19	11 208,42	19
				166 919 830,43	średnia	30 365,62	

Mapa 2. Zróżnicowanie wysokości uzyskanych środków unijnych w przeliczeniu na łóżko szpitalne



### 3. ANALIZA WYBRANYCH ODDZIAŁÓW W SZPITALACH POWIATOWYCH

W opublikowanej *Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla województwa kujawsko-pomorskiego* zostały poddane analizie szpitale z terenu województwa pod kątem funkcjonowania poszczególnych typów oddziałów.

Mapa zawiera analizę demograficzną i epidemiologiczną dla województwa i powiatów. Przedstawiono w niej dane dotyczące struktury wieku. Na podstawie zamieszczonych informacji można dostrzec pewne zróżnicowanie występujące pomiędzy powiatami, jednak niewykraczające poza ogólnopolską tendencję związaną ze starzeniem się społeczeństwa.

Analizie poddano podstawowe aspekty demografii m.in. :

- współczynnik feminizacji,
- długość życia,
- współczynnik płodności,
- współczynnik urbanizacji,
- gęstość zaludnienia,
- strukturę ludności wg płci i wieku,
- obciążenie demograficzne.

Województwo kujawsko-pomorskie zamieszkiwało w 2016 r. blisko 2,08 mln mieszkańców, co stanowi 5,4 proc. populacji Polski. Na tle całego kraju nasze województwo charakteryzuje się starszą strukturą wieku. Do tej sytuacji przyczyniło się zwiększenie liczby osób starszych, które przekroczyły 60 rok życia, a także zwiększona liczba osób kończących 80 lat. Wynika to m.in. ze spadku liczby dzieci i młodzieży. Taka sytuacja, bez wątpienia zintensyfikuje zmiany struktur wieku w kolejnych latach. Zatem do odpowiedniego dopasowania systemu usług zdrowotnych dla coraz liczniejszej populacji osób starszych, potrzebne jest równoległe propagowanie zachowań prozdrowotnych.

W porównaniu do ogólnokrajowej skali nasze województwo znalazło się w czołówce województw o największej nadwyżce kompleksowych operacji kardiologicznych, kończących się zgonem pacjenta i chorób układu pokarmowego. Wyniki badań międzynarodowych wskazują, że im wyższa koncentracja świadczeń, tym niższa śmiertelność pooperacyjna. W grupie dużych i kompleksowych zabiegów w obrębie chorób układu krążenia w województwie kujawsko-pomorskim zauważyć można, że wraz ze wzrostem liczby zabiegów nie maleje ważona ryzykiem śmiertelność. Dlatego też, w naszym województwie, w pierwszej kolejności należy dążyć do poprawy innych czynników wpływających na jakość zabiegów, a następnie do ich centralizowania. W obrębie chorób układu pokarmowego świadczenia są bardziej rozproszone w porównaniu do całego kraju. W celu poprawienia jakości leczenia pacjentów zasadnym wydaje się centralizowanie zabiegów z tej grupy, w szczególności poprzez zwiększenie obłożenia dwóch największych świadczeniodawców, którzy cechowali się około dwukrotnie niższą ważoną ryzykiem śmiertelnością niż ogół kraju.



TABELA 3-1 ZESTAWIENIE WYBRANYCH ODDZIAŁÓW W SZPITALACH POWIATOWYCH I MIEJSKICH

szpital	powiat	oddziały (niektóre oddziały zostały dla czytelności połączone)																						
		wewnętrzny (często z kardiologią)	anestezjologii i intensywnej terapii	pediatryczny / neonatologiczny	położniczy / ginekologiczny	chirurgiczny ogólny i chirurgi a onkologiczna	blok operacyjny	izba przyjęć	zot / zpo	neurochirurgiczny	chirurgi a dziecięc a	nefrologiczny	psychiatrii dzieci i młodzieży	endokrynologiczny i terapii izotopowej	kardiologiczny / kardioc hirurgiczny	urazowo-ortopedyczny / ortopedii i traumatologii	otolaryngologiczny	okulistyczny	gastr oenterologiczny	neurologiczny w tym udarowe i rehabilitacji neurolog.	urologii	medycyny paliatywnej / hospicjum	rehabilitacji	psychiatryczny
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	X	X	X	X	X	X	X	X														X	X
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	X	X	X	X	X	X	X	X						X								X	
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	X	X	X	X	X	X	X	X														X	
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	X		X	X	X		X						X										
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	X				X	X	X	X															
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	X	X	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X			X	X	X		
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	X	X	X	X	X	X	X	X											X		X	X	X
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	X	X			X	X	X		X				X	X					X	X		X	
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	X	X	X		X	X	X						X						X			X	
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz (35 oddziałów)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogiłnie	mogiłęński	X		X	X	X		X	X															
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	X		X	X	X	X	X	X						X									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	X	X	X	X	X	X	X	X											X			X	

## REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA - III wersja

szpital	powiat	oddziały (niektóre oddziały zostały dla czytelności połączone)																						
		wewnętrzny (często z kardiologią)	anestezjologii i intensywnej terapii	pediatryczny / neonatologiczny	położniczy - ginekologiczny	chirurgiczny ogólny i chirurgiczna onkologiczna	blok operacyjny	izba przyjęć	zot / zpo	neurochirurgiczny	chirurgia dziecięca	nefrologiczny	psychiatria ogólna i młodzież	endokrynologiczny i terapii izotopowej	kardiologiczny / kardiocirurgiczny	urazowo-ortopedyczny / ortopedii i traumatologii	otolaryngologiczny	okulistyczny	gastronterologiczny	neurologiczny w tym udarowe i rehabilitacji neurologicznej	urologii	medycyna paliatywna / hospicjum	rehabilitacji	psychiatria
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	X	X	X	X	X	X	X	X													X	X	
NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	X	X	X	X	X	X	X																
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	X	X	X	X	X	X	X				X				X				X		X	X	
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	X	X	X	X	X	X	X	X															
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	X	X	X	X	X	X	X	X						X									
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	X			X	X	X	X	X													X		
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	X	X	X	X	X	X	X								X								

**TABELA 3-2 CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁÓW WEWNĘTRZNYCH W SZPITALACH POWIATOWYCH NA PODSTAWIE MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH Z DNIA 29.04.2016 ROKU**

szpital	powiat	liczba łóżek na 31.12.2014	liczba hospitalizacji w tysiącach	operatywa % świadczeń zabiegowych średnia w województwie 72%	w tym specjalistyczne	% hospitalizacji poprzedzonych wizytą w poradni (do 7 dni)	Obłożenie	przelotowość ilu chorych korzystało kolejno z jednego łóżka szpitalnego	% skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki	% pacjentów ze swojego powiatu	% z woj. ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	47	2,7	0%	5%	7	80	57,12	3	91	82,9	5,4	11,7
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	35	1,41	0	0	7	74	40,47	5	86	94,3	3,3	2,3
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	48	2	3	0	7	48	34,08	8	81	97,3	1,9	0,7
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyń	golubsko-dobrzyński	44	1,14	1	0	11	39	26,07	2	95	85,1	13,3	1,7
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	20	0,44	0	0	9	47	21,64	6	23	95	1,8	3,2
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	84	4,99	6%	0%	8	101	59,63	3	82	87,9	9,6	2,5
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	65	2,11	1	0	7	71	30,81	6	66	92,3	5,6	2,1
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń	39	2,17	6	0	10	78	55,75	1	1	90,4	6,9	2,6
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego – SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	15	0,9	5	0	9	79	59,8	2	84	92,2	6	1,8
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	45	2,22	7%	0%	10	84	49,52	1	84	78,9	17,1	4
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	50	2,19	0	1	7	37	22,62	6	86	87,7	7	5,3
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	53	2,6	0%	0%	8	64	48,79	9	84	84,7	13,4	1,9
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	50	2,15	0	0	11	56	42,7	4	90	86,5	7,3	6,2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	45	2,26	2%	0%	8	63	50,06	5	74	84,6	13,7	1,7
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	56	1,86	2	0	10	62	33,16	13	74	85,2	12,8	1,9
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpow. w Chełmży	toruński	28	1,45	1	0	8	76	51,92	4	85	86,9	12,2	0,9
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	30	1,66	0	0	10	62	54,93	2	94	85,3	10,3	4,4

## REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA - III wersja

szpital	powiat	liczba łóżek na 31.12.2014	liczba hospitalizacji w tysiącach	operatywa % świadczeń zabiegowych średnia w województwie 72%	w tym specjalistyczne	% hospitalizacji poprzedzonych wizytą w poradni (do 7 dni)	Obłożenie	przelotowość - ile chorych korzystało kolejno z jednego łóżka szpitalnego	% skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki	% pacjentów ze swojego powiatu	% z woj. ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	60	1,24	0	0	8	25	20,6	4	88	89,3	10,1	0,6
Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i dr. J. Łaskiego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Więcborku (od 2004 r. NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku)	sępoleński	36	1,48	0	0	9	55	40,89	9	84	88,3	8,6	3,1
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	40	1,49	0	2	8	70	37,53	12	68	93,5	4,1	2,4

**TABELA 3-3 CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁÓW PEDIATRYCZNYCH W SZPITALACH POWIATOWYCH NA PODSTAWIE MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH Z DNIA 29.04.2016 ROKU**

szpital	powiat	liczba łóżek (31.12.2014)	liczba pacjentów w tys.	liczba hospitalizacji (w tys. bez jednodniowych)	hospitalizacje 1-dniowe	operatywa (% świadczeń zabiegowych)	% świadczeń zachowawczych	% skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki	obłożenie	przelotowość	procent skierowań do innego szpitala	% pacjentów ze swojego powiatu	% pacjentów z wojew., ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	28	0,94	1,02	0,02	0%	100%	3%	27%	27%	26,93	3%	96,00%	2,8%	1,3
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	20	1	1,12	0,01	0%	100%	1%	57%	58%	55,73	1%	92,70%	2,8%	4,6
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	22	0,55	0,63	0	0%	100%	3%	61%	41%	28,48	3%	91,40%	7,0%	1,6
SZPITAL POWIATOWY Spółka z o.o. w Golubiu-Dobrzyń	golubsko-dobrzyński	26	0,53	0,58	0	0%	100%	1%	97%	32%	22,7	1%	89,90%	8,9%	1,2
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski	44	1,99	2,29	0,08	3%	97%	2%	33%	55%	52,0	2%	89,70%	8,6%	1,80%
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	20	0,68	0,76	0,02	0%	100%	4%	58%	46%	38,04	4%	91,20%	6,1%	2,8
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	71	4,31	4,93	0,03	0%	100%	1%	37%	89%	69,5	1%	67,70%	24,2%	8,20%

## SZPITALY POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

szpital	powiat	liczba łózek (31.12.2014)	liczba pacjentów w tys.	liczba hospitaliza cji ( w tys. bez jednodnio wych)	hospitalizacje 1-dniowe	operatywa (% świadczeń zabiegowych )	% świadczeń zachowawcz ych	% skierowań do innego szpitala	% skierow ań do dalszej opieki	obłożenie	przeło wość	procent skierowań do innego szpitala	% pacjentów ze swojego powiatu	% pacjentów z wojew., ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województw a
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	15	0,52	0,6	0,02	0%	100%	3%	95%	22%	20,98	3%	85,00%	7,1%	7,8
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	25	0,86	0,97	0,01	0%	100%	1%	38%	29%	38,46	1%	91,30%	5,8%	2,9
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	24	1,08	1,18	0,01	0%	100%	3%	42%	51%	49,39	3%	88,90%	7,4%	3,70%
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	36	1	1,11	0,02	0%	100%	4%	47%	34%	30,95	4%	94,40%	4,8%	0,8
NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku (od 2004 r. NOVUM-MED Sp. z o.o.)	sępoleński	28	0,63	0,72	0,01	0%	100%	2%	96%	38%	26,35	2%	85,50%	9,8%	4,7
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	25	0,8	0,91	0,01	0%	100%	1%	98%	45%	36,36	1%	95,00%	3,1%	1,9
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	21	0,56	0,62	0	0%	100%	1%	6%	40%	29,77	1%	87,50%	11,8%	0,6
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	17	0,57	0,65	0,03	0%	100%	3%	5%	34%	38,93	3%	89,30%	6,0%	4,7
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	25	0,88	1,01	0,02	0%	100%	2%	15%	54%	40,19	2%	89,10%	5,2%	5,8

**TABELA 3-4 CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁÓW GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZYCH W SZPITALACH POWIATOWYCH NA PODSTAWIE MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH Z DNIA 29.04.2016 ROKU**

szpital	powiat	liczba łóżek (31.12.2014)	liczba pacjentów w tys.	% hospitalizacji poprzedzonych wizytą w poradni (do 7 dni)	operatywa (% świadczeń zabiegowych)	w tym średnie	% świadczeń zachowawczych	hospitalizacja wg grup		informacje o porodach			charakterystyka pacjenta			obciążenie	przelotowość
								choroby układu moczowo-płciowego	ciąża poród połów	liczba porodów	% porodów związanych z patologią ciąży	% porodów przez cięcie cesarskie	% pacjentów ze swojego powiatu	% pacjentów z województwa, ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa		
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	27	1,04	35%	53%	47%	47%	32%	59%	335	0%	26%	77,5%	20,0%	2,5%	51,0%	57,12
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	33	1,3	29%	63%	68%	37%	25%	69%	613	0%	31%	88,9%	6,6%	4,5%	40,0%	49,74
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	22	0,79	38%	63%	68%	37%	26%	68%	370	0%	38%	86,6%	11,5%	1,8%	45,0%	47,95
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyń	golubsko-dobrzyński	30	0,66	47%	60%	54%	40%	28%	64%	258	0%	25%	75,1%	21,6%	3,3%	29,0%	28,26
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski	60	2,63	42%	69%	57%	31%	28%	64%	1140	5%	22%	84,5%	12,0%	3,4%	48,0%	54,72
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	28	1,06	28%	57%	59%	43%	20%	72%	484	0%	31%	69,4%	28,2%	2,3%	55,0%	56,96
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	80	3,48	27%	63%	54%	37%	34%	59%	1373	16%	24%	76,2%	19,0%	4,9%	40,0%	56,36
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	32	1,42	24%	51%	50%	49%	28%	44%	396	0%	35%	68,5%	17,9%	13,6%	26,0%	27,59
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	37	1,68	40%	53%	57%	47%	41%	53%	545	0%	44%	66,6%	29,3%	4,1%	49,0%	56,36
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	28	1,19	55%	57%	48%	43%	25%	65%	438	0%	29%	63,0%	30,5%	6,5%	47,0%	66,35
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	34	0,7	38%	60%	74%	40%	23%	71%	361	0%	39%	77,4%	15,4%	7,1%	30,0%	29,33
NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	26	1,04	39%	49%	49%	51%	27%	66%	350	0%	36%	64,4%	30,5%	5,1%	56,0%	61,23
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	37	1,75	30%	56%	66%	44%	25%	59%	601	0%	34%	83,4%	14,6%	2,0%	42,0%	66,07
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	23	1,84	20%	52%	63%	48%	26%	45%	552	0%	32%	77,1%	20,9%	2,0%	75,0%	95,49

# SZPITALE POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

szpital	powiat	liczba łóżek	liczba pacjentów	% hospitaliz	operatywa (%)	w tym średnie	% świadczeń	hospitalizacja wg grup		informacje o porodach		charakterystyka pacjenta				obłożenie	przelotowość
" SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	28	1,41	18%	75%	63%	25%	26%	62%	655	0%	33%	58,6%	19,3%	22,1%	44,0%	61,85
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	22	0,66	25%	37%	45%	63%	20%	42%	97	0%	37%	80,6%	17,3%	2,1%	28,0%	42,15
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żniniu	żniński	26	0,9	28%	65%	65%	35%	32%	64%	396	0%	23%	80,9%	11,2%	7,9%	35,0%	42,27

**TABELA 3-5 CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁÓW CHIRURGII OGÓLNEJ W SZPITALACH POWIATOWYCH NA PODSTAWIE MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH Z DNIA 29.04.2016 ROKU**

szpital	powiat	szpital z oddziałem chirurgicznym ogólnym	liczba łóżek na 31.12.2014	liczba hospitalizacji w tysiącach	operatywa % świadczeń zabiegowych średnia w województwie 72%	w tym kompleksowe	w tym duże	% hospitalizacji poprzedzonych wizytą w poradni (do 7 dni)	udział hospitalizacji z wydłużonym czasem pobytu łącznie	obłożenie	przelotowość ilu chorych korzystało kolejno z jednego łóżka szpitalnego	%skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki	% pacjentów ze swojego powiatu	% z woj. ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	18	40	1,22	77	9	62	15	63	46	32,39	1	96	56	39,1	5
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	24	30	0,84	61	3	54	12	24	39	31,31	3	92	92,9	4,5	2,6
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	26	22	0,84	73	3	56	22	54	52	40,27	1	24	83,9	11,8	4,2
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyńniu	golubsko-dobrzyński	17	36	1,34	62	6	58	16	32	39	37,28	1	98	62,7	35,5	1,8
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	31	15	0,35	62	0	76	31	88	54	25,32	3	95	91,5	3,2	5,3
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	10	44	1,62	64%	4%	48%	17	53	46	36,7	2	95	76	19,3	4,8
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	7	41	2,23	58%	8%	66%	13	28	74	54,17	2	74	86,5	10	3,5
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego – SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	5	48	2,68	78%	2%	73%	33	17	68	53,95	3	85	79,5	16,7	3,8
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	21	25	1,13	87%	4%	39%	17%	34	19	22,89	1	22	60	20,2	19,8

## REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA - III wersja

szpital	powiat	szpital z oddziałem chirurgicznym ogólnym	liczba łóżek na 31.12.2014	liczba hospitalizacji w tysiącach	operatywność % świadczeń zabiegowych średnia w województwie 72%	w tym kompleksowe	w tym duże	% hospitalizacji poprzedzonych wizytą w poradni (do 7 dni)	udział hospitalizacji z wydłużonym czasem pobytu łącznie	obłożenie	przelotowość ilichorzychkorzystałokolejnaz jednego łóżka szpitalnego	%skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki	% pacjentów ze swojego powiatu	% z woj. ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	20	27	1,17	83	8	74	14	49	60	45,1	0	92	74	21,9	4
Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i dr. J. Łaskiego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Więcborku (od 2004 r. NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku)	sępoleński	14	29	1,35	38	2	53	11	14	47	51,72	1	92	81,4	13,2	5,5
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	4	38	2,82	55%	3%	44%	19	26	70	73,3	1	97	70,8	24,4	4,8
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	1	79	3,36	66	7	66	17	37	66	53,69	1	33	82,8	14,1	3,1
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	25	20	0,83	49	1	62	21	36	55	45,08	5	80	76,9	15,8	7,3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	8	45	2,15	54%	2%	41%	21	28	50	47,61	2	94	81,2	15,6	3,2
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	22	32	1,02	76	4	80	12	34	51	35,15	2	96	85,2	12,6	2,2
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpow. w Chełmży	toruński	11	24	1,62	57	4	50	16	10	63	67,8	2	94	77,9	20,5	1,6
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpow. w Tucholi	tucholski	19	24	1,13	58	4	66	15	29	65	52,1	2	95	84,4	9,3	6,3
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z ograniczoną odpow.	Wąbrzeski	27	30	0,83	69	1	77	18	5	23	29,97	1	98	55,2	36,5	8,3
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	23	40	0,92	75	6	70	8	24	30	24,71	2	72	84,4	9,2	6,4



**TABELA 3-6 CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁÓW KARDIOLOGICZNYCH W SZPITALACH POWIATOWYCH NA PODSTAWIE MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH Z DNIA 29.04.2016 ROKU**

nazwa	powiat	liczba łóżek na 31.12.2014	liczba pacjentów w tys.	liczba hospitalizacji (w tys. bez jednodniowych)	hospitalizacje 1-dniowe	hospitalizacje wg charakterystyki świadczenia								obłożenie	przelotowość	charakterystyka pacjentów				
						% hosp. poprzedzonych wizytą w poradni	% hospitalizacji JGP	operatywa	w tym kompleksowe	% zachowawczych	% zabiegowych (średnia dla województwa 59%)	% skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki			średni wiek	65+	% pacjentów z powiatu	% pacjentów spoza powiatu ale z woj.	% pacjentów spoza woj.
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	42	2,57	3,1	0,18	10%	100%	44%	88%	56%	44%	1%	2%	110%	73,74	67	57%	79,30%	16,80%	3,90%
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	33	2,04	2,4	0,08	14%	100%	87%	87%	37%	63%	1%	23%	68%	72,81	68	16%	60,60%	37,70%	1,70%
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	55	2,3	2,86	0,19	11%	100%	91%	91%	48%	52%	1%	89%	87%	66,1	65	53%	62,00%	31,20%	6,90%
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	36	1,81	2,28	0,05	12%	100%	80%	80%	46%	54%	4%	73%	86%	62,77	67	58%	77,20%	20,80%	2,00%
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	17	0,61	0,71	0,01	13%	98%	brak	brak	100%	brak	2	96	56%	41,37	66	55%	85,60%	13,60%	0,80%
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	15	0,94	1,1	0,03	15%	100%	79%	79%	25%	75%	5%	93%	71%	71,95	65	53%	48,30%	25,20%	26,50%

## 4. ANALIZA POSZCZEGÓLNYCH POWIATÓW POD KĄTEM EPIDEMIOLOGICZNYM

Ogólnoszpitalne mapy potrzeb zdrowotnych wskazały na kilka podstawowych czynników wyróżniających województwo kujawsko-pomorskie na tle kraju pod kątem umieralności.

Struktura zgonów w województwie kujawsko-pomorskim w latach 2014-2016 przedstawia się w następujący sposób:

Struktura zgonów w województwie kujawsko-pomorskim	
choroby kardiologiczne	27,5
choroby onkologiczne	25,5
inne grupy chorobowe	20,1
choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego	11,3
choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego)	6,7
choroby układu oddechowego (ostre)	3,7
choroby zakaźne (inne)	3,3
choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki ( z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych)	3,3

źródło: Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla woj. kujawsko-pomorskiego, 2018

Województwo kujawsko-pomorskie cechowało się ogólnym, standaryzowanym wskaźnikiem umieralności (SMR – ang. Standardized Mortality Ratio) wynoszący, 1,02, czyli po uwzględnieniu struktury wieku umieralności w tym województwie była prawie równa wartości ogółem dla Polski. **Najwyższym standaryzowanym wskaźnikiem umieralności cechowały się choroby układu oddechowego.** Wartość SMR na poziomie 1,13 oznacza, że standaryzowany względem wieku poziom umieralności z powodu chorób z tej grupy był o 13% wyższy niż w Polsce (1,31 – najwyższy wynik w kraju). Województwo kujawsko - pomorskie było czwartym województwem z najwyższą wartością SMR dla chorób układu oddechowego.

**Wartości SMR wyższe niż ogółem w Polsce notowano także dla nowotworów złośliwych (1,09, najwyższa w Polsce) oraz chorób układu nerwowego (1,05).** Najniższą wartością SMR w województwie kujawsko- pomorskim cechowały się choroby układu moczowo-płciowego (0,46 – najniższy w kraju) oraz cukrzyca (0,68 – czwarty najniższy w kraju).

W powiatach województwa kujawsko-pomorskiego najwyższe wartości standaryzowanego wskaźnika

umieralności notowano: ogółem w powiatach lipnowskim (1,15), aleksandrowskim (1,11), włocławskim (1,09), mogileńskim (1,09) i inowrocławskim (1,08). W przypadku chorób układu krążenia w powiatach lipnowskim (1,27), mogileńskim (1,17), aleksandrowskim (1,17) i świeckim (1,17). W przypadku nowotworów złośliwych w Grudziądzu (1,20) oraz powiatach grudziądzkim (1,15) i chełmińskim (1,14).

W przypadku chorób układu oddechowego w powiatach radziejowskim (2,01), wąbrzeskim (1,75) i inowrocławskim (1,47). W przypadku przyczyn zewnętrznych w powiatach włocławskim (1,45), lipnowskim (1,32) oraz radziejowskim (1,28). W przypadku chorób układu trawienego w powiecie inowrocławskim (1,30), we Włocławku (1,22) oraz w powiecie włocławskim (1,12). W przypadku chorób układu nerwowego w powiecie toruńskim (1,66), w Grudziądzu (1,51) oraz w powiecie mogileńskim (1,28). W przypadku cukrzycy w powiecie golubsko-dobrzyńskim (1,27), grudziądzkim (1,11) oraz w Grudziądzu (0,91).

W przypadku chorób układu moczowo-płciowego w powiecie żnińskim (1,19), grudziądzkim (0,75) oraz sępoleńskim (0,70).

W województwie kujawsko-pomorskim największą wartością SMR w stosunku do wartości ogółem w Polsce cechują się choroby układu oddechowego. Ryzyko zgonu z powodu chorób tej grupy jest zróżnicowane w województwie. Szczególną uwagę należy zwrócić na powiaty radziejowski, wąbrzeski, inowrocławski, toruński i aleksandrowski oraz na Toruń. W powiatach tych standaryzowany wskaźnik umieralności z powodu chorób układu oddechowego jest przynajmniej o 40% wyższy niż wartość ogółem w Polsce, a w powiecie radziejowskim nawet o 101% - ponad dwukrotnie wyższy. Populacje z tych powiatów są jednymi z najbardziej narażonych na zgon z powodu chorób układu oddechowego nie tylko w skali województwa, ale i w skali kraju. Uwagę należy zwrócić także na choroby układu nerwowego, zwłaszcza w powiecie toruńskim (o 66% wyższy SMR niż w kraju) i w Grudziądzu (o 51%). Najwyższe wartości SMR dla ogółu przyczyn dotyczą powiatów lipnowskiego, aleksandrowskiego, mogileńskiego, włocławskiego i inowrocławskiego. Powiaty te cechują się także najwyższymi w województwie wartościami SMR dla chorób układu krążenia – najczęstszej przyczyny zgonów mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego. Niepokojąca jest także sytuacja w Grudziądzu (jedne z najwyższych w województwie wartości SMR dla cukrzycy, chorób układu moczowego, nowotworów złośliwych oraz chorób układu nerwowego) oraz w powiecie żnińskim (standaryzowany wskaźnik umieralności wyższy niż w Polsce we wszystkich wyróżnionych grupach chorób poza chorobami układu trawienego, cukrzycą i zewnętrznymi przyczynami zgonu).

Współczynnik umieralności okołoporodowej zdefiniowany został jako suma urodzeń martwych i zgonów niemowląt w wieku 0-6 dni na tysiąc urodzeń (żywych i martwych). Średnia wartość tego wskaźnika w Polsce w 2014 roku wyniosła 6,76 promila. W województwie kujawsko-pomorskim w 2014 roku współczynnik umieralności okołoporodowej wynosił około 6,42 promila, czyli poniżej średniej dla Polski. Wartość wskaźnika była ósmą najwyższą wartością w Polsce.

TABELA 4-1 PROBLEMY ZDROWOTNE MIESZKAŃCÓW WYRÓŻNIAJĄCE DANY POWIAT

powiat	Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat
aleksandrowski	<p>Powiat charakteryzuje jedna z najwyższych wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności ogółem 1,11 (dla województwa 1,02). Analiza dowodzi, że życiu populacji powiatu najbardziej zagrażają:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zatorowość płucna – umieralność o około 3,5 razy wyższa od średniej wojewódzkiej,</li> <li>2) nowotwory dolnego odcinka przewodu pokarmowego - zgony o ponad 40% wyższe niż przeciętna w kraju i poziom najwyższy w województwie – dominuje 80% nadwyżka umieralności mężczyzn tego powiatu, umieralność kobiet na poziomie ogólnopolskim,</li> <li>3) nowotwory piersi – nadwyżka współczynnika rzeczywistego o 27% w porównaniu z wartością ogólnokrajową,</li> <li>4) choroby układu oddechowego (ostre) – współczynnik rzeczywisty umieralności 46,0; 4. miejsce w województwie wg standaryzowanego wskaźnika umieralności,</li> <li>5) choroby układu krążenia - standaryzowany wskaźnik umieralności pozycjonuje powiat na 1. miejscu w województwie,</li> <li>6) choroby układu nerwowego – jedna z najwyższych wartości w województwie w stosunku do ogółu przyczyn; choroby układu nerwowego neurologiczne wieku podeszłego – współczynnik rzeczywisty umieralności 74,7; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności 9. miejsce w województwie.</li> </ol>
brodnicki	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższa niż w Polsce ogółem,</li> <li>2) niewydolność serca i kardiomiopatia - poziom umieralności wyższy niż przeciętny dla województwa o 28%.</li> </ol>
bydgoski m. Bydgoszcz	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) nowotwory złośliwe ogółem - współczynnik rzeczywisty wyższy od ogólnopolskiego o 23%, choć nadwyżka we współczynniku standaryzowanym jest niższa i wynosi 9%.</li> <li>2) nowotwory piersi - (nadwyżka standaryzowanego współczynnika umieralności o 24%, a rzeczywistego o 36% w stosunku do wartości ogólnokrajowych),</li> <li>3) nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności (wyższy o 14% od ogólnopolskiego), natomiast współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 29% od ogólnokrajowego,</li> <li>4) nowotwory złośliwe płuc - współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 22% od ogólnokrajowego,</li> <li>5) nowotwór złośliwy gruczołu krokowego - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności (wyższy o 23% od ogólnopolskiego), natomiast współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 46% od ogólnokrajowego.</li> </ol>
chełmiński	<p>Nowotwory złośliwe - współczynnik standaryzowany umieralności 1,14:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności, wyższy o 19% od ogólnopolskiego,</li> <li>2) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższa niż w Polsce ogółem,</li> </ol> <p>W powiecie chełmińskim poziom umieralność z powodu nowotworów złośliwych jest o ponad 10% wyższy od ogólnokrajowego.</p>
golubsko-dobrzyński	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa - zachorowalność wyższa o 70% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa,</li> <li>2) nowotwory - wg standaryzowanego wskaźnika umieralności 10. miejsce w województwie,</li> <li>3) gruźlica – zachorowalność wyższa o prawie 41% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa,</li> <li>4) choroby układu krążenia - zachorowalność wyższa o 38 % w porównaniu z</li> </ol>

powiat	Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat
	<p>wartością zachorowalności ogółu województwa, w tym: przewlekła choroba reumatyczna – o 29,7% więcej w porównaniu do ogółu województwa; choroba nadciśnieniowa – o 6% więcej w porównaniu do ogółu województwa; choroba naczyń mózgowych – o 74% więcej w porównaniu do ogółu województwa; niedokrwienność serca – o 152% więcej w porównaniu do ogółu województwa; przeżyty zawał – o 134% więcej w porównaniu do ogółu województwa; 5) choroby tarczycy - zachorowalność wyższa o 37% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa, 6) cukrzyca - zachorowalność wyższa o 27% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa.</p>
grudziądzki m.Grudziądz	<p>1) nowotwory – współczynnik standaryzowany umieralności w Grudziądzu 1,20 oraz powiecie grudziądzkim 1,15 (1. i 2. miejsce w województwie), 2) choroby układu nerwowego – współczynnik standaryzowany umieralności w Grudziądzu 1,51 (2. miejsce w województwie), 3) choroby neurologiczne wieku podeszłego - współczynnik rzeczywisty umieralności dla powiatu grudziądzkiego 59,7; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności –8. miejsce w województwie. 4) cukrzyca – współczynnik standaryzowany umieralności w powiecie grudziądzkim 1,11 i Grudziądzu 0,91 (2. i 3. miejsce w województwie), 5) choroby układu moczowego – współczynnik standaryzowany umieralności w powiecie grudziądzkim 0,75 (2. miejsce w województwie), 6) choroby układu krążenia – umieralność wg standaryzowanego wskaźnika ogółem - m. Grudziądz znajduje się na ostatnim miejscu w województwie, 7) choroby układu kostno-stawowego.</p>
inowrocławski	<p>1) choroby układu trawiennego - wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności 1,30, 2) choroby układu oddechowego (ostre) - współczynnik rzeczywisty umieralności 42,4; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności – 5. miejsce w województwie.</p>
lipnowski	<p>1) choroby układu krążenia - wg standaryzowanego wskaźnika umieralności 6. miejsce w województwie, 2) przyczyny zewnętrzne - wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,32, 3) o ponad 10% wyższy od ogólnokrajowego jest poziom umieralności z powodu nowotworów ogółu mieszkańców powiatu.</p>
mogileński	<p>1) choroby układu krążenia – współczynnik standaryzowany umieralności 1,17 (2. miejsce w województwie), 2) choroby układu nerwowego – współczynnik standaryzowany umieralności 1,28 (3. miejsce w województwie), 3) choroby neurologiczne wieku podeszłego – współczynnik rzeczywisty umieralności 87,5; umieralność wg standaryzowanego wskaźnika plasuje powiat na 1. miejscu w województwie.</p>
nakielski	<p>Nowotwory : 1) nowotwory złośliwe płuc - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności kobiet – wyższy o 58% od poziomu ogólnopolskiego, 2) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższy niż w Polsce ogółem.</p>
radziejowski	<p>1) choroby układu oddechowego (ostre) - współczynnik rzeczywisty umieralności 67,4; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności – 1. miejsce w województwie, 2) choroby zakaźne - współczynnik rzeczywisty umieralności dla powiatu 56,9; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności powiat znajduje się na 1.</p>

powiat	Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat
	<p>miejsce w województwie,</p> <p>3) przyczyny zewnętrzne – współczynnik standaryzowany umieralności 1,28 (3. miejsce w województwie).</p>
rypiński	<p>Na terenie powiatu nieznacznie częściej niż w województwie występują zgon z powodu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) chorób układu krążenia (3 miejsce w województwie),</li> <li>2) chorób nowotworowych (3 miejsce w województwie),</li> <li>3) chorób układu nerwowego (9 miejsce w województwie),</li> <li>4) cukrzyca (12 miejsce w województwie).</li> </ol> <p>Odnotowuje się lepsze wskaźniki od wojewódzkich w odniesieniu do zgonów z powodu chorób układu oddechowego, chorób układu trawiennego, chorób układu moczowo-płciowego i z powodu zewnętrznych przyczyn.</p>
sępoleński	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) choroby układu moczowo-płciowego - standaryzowany wskaźnik umieralności (0,70),</li> <li>2) nowotwory piersi - nadwyżka standaryzowanego współczynnika umieralności o 35%, a rzeczywistego o 24% stosunku do wartości ogólnokrajowych.</li> </ol>
świecki	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) choroby układu krążenia - wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności (1,17) <ul style="list-style-type: none"> <li>• choroby serca ogółem poziom – poziom umieralności jest o 32% wyższy niż przeciętny dla województwa,</li> <li>• niewydolność serca i kardiomiopatia - poziom umieralności wyższy niż przeciętny dla województwa o 60%,</li> </ul> </li> <li>2) choroby kardiologiczne - współczynnik standaryzowany umieralności plasuje powiat na 1. miejscu w województwie,</li> <li>3) nowotwory złośliwe płuc - wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności - 25% wyższy od ogólnopolskiego (wysoki standaryzowany współczynnik umieralności kobiet 69% wyższy od ogólnopolskiego),</li> <li>4) nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności kobiet, wyższy o około 30% od ogólnopolskiego.</li> </ol>
toruński m. Toruń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) choroby układu nerwowego – wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności najwyższy w województwie; wartość SMR o 66% wyższy niż w kraju),</li> <li>2) choroby układu oddechowego (ostre) – wartość SMR o 40% wyższa do wartości ogółem w Polsce; współczynnik rzeczywisty umieralności 48,4 dla m. Torunia; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności m. Toruń zajmuje 3. miejsce w województwie,</li> <li>3) nowotwory złośliwe,</li> <li>4) cukrzyca.</li> </ol>
tucholski	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) analiza dowodzi, że na terenie powiatu nieznacznie częściej niż w województwie występują zgon z powodu chorób układu krążenia,</li> <li>2) odnotowuje się lepsze wskaźniki od wojewódzkich w odniesieniu do zgonów z powodu nowotworów, chorób układu oddechowego, chorób układu trawiennego, chorób układu nerwowego, chorób układu moczowo-płciowego i cukrzyca.</li> </ol>
wąbrzeski	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) choroby układu oddechowego (ostre) - współczynnik rzeczywisty umieralności 56,3; wg standaryzowanego wskaźnika umieralności – 2. miejsce w województwie,</li> </ol> <p>Standaryzowany wskaźnik umieralności z powodu chorób układu oddechowego jest przynajmniej o 40% wyższy niż wartość ogółem. Populacja z tym powiecie jest jedną z najbardziej narażonych na zgon z powodu chorób układu oddechowego nie tylko w skali województwa, ale i w skali kraju ( jeden z 6 powiatów w województwie kujawsko-pomorskim),</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) nowotwory - powiat wąbrzeski, to jeden z dwóch powiatów (obok inowrocławskiego) w województwie, w których standaryzowany współczynnik</li> </ol>

powiat	Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat
	<p>umieralności jest niższy (choć tylko o 1%) od ogólnopolskich,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nowotwory złośliwe płuc- wysoki standaryzowany współczynnik umieralności – o 31% wyższy niż ogólnopolski,</li> <li>• najkorzystniejszą sytuację obserwuje się (obok powiatu aleksandrowskiego) jeśli chodzi o umieralność z powodu nowotworu złośliwego gruczołu krokowego (prostaty) - redukcja standaryzowanego współczynnika umieralności o 25%, a rzeczywistego o 32% w stosunku do wartości ogólnokrajowych,</li> </ul> <p>3) choroby układu krążenia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• choroby serca ogółem- wysoki współczynnik standaryzowany umieralności kobiet – wyższe o 29% od wojewódzkiego,</li> <li>• choroba niedokrwienna serca - wysoki współczynnik standaryzowany umieralności wśród kobiet - o 42% wyższy od wojewódzkiego,</li> <li>• choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego – poniżej wartości wskaźnika umieralności w województwie (przedostatnie miejsce pośród powiatów).</li> </ul>
żniński	<p>1) choroby układu moczowo-płciowego – wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,19 i jest najwyższa w województwie,</p> <p>2) nowotwory złośliwe – poziom umieralności o ponad 10% wyższy od ogólnokrajowego, w tym wysokie współczynniki zgonów w odniesieniu do nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wyższe o 18% od ogólnopolskich),</p> <p>3) choroby układu krążenia, w tym w szczególności niewydolność serca i kardiomiopatie, w odniesieniu do których standaryzowany współczynnik zgonów - około 20% wyższy od wojewódzkiego,</p> <p>4) choroby układu nerwowego, w odniesieniu do których standaryzowany wskaźnik umieralności jest wyższy niż w Polsce, a porównywalny względem wartości wskaźnika określonego dla województwa.</p>

źródło: oprac. własne na podstawie materiałów przygotowanych przez Wydział Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy oraz na podstawie „Map potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla woj. kujawsko-pomorskiego” (druga edycja) opublikowanych przez Ministerstwo Zdrowia w 2018 r., strona internetowa: [www.mpz.mz.gov.pl](http://www.mpz.mz.gov.pl)



## 5. ZESTAWIENIE POTRZEB SZPITALI POWIATOWYCH I MIEJSKICH

Szpital powiatowy i miejskie stanowią ważny element zabezpieczenia w ochronie zdrowia na terenie województwa. Analiza przeprowadzona na podstawie przesłanych przez poszczególne szpitale informacji o niezbędnych do realizacji inwestycjach oraz zakupach sprzętu, a także po serii spotkań Marszałka Województwa z Dyrektorami i Prezesami szpitali wskazuje na występowanie wciąż licznych braków w infrastrukturze i wyposażeniu placówek szpitalnych.

Szpital powiatowy i miejskie ze względu na różne podmioty tworzące oraz odmienne formy prawne w różny sposób realizują swoje potrzeby inwestycyjne.

Założenia przyjęte przez Ministerstwo Zdrowia zakładają konieczność skupienia uwagi na komplementarności zadań jakie placówki powiatowe powinny realizować.

Definiując najpilniejsze potrzeby inwestycyjne w regionie Zarząd Województwa zwraca uwagę nie tylko na szpitale wojewódzkie, ale także placówki powiatowe i miejskie.

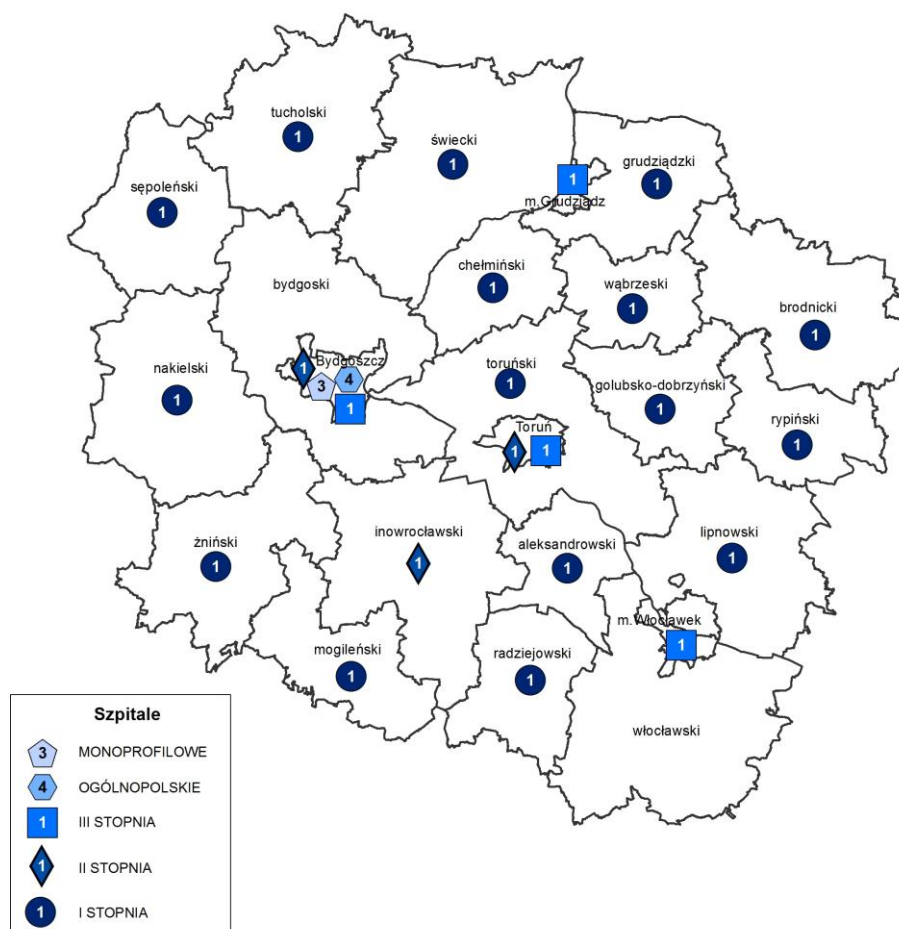
Rys. 1 Poziomy systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej



System podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) (tzw. sieć szpitali) został przyjęty w dniu 23 marca 2017 r. (Dz.U. z 2017 r., poz. 1938 ze zm.)



Mapa 3. Sieć szpitali – rozkład terytorialny



źródło: opracowanie własne na podstawie wykazu NFZ opublikowanego na stronie [www: http://siecszpitali.mz.gov.pl/nfz/Kujawsko\\_Pomorski\\_OW.pdf](http://siecszpitali.mz.gov.pl/nfz/Kujawsko_Pomorski_OW.pdf)

II wersja dokumentu, uzupełniona została o zaktualizowane potrzeby, zgłoszone przez szpitale powiatowe w części dotyczącej planowanych działań w zakresie termomodernizacji budynków (przedstawione w Tabeli 5-2), **natomiast w III wersji dodana została tabela 5-3 zawierająca dane dotyczące realizacji przez szpitale zapisów Programów Dostosowawczych.**

Informacja dotycząca realizacji zapisów Programów Dostosowawczych przygotowanych przez podmioty lecznicze oraz postanowienia wydane przez Państwową Inspekcją Sanitarną są obecnie najbardziej miarodajnym wykazem najpilniejszych działań, nie tylko inwestycyjnych, koniecznych do podjęcia przez jednostki. Generalnie przesłane przez szpitale informacje wskazują na deficyty związane z przystosowaniem obiektów do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, braki w wyposażeniu służącym utrzymaniu higieny oraz konieczność dostosowania do standardów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia Bloków Operacyjnych oraz Oddziałów Intensywnej Opieki.

TABELA 5-1 ZDEFINIOWANE PROPOZYCJE PROJEKTÓW - DZIAŁANIE 6.1

jednostka	powiat	Konkurs poddziałanie 6.1.1 - szpitale powiatowe (z uwzględnieniem erraty I-VI)			
		projekt wskazany jako najpilniejszy	oddziały, których dotyczy projekt	wartość	maksymalna wartość dofinansowania**
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	Poprawa jakości udzielanych świadczeń w szpitalu powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim poprzez modernizację i wyposażenie oddziałów szpitalnych.	Oddział Położniczo-Neonatologiczny, Zespół Porodowy, Oddział Dziecięcy, Oddział Rehabilitacji, Pracownia Endoskopowa, Blok Operacyjny	10 000 000,00	6 000 000,00
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	Wyposażenie w sprzęt medyczny dedykowany chorobom układu krążenia, układu kostno-stawowego i mięśniowego, w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii i innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci	Oddział Wewnętrzny z salą intensywnego nadzoru kardiologicznego, Ortopedia i traumatologia ruchu, Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Neonatologii, Oddział Pediatrii, Oddział Rehabilitacji	1 000 000,00	450 000,00
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	brak zgłoszenia	n/d	-	-
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	Przebudowa, nadbudowa pawilonu Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy Szpitala Powiatowego w Golubiu-Dobrzyniu wraz z dostosowaniem obiektu do potrzeb osób starszych i z niepełnosprawnościami oraz zakup sprzętu medycznego	Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy	4 500 000,00	2 250 000,00
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	Zakup sprzętu medycznego i modernizacja szpitala SP ZOZ Łasin	Blok Operacyjny, Laboratorium	1 700 000,00	1 000 000,00

## SZPITALA POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	Modernizacja i wyposażenie wybranych oddziałów	Chemioterapia Ambulatoryjna, Poradnia Onkologiczna, Chirurgia Onkologiczna, Hematoonkologia, Blok Operacyjny, Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej, Oddział Okulistyczny, Oddział Laryngologiczny, Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii, Oddział Położniczy, Zakład Anatomii Patologicznej, Zakład Mikrobiologii Lekarskiej, I Oddział Chorób Wewnętrznych, II Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Neurologiczny, Oddział Udarowy, Oddział Kardiologiczny	6 000 000,00	3 000 000,00
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	Poprawa jakości świadczonych usług medycznych przez Szpital Lipno sp. z o.o. - przebudowa bloku operacyjnego oraz bliku porodowego wraz z wyposażeniem w aparaty i urządzenia medyczne	Blok Operacyjny, Blok Porodowy	9 000 000,00	4 500 000,00
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	Inwestycje budowlane połączone z zakupem sprzętu i aparatury medycznej - oddział udarowy oraz pracownia biologii molekularnej	Oddział Udarowy, Oddział Hematologii, Oddział Przeszczepów Szpiku, Pracownia Biologii Molekularnej	9 000 000,00	5 400 000,00
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	Poprawa dostępności do kompleksowej opieki kardiologicznej dla pacjentów po zawale serca	Rehabilitacja Kardiologiczna, Pracownia Hemodynamiki	8 000 000,00	4 000 000,00
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	Rozbudowa i modernizacja oddziału intensywnej terapii celem wzrostu dostępności oraz jakości świadczonych usług medycznych	Oddział Intensywnej Terapii Poradnia Leczenia Bólu	15 000 000,00	6 000 000,00 + 4 000 000,00 ***
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	Rozbudowa i modernizacja szpitala w Mogilnie	Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Chirurgiczny, Oddział Pediatryczny, Oddział Wewnętrzny	13 000 000,00	5 500 000,00

## REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA - III wersja

NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	Oddział Chorób Wewnętrznych, Blok Operacyjny, Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Pediatriczny	2 650 000,00	1 300 000,00
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	Rozbudowa, przebudowa, modernizacja wraz z doposażeniem sp zoz w Radziejowie w celu zwiększenia dostępności usług zdrowotnych w regionie	Pracownie Diagnostyczne wraz z zakupem tomografu, Blok Porodowy, Blok Operacyjny wraz z salą wybudzeń i cięć cesarskich	7 330 000,00	4 000 000,00
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	Przebudowa budynku na cele oddziału rehabilitacji kardiologicznej z przychodnią POZ i AOS z zakupem sprzętu medycznego oraz modernizacja oddziału dziecięcego	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej z przychodnią AOS i POZ, Oddział Dziecięcy	8 900 000,00	4 800 000,00
NOVUM-MED. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	Podniesienie świadczonych usług przez rozbudowę, przebudowę i doposażenie Szpitala Powiatowego w Więcborku	Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Wewnętrzny z intensywnym nadzorem kardiologicznym, Oddział Noworodkowy, Oddział Pediatriczny	4 500 000,00	2 000 000,00
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów Nowego Szpitala w Świeciu	Oddział Wewnętrzny, Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Chirurgiczny, Oddział Chorób Płuc	2 600 000,00	1 300 000,00
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	Przebudowa i doposażenie oddziałów szpitalnych Szpitala Powiatowego w Chełmży	Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny, Oddział Wewnętrzny z Monitoringiem Kardiologicznym, Noworodkowo-Pediatriczny, Chirurgii Ogólnej, Ginekologiczno-Położniczy, Pracownie Diagnostyczne; Pracownia Chirurgii Ogólnej, Pracownia Urazowo -Ortopedyczna; Poradnia Ginekologiczna; Poradnia Kardiologiczna	3 000 000,00	1 800 000,00

## SZPITALA POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

„SZPITAL TUCHOLSKI” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	Przebudowa, modernizacja i doposażenie oddziałów szpitalnych Szpitala Tucholskiego w Tucholi	Oddział Chirurgii Ogólnej, Oddział Ginekologii i Położnictwa, Oddział Pediatryczny, Oddział Neonatologiczny, Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Kardiologii, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny, Pracownie Diagnostyczne, Poradnie Specjalistyczne: Chirurgii Ogólnej, Ortopedyczna, Ginekologiczno-Położnicza i Kardiologiczna.	3 000 000,00	1 800 000,00
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wąbrzeski	Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów Nowego Szpitala w Wąbrzeźnie	Oddział Chorób Wewnętrznych, Chirurgii Ogólnej, Ginekologiczny, Poradnie Specjalistyczne: Ginekologiczno-Położnicza, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Okulistyczna, Diabetologiczna, Otolaryngologiczna	2 500 000,00	1 000 000,00
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	Wyższa jakość usług medycznych i podniesienie poziomu bezpieczeństwa pacjentów i personelu Pałuckiego Centrum Zdrowia przez budowę systemu bezpiecznej komunikacji oraz modernizację układu energoenergetycznego	Oddział Ginekologii i Położnictwa, Oddział Rehabilitacji,	1 300 000,00	500 000,00
* zmiany nazw od DSSWEFSiZ				112 980 000,00	56 600 000,00 + 4 000 000,00 ***

\*\* przy założeniu, że projekt uzyska pozytywną ocenę celowości inwestycji w zakresie przedstawionym we wniosku o dofinansowanie;  
DSSWEFSiZ nie przesądza czy dany projekt będzie kwalifikowalny w rozumieniu zasad konkursu;  
maksymalna wartość dofinansowania przy założeniu, że poziom wnioskowanego dofinansowania będzie zgodny z kryteriami, tj. nie przekroczy 60% wartości kwalifikowanej projektu;

\*\*\* pod warunkiem zwiększenia alokacji EFRR w ramach Priorytetu Inwestycyjnego 9a w obszarze ochrony zdrowia w wyniku renegocjacji RPO WK-P na lata 2014-2020 w 2017 roku. W tym przypadku ocena projektu w zakresie wnioskowanej alokacji EFRR będzie miała charakter warunkowy i uzależniona będzie od wyników renegocjacji RPO WK-P na lata 2014-2020 z Komisją Europejską

TABELA 5-2 ZDEFINIOWANE PROPOZYCJE PROJEKTÓW - DZIAŁANIE 3.3

jednostka	powiat	konkurs działanie 3.3 termomodernizacja
		maksymalna wartość projektu (koszty kwalifikowane i niekwalifikowane) <sup>9</sup>
Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski	11 085 188,18
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	600 000,00
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	szpital nie planuje aplikowania
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyniu	golubsko-dobrzyński	1 764 706,00
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	900 000,00
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	szpital nie planuje aplikowania
Szpital Lipno Spółka z o. o.	lipnowski	szpital nie planuje aplikowania
Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	2 000 000,00
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	szpital nie planuje aplikowania
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	szpital nie planuje aplikowania

<sup>9</sup> o której mowa w kryterium A.7 w Kryteriach wyboru projektu, stanowiących załącznik nr 1 do Uchwały Nr 103/2017 KM RPO WK-P na lata 2014-2020 z dnia 29 listopada 2017 r.

## SZPITALA POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

jednostka	powiat	konkurs działanie 3.3 termomodernizacja
		maksymalna wartość projektu (koszty kwalifikowane i niekwalifikowane) <sup>9</sup>
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	szpital nie planuje aplikowania
NOWY SZPITAL w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	nakielski	1 000 000,00
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	szpital nie planuje aplikowania
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	1 700 000,00
NOVUM-MED. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	szpital nie planuje aplikowania
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	7 600 000,00
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	szpital nie planuje aplikowania
„SZPITAL TUCHOLSKI” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	2 000 000,00
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	wąbrzeski	6 500 000,00
Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żninie	żniński	szpital nie planuje aplikowania
		35 149 894,18

TABELA 5-3 STAN REALIZACJI PROGRAMÓW DOSTOSOWAWCZYCH W SZPITALACH POWIATOWYCH

Lp.	szpital	powiat	Czy szpital odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa?	Jeśli odpowiedź była negatywna, jakie zadania inwestycyjne, niezbędne do realizacji wskazań z Programu Dostosowawczego, pozostają do zrealizowania?
1.	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.	aleksandrowski	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim częściowo nie spełnia wszystkich wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	<p>a) Pracownia Badań Endoskopowych: - przybliżony koszt inwestycji 50 tys. zł,</p> <p>b) dostosowanie Bloku Operacyjnego poprzez wykonanie : - służy do dowożenia pacjentów do bloku operacyjnego, - służy szatniowej dla personelu, - służy materiałowej do przechowywania sterylnych materiałów, - pomieszczenia przygotowania pacjenta, - modernizacji pomieszczeń magazynowych, - modernizacji układu pomieszczeń bloku operacyjnego umożliwiającego zachowanie zasady rozdziału pracowników, pacjentów i materiału czystego oraz zużytego, - wentylacji i klimatyzacji, - modernizacji sal operacyjnych wraz z wyposażeniem, - nowego szybu windowego, - rozprężali gazów medycznych na zewnątrz budynku oraz stacji uzdatniania wody. - przybliżony koszt inwestycji - 14,5 mln zł.</p> <p>c) Izba Przyjęć: - przybliżony koszt inwestycji 4,5 mln zł</p> <p>d) Oddział Ginekologiczno – Położniczy w Zespole Porodowym: - przybliżony koszt inwestycji 6,5 mln zł</p> <p>e) Oddział Pediatriczno – Neonatologiczny w Odcinku Neonatologicznym: - przybliżony koszt inwestycji 2 mln zł</p> <p>f) Odcinek Pediatriczny: - przybliżony koszt inwestycji 5,5 mln zł</p> <p>f) Oddział Psychiatryczny: - przybliżony koszt inwestycji 14,5 mln zł.</p> <p>Budowa rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w energię elektryczną jakim jest agregat prądotwórczy – przybliżony koszt to 2,5 mln zł.</p>
2.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	brodnicki	Szpital odpowiada wszystkim wymaganiom. Trwa modernizacja Stacji Ratownictwa Medycznego, (planowane ukończenie sierpień 2018 roku)	NIE DOTYCZY



## SZPITALE POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

Lp.	szpital	powiat	Czy szpital odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa?	Jeśli odpowiedź była negatywna, jakie zadania inwestycyjne, niezbędne do realizacji wskazań z Programu Dostosowawczego, pozostają do zrealizowania?
3.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie nie spełnia wymogów Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Izolotka w szpitalu: brak dostępu do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego z pomieszczenia pobytu pacjenta oraz brak urządzenia do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, - brak rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę zapewniającego jej co najmniej 12-godzinny zapas, - brak służby umywalkowo - fartuchowej prowadzącej do odcinka dzieci młodszych.  Łączna wartość inwestycji: 4 mln zł
4.	Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyń	golubsko-dobrzyński	b/d	b/d
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	TAK	NIE DOTYCZY
6.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski	Szpital nie zrealizował wymagań określonych w II punkcie Programu dostosowania Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, dotyczących wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w izolatkę oraz wyposażenie tej izolotki we właściwe instalacje.	Realizacja wymagań dotyczących Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, jest ujęta w strategii Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na lata 2014-2020. Spełnienie tych wymagań jest możliwe pod warunkiem budowy Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w nowej lokalizacji.
7.	Szpital Lipno Sp. z o.o.	lipnowski	NIE	- Izba Przyjęć: brak doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego, termin wykonania – 2021, - Oddział Wewnętrzny: brak przystosowania pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych, termin wykonania – 2018, - Oddział Dziecięcy: brak służby umywalkowo - fartuchowej, termin wykonania – 2021, - Oddział Chirurgiczny: brak przystosowania pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych, termin wykonania 2021, - Oddział Ginekologiczno--Położniczo – Noworodkowy: brak stanowiska dla zespołu porodowego do resuscytacji noworodka dla porodów rozwiązywanych cięciem cesarskim, termin wykonania -2020

Lp.	szpital	powiat	Czy szpital odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa?	Jeśli odpowiedź była negatywna, jakie zadania inwestycyjne, niezbędne do realizacji wskazań z Programu Dostosowawczego, pozostają do zrealizowania?
8.	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	NIE	<p>a) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii: generalna modernizacja oraz szerokie prace remontowe Centralnej Sterylizatorni, która posiada wspólną instalację z oddziałem, wartość szacunkowa: 9 mln zł</p> <p>b) modernizacja, przebudowa i dostosowanie Oddziału Chirurgii B, wartość szacunkowa: 2 mln zł</p> <p>c) modernizacja Zakładu Patomorfologii poprzez utworzenie śluzy szatniowej w prosektorze, wartość szacunkowa 500 tys. zł</p> <p>Wszystkie powyższe działania zostaną zakończone do grudnia 2020r.</p> <p>Łączna wartość inwestycji: 11,5 mln zł</p>
9.	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr W. Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	Projekt nie przeszedł oceny formalnej w konkursie.	<p>Nowy projekt: Przeciwdziałanie powstawaniu zakażeń wewnątrzszpitalnych poprzez zapewnienie możliwości izolacji pacjenta w rozbudowanym i zmodernizowanym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz podwyższenie bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego pacjentów wskutek doposażenia i adaptacji centralnej sterylizatorni w Szpitalu Specjalistycznym im. dr Wł. Biegańskiego w Grudziądzu.</p> <p>Łączna wartość inwestycji: 28,1 mln zł</p>
10.	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu	m. Toruń	<p>Szpital nie spełnia wymogów, określonych w obowiązujących przepisach prawa w następującym zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w większości sal chorych oddziałów (za wyjątkiem OITM i Hematologii) nie spełniony jest wymóg dostępu do łóżek z dwóch stron, oraz zbyt małe są odstępki między łózkami co wynika z ograniczonej powierzchni sal chorych,</li> <li>- w oddziałach Urologii, Neurochirurgii ITM, Chorób Wewnętrznych, brak pokoju przygotowawczego przy punktach pielęgniarstka,</li> <li>- liczba łóżek na Oddziale ITM jest zbyt mała w stosunku do ogólnej liczby 251 łóżek w szpitalu</li> </ul>	<p>Uwzględniając bardzo ograniczone środki, oraz niski poziom dofinansowania do projektu, o którym mowa w pkt.2 do realizacji wskazań z programu dostosowawczego konieczne jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zwiększenie liczby łóżek z 4 do 6 na Oddziale ITM</li> <li>- zapewnienie pomieszczeń, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii</li> <li>- zwiększenie powierzchni pokoju jednoosobowego z 13,2m<sup>2</sup> do 18m<sup>2</sup>, oraz wieloosobowego w OITM z 36m<sup>2</sup> do wymaganych 48m<sup>2</sup></li> </ul> <p>Szacowany koszt realizacji zadania, będącego częścią dużej inwestycji, polegającej na utworzeniu nowego Oddziału Intensywnej Terapii Medycznej, spełniającego wymogi RMZ - ok. 4,5 mln zł z max % dofinansowania ze środków UE.</p>

## SZPITALE POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

Lp.	szpital	powiat	Czy szpital odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa?	Jeśli odpowiedź była negatywna, jakie zadania inwestycyjne, niezbędne do realizacji wskazań z Programu Dostosowawczego, pozostają do zrealizowania?
11.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	b/d	b/d
12.	Nowy Szpital w Nakle i Szubinie Sp. z o.o.	nakielski	NIE	<p>Szpital w Nakle i Szubinie:</p> <p>a) wyposażenie agregatów zasilających w funkcję samoczynnego uruchamiania w wypadku zaniku dopływu energii elektrycznej, koszt 300 tys. zł,</p> <p>b) Izby Przyjęć: dostosowanie pomieszczeń sanitarnych oraz zakup wózków, koszt 80 tys. zł</p> <p>Dostosowanie oddziału wewnętrznego w Szubinie poprzez wydzielenie punktu pielęgnarskiego, z pomieszczeniem przygotowawczym. Utworzenie odrębnego pomieszczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- porządkowego,</li> <li>- sanitarno – higienicznego dostosowanego dla osób niepełnosprawnych, koszt 600 tys. zł</li> </ul> <p>Łączna wartość inwestycji: 980 tys. zł</p>
13.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	<p>Szpital nie spełnia wszystkich wymagań, a mianowicie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- na Oddziałach Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych brak dostępności z trzech stron w pokojach łóżkowych,</li> <li>- na Bloku Operacyjnym niedostosowanie jednej sali operacyjnej,</li> <li>- w Pracowni Badań Endoskopowych brak stanowiska wybudzeniowego dla pobytu pacjenta po badaniu, jeśli wykonywane są w znieczuleniu.</li> </ul>	Do zrealizowania pozostają wymagania dotyczące Oddziałów Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, które SPZOZ w Radziejowie planuje wykonać do dnia 31 grudnia 2019 roku.
14.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	rypiński	<p>Szpital nie spełnia wszystkich wymagań.</p> <p>Szpital jest w dobrej kondycji finansowej i nie jest zadłużony, jednak potrzebuje nowych powierzchni do prawidłowego funkcjonowania i rozwoju.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dodatkowe powierzchnie dla Oddziałów: Ortopedii, Interny, Ginekologii, Rehabilitacji Kardiologicznej i Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Sterylizacji, Przychodni POZ i AOS.</li> <li>- Planowane jest utworzenie oddziału Kardiologii, Chemioterapii dziennej, Neurologii z Pododdziałem Udarowym, trzech sal operacyjnych na bloku operacyjnym, a także Oddziału Intensywnej Terapii i Oddziału Psychiatrii dla dorosłych.</li> </ul>

## REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA - III wersja

Lp.	szpital	powiat	Czy szpital odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach prawa?	Jeśli odpowiedź była negatywna, jakie zadania inwestycyjne, niezbędne do realizacji wskazań z Programu Dostosowawczego, pozostają do zrealizowania?
			Część inwestycji budowlanych koniecznych do realizacji nie jest ujęta w programie dostosowawczym, z racji czasu w jakim zaistniały, czyli po terminie przygotowania programów dostosowawczych.	Łączna wartość inwestycji: około 12-15 mln zł  - Planowane doposażenie pracowni endoskopii: około 600 tys. zł, - Unowocześnienie pracowni mammograficznej: około 60 tys. zł, -doposażenie oddziału Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym, około 3 mln 700 tys. zł, - Zakup aparatu RTG, koszt około 1 mln zł.  Łączna wartość inwestycji: 17 mln 360 tys. – 20 mln 360 tys. zł
15.	Novum-Med Sp. z o.o. w Więcborku	sępoleński	nie	Wykonanie śluzy szatniowej w Prosektorium.  Łączna wartość inwestycji: ok. 50 tys. zł
16.	Nowy Szpital w Świeciu	świecki	nie	a) Oddział Obserwacyjno – Zakaźny: wentylacja + doposażenie 600 tys. b) Oddział Ortopedii i Oddział Wewnętrzny: 500 tys.  Łączna wartość inwestycji: 1,1 mln zł
17.	Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Chełmży	toruński	b/d	b/d
18.	Szpital Tucholski Sp. z o.o.	tucholski	b/d	b/d
19.	Nowy Szpital w Wąbrzeźnie Sp. z o.o.	wąbrzeski	Nie	Zapewnienie rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę zapewniające co najmniej 12-godzinny zapas. Termin wykonania do 31.12. 2021 r.  Łączna wartość inwestycji: 400 tys. zł
20.	Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie	żniński	b/d	a) Oddział pediatryczny, Oddział położniczy, Oddział Anestezjologiczny i Intensywnej terapii, Szpitalny Oddział Ratunkowy: 118 tys 500 zł b) Oddział ginekologiczno – położniczo – noworodkowy: 481 tys. 540 zł  Łączna wartość inwestycji: 600 tys. 40 zł

**Spis tabel:**

Tabela 2-1 Wykaz szpitali województwa kujawsko-pomorskiego posiadających akredytację (wyróżniono szpitale powiatowe i miejskie) .....	7
Tabela 2-2 Zobowiązania ogółem i wymagalne SP ZOZ utworzonych przez samorząd Powiatowy – porównanie 2011 – 2017 (III kw.) .....	8
Tabela 2-3 Liczba pracowników w SPZOZ z oddziałami szpitalnymi utworzonych przez jst w województwie kujawsko-pomorskim zatrudnionych na umowę o pracę w okresie 2011 – III kw. 2017 .....	9
Tabela 2-4 Wykaz szpitali objętych analizą .....	9
Tabela 2-5 Szpitale powiatowe i gminne (bez szpitali miejskich) – wartość kontraktu Z NFZ (za rok 2016) .....	10
Tabela 2-6 Szpitale miejskie – wartość kontraktu NFZ .....	11
Tabela 2-7 Porównanie kontraktów 2016/2017 (wyłącznie w zakresie: lecznictwo szpitalne) .....	12
Tabela 2-8 Wykorzystanie funduszy z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013 .....	13
Tabela 3-1 Zestawienie wybranych oddziałów w szpitalach powiatowych i miejskich .....	17
Tabela 3-2 Charakterystyka oddziałów wewnętrznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku .....	19
Tabela 3-3 Charakterystyka oddziałów pediatrycznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku .....	20
Tabela 3-4 Charakterystyka oddziałów ginekologiczno-położniczych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku .....	22
Tabela 3-5 Charakterystyka oddziałów chirurgii ogólnej w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku .....	23
Tabela 3-6 Charakterystyka oddziałów kardiologicznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku .....	25
Tabela 4-1 Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat .....	28
Tabela 5-1 Zdefiniowane propozycje projektów - działanie 6.1 .....	34
Tabela 5-2 Zdefiniowane propozycje projektów - działanie 3.3 .....	38
Tabela 5-3 Stan realizacji Programów Dostosowawczych w szpitalach powiatowych .....	40