

			oraz wymiana zaworów grzejnikowych
Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	3	58 lat	- 1 obiekt wymaga remontu i wymiany instalacji elektrycznej oraz montażu dźwigu szpitalnego

Źródło: Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy

Wskazuje się, że obiekty budowlane użytkowane przez szpitale są w znacznym stopniu wyeksploatowane i wymagają nakładów finansowych na ich odtworzenie. W przedmiocie budowy nowych obiektów, podmioty lecznicze zgłaszają potrzebę wybudowania nowych budynków w Toruniu oraz jeden w Bydgoszczy.

Wskazuje się na bardzo zróżnicowany stan techniczny szpitali na badanym obszarze. Wysoką ocenę w tym zakresie otrzymują 2 obiekty:

- Centrum Onkologii w Bydgoszczy
- NZOZ Szpital Specjalistyczny „Matopát” w Toruniu

W 2012 r. dodatkowo pozytywnie oceniono również Szpital ESKULAP Centrum Leczenia Chorób Serca i Naczyń w Osielesku (gm. Bydgoszcz), który rozpoczął działalność w ww. roku.

W 2012 r. stan techniczny szpitali na badanym obszarze negatywnie oceniono w następujących jednostkach:

- Katedra i Klinika Psychiatrii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 dr A. Jurasza w Bydgoszczy
- Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Psychiatrycznego w Toruniu

Według Raportu Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy w 2012 r. najgorszy pod względem technicznym oraz zabezpieczeń przeciwepidemicznych punkt centralnego sterylizowania, wymagający poważnej modernizacji znajduje się w:

- Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 w Bydgoszczy

Zmiany legislacyjne wprowadzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 15) określają nowe standardy postępowania medycznego w anestezjologii i intensywnej terapii. Fakt ten obliuguje podmioty do dokonania zmian dostosowujących.

2.1.1 Działalność ambulatoryjna, specjalistyczna opieka zdrowotna

W myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 nr 112 poz. 654) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne obejmują świadczenia podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonym, stałym pomieszczeniu. Udzielanie tych świadczeń może odbywać się w pomieszczeniach przedsiębiorstwa, w tym w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń, lub w miejscu pobytu pacjenta.

W całym BTOF wzrosła liczba placówek ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Największy przyrost odnotowano w powiecie nakielskim (65%) oraz mieście Bydgoszcz (42%). Najniższy przyrost odnotowano w powiecie żnińskim (7%), w powiecie tym spadła również liczba porad POZ na 1 mieszkańca, otrzymując wartość 4,5 porady na 1 mieszkańca.

Biorąc pod uwagę strukturę własnościową placówek ambulatoryjnej opieki zdrowotnej widać wyraźne przekształcenia i dominację podmiotów niepublicznych. Najwyższy udział podmiotów publicznych rejestruje się w powiecie bydgoskim (42%) i toruńskim (28%), najniższy zaś z w powiecie nakielskim (3,8%).