

2.3 Inwestycje w obszarze zdrowia

Finansowanie ochrony zdrowia ze środków budżetowych jednostek samorządu terytorialnego jest zróżnicowane. Przeciętnie 76% tych wydatków to wydatki przeznaczone na przeciwdziałanie alkoholizmowi. W gminach: Dąbrowa Chełmińska, Nowa Wieś Wielka, Sicienko, Łabiszyn, Zławieś Wielka, Lubicz, Obrowo, Wielka Nieszawka, Kowalewo Pomorskie, Nakło Nad Notecią, Czernikowo i Ciechocinek udział ten wynosił w 2012 r. ponad 90%.

Wykres 31. Wydatki budżetów gmin na zdrowie na 1 mieszkańca (w PLN)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych: Bank Danych Lokalnych 2014 r.

Na badanym obszarze wydatki na mieszkańca wahały się w 2012 r. od 5 zł (Obrowo) do 94 zł (Toruń). W 2012 r. w porównaniu do 2008 r. wydatki uległy zmniejszeniu w gminach: Koronowo, Nowa Wieś Wielka, Białe Błota, Solec Kujawski, Zławieś Wielka, Obrowo, Kowalewo Pomorskie. Największy poziom oraz wzrost wydatków odnotowano w Toruniu, Dobrczu.

Wobec napiętych budżetów środki przeznaczone są w pierwszej kolejności na cele „sztywne” oraz na zadania postrzegane jako priorytetowe lub należące do powinności samorządu. Priorytetem jest rozwój cywilizacyjny gminy, w tym przede wszystkim inwestycje z zakresu infrastruktury drogowej; kwestie zdrowotne traktowane bywają jako drugorzędne.

Ponadto obowiązuje Program Inwestycji Rozwojowych i Modernizacji dla Szpitali wojewódzkich na lata 2009-2016 został przyjęty Uchwałą Zarządu Województwa nr 55/894/09 z dnia 16 lipca 2009 oraz