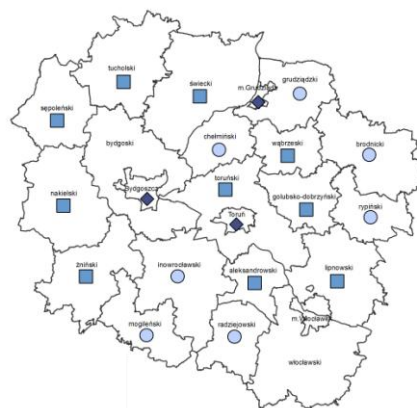


REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

SZPITALE POWIATOWE
W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM



Stanowisko Zarządu Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 19.04.2017 r.

Toruń, kwiecień 2017

SPIS TREŚCI

Wprowadzenie	3
1. Podstawowe dane	5
2. Analiza wybranych oddziałów w szpitalach powiatowych	15
2.1 Analiza poszczególnych powiatów pod kątem epidemiologicznym.....	25
2.2 Analiza potrzeb szpitali powiatowych i miejskich	30

PROJEKT

WPROWADZENIE

Ochrona zdrowia jest ważnym elementem prowadzonej przez Województwo Kujawsko-Pomorskie (Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego) polityki regionalnej. 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 paper¹ na poziomie regionalnym, 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.”²

Województwo kujawsko-pomorskie, uwzględniając zalecenia KE, realizuje działania operacyjne w obszarze ochrony zdrowia, w oparciu o dostępne dane i w odniesieniu do specyfiki regionu.

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

- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa kujawsko-pomorskiego³
- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii dla województwa kujawsko-pomorskiego⁴
- Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla województwa kujawsko-pomorskiego⁵
- Mapa potrzeb zdrowotnych dla 30 grup chorób⁶

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

¹ Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020

² tamże

³ Dokument dostępny na stronie: http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ_onkologia_kujawsko-pomorskie.pdf

⁴ Dokument dostępny na stronie: http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ_kardiologia_kujawsko-pomorskie.pdf

⁵ Dokument dostępny na stronie: http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2016/04/02_kujawsko-pomorskie-1.pdf

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

Dokument został przygotowany w Departamencie Spraw Społecznych, Wdrażania EFS i Zdrowia, w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Stanowi jeden z elementów **Regionalnej analizy potrzeb w obszarze ochrony zdrowia**. Analiza obejmować będzie kilka części, m.in:

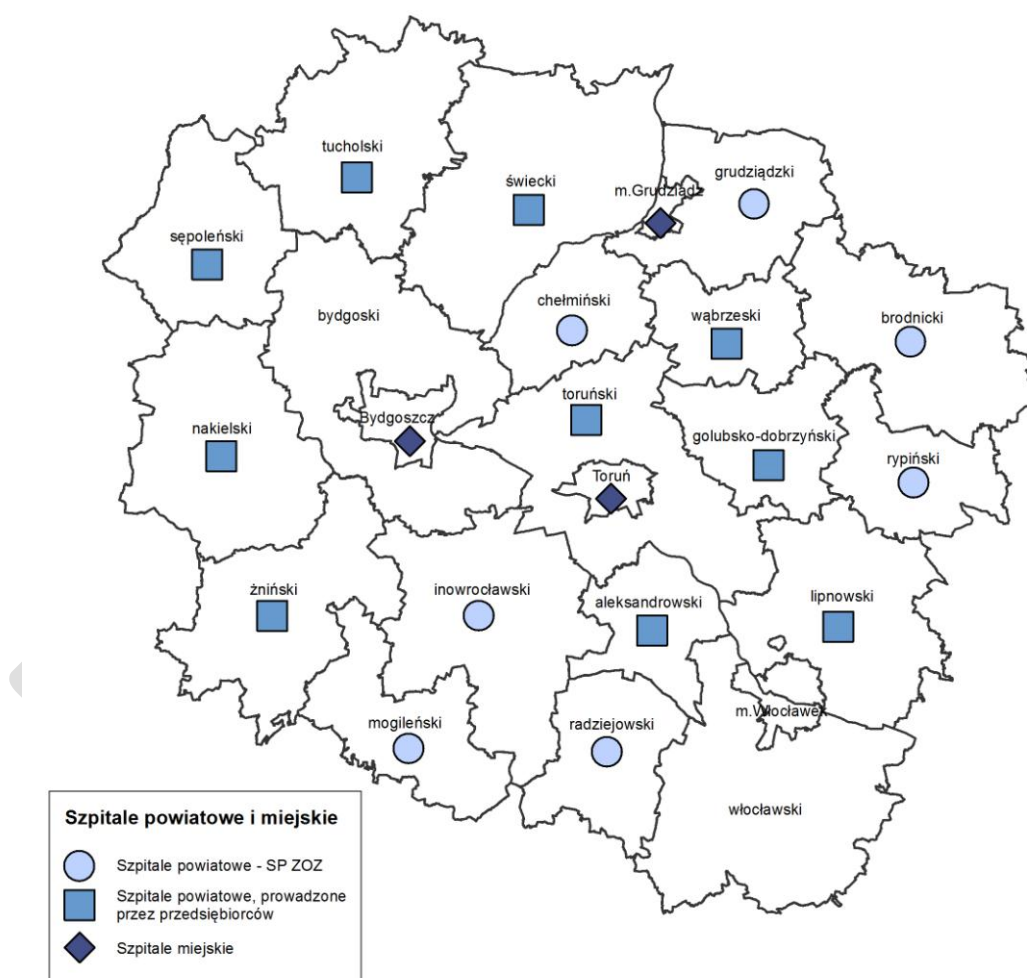
1. Podstawowa i ambulatoryjna opieka zdrowotna w województwie kujawsko-pomorskim
2. Szpitale powiatowe w województwie kujawsko-pomorskim
3. Profilaktyka w województwie kujawsko-pomorskim
4. Opieka długoterminowa i paliatywna w województwie kujawsko-pomorskim
5. Szpitale wojewódzkie – program inwestycyjny – podsumowanie
6. Inne wg potrzeb

1. PODSTAWOWE DANE

Na koniec 2015 r. w województwie kujawsko-pomorskim funkcjonowały 42 szpitale ogólne, 1 szpital psychiatryczny, 1 ośrodek leczenia uzależnień, 21 zakładów/oddziałów opiekuńczo-leczniczych, 3 zakłady/oddziały opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne, 11 zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz 2 hospicja stacjonarne.

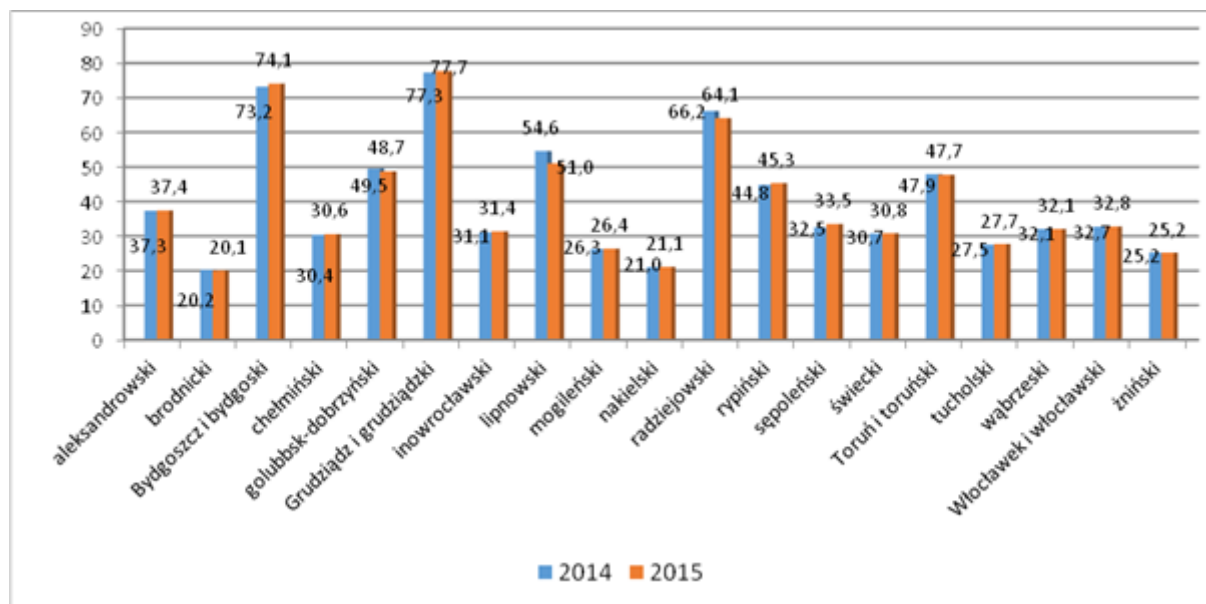
Spośród 42 szpitali ogólnych – 20 to szpitale podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami, z których 2 szpitale (uniwersyteckie) zostały utworzone przez publiczną uczelnię; 2 to szpitale resortowe, dla 6 szpitali organem tworzącym jest samorząd województwa dla 10 szpitali organem tworzącym jest samorząd powiatowy i gminny. Pozostałe 22 – to szpitale przedsiębiorców.

Rozmieszczenie szpitali powiatowych i miejskich w województwie kujawsko-pomorskim



* Ponadto w województwie kujawsko-pomorskim funkcjonowało 17 podmiotów leczniczych, które w strukturze zakładu leczniczego wykonującego stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne posiadały wyłącznie oddziały leczenia jednego dnia.

źródło: Biuletyn statystyczny, Ochrona zdrowia w województwie kujawsko-pomorskim w 2015 roku, Bydgoszcz 2016.

Wykres 1. Łóżka na 10 tys. ludności według powiatów i miast na prawach powiatu w województwie kujawsko-pomorskim w latach 2014 – 2015

źródło: opracowanie własne na podstawie danych CZP w Bydgoszczy.

łączna liczba łóżek na koniec 2015 r. (razem z łózkami i inkubatorami dla noworodków w oddziałach neonatologicznych i łózkami w szpitalach oddziałach ratunkowych) we wszystkich szpitalach ogólnych wyniosła **9 745**. W porównaniu do 2014 r. liczba łóżek **zmniejszyła się o 26**. Na 10 tys. ludności województwa kujawsko – pomorskiego w 2015 r. przypadało 46,7 łóżek, a na 1 łóżko przypadało 214 osób.

Największą liczbę łóżek wg powiatów i miast na prawach powiatu uzyskał powiat m. Bydgoszcz i powiat bydgoski z wynikiem 3 472 łóżek w 2015 r., czyli w stosunku do 2014 r. nastąpił wzrost o 35 łóżek (74,1 łóżek przypada na 10 tys. ludności). Na drugiej pozycji lokował się powiat m. Toruń z powiatem toruńskim z wynikiem 1460 łóżek w 2015 r., czyli nastąpiło zmniejszenie o 2 łóżka (47,7 łóżek przypadka na 10 tys. ludności). Trzecie miejsce zajmuje powiat m. Grudziądz wraz z powiatem grudziądzkim z wynikiem 1 062 łóżka w 2015 r. oraz w 2014 r. (w obu latach ta sama liczba łóżek) (77,7 łóżek przypada na 10 tys. ludności). Na czwartym miejscu znalazł się powiat m. Włocławek wraz z powiatem włocławskim z wynikiem 656 łóżek w 2015 r. i 656 łóżek w 2014 r. (w obu latach ta sama liczba łóżek) (32,8 łóżek przypada na 10 tys. ludności).

Wskaźnik średniego wykorzystania łóżek w szpitalach ogólnych na terenie województwa kujawsko – pomorskiego w 2015 r. wyniósł 62,6% i tym samym zajmuje ostatnie miejsce spośród wszystkich województw (w Polsce 66,3%). Największe średnie wykorzystanie łóżek występuje w województwie lubelskim – 70,9%.

W województwie kujawsko-pomorskim średni pobyt każdego leczonego w szpitalach wyniósł w 2015 r. 5,6 dnia, a w 2014 r. 5,5 dnia, co lokuje województwo na 13 pozycji (średnia w Polsce 5,4 dnia w 2015 r. a 5,5 w 2014 r.). Wśród województw z najwyższym wskaźnikiem i tym samym na ostatnim miejscu znalazło się województwo śląskie – 6,1 dnia, natomiast najniższą wartość tego wskaźnika osiągnęło województwo wielkopolskie – 4,7 dnia.

Na dzień 20.03.2017 roku 12 szpitali w województwie posiadało akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. CMJ jest centralną jednostką resortu zdrowia. Powołane zostało przez Ministra Zdrowia w 1994 roku, w celu inspirowania oraz wspierania działań zmierzających do poprawy jakości usług medycznych świadczonych przez placówki polskiej opieki zdrowotnej.

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

lp.	Szpital	Miasto	data ważności
1	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy w zakresie działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego	Bydgoszcz	2018-11-08
2	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy w zakresie działalności Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno - Zakaźnego	Bydgoszcz	2018-06-14
3	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w zakresie działalności Bydgoskiego Szpitala MSW	Bydgoszcz	2017-11-13
4	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy w zakresie działalności Centrum Onkologii	Bydgoszcz	2018-11-08
5	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - SP ZOZ w Bydgoszczy, Wojskowy Szpital Kliniczny w Bydgoszczy	Bydgoszcz	2019-11-01
6	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie w zakresie działalności Szpitala Powiatowego	Chełmno	2019-01-12
7	Szpital Powiatowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży w zakresie działalności Szpitala	Chełmża	2018-05-10
8	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr L. Błażka w Inowrocławiu, Szpital Powiatowy	Inowrocław	2019-11-01
9	ESKULAP BIS s.c. Ewa Molska, Stanisław Molski w zakresie działalności Szpitala ESKULAP Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń w Osielsku	Osielsko	2017-12-07
10	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu w zakresie działalności Szpitala Miejskiego	Toruń	2019-07-18
11	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu w zakresie działalności Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego	Toruń	2019-01-12
12	„SZPITAL TUCHOLSKI” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi w zakresie działalności Szpitala Powiatowego	Tuchola	2018-05-10

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

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

TABELA 1-2 ZOBOWIĄZANIA OGÓŁEM I WYMAGALNE SP ZOZ UTWORZONYCH PRZEZ SAMORZĄD POWIATOWY – PORÓWNANIE 2011 – 2016 (III kw.)

	Zobowiązania SPZOZ według stanu na koniec:											
	2011 r.		2012 r.		2013 r.		2014 r.		2015 r.		III kw. 2016 r.	
	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych	ogółem w tys. zł	w tym % wymagalnych
SP ZOZ z oddziałami szpitalnymi	29 885,0	16,6	37 637,6	20,9	41 146,7	13,2	39 251,7	7,9	62 823,5	12,0	69 578,0	15,9
SP ZOZ pozostałe	4 947,1	0,0	4 987,6	0,0	5 255,9	0,0	5 077,4	0,0	4 980,7	0,0	4 640,7	0,0

źródło: zobowiązania wybranych podmiotów leczniczych w województwie kujawsko-pomorskim według stanu na koniec III kwartału 2016r.,
Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia –Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego

TABELA 1-3 LICZBA PRACOWNIKÓW W SPZOZ Z ODDZIAŁAMI SZPITALNYMI UTWORZONYCH PRZEZ JST W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ W OKRESIE 2011 – III KW. 2016

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.	III kw. 2016 r.
Województwo	4 482	4 412	4 546	4 622	4 542	4 490
Powiat	2 076	2 018	2 218	2 183	2 171	2 153
gmina (miasto na prawach powiatu)	2 199	2 210	1 830	1 877	1 841	1 775
RAZEM	9 757	8 640	8 594	8 682	8 554	8 418

źródło: zobowiązania wybranych podmiotów leczniczych w województwie kujawsko-pomorskim według stanu na koniec III kwartału 2016r.,
Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, Wydział Zdrowia –Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego

TABELA 1-4 WYKAZ SZPITALI OBJĘTYCH ANALIZĄ

I.p.	Nazwa	powiat
1	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	aleksandrowski
2	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	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 Błażka 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
14	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński
15	NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Węcborku	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

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

TABELA 1-5 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 w Radziejowie	radziejowski	27 224 846,12
11.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	22 804 196,58
12.	NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	6 178 375,38
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 1-6 SZPITALE 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 1-7 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

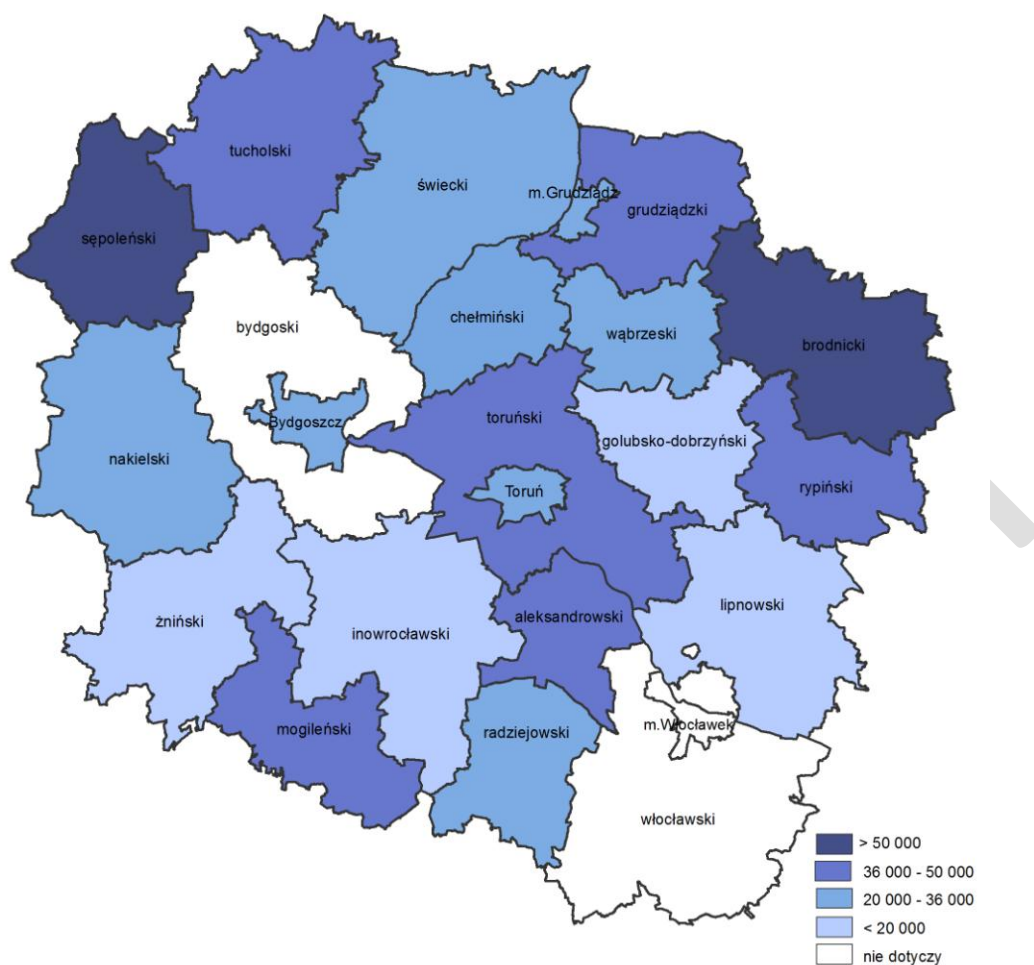
REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

TABELA 1-8 WYKORZYSTANIE FUNDUSZY Z REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA LATA 2007-2013

lp.	Nazwa	powiat	łóżka (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	6
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	132	6 385 321,80	14	48 373,65	3
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	4
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	7
18	"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tucholi	tucholski	149	6 875 648,65	12	46 145,29	5
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	36 005,14	

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



2. 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. Przedstawione zostały tam dane dotyczące struktury wieku. Wskazują one na występujące pomiędzy powiatami różnice, jednak z zachowaniem tendencji ogólnopolskiej związanej ze starzeniem się społeczeństwa.

Analizie poddano podstawowe aspekty demografii m.in. takie jak współczynnik feminizacji, długość życia, współczynnik płodności, współczynnik urbanizacji, gęstość zaludnienia, strukturę ludności wg płci i wieku, obciążenie demograficzne.

Województwo kujawsko-pomorskie zamieszkiwało w 2015 r. blisko 2,1 mln mieszkańców (5,4 proc. populacji Polski). Na tle kraju województwo charakteryzuje się młodszą strukturą wieku. Wynika to zarówno z krótszego oczekiwanego trwania życia dla obu płci, jak i wyższej płodności niż w Polsce. Wpłynie to na stosunkowo mniejsze zmiany struktur wieku w przyszłości. Konieczna jest poprawa szans przeżywalności zarówno niemowląt (współczynnik umieralności niemowląt jest jednym z wyższych w kraju), jak i osób dorosłych. Oprócz dostosowania systemu usług zdrowotnych do coraz liczniejszej populacji osób starszych, należy zatem równolegle rozwijać usługi zdrowotne umożliwiające zmniejszenie umieralności niemowląt i osób dorosłych.

W porównaniu do całego kraju województwo kujawsko-pomorskie cechowało się najwyższą nadwyżką ważonej ryzykiem śmiertelności pooperacyjnej w przypadku kompleksowych zabiegów w grupie chorób układu krążenia (o 23%) i chorób układu pokarmowego (o 12%). 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 omawianym 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.

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

TABELA 2-1 ZESTAWIENIE WYBRANYCH ODDZIAŁÓW W SZPITALACH POWIATOWYCH I MIEJSKICH

szpital	powiat	oddziały (niektóre oddziały zostały dla czytelności połączone)																						
		wewnętrny (często z kardiologią)	anestezjologii i intensywnej terapii	pediatriczny / neonatologiczny	położniczo - ginekologiczny	chirurgiczny ogólny i chirurgi a onkologiczna	blok operacyjny	izba przyjęć	zol / zpo	neurochirurgiczny	chirurgia dziecięca	nefrologiczny	psychiatrii dzieci i młodzieży	endokrynologiczny i terapii izotopowej	kardiologiczny / kardiachirurgiczny	urazowo - ortopedyczny / ortopedii i traumatologii	otolaryngologiczny	okulistyczny	gastrorologiczny	neurologiczny w tym udarowe i rehabilitacji neurologicznej	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-Dobrzyńiu	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 Mogilinie	mogileński	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	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	X	X	X	X	X	X	X	X													X	X	

SZPITALA POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

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	zol / zpo	neurochirurgiczny	chirurgia dziecięca	nefrologiczny	psychiatrii dzieci i młodzieży	endokrynologiczny i terapii izotopowej	kardiologiczny / kardiachirurgiczny	urazowo - ortopedyczny / ortopedii i traumatologii	otolaryngologiczny	okulistyczny	gastronterologiczny	neurologiczny w tym udarowe i rehabilitacji neurologicznej	urologii	medycyny paliatywnej / hospicjum	rehabilitacji	psychiatryczny
NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Węcborku	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 Chelmży	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									

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

TABELA 2-2 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

SZPITALY POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

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
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 2-3 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 ograniczoną odpow. 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 Błażka 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%
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

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

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 zachowawczy ch	% skierowań do innego szpitala	% skierow ań do dalszej opieki	obłożenie	przelotow ość	procent skierowań do innego szpitala	% pacjentów ze swojego powiatu	% pacjentów z wojew., ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województwa
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 odpow. w Więcborku	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 odpow. 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 2-4 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.	% hospitaliza cji poprzedzo nych wizytą w poradni (do 7 dni)	operatywa (% świadczeń zabiegowych)	w tym średnie	% świadczeń zachowawc zych	hospitalizacja wg grup		informacje o porodach			charakterystyka pacjenta			obciążenie	przelotowość
								choroby układu moczow o- plciowe go	ciąża poród połóg	liczba porodó w	% porodów związanych z patologią ciąży	% porodów przez cięcie cesarskie	% pacjentów ze swojego powiatu	% pacjentó w z wojewó dztwa, ale spoza powiatu	% pacjentów spoza województ wa		
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 Błażka 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
" 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

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

szpital	powiat	liczba łóżek (31.12.2014)	liczba pacjentów w	% hospitaliza	operatywa (% świadczeń)	w tym średnie	% świadczeń	hospitalizacja wg grup		informacje o porodach			charakterystyka pacjenta			obłożenie	przelotowość
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 Żninie	żniński	26	0,9	28%	65%	65%	35%	32%	64%	396	0%	23%	80,9%	11,2%	7,9%	35,0%	42,27

TABELA 2-5 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-Dobrzyń	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
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
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
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

SZPITALY POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

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 - 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
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 2-6 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					tryb wypisu			obłożenie	przelotowość	charakterystyka pacjentów				
						% hospit. poprzedzonych wizytą w poradni	% hospitalizacji jgp	operatywna	w tym kompleksowe	% zachowawczych	% zabiegowych (średnia dla województwa 59%)	% skierowań do innego szpitala	% skierowań do dalszej opieki			średni wiek	65+	% pacjentów w powiecie	% pacjentów spoza powiatu ale z woj..	% pacjentów w 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%

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

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%		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%

2.1 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 wygląda w następujący sposób:

- choroby układu krążenia – 43,5%
- nowotwory złośliwe – 26,5%
- układ oddechowy – 6,1%
- przyczyny zewnętrzne – 5,8%
- układ trawienny - 4%
- nie w pełni zdiagnozowane – 3,3%
- układ nerwowy – 1,5%
- pozostałe – 9%

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 trawiennego 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 trawienno, 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.

powiat	Problemy zdrowotne mieszkańców wyróżniające dany powiat
aleksandrowski	Powiat charakteryzuje jedna z najwyższych wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności ogółem 1,11 (dla województwa 1,02. Analiza dowodzi, że życiu populacji powiatu najbardziej zagrażają: 1) zatorowość płucna – umieralność o około 3,5 razy wyższa od średniej wojewódzkiej, 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, 3) nowotwory piersi – nadwyżka współczynnika rzeczywistego o 27% w porównaniu z wartością ogólnokrajową 4) choroby układu oddechowego – standaryzowany wskaźnik umieralności na poziomie o 40% wyższy niż w województwie, 5) choroby układu krążenia - współczynnik standaryzowany 1,17 (druga wartość w województwie po powiecie lipnowskim), 6) choroby układu nerwowego – jedna z najwyższych wartości w województwie w stosunku do ogółu przyczyn.
brodnicki	1) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższy niż w Polsce ogółem. 2) niewydolność serca i kardiomiopatia - poziom umieralności wyższy niż przeciętny dla województwa o 28%.
bydgoski m. Bydgoszcz	1) Nowotwory złośliwe ogółem - współczynnik rzeczywisty wyższy od ogólnopolskiego o 23%, choć nadwyżka we współczynniku standaryzowanym jest niższa i wynosi 9%. 2) Nowotwory piersi - (nadwyżka standaryzowanego współczynnika umieralności o 24%, a rzeczywistego o 36% w stosunku do wartości ogólnokrajowych), 3) Nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - wysoki standaryzowane współczynniki umieralności (wyższy o 14% od ogólnopolskiego), natomiast współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 29% od ogólnokrajowego. 4) Nowotwory złośliwe płuc - współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 22% od ogólnokrajowego. 5) Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego - Wysoki standaryzowany współczynniki umieralności (wyższy o 23% od ogólnopolskiego), natomiast współczynnik rzeczywisty umieralności wyższy o 46% od ogólnokrajowego.

chełmiński	Nowotwory złośliwe - współczynnik standaryzowany umieralności 1,14 1) nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego- wysoki standaryzowany współczynnik umieralności wyższy o 19% od ogólnopolskiego. 2) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższy niż w Polsce ogółem. W powiecie chełmińskim poziom umieralność z powodu nowotworów złośliwych jest o ponad 10% wyższy od ogólnokrajowego
golubsko-dobrzyński	1) przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa - zachorowalność wyższa o 70% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa; 2) nowotwory - zachorowalność wyższa o 61% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa; 3) gruźlica – zachorowalność wyższa o prawie 41% w porównaniu z wartością zachorowalności ogółu województwa; 4) choroby układu krążenia- zachorowalność wyższa o 38 % w porównaniu z 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; przebyty zawał – o 134% więcej w porównaniu do ogółu województwa; 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;
grudziądzki m.Grudziądz	1) Nowotwory złośliwe – 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) Cukrzyca – współczynnik standaryzowany umieralności w powiecie grudziądzkim 1,11 i Grudziądzu 0,91 (2. i 3. miejsce w województwie) 4) Choroby układu moczowego – współczynnik standaryzowany umieralności w powiecie grudziądzkim 0,75 (2. miejsce województwie)
inowrocławski	1) choroby układu trawiennego - wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności 1,30. 2) choroby układu oddechowego- - wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności przynajmniej o 40% wyższy niż wartość ogółem w Polsce
lipnowski	1) Choroby układu krążenia wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,27 2) Przyczyn zewnętrzne wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,32. 3) O ponad 10% wyższy od ogólnokrajowego jest poziom umieralności z powodu nowotworów ogółu mieszkańców powiatu.
mogileński	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).
nakielski	Nowotwory : 1) nowotwory złośliwe płuc - wysoki standaryzowany współczynnik umieralności kobiet – wyższy o 58% od poziomu ogólnopolskiego.

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

	2) nowotwór pęcherza moczowego - wartość standaryzowanego współczynnika umieralności jest ponad 25% wyższy niż w Polsce ogółem.
radziejowski	1) Choroby układu oddechowego – współczynnik standaryzowany umieralności 2,01 (1. miejsce w województwie), 2) Przyczyny zewnętrzne – współczynnik standaryzowany umieralności 1,28 (3. miejsce w województwie).
rypiński	Na terenie powiatu nieznacznie częściej niż w województwie występują zgon z powodu: 1) chorób układu krążenia (7 miejsce w województwie), 2) nowotworów złośliwych (7 miejsce w województwie), 3) chorób układu nerwowego (9 miejsce w województwie), 4) cukrzycy (12 miejsce w województwie). 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.
sępoleński	1) Choroby układu moczowo-płciowego standaryzowany wskaźnik umieralności (0,70) 2) Nowotwory piersi nadwyżka standaryzowanego współczynnika umieralności o 35%, a rzeczywistego o 24% stosunku do wartości ogólnokrajowych.
świecki	1) choroby układu krążenia - wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności (1,17) • Choroby serca ogółem poziom – poziom umieralności jest o 32% wyższy niż przeciętny dla województwa. • niewydolność serca i kardiomiopatia - poziom umieralności wyższy niż przeciętny dla województwa o 60%, 2) nowotwory złośliwe płuc - wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności - 25% wyższy od ogólnopolskiego (Wysoki standaryzowany współczynniki umieralności kobiet 69% wyższy od ogólnopolskiego) 3) nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - Wysoki standaryzowany współczynniki umieralności kobiet wyższy o około 30% od ogólnopolskiego
toruński m. Toruń	1) choroby układu nerwowego – wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności najwyższy w województwie; wartość SMR o 66% wyższy niż w kraju) 2) choroby układu oddechowego – wartość SMR o 40% wyższa do wartości ogółem w Polsce 3) nowotwory złośliwe, 4) cukrzyca.
tucholski	1) analiza dowodzi, że na terenie powiatu nieznacznie częściej niż w województwie występują zgon z powodu chorób układu krążenia. 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 cukrzycy.
wąbrzeski	1) Choroby układu oddechowego- wartości standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,75. 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) 2) Nowotwory- powiat wąbrzeski, to jeden z dwóch powiatów (obok inowrocławskiego) w województwie, w których standaryzowane współczynniki umieralności jest niższy (choć tylko o 1%) od ogólnopolskich. • Nowotwory złośliwe płuc- wysoki standaryzowany współczynnik umieralności – o

	31% wyższy niż ogólnopolski. - Najkorzystniejsza sytuacja 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. 3) Choroby układu krążenia - Choroby serca ogółem - wysoki współczynnik standaryzowany umieralności kobiet – wyższe o 29% od wojewódzkiego - Choroba niedokrwienna serca - wysoki współczynnik standaryzowany umieralności wśród kobiet - o 42% wyższy od wojewódzkiego
żniński	1) choroby układu moczowo-płciowego – wartość standaryzowanego wskaźnika umieralności wynosi 1,19 i jest najwyższy w województwie, 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), 3) choroby układu krążenia, w tym w szczególności niewydolność serca i kardiomiopatie w odniesieniu do których standaryzowane współczynniki zgonów około 20% wyższe od wojewódzkich, 4) choroby układu nerwowego w odniesieniu do których standaryzowany wskaźnik umieralności jest wyższy niż w Polsce.

źródło: oprac. własne na podstawie materiałów przygotowanych przez Wydział Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy

2.2 ANALIZA 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 z Marszałkiem Województwa 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.

Obecnie trwające prace Ministerstwa Zdrowia nad zmianami w zakresie finansowania szpitali wskazują na konieczność skupienia uwagi na komplementarności zadań jakie placówki powiatowe powinny realizować.

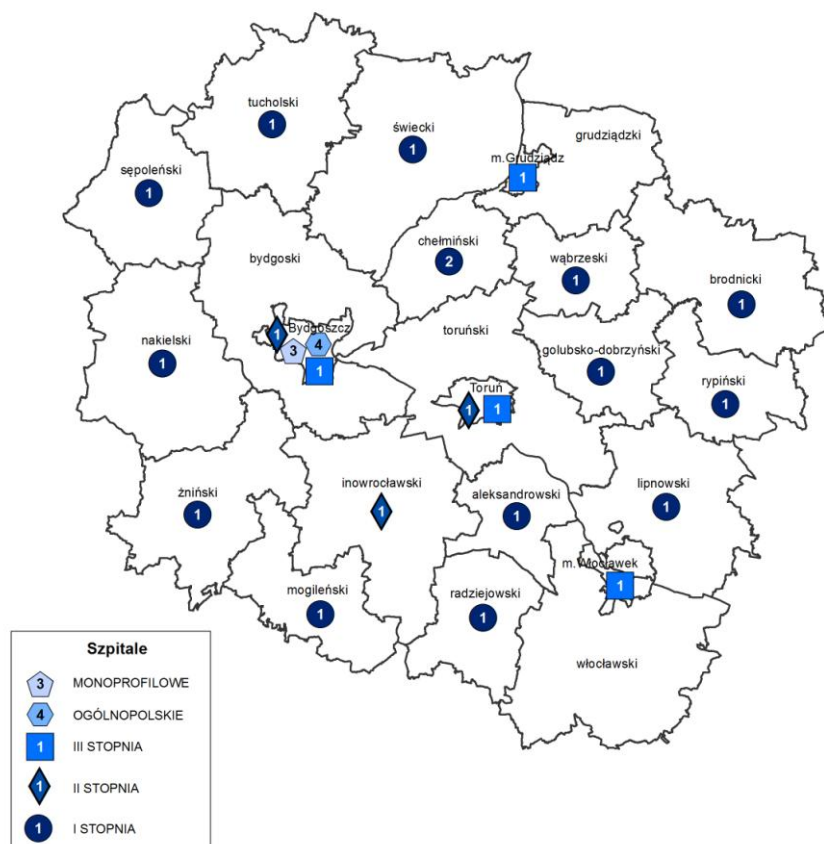
W momencie przygotowywania Analizy (I kwartał 2017 roku) nie można było jeszcze wskazać ostatecznego rozstrzygnięcia w zakresie kształtu sieci szpitali. Definiując jednak najpilniejsze potrzeby inwestycyjne w regionie Zarząd Województwa zwraca uwagę nie tylko na szpitale wojewódzkie, ale także placówki powiatowe i miejskie.

Rys. 1 Poziomy systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej



Projektowany system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) (tzw. sieć szpitali) został zaprezentowany na spotkaniu z udziałem panem Piotra Gryzy, Podsekretarza Stanu w ministerstwie Zdrowia w dniu 15 marca 2017 roku w Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy.

Mapa 3. Sieć szpitali – rozkład terytorialny – projekt



źródło: Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy, Bydgoszcz 15.03.2017r.

Niniejszy rozdział zawiera zarówno krótką analizę zabezpieczenia świadczeń medycznych w województwie kujawsko-pomorskim w wybranych obszarach (na podstawie materiałów KP OW NFZ z 16 stycznia 2017 roku) jak i podsumowanie przedstawionych przez poszczególne szpitale planów inwestycyjnych w kontekście wykorzystania środków z Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Dodatkowo w podsumowaniu zawarto gradację potrzeb w kontekście wniosków z map potrzeb zdrowotnych.

W odpowiedzi na zaproszenie informację przesyłały wszystkie 20 palcówek. Jeden ze szpitali nie zdefiniował potrzeb planowanych do dofinansowania z RPO WK-P. Pozostałe przedstawiły potrzeby inwestycyjne na ponad 200 mln złotych. Oznacza to wciąż znaczące niedoinwestowanie. Wśród propozycji trudno jednoznacznie wskazać dominujące kierunki inwestycyjne w zakresie modernizacji budynków (tzn. modernizacja skierowana jest raczej nie ku konkretnym oddziałom, tylko wynika ze złego stanu infrastruktury budynków szpitalnych). Średni wiek budynków szpitalnych szacowany w 2013 roku przez Urząd Wojewódzki oscylował ok 50 lat. Z pewnością najczęściej powtarzającym się elementem jest zakup specjalistycznego sprzętu.

REGIONALNA ANALIZA POTRZEB W OBSZARZE OCHRONY ZDROWIA

nazwa	powiat	projekt wskazany jako najpilniejszy*	konkurs 6.1.1 - szpitale powiatowe		planowany konkurs działanie 3.3	potencjalne projekty zgodne z działaniem 3.1
			wartość	maksymalna wartość dofinansowania**	termomodernizacja	odnawialne źródła energii
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.	8 000 000,00	6 000 000,00	4 500 000,00	2 300 000,00
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	660 000,00	-		1 100 000,00
Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmnie	chełmiński	brak zgłoszenia	-	-	-	-
SZPITAL POWIATOWY Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Golubiu-Dobrzyń	golubsko-dobrzyński	Rozbudowa i modernizacja budynku Oddziału Chorób Płuc wraz z zakupem sprzętu medycznego	2 700 000,00	2 000 000,00	2 500 000,00	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki	Zakup sprzętu medycznego i modernizacja szpitala SP ZOZ Łasin	1 239 600,00	1 000 000,00	600 000,00	300 000,00
Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski	Modernizacja i wyposażenie wybranych oddziałów	3 600 000,00	2 800 000,00	-	-
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	5 500 000,00	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	4 950 000,00	4 500 000,00	-	-
Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im dr. Emila Warmińskiego - SPZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	Poprawa dostępności do kompleksowej opieki kardiologicznej dla pacjentów po zawale serca	4 000 000,00	4 000 000,00	-	-
Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz	Oddział Intensywnej Terapii – wzrost jakości świadczonych usług	5 760 000,00	5 000 000,00	1 000 000,00	35 000 000,00

SZPITALA POWIATOWE W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM

nazwa	powiat	projekt wskazany jako najpilniejszy*	konkurs 6.1.1 - szpitale powiatowe		planowany konkurs działanie 3.3	potencjalne projekty zgodne z działaniem 3.1
			wartość	maksymalna wartość dofinansowania**	termomodernizacja	odnawialne źródła energii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie	mogileński	Rozbudowa i modernizacja szpitala w Mogilnie	6 600 000,00	5 500 000,00	-	-
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.	1 590 000,00	1 000 000,00	-	-
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie	radziejowski	Rozbudowa, przebudowa, modernizacja wraz z wyposażeniem sp zoz w Radziejowie w celu zwiększenia dostępności usług zdrowotnych w regionie	4 700 000,00	4 000 000,00	-	-
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie	rypiński	Przebudowa budynku na cele oddziału rehabilitacji kardiologicznej z zakupem sprzętu medycznego oraz modernizacja oddziału dziecięcego	5 340 000,00	4 800 000,00	1 000 000,00	-
NOVUM-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Więcborku	sępoleński	Podniesienie świadczonych usług przez rozbudowę, przebudowę i wyposażenie Szpitala Powiatowego w Więcborku	2 700 000,00	800 000,00	-	-
Nowy Szpital w Świeciu	świecki	Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów Nowego Szpitala w Świeciu	1 560 000,00	1 300 000,00	-	-
Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Chełmży	toruński	Przebudowa i wyposażenie oddziałów szpitalnych Szpitala Powiatowego w Chełmży	1 800 000,00	1 600 000,00	-	-
"SZPITAL TUCHOLSKI" Spółka z o.o. w Tucholi	tucholski	Przebudowa, modernizacja i wyposażenie oddziałów szpitalnych Szpitala Tucholskiego w Tucholi	1 800 000,00	1 600 000,00	-	1 000 000,00
NOWY SZPITAL w Wąbrzeźnie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	wąbrzeski	Podniesienie jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów Nowego Szpitala w Wąbrzeźnie	1 495 800,00	250 000,00	1 200 000,00	-
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	650 000,00	500 000,00	-	-
		*zmiany nazw od DSSWEFSiZ ** 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	64 645 400,00	51 150 000,00	10 800 000,00	39 700 000,00

Spis tabel:

Tabela 1-1 Wykaz szpitali województwa kujawsko-pomorskiego posiadających akredytację (wyróżniono szpitale powiatowe i miejskie)	7
Tabela 1-2 Zobowiązania ogółem i wymagalne SP ZOZ utworzonych przez samorząd Powiatowy – porównanie 2011 – 2016 (III kw.).....	8
Tabela 1-3 Liczba pracowników w SPZOZ z oddziałami szpitalnymi utworzonych przez jst w województwie kujawsko-pomorskim zatrudnionych na umowę o pracę w okresie 2011 – III kw. 2016	8
Tabela 1-4 Wykaz szpitali objętych analizą	9
Tabela 1-5 Szpitale powiatowe i gminne (bez szpitali miejskich) – wartość kontraktu Z NFZ (za rok 2016).....	10
Tabela 1-6 Szpitale miejskie – wartość kontraktu NFZ.....	11
Tabela 1-7 Porównanie kontraktów 2016/2017 (wyłącznie w zakresie: lecznictwo szpitalne)	11
Tabela 1-8 Wykorzystanie funduszy z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013	12
Tabela 2-1 Zestawienie wybranych oddziałów w szpitalach powiatowych i miejskich	16
Tabela 2-2 Charakterystyka oddziałów wewnętrznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku.....	18
Tabela 2-3 Charakterystyka oddziałów pediatrycznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku.....	19
Tabela 2-4 Charakterystyka oddziałów ginekologiczno-położniczych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku.....	21
Tabela 2-5 Charakterystyka oddziałów chirurgii ogólnej w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku.....	22
Tabela 2-6 Charakterystyka oddziałów kardiologicznych w szpitalach powiatowych na podstawie map potrzeb zdrowotnych z dnia 29.04.2016 roku.....	23