OCENA ZABEZPIECZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOJEWÓDZTWIE PODLASKIM W 2010 ROKU

Opracowana przez pracowników
Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego
Wydział Polityki Społecznej PUW
w Białymstoku

……..

Białystok, lipiec 2011 r.

Spis treści

Wstęp **3**

I. Charakterystyka województwa podlaskiego **6**

II. Stan zabezpieczenia opieki zdrowotnej w województwie podlaskim 17

1. Stan zdrowia osób w wieku do 18 roku życia z uwzględnieniem stanu zaszczepienia 17
2. Stan zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, będących pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej 25
3. Hospitalizacje z powodu wybranych jednostek chorobowych 33
4. Oczekujący na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w województwie podlaskim w 2010 r. (przypadki pilne wg stanu na 31 grudnia 2010 r.) 38
5. Lista oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w województwie podlaskim w 2010 r. (przypadki stabilne wg stanu na 31 grudnia 2010 r.) 41
6. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych w 2010 r. w województwie podlaskim 46

III. Infrastruktura i zasoby kadrowe w ochronie zdrowia 52

1. Zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej województwa podlaskiego 52
2. Nocna i świąteczna opieka lekarska i pielęgniarska 61
3. Liczba i rozmieszczenie na obszarze województwa podlaskiego jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. 64
4. Stan zatrudnienia w wybranych dziedzinach medycyny w rozbiciu na powiaty 71

IV. Informacja o zrealizowanych w 2010 r. programach zdrowotnych województwie podlaskim przez gminy, powiaty i samorząd województwa 79

1. Programy zdrowotne realizowane przez gminy, powiaty i samorząd województwa w 2010 r. 79
2. Programy zdrowotne finansowane przez Fundusz oraz realizowane na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia w województwie podlaskim w 2010 r 107

V. Ocena zabezpieczenia opieki zdrowotnej na podstawie raportów konsultantów wojewódzkich 112

1. Ocena ogólna poszczególnych dziedzin medycyny 112
2. Potrzeby w zakresie zatrudnienia lekarzy specjalistów 139
3. Ocena kontraktowania usług medycznych 143

VI. Realizacja doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów 147

VII. Wnioski 155

Wstęp

Zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 24.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2008 r. Nr 164, poz. 1027z późn. zm.) do zadań wojewody w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy ocena zabezpieczenia opieki zdrowotnej na terenie województwa.

Ocena została dokonana w oparciu o:

1/ dane statystyczne za 2010 r. zawarte w sprawozdaniach MZ - przekazywanych przez zakłady opieki zdrowotnej oraz indywidualne i grupowe praktyki lekarskie i stomatologiczne, indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarek i położnych,

2/ informacje Podlaskiego Wojewódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia przekazywane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.07.2005r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych w systemie informatycznym narodowego Funduszu Zdrowia oraz zakresu i sposobu ich przekazywania ministrowi właściwemu do spraw zdrowia jak również wojewodom i sejmikom województw (Dz. U. Nr 152, poz. 1271 z późn. zm.),

3/ dane Urzędu Statystycznego w Białymstoku,

4/ informacje Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku,

5/ roczne raporty konsultantów wojewódzkich dokumentujące wykonywanie zadań w zakresie obejmującym reprezentowaną przez właściwego konsultanta dziedzinę medycyny, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa oraz psychologii klinicznej,

6/ protokoły kontroli zakładów opieki zdrowotnej przeprowadzonych przez konsultantów wojewódzkich,

7/ dane Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, dot. rejestru praktyk lekarskich.

8/ dane z portalu ZOZ.

Zadania władz publicznych w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej

Do zadań Wojewody należy w szczególności:

1. Ocena zabezpieczenia opieki zdrowotnej na terenie województwa;
2. Ocena realizacji zadań z zakresu administracji rządowej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.

Do zadań samorządu województwa należy w szczególności:

1. Opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa – po konsultacji z właściwymi terytorialnie powiatami i gminami;
2. Inspirowanie i promowanie rozwiązań w zakresie wzrostu efektywności, w tym restrukturyzacji w ochronie zdrowia;
3. Podejmowanie innych działań wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa.

Do zadań samorządu powiatowego należy w szczególności:

1. Opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców powiatu – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami;
2. Inicjowanie, wspomaganie i monitorowanie działań lokalnej wspólnoty samorządowej w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej prowadzonych na terenie powiatu;
3. Pobudzanie działań na rzecz indywidualnej i zbiorowej odpowiedzialności za zdrowie i na rzecz ochrony zdrowia.

Do zadań samorządu gminnego należy w szczególności:

1. Opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy;
2. Inicjowanie i udział w wytyczaniu kierunków przedsięwzięć lokalnych zmierzających do zaznajamiania mieszkańców z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz ich skutkami;
3. W ramach zadań zleconych gminie, wydawanie decyzji potwierdzających prawo osób innych niż ubezpieczeni, do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Konsultanci wojewódzcy w dziedzinach medycyny

Zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły podmioty lecznicze, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta, wykonują powołani przez wojewodę konsultanci wojewódzcy.

Konsultanci wojewódzcy prowadzą ponadto nadzór nad stroną merytoryczną doskonalenia zawodowego i szkolenia specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych,

farmaceutów oraz osób wykonujące inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia.

W ramach działalności kontrolnej podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, konsultanci wojewódzcy dokonują m.in. oceny realizacji kształcenia i doskonalenia zawodowego, dostępności świadczeń zdrowotnych i wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny.

Do konsultantów wojewódzkich należy także ocena zasobów kadrowych oraz potrzeb kadrowych w reprezentowanej dziedzinie.

W województwie. podlaskim w 2010 r. funkcjonowało 78 konsultantów wojewódzkich, w tym:

- 38 w podstawowych dziedzinach medycyny,
- 24 w szczegółowych dziedzinach medycyny,
- 6 w dentystycznych dziedzinach medycyny,
- 1 w dziedzinie farmacji,
- 8 w dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa,
- 1 w mających zastosowanie w ochronie zdrowia - psychologii klinicznej.

W stosunku do roku 2009 liczba konsultantów zwiększyła się o 1, w związku z powołaniem konsultanta w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.

Naczelny Lekarz Uzdrowiska

Nadzór nad lecznictwem uzdrowiskowym sprawuje Wojewoda Podlaski przy pomocy Naczelnego Lekarza Uzdrowiska.

W województwie podlaskim sytuacja w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego, w stosunku do roku poprzedniego, nie uległa zmianie. Nadal status uzdrowiska dla określonych obszarów posiadają dwie gminy: miasto Augustów oraz gmina Supraśl.

Augustów posiada 1 zakład lecznictwa uzdrowiskowego - Sanatorium Uzdrowiskowe „Budowlani” oraz urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego: Park Zdrojowy, ścieżka ruchowa.

Na obszarze uzdrowiska Supraśl brak jest zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego. Aktualnie realizowane są obiekty związane z infrastrukturą uzdrowiskową. Termin przygotowania zakładów i urządzeń do prowadzenia lecznictwa uzdrowiskowego upływa z dniem 31 grudnia 2013 r.

I. Charakterystyka województwa podlaskiego

Pod względem administracyjnym województwo podlaskie podzielone jest na: 14 powiatów ziemskich, 3 miasta na prawach powiatu oraz 118 gmin.

Rysunek 1: Powiaty i gminy województwa podlaskiego

Źródło: Opracowanie własne

Liczba mieszkańców województwa podlaskiego wynosi: 1 188 329 tj. 3,1% ogółu ludności Polski (stan na 31 grudnia 2010 r.). W stosunku do roku poprzedniego, liczbowy stan mieszkańców nieznacznie się obniżył (o ok. 0,12%). Na przestrzeni ostatnich 5 lat (2006 – 2010) utrzymuje się tendencja spadkowa liczby ludności.

Od 2005 r. w województwie podlaskim zmniejsza się liczba ludności mieszkającej na wsi. W końcu 2010 r. tereny wiejskie zamieszkiwało 470 548 osób (wobec 473 970 osób w 2009 r.). Tym samym odsetek ludności wiejskiej w województwie podlaskim osiągnął poziom 39,6%, co oznacza spadek o 0,2 pkt. proc. w odniesieniu do 2009 r.

Jednocześnie, w tym samym okresie, stopniowo zmniejszał się ujemny przyrost naturalny ludności i od 2008 r. odnotowuje się przyrost dodatni. Z analizy ruchu naturalnego ludności w podziale na miasto i wieś wynika jednakże, że dodatni przyrost naturalny występuje w miastach, natomiast na obszarach wiejskich nadal liczba zgonów jest większa niż liczba żywych urodzeń.

Tabela 1. Ludność województwa podlaskiego w latach – 2006 – 2010 (stan w dniu 31 grudzień)

Podział na:	**2006**	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**
Miasto:	711 597	710 098	710 073	715 761	717 781
Wieś:	484 504	482 562	481 397	473 970	470 548
Ogółem:	**1 196 101**	**1 192 660**	**1 191 470**	**1 189 731**	**1 188 329**

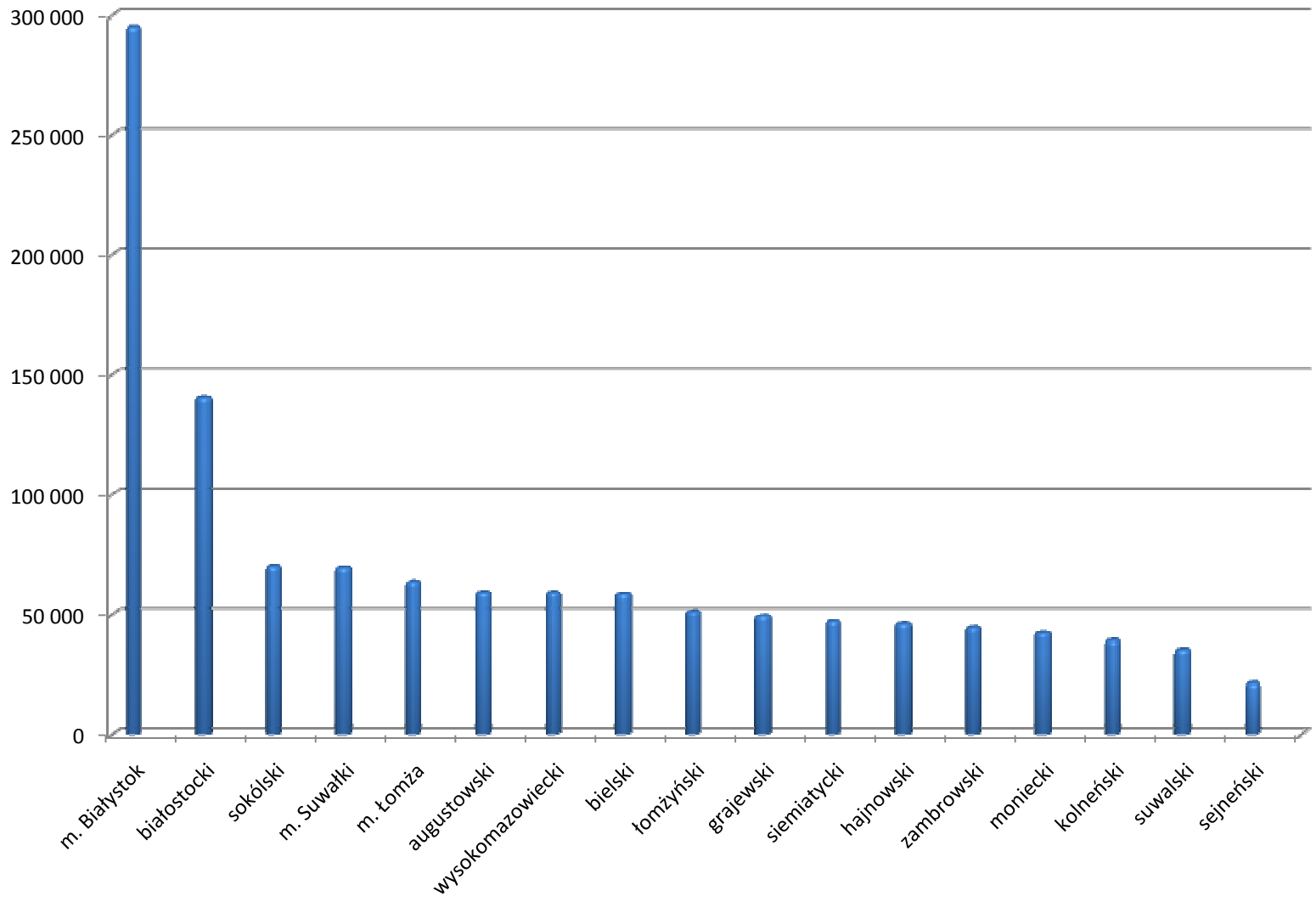
Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

Tabela 2: Ludność województwa podlaskiego wg powiatów z podziałem na miasto i wieś (stan na 31.12.2010 r.)

Powiat	Ogółem	Miasto	Wieś
Augustowski	58 704	32 775	25 929
Białostocki	140 550	54 173	86 377
Bielski	58 091	30 100	27 991
Grajewski	49 207	27 442	21 765
Hajnowski	45 838	22 832	23 006
Kolneński	38 850	12 836	26 014
Łomżyński	51 054	4 009	47 045
Moniecki	41 991	15 035	26 956
Sejneński	20 934	5 707	15 227
Siemiatycki	46 883	16 841	30 042
Sokólski	70 062	29 219	40 843
Suwalski	35 248	-	35 248
Wysokomazowiecki	58 700	16 552	42 148
Zambrowski	44 271	22 314	21 957
m. Białystok	295 198	295 198	-
m. Łomża	63 221	63 221	-
m. Suwałki	69 527	69 527	-
Ogółem województwo	**1 188 329**	**717 781**	**470 548**

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

Rysunek 2: Ludność województwa podlaskiego wg powiatów (stan na 31 XII 2010 r.)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z Urzędu Statystycznego w Białymstoku

Tabela 3: Ludność według płci i wieku w 2010 r. (stan na 31.12.2010 r.)

Wiek	Województwo podlaskie								
	Ogółem			Miasto			Wieś		
	ogółem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety
OGÓŁEM:	**1188329**	**578687**	**609642**	**717781**	**340849**	**376932**	**470548**	**237838**	**232710**
0-4	58040	30252	27788	34517	17803	16714	23523	12449	11074
5-9	54259	27778	26481	31374	15997	15377	22885	11781	11104
10-14	64104	32892	31212	35643	18289	17354	28461	14603	13858
15-19	82168	42150	40018	48753	24666	24087	33415	17484	15931
20-24	95769	49194	46575	58178	29547	28631	37591	19647	17944
25-29	103181	53385	49796	65503	33286	32217	37678	20099	17579
30-34	86594	44685	41909	57023	28542	28481	29571	16143	13428
35-39	80230	40748	39482	50519	25044	25475	29711	15704	14007
40-44	76114	38460	37654	46262	22435	23827	29852	16025	13827
45-49	81147	40769	40378	50280	23877	26403	30867	16892	13975
50-54	90512	44896	45616	58867	27494	31373	31645	17402	14243
55-59	78730	37851	40879	50959	23217	27742	27771	14634	13137
60-64	61819	28146	33673	38527	16875	21652	23292	11271	12021
65-69	43680	18796	24884	24878	10308	14570	18802	8488	10314
70-74	43921	17800	26121	24081	9281	14800	19840	8519	11321
75-79	39250	15042	24208	19806	7274	12532	19444	7768	11676
80-84	30238	10319	19919	13880	4570	9310	16358	5749	10609
85 lat i więcej	18573	5524	13049	8731	2344	6387	9842	3180	6662

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

W województwie podlaskim od 2006 r. obserwuje się postępujący wzrost liczby osób powyżej 80 i 85 roku życia. W 2010 r. osoby w wieku 80 – 84 lata stanowiły 2,5% ogółu populacji województwa, natomiast osoby powyżej 85 roku życia stanowiły 1,6%. Liczba osób powyżej 80 roku życia w 2010 r. stanowiła 4,1% ogółu populacji województwa podlaskiego.

Tabela 4. Ludność województwa podlaskiego powyżej 80 roku życia w podziale na lata (stan w dniu 31 grudzień)

WIEK / lata	2006	2007	2008	2009	2010
OGÓŁEM	1 196 101	1 192 660	1 191 470	1 189 731	1 188 329
80-84	25 219	26 363	27 572	28 914	30 238
85 i więcej	13 582	14 631	16 098	17 030	18 573

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

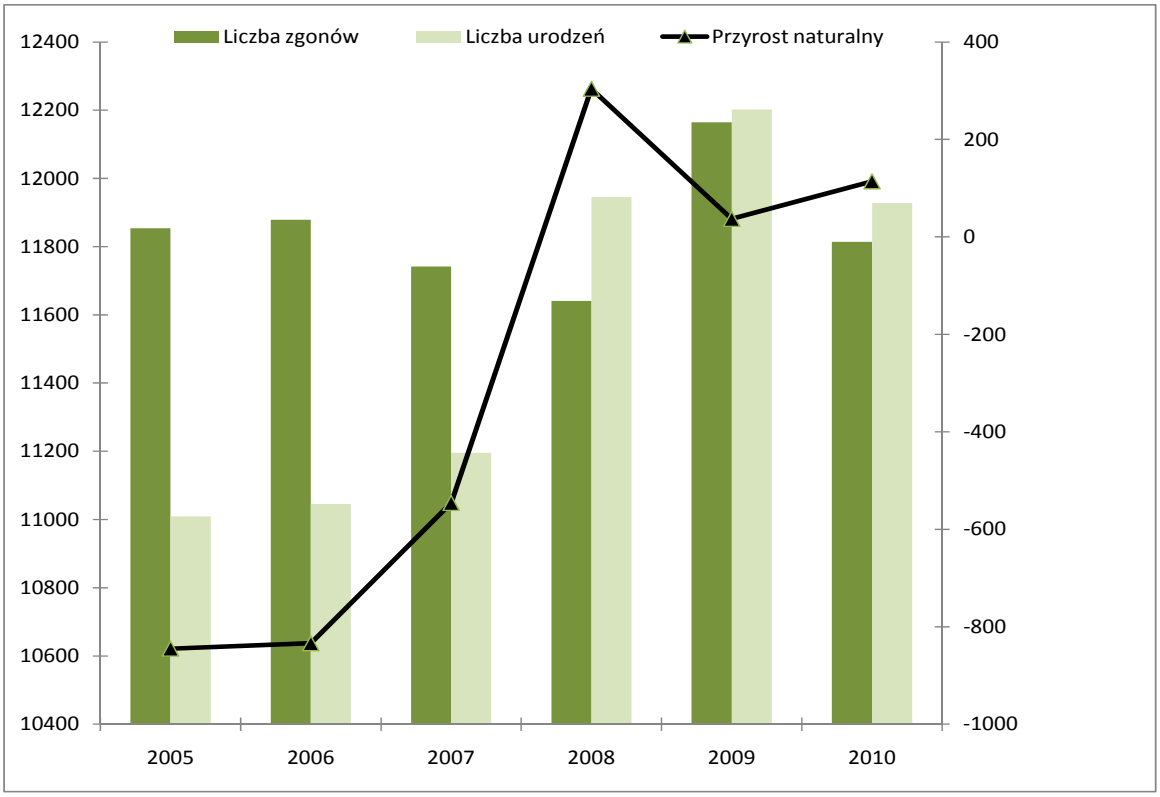
Tabela 5: Ruch naturalny ludności (w liczbach bezwzględnych)
(stan na dzień 31.12.2010 r.)

	2006			2007		
	Urodzenia żywe	Zgony	Przyrost naturalny	Urodzenia żywe	Zgony	Przyrost naturalny
Ogółem	**11 045**	**11 879**	**-834**	**11 196**	**11 742**	**-546**
Miasta	6 330	5 560	770	6 500	5 493	1 007
Wieś	4 715	6 319	-1 604	4 696	6 249	-1 553

	2008			2009			2010		
	Urodzenia żywe	Zgony	Przyrost naturalny	Urodzenia żywe	Zgony	Przyrost naturalny	Urodzenia żywe	Zgony	Przyrost naturalny
Ogółem	**11 945**	**11 641**	**304**	**12 202**	**12 165**	**37**	**11 928**	**11 814**	**114**
Miasta	6 914	5 557	1 357	7 305	5 836	1 469	7 133	5 735	1 398
Wieś	5 031	6 084	-1 053	4 897	6 329	-1 432	4 795	6 079	-1 284

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

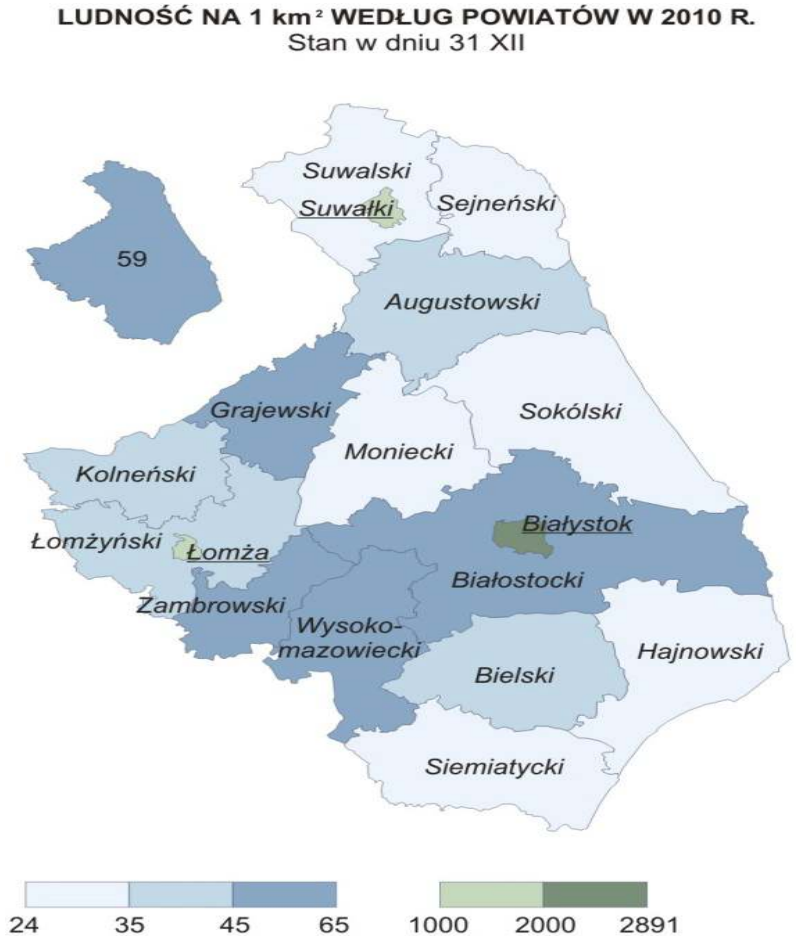
Rysunek 3: Przyrost naturalny ludności województwa podlaskiego stan na 31 grudnia.



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Urzędu Statystycznego w Białymstoku

Województwo podlaskie jest jednym z najsłabiej zaludnionych województw w Polsce – na 1 km^2 przypada 59 osób (średnia krajowa – 122 osoby). Największe skupiska ludności odnotowano w Białymstoku, Suwałkach i Łomży (odpowiednio 295 198, 69 527 i 63 221 osób. Spośród powiatów ziemskich, najwięcej ludności zamieszkuje w powiecie białostockim – 140 550 osób, najmniej – w powiecie sejneńskim – 20 934 osób.

Rysunek 4: Ludność w województwie podlaskim wg powiatów



Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

W latach 2006 - 2010 systematycznie maleje procentowy udział ludności w wieku przedprodukcyjnym, przy jednoczesnym wzroście ludności w wieku produkcyjnym i poprodukcyjnym. Wg stanu na koniec grudnia 2010 r., osoby w wieku produkcyjnym stanowiły ponad 63,6% ogółu ludności (w 2009 r. – 63,4%), a w wieku poprodukcyjnym – ponad 17,6% (w 2009 r. – 17,4%).

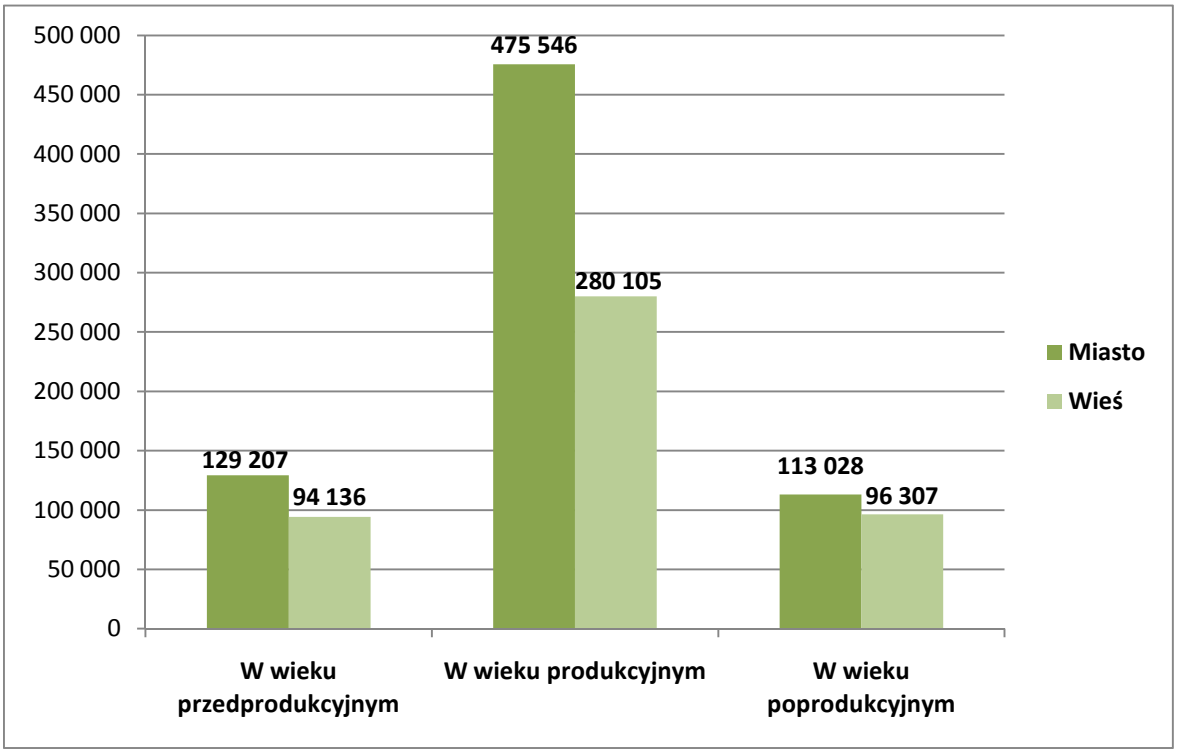
Ludność w wieku produkcyjnym w większości zamieszkuje w miastach; 62,9% tej populacji to mieszkańcy miast (w 2009 r. – 63%). Wskaźnik ten utrzymuje się na tym samym poziomie na przestrzeni ostatnich 5 lat. W przypadku osób w wieku poprodukcyjnym, przewaga ludności miejskiej datuje się od 2007 r. W latach poprzednich w tej grupie wiekowej dominowali mieszkańcy wsi, których odsetek systematycznie maleje i na koniec 2010 r. wynosił ok. 46,0% natomiast w 2009 roku wynosił – 47,0%.

Tabela 6: Ludność wg ekonomicznych grup wiekowych (stan na 31 grudnia)

Wyszczególnienie / lata	2006	2007	2008	2009	2010
OGÓŁEM	**1 196 101**	**1 192 660**	**1 191 470**	**1 189 731**	**1 188 329**
W wieku przedprodukcyjnym	**250 616**	**242 326**	**235 100**	**228 714**	**223 343**
Miasta	143 582	138 364	134 108	131 484	129 207
Wieś	107 034	103 962	100 992	97 230	94 136
W wieku produkcyjnym	**744 653**	**747 751**	**751 379**	**754 096**	**755 651**
Miasta	468 036	469 268	470 638	474 715	475 546
Wieś	276 617	278 483	280 741	279 381	280 105
W wieku poprodukcyjnym	**200 832**	**202 583**	**204 991**	**206 921**	**209 335**
Miasta	99 979	102 466	105 327	109 562	113 028
Wieś	100 853	100 117	99 664	97 359	96 307

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

Rysunek 5: Rozmieszczenie populacji wg ekonomicznych grup wiekowych (stan na 31.12. 2010 r.)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Urzędu Statystycznego w Białymstoku

Tabela 7: Ludność w wieku nieprodukcyjnym na 100 osób w wieku produkcyjnym (stan na 31 grudnia**)**

Wyszczególnienie / lata	2006	2007	2008	2009	2010
Razem	**60,6**	**59,5**	**58,6**	**57,8**	**57,0**
Mężczyźni	51,0	49,6	48,2	47,0	46,0
Kobiety	71,1	70,1	69,8	69,6	70,0

Źródło: Urząd Statystyczny w Białymstoku

Wg stanu na koniec grudnia 2010 r. w urzędach pracy województwa podlaskiego zarejestrowanych było 63 761 bezrobotnych. W stosunku do analogicznego okresu 2009 r. liczba osób bezrobotnych wzrosła o 4,1%.

Stopa bezrobocia w końcu grudnia 2010 r. kształtowała się na poziomie 13,2% w stosunku do ludności aktywnej zawodowo. W porównaniu do grudnia 2009 r. stopa bezrobocia w województwie podlaskim wzrosła o 0,6 punktu procentowego.

Wzrost stopy bezrobocia odnotowano na terenie 11 powiatów, przy czym największy wzrost nastąpił w powiecie grajewskim (o 3,4 punktu procentowego), powiecie białostockim (o 1,1 punktu), w miastach - w Białymstoku (o 0,8 punktu) i Łomży (o 1,3 punktu). Spadek stopy bezrobocia nastąpił w Suwałkach (o 1,1 punktu) i w powiatach: hajnowskim (o 0,7 punktu), zambrowskim (o 0,4 punktu), powiecie suwalskim (o 0,3 punktu).

W powiatach sejneńskim i kolneńskim, w porównaniu do 2009 r. , stopa bezrobocia utrzymuje się na tym samym poziomie – odpowiednio 18,9% i 18,5%.

Tabela 8: Stopa bezrobocia wg powiatów woj. podlaskiego.

POWIATY	% udział bezrobotnych w liczbie czynnych zawodowo		wzrost / spadek (+/-) w porównaniu do grudnia 2009 r.
	stan na 31.12.2009 r.	stan na 31.12.2010 r.	
Augustowski	15,9	16,6	+0,7
Białostocki	16,0	17,1	+1,1
Bielski	8,0	8,4	+0,4
Grajewski	17,8	21,2	+3,4
Hajnowski	11,1	10,4	-0,7
Kolneński	18,5	18,5	0
Łomżyński	10,3	11,0	+0,7
Moniecki	10,5	11,3	+0,8
Sejneński	18,9	18,9	0
Siemiatycki	7,1	7,9	+0,8
Sokólski	14,1	14,6	+0.5
Suwalski	9,4	9,1	-0,3
Wysokomazowiecki	7,2	8,0	+0,8
Zambrowski	14,2	13,8	-0,4
M. Białystok	11,6	12,4	+0,8
M. Łomża	14,4	15,7	+1,3
M. Suwałki	13,4	12,3	-1,1
woj. podlaskie	12,6	13,2	+0,6
POLSKA	11,9	12,3	+0,4

Źródło: Podlaski rynek pracy, Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, grudzień 2010 r.

II. Stan zabezpieczenia opieki zdrowotnej w województwie podlaskim

1. Stan zdrowia osób w wieku do 18 roku życia z uwzględnieniem stanu zaszczepienia

a) Opieka zdrowotna i profilaktyczna nad dziećmi do lat 6

Aktualnie obowiązujący system opieki lekarskiej nad dziećmi polega nie tylko na leczeniu w chorobie, ale przede wszystkim na profilaktyce i ma na celu optymalizację zdrowia. Profilaktyczne badania zdrowego dziecka odbywają się w pierwszym roku życia co 6 tygodni/2 miesięcy w poradni dziecięcej lub poradni lekarza rodzinnego. Lekarz po zbadaniu dziecka, ocenia prawidłowość rozwoju oraz stan jego zdrowia. Ważna jest porada lekarska udzielana dziecku zdrowemu, w wyniku której lekarz informuje rodziców o postępach w rozwoju ich dziecka, udziela wskazówek co do sposobu żywienia, pielęgnowania, szczepieniach.

Tabela 9: Wizyty profilaktyczne pielęgniarek i położnych u noworodków, niemowląt i dzieci do 3 roku życia w 2010 roku

Wizyty pielęgniarek i położnych u dzieci zdrowych				
po raz pierwszy (pierwsza porada w życiu dziecka)			**po raz następny**	
razem w 1 roku życia	**w tym w wieku**			
	do 14 dni	**od 2 do 6 tyg.**	**do 3 lat**	**w tym do 6 tygodnia**
1	2	3	4	5
11 321	10 630	691	56 908	35 074

Źródło: MZ – 11 sprawozdanie o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej za rok 2010

Liczba porad udzielonych po raz pierwszy przez pielęgniarkę i położną wynosiła – 11 321 porad, w tym: do 14 dnia życia noworodka - 10 630 porad, co stanowi 93,9 % ogółu udzielonych po raz pierwszy porad w przedziale wiekowym od 0 do 1 roku życia. Po raz następny udzielono 56 908 porad, w tym: do 6 tygodnia życia 35 074 porad, co stanowi 61,6 % ogółu udzielonych porad po raz następny w przedziale wiekowym od 0 do 3 lat.

Tabela 10: Lekarska opieka profilaktyczna nad dziećmi do lat 3 w 2010 roku

Porady udzielone przez lekarzy dzieciom zdrowym					
po raz pierwszy (pierwsza porada w życiu dziecka)				po raz następny	
razem	w tym wieku				
	do 1 miesiąca		1-11 miesięcy	razem	w tym w wieku do 1 roku
	do 14 dnia	od 2 do 4 tyg.			
1	2	3	4	5	6
10 948	7 929	2 458	561	87 943	49 123

Źródło: MZ – 11 sprawozdanie o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej za rok 2010

Liczba pierwszych porad udzielonych przez lekarza wynosiła – 10948, w tym do 14 dnia życia noworodka – 7 929 porad, co stanowi 72 % ogółu udzielonych po raz pierwszy porad w przedziale wiekowym od 0 do 11 miesiąca życia. Porady wykonywane po raz następny - 8 7943 porad, w tym w wieku do 1 roku życia 49 123, co stanowi 55,1 % ogółu udzielonych porad po raz następny w przedziale wiekowym od 0 do 3 lat.

Dane te wskazują , iż rodzice i opiekunowie prawni dzieci do 1 roku życia częściej zasięgają porad lekarza w pierwszym okresie życia dziecka, niż w wieku od 2 do 3 lat.

Tabela 11: Profilaktyczne badania lekarskie dzieci do 6 roku życia

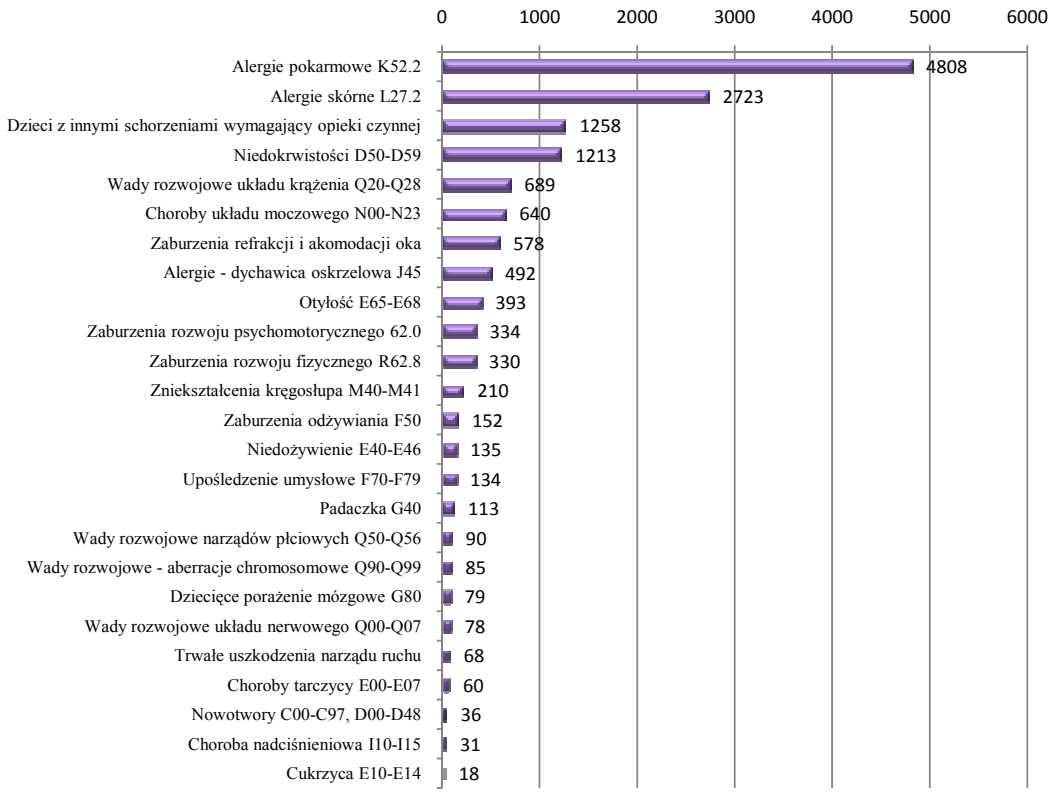
Wiek/Klasa		Liczba dzieci podlegających badaniu	Liczba dzieci zbadanych
0		1	2
2 lata	1	11 248	9 786
4 lata	2	10 319	8 193
6 lat/ klasa "0"	3	10 307	8 872

Źródło: MZ – 11 sprawozdanie o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej za rok 2010

Badaniom bilansowym w wieku 6 lat wykazanym w tabeli podlegają dzieci uczęszczające do klasy 0 w przedszkolu. Odsetek dzieci podlegających badaniu, a nie zbadanych jest największy

w grupie dzieci 4-letnich – 21%; w pozostałych grupach wiekowych wskaźnik ten wynosi od 14 do 15%.

Rysunek 5: Dane o stanie zdrowia dzieci w wieku od 0 do 5 roku życia będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie kodów rozpoznania wg ICD 10



Źródło: Opracowanie własne na podstawie MZ – 11, sprawozdanie o działalności pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej za rok 2010

Analiza danych dotyczących stanu zdrowia dzieci do lat 4 wskazuje, iż na 15763 zarejestrowanych dzieci z problemami zdrowotnymi, 8023 dzieci - to pacjenci z chorobami alergicznymi, co stanowi około 55%. Najniższa zachorowalność występuje u dzieci z chorobą typu cukrzyca, co stanowi 0,08% dzieci z problemami zdrowotnymi.

b) Opieka zdrowotna i profilaktyczna nad dziećmi i młodzieżą w wieku szkolnym

System profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami ma na celu zapewnienie wszystkim uczniom równej dostępności do tej opieki i dobrej jej jakości, poprzez:

- profilaktyczną opiekę zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę szkolną oraz lekarza
- poz. i lekarza dentystę;
- nadzór nad realizacją profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami;
- monitorowanie zabezpieczenia tej opieki w skali województwa;
- kształcenie i doskonalenie kadry zawodowej świadczeniodawców profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.

W roku szkolnym 2009/2010 opiekę zdrowotną na terenie szkoły realizowała pielęgniarka lub higienistka szkolna. Świadczenia pielęgniarki szkolnej w zakresie tej opieki obejmowały:

-wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych,

-kierowanie postępowaniem poprzesiewowym,

-czynne poradnictwo dla uczniów z problemami zdrowotnymi,

-sprawowanie czynnej opieki nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością oraz realizacja zabiegów i procedur medycznych koniecznych do wykonywania u uczniów w trakcie pobytu w szkole (na zlecenie lekarza opiekującego się uczniem),

-udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadkach nagłych zachorowań, urazów itp.,

-doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole,

-prowadzenie u uczniów szkół podstawowych grupowej profilaktyki fluorkowej,

-udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej.

Tabela 12: Profilaktyczne badania lekarskie uczniów roku szkolnym 2009 /2010

Wiek/ Klasa		**Liczba uczniów podlegających badaniu**	**Liczba zbadanych uczniów**
		1	2
6/ klasa"0"	1	5 809	5 670
10/ klasa III	2	11 260	10 959
13/ klasa I gimnazjum	3	13 446	12 981
16/ klasa I szkoły ponadgimnazjalnej	4	15 708	14 525
18-19/ ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej	5	14 853	13 866

Źródło: MZ – 06 sprawozdanie o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach za rok 2009/2010

Stopień wykonania badań profilaktycznych dzieci i młodzieży w wieku szkolnym można określić jako zadowalający. Tym niemniej podejmowane są działania umożliwiające pełną realizację tych badań. Po wykonaniu testów przesiewowych i udokumentowaniu w kartach profilaktycznego badania lekarskiego, uczniowie kierowani są przez pielęgniarkę szkolną na badania bilansowe do lekarza, do którego złożyli deklarację wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Profilaktyczne badania lekarskie uczniów przeprowadzane są w gabinetach lekarzy poz. (97% zabezpieczenia opieki lekarskiej) i w gabinetach medycznych w budynku szkoły (w 3% gabinetów szkolnych). Na badania uczniowie zgłaszają się pod opieką rodziców/opiekunów prawnych, a po przeprowadzonym badaniu dostarczają do gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole kartę profilaktycznego badania lekarskiego z udokumentowanym badaniem bilansowym wraz z zaleceniami dla pielęgniarki szkolnej, dotyczącymi sprawowania opieki nad uczniami przewlekle chorymi podczas pobytu w szkole. Największa liczba uczniów, którzy nie zostali objęci profilaktycznymi badaniami lekarskimi występuje w I klasie szkoły ponadgimnazjalnej – 8% oraz w ostatniej klasie szkoły ponagimnazjalnej 7%. Najmniejszy odsetek niezbadanych uczniów – 5% - dot. uczniów „0" klasy szkoły podstawowej.

Tabela 13: Rodzaje szkół i lokalizacja w 2009/2010 roku

Rodzaj szkoły		**Szkoła publiczna**	**Szkoła niepubliczna**	**Miasto**	**Wieś**
0		1	2	3	4
Podstawowa	1	420	13	116	317
Gimnazjum	2	193	15	112	96
Liceum	3	85	8	88	5
Technikum	4	74	4	63	15
Zasadnicza szkoła zawodowa	5	43	2	41	4
Szkoła specjalna	6	31	2	27	6

ogółem szkół - 890	**846**	**44**	**447**	**443**

Źródło: MZ – 06 sprawozdanie o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach za rok 2009/2010

Szkoła obejmuje swym działaniem prawie całą populację dzieci i młodzieży w wieku 6-19 lat. W województwie podlaskim liczba szkół wynosi 890, w tym 846 szkół o statusie szkoły publicznej i 44 - o statusie szkoły niepublicznej. Szkoły publiczne i niepubliczne zlokalizowane w mieście stanowią 50,2 % ogółu szkół, natomiast szkoły zlokalizowane na wsi – ok. 49,7 % .

Tabela 14: Gabinety profilaktyki zdrowotnej w woj. podlaskim w roku szkolnym 2009/ 2010 – opieka lekarska i pielęgniarska

Miejsce		**Opieka lekarska**	**Opieka pielęgniarska**
0		1	2
Gabinet profilaktyczny na terenie szkoły	1	22	365
Gabinet profilaktyczny w budynku, ale należący do innej szkoły	2	3	99
Inne pomieszczenie na terenie szkoły	3	2	145
Gabinet medyczny na terenie publicznej placówki ochrony zdrowia	4	208	82
Gabinet medyczny na terenie niepublicznej placówki ochrony zdrowia	5	663	207

Źródło: MZ – 06 sprawozdanie o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach za rok 2009/2010

Profilaktyczną opieką zdrowotną objętych było 145699 uczniów w 890 szkołach. Pielęgniarska profilaktyczna opieka nad dziećmi i młodzieżą w wieku szkolnym realizowana była w 68,4% w budynkach szkoły. Pielęgniarska profilaktyczna opieka udzielana w gabinetach medycznych na terenie niepublicznej lub publicznej placówki ochrony zdrowia obejmowała uczniów 32,5 % szkół.

Inaczej natomiast przedstawiała się sytuacja w zakresie udzielania profilaktycznej opieki lekarskiej. W 74 % szkół opieka lekarska sprawowana była w gabinetach medycznych zlokalizowanych na terenie niepublicznych placówek ochrony zdrowia, a w ok. 23 % -

w gabinetach medycznych funkcjonujących na terenie publicznych placówek ochrony zdrowia. W budynkach szkolnych profilaktyczna opieka lekarska udzielana była tylko w 3% szkół.

Lekarz poz. i lekarz dentysta sprawują profilaktyczną opiekę zdrowotną w miejscu określonym w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (w swoim gabinecie lekarskim lub dentystycznym), a pielęgniarka lub higienistka szkolna w znajdującym się na terenie szkoły gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

Tabela 15: Zakres opieki zdrowotnej realizowany w szkołach w roku szkolnym 2009/2010

Wyszczególnienie		**Liczba szkół**	**Liczba uczniów**
0		1	2
profilaktyka fluorkowa metodą nadzorowanego szczotkowania zębów	1	447	69 345
Realizacja szkolnego programu edukacji zdrowotnej /liczba uczniów objętych programem/	2	739	128 570

Źródło: MZ – 06 sprawozdanie o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach za rok 2009/2010

Świadczenia pielęgniarki obejmują m.in. prowadzenie u uczniów szkół podstawowych (klasy I – VI) znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1 mg/i, grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi. oraz udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej. W grupowej profilaktyce fluorkowej biorą udział uczniowie na podstawie pisemnej zgody rodziców dołączonej do karty zdrowia ucznia.

Na terenie woj podlaskiego profilaktyce fluorkowej podlegało 69 345 uczniów z 447 szkół podstawowych: publicznych, niepublicznych i specjalnych (7). Udział pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej obejmował 128 570 uczniów ze wszystkich typów szkół. W szkołach, gdzie nie ma gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, nie ma udziału pielęgniarki w realizacji szkolnego programu edukacji zdrowotnej. Edukacja zdrowotna dla pozostałych uczniów realizowana jest w gabinetach medycznych w zakładach opieki zdrowotnej.

Tabela 16: Wykonanie testów przesiewowych w roku szkolnym 2009/2010

Wyszczególnienie	Liczba uczniów podlegających testom przesiewowym	Liczba uczniów zbadanych
0	1	2
Testy przesiewowe wykonane wyłącznie na terenie szkoły	63 437	63 142

Źródło: MZ – 06 sprawozdanie o realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach za rok 2009/2010

Testy przesiewowe wykonywane są uczniom podlegającym profilaktycznym badaniom lekarskim typu bilans zdrowia w wieku 6, 10, 13, 16 i 18 lat oraz uczniom 12 letnim. W roku szkolnym 2009/2010 testom przesiewowym wykonywanym w szkole podlegało 63 437 uczniów. Testami przesiewowymi nie objęto 295 uczniów, co stanowi 0,47% podlegających.

Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami realizowało 199 pielęgniarek i 49 higienistek szkolnych.

c) Stan zdrowia dzieci i młodzieży do 18 lat

Tabela 17: Stan zdrowia dzieci i młodzieży w wieku 0-18 lat w 2010 r.

Rozpoznanie		Razem osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem /stan w dniu 31 XII/	z tego w wieku				
			0-2	3-4	5-9	10-14	15-18
0		1	2	3	4	5	6
Ogółem	1	58 200	8 059	5 689	11 645	17 691	15 116
Nowotwory	2	213	16	20	50	65	62
Niedokrwistości	3	2 195	858	355	347	272	363
Choroby tarczycy	4	2 050	19	41	183	725	1 082
Cukrzyca	5	433	9	9	74	141	200
Niedożywienie	6	754	65	70	171	269	179
Otyłość	7	4 184	132	261	851	1 644	1 296
Zaburzenia odżywiania	8	541	85	67	96	160	133
Upośledzenie umysłowe	9	1 124	49	85	226	384	380
Padaczka	10	1 034	32	81	280	329	312

Dziecięce porażenie mózgowe		11	452	41	38	118	128	127
Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka		12	10 074	132	446	1 690	3 930	3 876
Choroba nadciśnieniowa		13	656	15	16	66	154	405
Alergie	dychawica oskrzelowa	14	3 573	163	329	1 078	1 121	882
	pokarmowe	15	6 519	3 358	1 450	822	570	319
	skórne	16	4 449	1 765	958	669	627	430
Zniekształcenia kręgosłupa		17	12 019	15	195	2 441	5 409	3 959
Choroby układu moczowego		18	1 862	341	299	432	400	390
Wady rozwojowe	układu nerwowego	19	311	41	37	86	92	55
	układu krążenia	20	2 082	349	340	526	505	362
	narządów płciowych	21	216	35	55	63	45	18
	aberracje chromosomowe	22	336	45	40	90	95	66
	inne	23	349	53	52	118	74	52
Zaburzenia rozwoju		24	2 537	371	343	701	700	422
w tym	fizycznego	25	1 540	154	176	384	507	319
	psychomotorycznego	26	880	192	142	299	171	76
Trwałe uszkodzenia narządu ruchu		27	537	26	42	154	184	131
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagającymi opieki czynnej		28	5 135	668	582	1 419	1 470	996

Liczba dzieci i młodzieży będących pod opieką lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – 230 470

Źródło: MZ – 11, sprawozdanie o działalności pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej za rok 2010

Najczęściej występującymi schorzeniami wśród dzieci i młodzieży do lat 18, podobnie jak w 2009 r., były zniekształcenia kręgosłupa oraz zaburzenia refrakcji i akomodacji oka.

2. Stan zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej, będących pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej

Tabela 18: Stan zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieka lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie podlaskim w latach 2009-2010

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD 10)	**2009 rok**		**2010 rok**	
	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	**w tym osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w roku sprawozdawczym**	**Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)**	**w tym osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w roku sprawozdawczym**

Gruźlica A15-A19, B90		555	99	482	65
Nowotwory C00-C97, D00-D48		8 152	1 673	8 059	2 005
Choroby tarczycy E00-E07		16 276	2 353	16 872	3 109
Cukrzyca E10-E14		32 633	4 394	33 801	4 664
w tym: leczeni insuliną		7 815	800	7 855	797
Niedokrwistość D50-D64		5 675	1 241	7 009	1 872
Choroby obwodowego układu nerwowego G50-G59		26 842	5 818	29 399	7 815
Choroby układu krążenia I00-I99		157 143	24 967	166 334	20 055
w tym:	przewlekła choroba reumatyczna I05-I09	3 381	651	3 764	545
	choroba nadciśnieniowa I10-I15	102 718	14 887	114 633	13 318
	choroba naczyń mózgowych I60-I69	11 413	1 630	10 393	1 426
	niedokrwienna choroba serca I20-I25	33 011	3 891	35 929	4 057
	w tym: przebyty zawał serca I25.2	6 992	949	7 259	950
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa J40-J47		20 613	2 243	20 486	2 788
Przewlekłe choroby układu trawiennego K25-K93		31 855	6 169	38 621	8 395
Choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej M00-M99		45 720	7 048	52 031	12 064
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej		19 252	3 408	17 548	2 001

Źródło: Na podstawie sprawozdania MZ-11 o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej

Tabela 19: Stan zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieka lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie podlaskim w latach 2009-2010 (współczynniki na 10 000 ludności)

Rozpoznanie (kod rozpoznania wg ICD 10)		2009		2010	
		Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	w tym osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w roku sprawozdawczym	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	w tym osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w roku sprawozdawczym
Gruźlica A15-A19, B90		5,9	1,1	5,1	0,7
Nowotwory C00-C97, D00-D48		86,9	17,8	85,0	21,2
Choroby tarczycy E00-E07		173,6	25,1	178,0	32,8
Cukrzyca E10-E14		348,0	46,9	356,7	49,2
w tym: leczeni insuliną		83,3	8,5	82,9	8,4
Niedokrwistość D50-D64		60,5	13,2	74,0	19,8
Choroby obwodowego układu nerwowego G50-G59		286,3	62,1	310,2	82,5
Choroby układu krążenia I00-I99		1 676,0	266,3	1 755,1	211,6
w tym:	przewlekła choroba reumatyczna I05-I09	36,1	6,9	39,7	5,8
	choroba nadciśnieniowa I10-I15	1 095,5	158,8	1 209,5	140,5
	choroba naczyń mózgowych I60-I69	121,7	17,4	110,0	15,1
	niedokrwienna choroba serca I20-I25	352,1	41,5	379,1	42,8
	w tym: przebyty zawał serca I25.2	74,6	10,1	76,6	10,0
Przewlekły nieżyt oskrzeli, dychawica oskrzelowa J40-J47		219,8	23,9	216,2	29,4
Przewlekłe choroby układu trawiennego K25-K93		339,7	65,8	407,5	88,6
Przewlekłe układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej M00-M99		487,6	75,2	549,0	127,3
Pacjenci z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej		205,3	36,3	185,2	21,1

Uwaga. Współczynniki obliczono dla ludności w wieku 19 i więcej lat.
Źródło: Na podstawie sprawozdania MZ-11 o działalności i pracujących w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej

W 2010 r., podobnie jak w roku poprzednim, wśród schorzeń mieszkańców województwa podlaskiego dominowały choroby układu krążenia (schorzenia te stwierdzono u 166 334 osób), w tym w szczególności choroba nadciśnieniowa (114 633 osób) i niedokrwienna choroba serca (35 929 osób).

W stosunku do 2009 r. nastąpił wzrost zachorowalności we wszystkich rodzajach schorzeń, poza gruźlicą, nowotworami i przewlekłym nieżytem oskrzeli.

Największy wzrost zachorowań wystąpił w chorobach układu krążenia oraz w chorobach przewlekłych układu trawiennego: liczba osób, u których stwierdzono schorzenie wzrosła odpowiednio o 6% i o 21%. Jednocześnie, w chorobach układu krążenia spadła liczba osób, u których stwierdzono schorzenie po raz pierwszy - o 20%, a wzrosła w chorobach przewlekłych układu trawiennego – o 36%.

Tabela 20: Działalność specjalistycznej ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w publicznych, niepublicznych ZOZ, oraz indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich i stomatologicznych w województwie podlaskim w latach 2009 – 2010

Wyszczególnienie	Porady specjalistyczne	Porady stomatologiczne
Rok 2009		
liczba porad	2 966 755	907 815
wskaźnik na 10 tys. ludności	24 900,0	7 619,3
Rok 2010		
liczba porad	2 902 812	929 947
wskaźnik na 10 tys. ludności	24 427,7	7 825,7

Źródło: Sprawozdanie MZ-12 o działalności i pracujących w ambulatoryjnej, specjalistycznej opiece zdrowotnej

W 2010 r. nastąpił spadek liczby porad specjalistycznych o ok. 2,2%, jednocześnie liczba porad stomatologicznych wzrosła o 2,4%.

Tabela 21: Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w województwie podlaskim w 2010 r. na podstawie danych z POW NFZ

Lp.	Komórka organizacyjna		Liczba porad w leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym	Liczba osób
	Kod	Nazwa		
1.	1009	Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci	1 153	651
2.	1010	Poradnia alergologiczna	62 921	16 262
3.	1011	Poradnia alergologiczna dla dzieci	42 658	12 859
4.	1013	Poradnia alergii pokarmowych dla dzieci	4 336	2 770
5.	1020	Poradnia diabetologiczna	77 646	26 107
6.	1021	Poradnia diabetologiczna dla dzieci	1 476	476
7.	1030	Poradnia endokrynologiczna	86 283	39 756
8.	1031	Poradnia endokrynologiczna dla dzieci	9 072	4 105
9.	1050	Poradnia gastroenterologiczna	11 158	6 129
10.	1051	Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	5 498	3 518
11.	1052	Poradnia gastrologiczna	15 936	8 538
12.	1054	Poradnia chorób jelitowych	2 717	1 518
13.	1060	Poradnia geriatryczna	2 069	763
14.	1070	Poradnia hematologiczna	8 136	3 358
15.	1071	Poradnia hematologiczna dla dzieci	2 158	1 146
16.	1081	Poradnia immunologiczna dla dzieci	610	392
17.	1100	Poradnia kardiologiczna	138 737	58 333
18.	1101	Poradnia kardiologiczna dla dzieci	24 780	15 878
19.	1104	Poradnia nadciśnienia tętniczego	1 492	692
20.	1120	Poradnia chorób naczyń	8 442	4 712
21.	1130	Poradnia nefrologiczna	11 907	4 680
22.	1131	Poradnia nefrologiczna dla dzieci	5 645	2 927
23.	1140	Poradnia medycyny nuklearnej	3801	1391
24.	1180	Poradnia medycyny paliatywnej	717	137
25.	1200	Poradnia dermatologiczna	174 469	87 774
26.	1201	Poradnia dermatologiczna dla dzieci	1 503	916
27.	1202	Poradnia wenerologiczna	4 212	2 646
28.	1210	Poradnia genetyczna	2 129	1214
29.	1211	Poradnia genetyczna dla dzieci	411	299
30.	1220	Poradnia neurologiczna	145 758	63 544

Lp.	Komórka organizacyjna		Liczba porad w leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym	Liczba osób
	Kod	Nazwa		
31.	1221	Poradnia neurologiczna dla dzieci	11 170	6 615
32.	1222	Poradnia leczenia bólu (neurologiczna)	5 585	975
33.	1226	Poradnia padaczki	7 113	1 864
34.	1228	Poradnia parkinsonizmu i chorób układu pozapiramidowego	772	247
35.	1240	Poradnia onkologiczna	30 460	12 519
36.	1241	Poradnia onkologiczna dla dzieci	2 114	1 005
37.	1242	Poradnia chemioterapii	7 152	2 201
38.	1244	Poradnia radioterapii	9 686	4 162
39.	1270	Poradnia gruźlicy i chorób płuc	64 428	26 687
40.	1271	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	3 055	1 278
41.	1272	Poradnia pulmonologiczna	531	291
42.	1273	Poradnia pulmonologiczna dla dzieci	605	352
43.	1277	Poradnia leczenia mukowiscydozy	189	45
44.	1280	Poradnia reumatologiczna	31 481	12 547
45.	1281	Poradnia reumatologiczna dla dzieci	1 067	494
46.	1300	Poradnia rehabilitacyjna	1 818	1 558
47.	1301	Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	15	12
48.	1310	Dział fizjoterapii	87	49
49.	1340	Poradnia chorób zakaźnych	15 342	7 505
50.	1341	Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci	296	178
51.	1342	Poradnia AIDS	264	170
52.	1344	Poradnia WZW	5 923	3 610
53.	1346	Poradnia chorób tropikalnych	223	158
54.	1348	Poradnia chorób odzwierzęcych i pasożytniczych	9 198	4 484
55.	1349	Poradnia chorób odzwierzęcych i pasożytniczych dla dzieci	3 970	1 961
56.	1370	Poradnia medycyny sportowej	1 853	1 500
57.	1405	Poradnia zaburzeń i wad rozwojowych dzieci	2 357	793
58.	1421	Poradnia neonatologiczna	6 899	3 320
59.	1450	Poradnia ginekologiczno - położnicza	313 590	100 669
60.	1452	Poradnia ginekologiczna	42 352	15 872
61.	1453	Poradnia ginekologiczno - położnicza dla dziewcząt	5 798	2 409

Lp.	Komórka organizacyjna		Liczba porad w leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym	Liczba osób
	Kod	Nazwa		
62.	1454	Poradnia patologii ciąży	10 923	4 162
63.	1456	Poradnia okresu przekwitania	1	1
64.	1458	Poradnia profilaktyki chorób piersi	4 861	2 807
65.	1460	Poradnia ginekologii onkologicznej	7 210	2 558
66.	1500	Poradnia chirurgii ogólnej	172 004	69 345
67.	1501	Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	22 476	11 578
68.	1506	Poradnia proktologiczna	314	175
69.	1520	Poradnia chirurgii klatki piersiowej	4 854	2 278
70.	1530	Poradnia chirurgii naczyniowej	5 494	3 242
71.	1540	Poradnia chirurgii onkologicznej	14 931	7 012
72.	1550	Poradnia chirurgii plastycznej	691	297
73.	1554	Poradnia leczenia oparzeń	0	0
74.	1560	Poradnia kardiochirurgiczna	967	627
75.	1570	Poradnia neurochirurgiczna	3 647	2 747
76.	1571	Poradnia neurochirurgiczna dla dzieci	910	701
77.	1580	Poradnia chirurgii urazowo - ortopedycznej	216 782	86 249
78.	1581	Poradnia chirurgii urazowo - ortopedycznej dla dzieci	30 438	14 348
79.	1583	Poradnia wad postawy	2 824	2 589
80.	1584	Poradnia osteoporozy	10 977	6 195
81.	1587	Poradnia preluksacyjna	22 243	14 951
82.	1600	Poradnia okulistyczna	204 447	120 855
83.	1601	Poradnia okulistyczna dla dzieci	14 231	9 330
84.	1604	Poradnia leczenia zeza	3 384	1 066
85.	1605	Poradnia leczenia zeza dla dzieci	2 388	950
86.	1610	Poradnia otolaryngologiczna	144 643	76 513
87.	1611	Poradnia otolaryngologiczna dla dzieci	23 574	9 139
88.	1612	Poradnia audiologiczna	6 363	2 906
89.	1613	Poradnia audiologiczna dla dzieci	743	467
90.	1614	Poradnia foniatryczna	3 901	2 154
91.	1616	Poradnia logopedyczna	13 346	1 331
92.	1617	Poradnia logopedyczna dla dzieci	1 698	497
93.	1630	Poradnia chirurgii szczękowo - twarzowej	4 325	1 835

Lp.	Komórka organizacyjna		Liczba porad w leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym	Liczba osób
	Kod	Nazwa		
94.	1640	Poradnia urologiczna	56 404	25 460
95.	1652	Poradnia transplantacji nerek	1049	197
96.	1700	Poradnia zdrowia psychicznego	99 192	26 641
97.	1701	Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży	5 612	1 761
98.	1704	Poradnia psychogeriatryczna	1 316	430
99.	1706	Poradnia leczenia nerwic	1 801	892
100.	1707	Poradnia leczenia dla osób z autyzmem dziecięcym	224	35
101.	1740	Poradnia leczenia uzależnień	7 363	2 144
102.	1744	Poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu	7 160	1 287
103.	1746	Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych	66	47
104.	1790	Poradnia psychologiczna	1413	120
		Razem	**2 580 413**	**1 106 940**

Źródło: sprawozdanie z działalności POW NFZ w 2010r.

Mając na uwadze liczbę porad udzielonych w specjalistycznym leczeniu ambulatoryjnym w 2009 r. – 2 706 271 porad, w 2010 r. liczba porad zmniejszyła się o 125 858.

W analogicznym okresie spadła także - o 27 661 - liczba osób, którym udzielono świadczeń: ze 1 134 601osób do 1 106 940 osób.

Najwięcej porad w leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym udzielono w następujących poradniach: ginekologiczno – położniczych, chirurgii urazowo – ortopedycznej, okulistycznych, dermatologicznych, chirurgii ogólnej, neurologicznych, otolaryngologicznych, kardiologicznych, zdrowia psychicznego.

Tabela 22: Liczba udzielonych świadczeń w poradniach specjalistycznych w powiatach województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	Powiat	Teryt	1 kwartał	2 kwartał	3 kwartał	4 kwartał
			poradnie specjalistyczne	poradnie specjalistyczne	poradnie specjalistyczne	poradnie specjalistyczne
1.	Augustowski	2001	45 876	84 745	125 917	166 539

2.	Białostocki	2002	62 091	119 678	175 265	230 043
3.	Bielski	2003	48 319	93 914	138 986	184 841
4.	Grajewski	2004	29 582	55 164	82 653	108 480
5.	Hajnowski	2005	34 405	67 642	101 738	134 249
6.	Kolneński	2006	22 179	43 228	64 318	83 872
7.	Łomżyński	2007	5 185	10 150	14 642	19 091
8.	Moniecki	2008	19 695	40 486	60 648	79 729
9.	Sejneński	2009	11 428	22 393	32 549	43 039
10.	Siemiatycki	2010	32 713	64 333	96 417	127 822
11.	Sokólski	2011	46 404	89 752	135 547	178 585
12.	Suwalski	2012	5 748	10 974	16 518	21 456
13.	Wysokomazowiecki	2013	36 995	74 865	117 563	157 604
14.	Zambrowski	2014	22 643	43 742	68 929	88 374
15.	m. Białystok	2061	690 337	1335357	1 972 696	2 616 734
16.	m. Łomża	2062	110 165	211 422	317 433	419 916
17.	m. Suwałki	2063	92 541	174 252	260 129	350 195

Razem w poradniach specjalistycznych	**5 010 569**

Źródło: na podstawie danych z POW NFZ

3. Hospitalizacje z powodu wybranych jednostek chorobowych

Tabela 23: Liczba udzielonych świadczeń w oddziałach szpitalnych w powiatach województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	**Powiat**	**Teryt**	**1 kwartał**	**2 kwartał**	**3 kwartał**	**4 kwartał**
			oddziały szpitalne	**oddziały szpitalne**	**oddziały szpitalne**	**oddziały szpitalne**
1.	Augustowski	2001	2 435	4 603	6781	8 797
2.	Białostocki	2002	5 554	10877	16 180	22 172
3.	Bielski	2003	2 075	4 023	5 909	7 664
4.	Grajewski	2004	3 046	6 001	9 028	11 987
5.	Hajnowski	2005	2 982	6 087	8 875	11 502
6.	Kolneński	2006	1 599	3 138	4 539	5 916
7.	Łomżyński	2007	0*	0*	0*	0*
8.	Moniecki	2008	2 033	3 826	5 716	7 463
9.	Sejneński	2009	2 340	4 936	7 438	9 698

10.	Siemiatycki	2010	2 255	4 561	6 794	8 923
11.	Sokólski	2011	3 724	7 594	11 285	14 995
12.	Suwalski	2012	0*	0*	0*	0*
13.	Wysokomazowiecki	2013	2 215	4 243	6 237	8 125
14.	Zambrowski	2014	2 068	4 455	6 392	8 298
15.	m. Białystok	2061	48 424	90 981	133 136	174 993
16.	m. Łomża	2062	5 884	11 618	17 036	22 459
17.	m. Suwałki	2063	9 081	17 865	26 287	35 200

Razem w oddziałach szpitalnych	**358 192**

*w powiatach łomżyńskim i suwalskim nie ma szpitali

Źródło: na podstawie danych z POW NFZ

Prawie połowa świadczeń, tj. 48,9% udzielona została w oddziałach szpitalnych w Białymstoku. W Suwałkach udzielono ok. 10% świadczeń, w Łomży – 6%., a w Kolnie zaledwie – 1,6%.

Tabela 24: Liczba świadczeń udzielonych osobom hospitalizowanym z powodu chorób układu krążenia (I00 - I99) wg grup wiekowych i płci w szpitalach województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	Grupy wiekowe	ogółem	M	K
1.	0-14	564	345	219
2.	15-19	583	362	221
3.	20-34	803	481	322
4.	35-54	5 363	3 168	2 195
5.	55-64	7 490	4 510	2 980
6.	powyżej 65	25 601	10 941	14 660

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Liczba świadczeń udzielonych osobom hospitalizowanym z powodu chorób układu krążenia wzrasta wraz w wiekiem, przy czym gwałtowny wzrost następuje po 65 roku życia. Hospitalizowani z tego powodu są częściej mężczyźni niż kobiety, ale po 65 roku życia odnotowuje się znaczny wzrost świadczeń udzielanych kobietom.

Tabela 25: Struktura pacjentów hospitalizowanych z powodu chorób układu krążenia (I00-I99) w szpitalach województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	Nazwa schorzenia	Liczby bezwzględne	%
1.	Ostra choroba reumatyczna (I00 - I02)	5	0,1
2.	Przewlekła choroba reumatyczna serca (I05 - I09)	326	0,8
3.	Choroba nadciśnieniowa (I10 - I15)	4 917	12,2
4.	Choroba niedokrwienna serca (I20 - I25)	8 736	21,7
5.	Zespół płucno- sercowy i choroby krążenia płucnego (I26 - I28)	592	1,5
6.	Inne choroby serca (I30 - I52)	16 480	40,8
7.	Choroby naczyń mózgowych (I60 - I69)	4 598	11,4
8.	Choroby tętnic, tętniczek i naczyń włosowatych (I70 - I79)	1 972	4,9
9.	Inne i nieokreślone choroby układu krążenia (I80 - I99)	2 778	6,9
	Razem	**40 404**	

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Tabela 26: Liczba świadczeń udzielonych pacjentom hospitalizowanym z powodu ostrego zawału mięśnia sercowego wg grup wiekowych w szpitalach województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	Grupy wiekowe	ogółem	M	K
1	20-34	12	11	1
2	35-54	318	264	54
3	55-64	447	351	96
4	powyżej 65	1319	677	642

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Wzrost liczby świadczeń udzielonych pacjentom hospitalizowanym z powodu ostrego zawału mięśnia sercowego, wśród kobiet i mężczyzn, następuje począwszy od 35 roku życia, przy czym mężczyznom świadczenia z tego powodu udzielane są znacznie częściej. Powyżej 65 roku życia następuje gwałtowny wzrost świadczeń udzielanych zarówno mężczyznom, jak i kobietom.

Tabela 27: Liczba świadczeń udzielonych osobom płci żeńskiej województwa podlaskiego hospitalizowanym w 2010 r. z powodu nowotworów złośliwych: sutka, żeńskich narządów płciowych, płuc, żołądka lub odbytu wg grup wiekowych

Lp.	Grupy wiekowe	Nowotwór sutka (C50)	Nowotwór żeńskich narządów płciowych (C51 – C58)	Nowotwór płuc (C-34)	Nowotwór żołądka (C16)	Nowotwór odbytu (C19-C21)
1	0-19	0	8	0	0	0
2	20-34	276	69	2	2	52
3	35-44	1318	218	26	17	198
4	45-54	3170	1308	279	69	418
5	55-64	3535	1426	567	95	592
6	65 i powyżej	2274	1250	546	327	1128

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

W przypadku nowotworu sutka, żeńskich narządów płciowych i nowotworu żołądka, najwyższy wzrost liczby udzielanych świadczeń występuje w przedziale wiekowym 45 – 54 lata, a w przypadku nowotworu płuc - w przedziale wiekowym – 55 – 64 lata. Liczba udzielanych świadczeń kobietom z powodu nowotworu odbytu wzrasta wraz z wiekiem, a najwyższe wskaźniki odnotowuje się po 65 roku życia.

Tabela 28: Liczba świadczeń udzielonych osobom płci męskiej województwa podlaskiego wg grup wiekowych hospitalizowanym w 2010 r. z powodu nowotworów: stercza, jelita grubego, płuc, żołądka

Lp.	Grupy wiekowe	Nowotwór stercza (C61)	Nowotwór jelita grubego (C18)	Nowotwór płuc (C34)	Nowotwór żołądka (C16)
1	15-19	0	0	0	0
2	20-34	1	1	19	34
3	35-44	1	114	70	74
4	45-54	49	406	392	304
5	55-64	306	1070	953	551
6	powyżej 65	1012	1257	1115	545

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Liczba udzielanych świadczeń z powodu nowotworu stercza, jelita grubego i nowotworu płuc wzrasta wraz z wiekiem, przy czym w przypadku nowotworu żołądka liczba świadczeń nieznacznie obniża się po 65 roku życia.

Tabela 29: Liczba świadczeń udzielonych mieszkańcom województwa podlaskiego hospitalizowanych w 2010 r. z powodu urazów i zatruć, wypadków komunikacyjnych i innych zewnętrznych przyczyn urazów.

Lp.	Grupy wiekowe	Urazy (T00-T14,S)	Zatrucia (T36-T50)	Wypadki komunikacyjne (V01- V99)	Inne zewnętrzne przyczyny urazu wypadkowego (W00 – W59)	Zdarzenia o nieokreślonym zamiarze (Y10-Y34)
1	0-14	3197	106	0	44	0
2	15-19	2117	83	0	10	1
3	20-34	4310	39	5	69	2
4	35-44	2194	16	0	28	0
5	45-54	2764	23	1	43	0
6	55-64	2323	32	0	28	1
7	powyżej 65	3980	116	0	43	0

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Tabela 30: Liczba hospitalizacji w województwie podlaskim w 2010 r. według grup wiekowych

Lp.	Grupy wieku	liczba					uwagi
		świadczeń	osób hospitalizowanych				
			ogółem	mężczyźni	kobiety	Płeć nieokreślona	
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*
1.	**Ogółem**	**241 145**	**178 765**	**80 101**	**98 645**	**19**	
2.	**Poniżej roku**	18 376	16 417	8 665	7 733	19	
3.	**1÷4**	9 051	7 454	4 186	3 268	0	
4.	**5÷9**	6 660	5 566	3 101	2 465	0	
5.	**10÷14**	7 281	6 028	3 194	2 834	0	
6.	**15÷19**	9 837	7 742	3 597	4 145	0	
7.	**20÷24**	9 767	7 686	2 721	4 965	0	
8.	**25÷29**	13 149	10 082	2 888	7 194	0	

9.	**30÷34**	11 314	8 995	2 824	6 171	0	
10.	**35÷39**	9 047	7 167	2 849	4 318	0	
11.	**40÷44**	9 230	7 119	3 298	3 821	0	
12.	**45÷49**	12 549	9 366	4 286	5 080	0	
13.	**50÷54**	17 270	12 495	5 820	6 675	0	
14.	**55÷59**	17 751	12 177	6 364	5 813	0	
15.	**60÷64**	16 522	11 007	5 491	5 516	0	
16.	**65÷69**	15 839	10 355	4 890	5 465	0	
17.	**70÷74**	17 763	11 809	5 157	6 652	0	
18.	**75+**	39 739	27 300	10 770	16 530	0	
19.	**Brak określonego wieku**	0	0	0	0	0	

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Najwyższy wzrost liczby osób hospitalizowanych i liczby udzielonych świadczeń następuje po 74 roku życia.

4. Oczekujący na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w województwie podlaskim w 2010 r. (przypadki pilne wg stanu na 31 grudnia 2010r.)

Tabela 31: Lista oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (przypadki pilne)

Lp.	Powiat	Nazwa podmiotu	Typ kom-org.	Liczba oczekujących	Czas oczekiwania (w dniach)
1.	m. Białystok	NZOZ Zakład Fizykoterapii i Rehabilitacji Leczniczej	Poradnia rehabilitacyjna	157	19
2.	m. Białystok	NZOZ Zakład Fizykoterapii i Rehabilitacji Leczniczej	Dział (pracownia) fizjoterapii	157	19
3.	m. Białystok	NZOZ Stomed Przychodnia Stomatologiczna lek. stom. Maria Karpiuk	Poradnia stomatologiczna	77	1
4.	m. Suwałki	SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	Oddział rehabilitacyjny	52	27
5.	bielski	NZOZ „Rehabilitacja”	Poradnia rehabilitacyjna	50	22

Lp.	Powiat	Nazwa podmiotu	Typ kom-org.	Liczba oczekujących	Czas oczekiwania (w dniach)
6.	m. Białystok	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	Oddział gastroenterologiczny	44	30
7.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Dział (pracownia) fizjoterapii	38	15
8.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Oddział rehabilitacyjny	35	41
9.	grajewski	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Puls s.c. D. W. Mejzner	Poradnia kardiologiczna	32	8
10.	m. Białystok	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	Oddział otolaryngologiczny	29	40
11.	m. Białystok	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	Pracownia angiografii	25	14
12.	m. Suwałki	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medetrina	Poradnia rehabilitacyjna	18	55
13.	m. Suwałki	Prywatny Gabinet Stomatologiczny Krystyna Klukowska	Poradnia stomatologiczna	17	1
14.	m. Suwałki	SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	Oddział rehabilitacji neurologicznej	16	20
15.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Oddział Chirurgii urazowo - ortopedycznej	15	91
16.	m. Białystok	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	Oddział Chirurgii urazowo - ortopedycznej	15	52
17.	m. Białystok	NZOZ „Interhem"	Poradnia chorób naczyń	13	6
18.	m. Białystok	NZOZ „Interhem"	Poradnia hematologiczna	8	9
19.	siemiatycki	SP ZOZ w Siemiatyczach	Dział (pracownia) fizjoterapii	7	48
20.	m. Suwałki	SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	Poradnia rehabilitacyjna	6	11
21.	wysokomazowiecki	NZOZ Pielęgniarska Opieka Domowa s.c.	Pielęgniarska opieka długoterminowa	6	48
22.	m. Białystok	NZOZ Omni-Med Zofia Stojak	Pielęgniarska opieka długoterminowa	5	30

Lp.	Powiat	Nazwa podmiotu	Typ kom-org.	Liczba oczekujących	Czas oczekiwania (w dniach)
23.	m. Łomża	Stomatologia - Poznalski Spółka Partnerska Prowadząca NZOZ Stomed	Poradnia protetyki stomatologicznej	5	63
24.	m. Białystok	Niepubliczny Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Centrum Kompleksowej Rehabilitacji sp. z o.o.	Poradnia rehabilitacyjna	5	13
25.	wysoko mazowiecki	NZOZ Pielęgniarska Opieka Domowa s.c.	Hospicja domowe	5	25
26.	siemiatycki	NZOZ Pielęgniarska Opieka Domowa s.c..	Hospicja domowe	4	29
27.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Poradnia gastrologiczna	4	18
28.	m. Łomża	NZOZ „Alfa" Specjalistyczne Centrum Pediatryczne	Poradnia kardiologiczna	3	23
29.	augustowski	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej	Zakład/Oddział Pielęgnacyjno opiekuńczy	3	4
30.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Oddział chorób wewnętrznych	3	16
31.	bielski	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	Poradnia chorób zakaźnych	3	15
32.	m. Białystok	Niepubliczny Rehabilitacyjny Zakład Opieki Zdrowotnej s.c.	Poradnia rehabilitacyjna	2	5
33.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Oddział otolaryngologiczny	2	125
34.	augustowski	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Poradnia Reumatologiczna	Poradnia reumatologiczna	2	1
35.	m. Białystok	NZOZ Dental Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Bijowska	Poradnia stomatologiczna	2	100
36.	siemiatycki	NZOZ Pielęgniarska	Pielęgniarska opieka	2	29

Lp.	Powiat	Nazwa podmiotu	Typ kom-org.	Liczba oczekujących	Czas oczekiwania (w dniach)
		Opieka Domowa s.c.	długoterminowa		
37.	m. Suwałki	SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	Ośrodek rehabilitacji dziennej	1	37
38.	augustowski	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Poradnia Kardiologiczna	Poradnia kardiologiczna	1	1
39.	m. Łomża	NZOZ „Alfa" Specjalistyczne Centrum Pediatryczne	Poradnia alergologiczna dla dzieci	1	6
40.	m. Białystok	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	Oddział urologiczny	1	20
41.	m. Łomża	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	Poradnia neonatologiczna	1	5
42.	białostocki	Rehabilitacyjny NZOZ Reh-Med s.c.	Poradnia rehabilitacyjna	1	40

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

W stosunku do poprzedniego, w 2010 r. nastąpił znaczny wzrost liczby osób oczekujących na świadczenia zdrowotne (przypadki pilne): z 425 do 873, w tym na świadczenia rehabilitacyjne – z 220 do 343 osób.

Wzrósł również średni czas oczekiwania na świadczenia - z 21 dni w 2009 r. do 28 dni w 2010 r., w tym na świadczenia rehabilitacyjne – z 19 dni w 2009 r. do 26 dni w 2010 r.

5. Lista oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w województwie podlaskim w 2010 r. (przypadki stabilne wg stanu na 31 grudnia 2010r.)

Tabela 32: Lista oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (przypadki stabilne)

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
1.	Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci	29	71
2.	Poradnia alergologiczna	30	35
3.	Poradnia alergologiczna dla dzieci	49	40
4.	Poradnia alergii pokarmowych dla dzieci	79	73
5.	Poradnia diabetologiczna	11	21
6.	Poradnia diabetologiczna dla dzieci	0	0
7.	Poradnia endokrynologiczna	112	97

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
8.	Poradnia endokrynologiczna dla dzieci	18	41
9.	Poradnia gastroenterologiczna	80	106
10.	Poradnia gastroenterologiczna dla dzieci	60	60
11.	Poradnia gastrologiczna	118	87
12.	Poradnia chorób jelitowych	8	23
13.	Poradnia medycyny pracy	10	60
14.	Poradnia hematologiczna	70	138
15.	Poradnia hematologiczna dla dzieci	14	14
16.	Poradnia immunologiczna dla dzieci	10	79
17.	Poradnia kardiologiczna	108	85
18.	Poradnia kardiologiczna dla dzieci	62	59
19.	Poradnia nadciśnienia tętniczego	17	65
20.	Poradnia chorób naczyń	187	173
21.	Poradnia nefrologiczna	11	30
22.	Poradnia nefrologiczna dla dzieci	14	44
23.	Poradnia medycyny nuklearnej	206	109
24.	Poradnia medycyny paliatywnej	0	0
25.	Poradnia dermatologiczna	18	8
26.	Poradnia dermatologiczna dla dzieci	13	8
27.	Poradnia wenerologiczna	0	0
28.	Poradnia genetyczna	0	0
29.	Poradnia genetyczna dla dzieci	1	157
30.	Poradnia neurologiczna	33	22
31.	Poradnia neurologiczna dla dzieci	16	34
32.	Poradnia leczenia bólu	30	12
33.	Poradnia padaczki	0	0
34.	Poradnia parkinsonizmu i chorób układu pozapiramidowego	0	0
35.	Poradnia onkologiczna	2	2
36.	Poradnia onkologiczna dla dzieci	38	7
37.	Poradnia chemioterapii	0	0
38.	poradnia radioterapii	0	0
39.	Poradnia gruźlicy i chorób płuc	23	8
40.	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	0	0
41.	Poradnia pulmonologiczna dla dzieci	53	110
42.	Poradnia pulmonologiczna dla dzieci	3	31
43.	Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci	0	0
44.	Poradnia reumatologiczna	34	36
45.	Poradnia reumatologiczna dla dzieci	4	17
46.	Poradnia rehabilitacyjna	214	48
47.	Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	60	14
48.	Dział (pracownia fizjoterapii)	141	35
49.	Dział (pracownia fizjoterapii)	0	0
50.	Poradnia chorób zakaźnych	37	38
51.	Poradnia chorób zakaźnych dla dzieci	0	0
52.	Poradnia AIDS	0	0
53.	Poradnia WZW	57	150
54.	Poradnia chorób tropikalnych	0	0

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
55.	Poradnia chorób odzwierzęcych i pasożytniczych	52	75
56.	Poradnia medycyny sportowej	0	0
57.	Poradnia pediatryczna	0	0
58.	Poradnia zaburzeń i wad rozwojowych dzieci	0	0
59.	Poradnia neonatologiczna	5	16
60.	Poradnia ginekologiczno - położnicza	68	4
61.	Poradnia ginekologiczna	4	8
62.	Poradnia ginekologiczna dla dziewcząt	0	0
63.	Poradnia patologii ciąży	4	3
64.	Poradnia okresu przekwitania	0	0
65.	Poradnia profilaktyki chorób piersi	0	0
66.	Poradnia ginekologii onkologicznej	0	0
67.	Poradnia chirurgii ogólnej	0	2
68.	Poradnia chirurgii ogólnej dziecięcej	0	0
69.	Poradnia proktologiczna	0	0
70.	Poradnia chirurgii klatki piersiowej	0	0
71.	Poradnia chirurgii naczyniowej	211	170
72.	Poradnia chirurgia onkologicznej	22	55
73.	Poradnia chirurgii plastycznej	0	0
74.	Poradnia kardiochirurgiczna	0	0
75.	Poradnia neurochirurgiczna	724	234
76.	Poradnia neurochirurgiczna dla dzieci	0	0
77.	Poradnia chirurgii urazowo - ortopedycznej	23	9
78.	Poradnia chirurgii urazowo - ortopedycznej dla dzieci	3	20
79.	Poradnia wad postawy	28	25
80.	Poradnia osteoporozy	51	54
81.	Poradnia preluksacyjna	36	16
82.	Poradnia okulistyczna	83	32
83.	Poradnia okulistyczna dla dzieci	10	33
84.	Poradnia leczenia zeza	0	0
85.	Poradnia leczenia zeza dla dzieci	1	128
86.	Poradnia otolaryngologiczna	4	3
87.	Poradnia otolaryngologiczna dla dzieci	1	34
88.	Poradnia audiologiczna	31	31
89.	Poradnia audiologiczna dla dzieci	0	0
90.	Poradnia foniatryczna	6	29
91.	Poradnia logopedyczna	4	13
92.	Poradnia logopedyczna dla dzieci	12	26
93.	Poradnia chirurgii szczękowo - twarzowej	0	0
94.	Poradnia urologiczna	21	34
95.	Poradnia transplantacji nerek	0	0
96.	Poradnia zdrowia psychicznego	44	13
97.	Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży	2	10
98.	Poradnia psychogeriatryczna	1	0
99.	Poradnia leczenia nerwic	0	0
100.	Poradnia leczenia nerwic dla dzieci	0	0
101.	Poradnia leczenia uzależnień	9	4

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
102.	Poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu	1	4
103.	Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych	0	0
104.	Poradnia psychologiczna	0	0
105.	Poradnia stomatologiczna	15	21
106.	Poradnia stomatologiczna dla dzieci	6	0
107.	Poradnia chorób błon śluzowych przyzębia	6	14
108.	Poradnia ortodontyczna	95	143
109.	Poradnia protetyki stomatologicznej	67	89
110.	Poradnia chirurgii stomatologicznej	32	8
111.	Zespół długoterminowej opieki domowej	9	0
112.	Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	0	0
113.	Pielęgniarska opieka długoterminowa	2	22
114.	Zespół rehabilitacji domowej	59	67
115.	Zespół domowego leczenia tlenem	4	31
116.	Hospicja domowe	1	10
117.	Hospicja domowe dla dzieci	0	0
118.	Ośrodek rehabilitacji dziennej	22	62
119.	Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	0	0
120.	Oddział/zespół chirurgii jednego dnia	465	214
121.	Oddział dzienny psychiatryczny (ogólny)	2	1
122.	Oddział dzienny psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	0	0
123.	Oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny	0	0
124.	Oddział dzienny zaburzeń nerwicowych	0	0
125.	Oddział dzienny terapii uzależnienia od alkoholu	0	0
126.	Oddział dzienny terapii uzależnienia od środków psychoaktywnych	0	0
127.	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	22	7
128.	Opieka domowa, rodzinna	0	0
129.	Oddział chorób wewnętrznych	2	4
130.	Oddział alergologiczny	13	8
131.	Oddział diabetologiczny	0	0
132.	Oddział endokrynologiczny	26	32
133.	Oddział gastroenterologiczny	108	135
134.	Oddział gastrologiczny	0	0
135.	Oddział hepatologiczny	0	0
136.	Oddział geriatryczny	32	28
137.	Oddział hematologiczny	10	20
138.	Oddział kardiologiczny	14	12
139.	Oddział nefrologiczny	0	0
140.	Stacja dializ	0	0
141.	Oddział medycyny nuklearnej	42	40
142.	Oddział medycyny paliatywnej	1	4
143.	Oddział dermatologiczny	0	0
144.	Oddział neurologiczny	0	0
145.	Oddział neurologiczny dla dzieci	0	0

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
146.	Oddział onkologiczny	7	0
147.	Oddział onkologiczny dla dzieci	0	0
148.	Oddział radioterapii	51	79
149.	Oddział onkologii ginekologicznej	13	106
150.	Oddział gruźlicy i chorób płuc	0	0
151.	Oddział gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	0	0
152.	Oddział pulmonologii	1	0
153.	Oddział reumatologiczny	6	8
154.	Oddział rehabilitacyjny	83	64
155.	Oddział rehabilitacyjny dla dzieci	0	0
156.	Oddział rehabilitacji neurologicznej	24	163
157.	Oddział chorób zakaźnych	0	0
158.	Oddział AIDS	0	0
159.	Oddział obserwacyjno - zakaźny	0	0
160.	Oddział obserwacyjno - zakaźny dla dzieci	0	0
161.	Oddział pediatryczny	1	4
162.	Oddział neonatologiczny	0	0
163.	Oddział ginekologiczno - położniczy	1	2
164.	Oddział ginekologiczny	65	24
165.	Oddział chirurgiczny ogólny	26	24
166.	Oddział chirurgiczny ogólny dla dzieci	34	31
167.	Oddział chirurgii klatki piersiowej	6	5
168.	Oddział chirurgii naczyniowej	206	285
169.	Oddział chirurgii onkologicznej	12	4
170.	Oddział kardiochirurgiczny	0	0
171.	Oddział neurochirurgiczny	0	0
172.	Oddział chirurgii urazowo - ortopedycznej	180	133
173.	Oddział chirurgii urazowo - ortopedycznej dla dzieci	0	0
174.	Oddział okulistyczny	41	51
175.	Oddział okulistyczny dla dzieci	2	105
176.	Oddział otolaryngologiczny	392	269
177.	Oddział otolaryngologiczny dla dzieci	0	0
178.	Oddział chirurgii szczękowo - twarzowej	41	35
179.	Oddział urologiczny	53	38
180.	Oddział psychiatryczny (ogólny)	0	0
181.	Oddział psychiatryczny dla dzieci	0	0
182.	Oddział leczenia zaburzeń nerwicowych	4	78
183.	Oddział psychiatryczny dla chorych somatycznie	0	0
184.	Oddział psychogeriatryczny	0	0
185.	Oddział psychiatrii sądowej	0	0
186.	Oddział psychiatrii sądowej o wzmocnionym zabezpieczeniu	3	54
187.	Oddział/ośrodek leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji)	0	0
188.	Oddział/ośrodek terapii uzależnienia od alkoholu	130	106
189.	Oddział/ośrodek leczenia zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacji)	0	0

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Średnia liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania w dniach
190.	Oddział/ośrodek rehabilitacyjny dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych	0	0
191.	Zakład/Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy	9	33
192.	Zakład/Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy psychiatryczny	7	61
193.	Zakład/Oddział opiekuńczo-leczniczy	8	14
194.	Zakład/Oddział opiekuńczo - leczniczy dla dzieci	3	0
195.	Zakład/Oddział opiekuńczo - leczniczy psychiatryczny	0	0
196.	Hospicja stacjonarne	13	1
197.	Pracownia USG	19	24
198.	Pracownia scyntygrafii	391	79
199.	Pracownia angiografii	62	45
200.	Pracownia endoskopii	46	23

Źródło: na podstawie sprawozdań kwartalnych z POW NFZ z 2010 r.

Największą liczbę oczekujących na świadczenia zdrowotne w woj. podlaskim w 2010 r. odnotowano w następujących komórkach organizacyjnych:

1. Poradnia neurochirurgiczna – 724 osób
2. Oddział/Zespół chirurgii jednego dnia – 465 osób
3. Oddział otolaryngologiczny – 392 osób
4. Pracownia scyntygrafii - 391 osób
5. Poradnia rehabilitacyjna – 214 osób

Najdłuższy czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w województwie podlaskim w 2010 r. odnotowano w następujących komórkach organizacyjnych:

1. Oddział chirurgii naczyniowej – 285 dni,
2. Oddział otolaryngologiczny – 269 dni
3. Poradnia neurochirurgiczna – 234 dni
4. Oddział/Zespół chirurgii jednego dnia – 214 dni
5. Poradnia chorób naczyń – 173 dni

6. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych w 2010 r. w województwie podlaskim

źródło: Raport o stanie sanitarnym województwa podlaskiego 2010 r. WSSE w Białymstoku

Sytuacja epidemiologiczna w zakresie większości zgłaszanych i rejestrowanych chorób zakaźnych w województwie podlaskim w 2009 r. była stabilna.

Od lat problem epidemiologiczny stanowią choroby odkleszczowe – borelioza i wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze.

Województwo podlaskie jest terenem endemicznym dla boreliozy i wirusowego zapalenia mózgu przenoszonego przez kleszcze. Zachorowania są związane z istnieniem ognisk przyrodniczych, m.in. w Puszczy Białowieskiej i Knyszyńskiej, w których patogeny krążą w biocenozie naturalnych gospodarzy – zwierząt i ich przenosicieli kleszczy.

Grypa

W sezonie grypowym 2009/2010 sytuację epidemiologiczną na świecie jak i w Polsce zdominowała epidemia grypy wywołana nowym wirusem AH1N1 (wariantem pochodzącym od wirusów świń).

W 2010 r. w Polsce zgłoszono 550 573 zachorowania na grypę i podejrzeń grypy (współczynnik zapadalności wynosił 1 443,05) w tym 242 274, zachorowań dzieci do 14 r. ż. (współczynnik zapadalności wynosił 4 165,96). W analogicznym okresie w woj. podlaskim zachorowało 18 171 osób (współczynnik zapadalności wynosił 1525), w tym 10 112 zachorowań dotyczyło dzieci do 14 r. ż. (współczynnik zapadalności wynosił 5530).

W Polsce w 2010 r. zgłoszono 218 potwierdzonych przypadków A/H1N1 (współczynnik zapadalności wyniósł 0,57 na 100 tys. mieszkańców). Na terenie woj. podlaskiego do końca 2010r. odnotowano 1 zachorowanie na grypę wywołaną wirusem A/H1N1 (wskaźnik zapadalności wyniósł 0,1 na 100 tys. mieszkańców) oraz potwierdzono 2 przypadki wirusa typu B.

Choroba meningokokowa

W 2010 r. w województwie podlaskim zarejestrowano 4 zachorowania na inwazyjną chorobę meningokokową (wojewódzki współczynnik zapadalności wynosił 0,3), w tym 3 posocznice i 1 zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu. Osoby chore były w wieku: 50 lat, 8 miesięcy i 6 miesięcy. We wszystkich przypadkach choroba zakończyła się wyzdrowieniem.

Do tej pory w województwie podlaskim wszystkie przypadki były zachorowaniami izolowanymi pojedynczymi nie miały charakteru epidemicznego.

Borelioza

Województwo podlaskie jest terenem endemicznym dla boreliozy i wirusowego zapalenia mózgu przenoszonego przez kleszcze.

W porównaniu do 2009 r. nastąpił spadek zachorowań na boreliozę. Na terenie województwa podlaskiego w 2010 r. odnotowano 904 przypadki (wojewódzki współczynnik zapadalności 75,9). W roku poprzednim było o 454 przypadków więcej. Najwięcej zachorowań na boreliozę w 2010 r. w województwie podlaskim zanotowano w powiatach: białostockim, suwalskim, grajewskim, sokólskim, hajnowskim i bielskim.

W 2010r. zarejestrowano 137 przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze (wojewódzki współczynnik zapadalności wynosił 11,5). W 2009 r. zachorowania kształtowały się na podobnym poziomie. Głównym przenosicielem i rezerwuarem wirusa są kleszcze.

W 2010 r. na naszym terenie wystąpiły 4 przypadki zachorowania na tularemię i 3 przypadki Encefalopatii gąbczastych - choroba Creutzfelda – Jakoba (CJD).

W 2010 r. stwierdzono 1 zawleczony przypadek gorączki denga; kobieta wyjeżdżała do Chin.

Krztusiec

W 2010 r. nastąpił spadek zachorowań na krztusiec, zarejestrowano 271 przypadków (wojewódzki współczynnik zapadalności 22,7), w roku poprzednim było o 183 przypadki więcej. Najwięcej zachorowań na krztusiec w 2010 r. zostało zgłoszonych z obszaru miasta Białegostoku i powiatu białostockiego.

Zakaźne choroby przewodu pokarmowego

W 2010 r. odnotowano 15 zbiorowych zatruć pokarmowych. W sumie w wyniku zatruć zbiorowych zachorowało 188 osób, w tym 89 dzieci do lat 14, hospitalizowano 48 osób, w tym 35 dzieci do lat 14. Nadal najczęstszą przyczyną zatruć pokarmowych była odzwierzęca pałeczka jelitowa Salmonella. W 10 zbiorowych zatruciach pokarmowych miejscem narażenia był dom prywatny. Częstym nośnikiem pałeczek Salmonella były produkty zawierające surowe jaja kurze (tatar z surowym żółtkiem jaja kurzego, ciasta przekładane masą, do której dodano surowe żółtka jaj) zakupione na targowisku.

Jedno zbiorowe zatrucie pokarmowe spowodowane było przez spożycie mięsa i jego przetworów zawierających larwy włośnia krętego. Zachorowało na włośnicę 7 osób, z dochodzenia ustalono, że źródłem zakażenia było mięso z dzika.

Salmonellozy

W 2010 r. nastąpił wzrost zachorowań na Salmonellozy, zarejestrowano 458 przypadków (wojewódzki współczynnik zapadalności 38,4). W roku ubiegłym było o 119 przypadków mniej.
W 2010 r. zarejestrowano 1 przypadek duru brzusznego B u dziecka, osoby ze styczności zostały objęte nadzorem epidemiologicznym.
W woj. podlaskim na dzień 31.12.2010 r. było zarejestrowanych 9 nosicieli Salmonella typhi oraz 9 nosicieli paratyphi B.

Wścieklizna

W 2010 r. na terenie woj. podlaskiego potwierdzono laboratoryjnie wściekliznę u 5 zwierząt: 1 lisa dzikiego,1 kota, 1 jałówki i 2 nietoperzy. Z powodu kontaktu ze zwierzętami podejrzanymi o wściekliznę 221 osób poddano szczepieniom.

Od wielu lat nie stwierdzono zachorowania na wściekliznę u ludzi, jednakże ze względu na potencjalne ryzyko transmisji wirusa jedynie utrzymanie skutecznego nadzoru epidemiologicznego pozwala zminimalizować ryzyko zachorowania człowieka.

Gruźlica

W 2010 r. w woj. podlaskim zarejestrowano 168 zachorowań na gruźlicę (o 23 przypadki mniej niż w roku poprzednim), w tym 125 przypadków gruźlicy płuc, (o 27 przypadków mniej niż w roku poprzednim).

Najważniejszą metodą zapobiegania szerzenia się gruźlicy w społeczeństwie jest wczesne wykrycie choroby i natychmiastowe leczenie chorego. Leczenie przeciwprątkowe prowadzące do wyleczenia doprowadza równocześnie do jego trwałego odprątkowania.

Chory przestaje być źródłem zakażenia dla innych i wtedy osiągamy efekt społeczny i epidemiologiczny.

WZW typu B

Od dziesięciu lat występuje tendencja spadkowa liczby zachorowań na WZW typu B. Wynika to głównie z zastosowania szczepień ochronnych, w tym obowiązkowych szczepień wśród niemowląt i młodzieży, jak też akcji profilaktycznych nagłaśnianych przez media, takich jak: „Żółta Dekada" czy „Żółty Tydzień".

W województwie podlaskim w 2010 r. zarejestrowano 13 przypadków WZW typu B w tym 6 przypadków WZW typu B ostre (wojewódzki współczynnik zapadalności 0,5) i 7 przypadków WZW typu B przewlekłe (wojewódzki współczynnik zapadalności 0,6). Nastąpił spadek zachorowań na WZW typu B w stosunku do roku 2009 - o 7 zachorowań.

WZW typu C

Zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu C cechuje obserwowany od wielu lat trend wzrostowy liczby zachorowań. Liczba zakażonych wirusem zapalenia wątroby typu C nie jest dokładnie oszacowana, ze względu na bezobjawowy najczęściej przebieg choroby.

W roku 2010 w woj. podlaskim zarejestrowano 54 przypadki zachorowań na WZW typu C. Oznacza to, że nadal istnieją warunki umożliwiające szerzenie się zakażenia, zwłaszcza w zakładach opieki zdrowotnej oraz innych miejscach świadczenia usług, w trakcie których wykonywania dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek (gabinety tatuażu, kosmetyczne, fryzjerskie

itp.). Nadal brak jest szczepionki profilaktycznej, jak również preparatów do biernego uodpornienia przeciwko WZW typu C.

Zakażenia wirusem HCV

Rozpoznanie zakażenia wirusem HCV możliwie wczesne od chwili zakażenia, zwiększa szanse na skuteczne leczenie przeciwwirusowe.

WZW typu A

W 2010 r. wystąpiły 3 przypadki zachorowań na WZW typu A (wojewódzki współczynnik zapadalności 0,3). Jeden zawleczony przypadek dotyczył kobiety wyjeżdżającej do Egiptu, a dwa to zachorowania rodzime.

Istotne jest propagowanie szczepień ochronnych przeciw WZW typu A osobom planującym wyjazd do krajów o wysokiej endemiczności zachorowań na WZW typu A, jak również propagowanie szczepień całej populacji województwa z uwagi na funkcjonowanie na terenie województwa ośrodków dla uchodźców.

Na terenie działania Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku w 2010 r. znajdowało się 30 szpitali udzielających całodobowych świadczeń zdrowotnych, w których zgodnie z obowiązującym prawem funkcjonowały zespoły kontroli zakażeń zakładowych. W 2010 r. zarejestrowano 6 ognisk epidemicznych. Zakażonych ogółem było 49 osób, w tym 30 pacjentów i 19 osób personelu medycznego.

W przypadku wystąpienia podejrzenia ogniska epidemicznego w szpitalu prowadzi się działania zmierzające do wyeliminowania źródła zakażenia i przecięcia dróg szerzenia się zakażenia oraz działania wpływające na podniesienie standardu usług medycznych poprzez poprawę funkcjonalności i stanu techniczno-sanitarnego szpitala.

Tabela 33: Zestawienia liczby zachorowań i współczynnika zapadalności na choroby zakaźne w województwie podlaskim w 2010 r.

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań	Współczynnik zapadalności
Dury rzekome A, B, C	1	0,1
Salmonelloza - zatrucia pokarmowe	458	38,4
Salmonelloza - posocznica	1	0,1
Salmonelloza – inne zakażenia pozajelitowe	5	0,4
Czerwonka bakteryjna (szigeloza)	1	0,1
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *E. coli* biegunkotwórczą	11	0,9
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane	5	0,4

przez *E. coli* inną i BNO		
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis*	1	0,1
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe - inne określone	293	24,6
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe - nie określone	86	7,2
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	142	61,8
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe gronkowcowe	9	0,8
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe jadem kiełbasianym (botulizm)	4	0,3
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe inne określone	3	0,3
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nie określone	54	4,5
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2	2	0,9
Lamblioza (giardioza)	319	26,8
Wirusowe zakażenia jelitowe – wywołane przez rotawirusy	658	55,2
Wirusowe zakażenia jelitowe - inne określone	122	10,2
Wirusowe zakażenia jelitowe - nie określone	1025	86,0
Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	780	339,4
Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu - ogółem	268	22,5
Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu - dzieci do lat 2	133	57,9
Tularemia	4	0,3
Tężec ogółem	1	0,1
Krztusiec	271	22,7
Płonica (szkarlatyna)	222	18,6
Choroba meningokokowa inwazyjna - ogółem	3	0,3
Choroba meningokokowa inwazyjna - zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	1	0,1
Choroba meningokokowa inwazyjna - posocznica	3	0,3
Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*, inwazyjna - ogółem	55	4,6
Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*, inwazyjna – róża	55	4,6
Borelioza z Lyme	904	75,9
Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat	1	0,1
Encefalopatie gąbczaste – choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD)	3	0,3
Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień	221	18,5

III. Infrastruktura i zasoby kadrowe w ochronie zdrowia

Na dzień 31 grudnia 2010 r. do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Podlaskiego wpisanych było 593 zakłady opieki zdrowotnej, w tym 43 publicznych i 550 niepublicznych.

W ramach stacjonarnej opieki zdrowotnej na terenie województwa podlaskiego funkcjonowało 36 zakładów (26 publicznych i 10 niepublicznych), w tym: 2 szpitale kliniczne, 3 szpitale wojewódzkie, 5 szpitali specjalistycznych, 13 szpitali powiatowych, 1 szpital gminny, 1 szpital miejski, 1 szpital MSWiA, 2 całodobowe ośrodki leczenia psychiatrycznego i odwykowego oraz 10 innych zakładów prowadzących działalność stacjonarną.

Wg stanu na 31.12.2010 r. ogólna liczba łóżek we wszystkich stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej wynosiła 7215.

W Okręgowej Radzie Lekarskiej w Białymstoku, na koniec 2010 r., zarejestrowano 851 indywidualnych praktyk lekarskich i dentystycznych, 658 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich i dentystycznych. W ramach grupowych praktyk lekarskich świadczeń udzielało 82 lekarzy.

1. Zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej województwa podlaskiego .

Na obszarze województwa podlaskiego w 2010 r. funkcjonowało 36 zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej, w tym 26 publicznych i 10 niepublicznych oraz 18 stacjonarnych zakładów opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej.

Tabela 34: Wykaz zakładów stacjonarnej opieki zdrowotnej w województwie podlaskim

Lp.	Szpitale	Stan łóżek na 31.12.2010	Stan miejsc dziennych na 31.12.2010
1.	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	730	43
2.	Szpital Wojewódzki im. Kard. S. Wyszyńskiego w Łomży	617	38
3.	SP Szpital Wojewódzki w Suwałkach	525	54
4.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	738	91
5.	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	344	-
6.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. K. Dłuskiego w Białymstoku	330	-
7.	Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku	173	8
8.	SZOZ Gruźlicy i Chorób Płuc w Białymstoku	81	-
9.	SP Psychiatryczny ZOZ im. Dr S. Deresza w Choroszczy	820	68

Lp.	Szpitale	Stan łóżek na 31.12.2010	Stan miejsc dziennych na 31.12.2010
10.	Specjalistyczny Psychiatryczny SP ZOZ w Suwałkach	172	-
11.	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku	91	-
12.	SP ZOZ w Augustowie	175	-
13.	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	249	-
14.	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	75	-
15.	Szpital Ogólny im. Dr Witolda Ginela w Grajewie	248	-
16.	SP ZOZ w Hajnówce	322	-
17.	SP ZOZ im. Dr E. Jelskiego w Knyszynie	40	-
18.	Szpital Ogólny w Kolnie	150	-
19.	SP ZOZ w Łapach	129	-
20.	SP ZOZ w Mońkach	148	-
21.	SP ZOZ w Sejnach	87	-
22.	SP ZOZ w Siemiatyczach	150	-
23.	SP ZOZ w Sokółce	191	-
24.	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	169	-
25.	Szpital Powiatowy w Zambrowie –NZOZ	104	-
26.	NZOZ „Poliklinika Ginekologiczno-Położnicza” ul. Zamenhofa w Białymstoku	9	2
27.	Prywatna Klinika Położniczo-Ginekologiczna ul. Parkowa w Białymstoku	10	-
28.	NZOZ „PROCARDIA” Augustów	14	-
29.	NZOZ „Humana Medica Omeda” w Białymstoku	10	2
30.	NZOZ Oddz. Urazowo-Ortopedyczny Grajewo	12	1
31.	NZOZ „BOPOL” Białystok	4	4
32.	ZOZ MSWiA w Białymstoku	167	6
33.	SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	45	16
34.	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	20	8
35.	NZOZ „MONAR” Ośrodek Rehabilitacyjno – Readaptacyjny w Zaczerlanach	36	-
36.	NZOZ Stacja Opieki Caritas Archidiecezji Białostockiej w Białymstoku	30	-
	RAZEM:	**7215**	**341**

Źródło: MZ-29 – Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego, MZ-30 – Sprawozdanie zakładu psychiatrycznej opieki stacjonarnej; dane z portalu ZOZ

Na koniec grudnia 2010 łączna liczba łóżek w województwie podlaskim wynosiła 7215. W stosunku do roku poprzedniego liczba łóżek zmniejszyła się o 253, najwięcej w SP ZOZ w Sokółce (o 93 łóżka), SP. ZOZ w Knyszynie (o 30 łóżek) oraz Szpitalu Wojewódzkim w Łomży (o 29 łóżek).

Rysunek 7 : Rozmieszczenie zakładów opieki stacjonarnej w województwie podlaskim (stan w dniu 31.12.2010 r.)

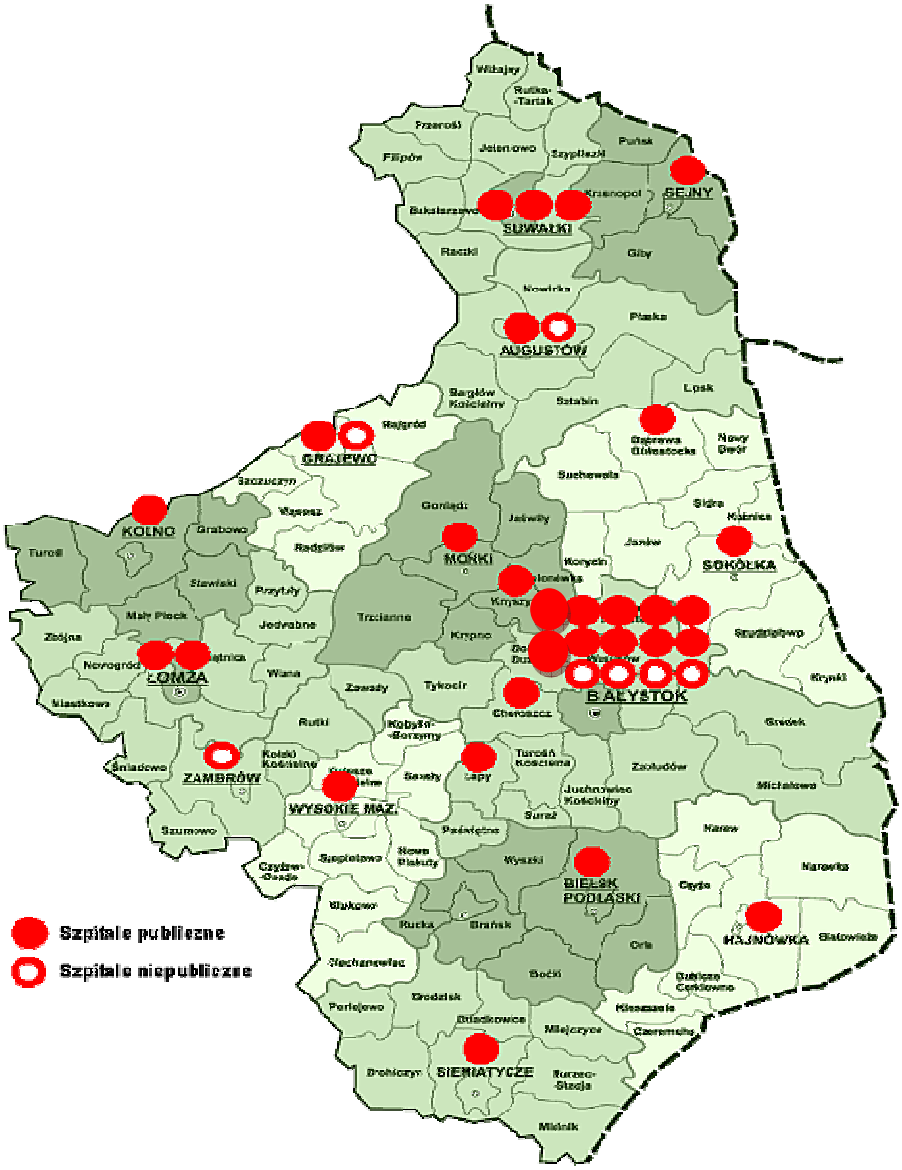


Tabela 35: Zakłady opieki stacjonarnej wg organu założycielskiego (stan w dniu 31.12.2010 r.)

Organ założycielski	Liczba zakładów	Liczba łóżek rzeczywistych	
		stan na 31 grudnia 2009 r.	stan na 31 grudnia 2010 r.
Samorząd Województwa	10	3 572	3 513
Samorząd Powiatowy i Gminny	14	2 409	2 224
Uniwersytet Medyczny	2	1 091	1 082

MSWiA	1	167	167
Zakłady Niepubliczne	7	163	163
Inne	2	-	66
RAZEM	**36**	**7 402 ***	**7215**

Źródło: MZ-29 – Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego, MZ-30 – Sprawozdanie zakładu psychiatrycznej opieki stacjonarnej; dane z portalu ZOZ
*bez NZOZ „Monar" i NZOZ Stacji Opieki Caritas

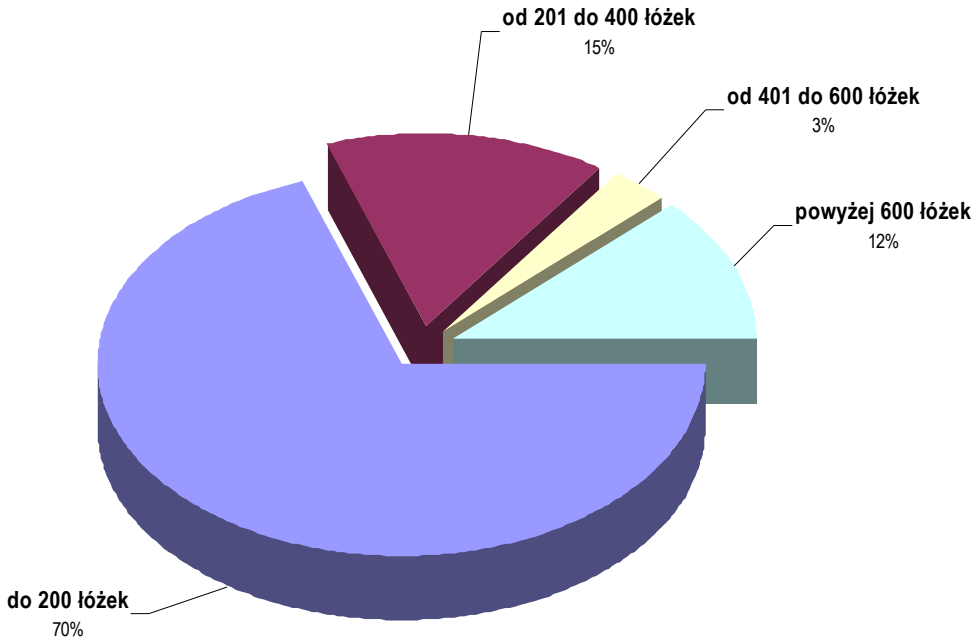
Tabela 36: Wykaz łóżek rzeczywistych według oddziałów w zakładach opieki stacjonarnej

Wyszczególnienie	**Liczba łóżek**			
	ogółem	**na 10 000**	**ogółem**	**na 10 000**
	2009		**2010**	
Ogółem w tym oddziały	**7402**	**62,04**	**7215**	**60,72**
Chorób wewnętrznych	918	7,70	902	7,59
Alergologiczne	27	0,22	27	0,23
Diabetologiczne	46	0,38	46	0,39
Endokrynologiczne	27	0,22	27	0,23
Gastroenterologiczne*	121	1,01	121	1,02
Geriatryczne*	25	0,20	25	0,21
Hematologiczne	27	0,22	27	0,23
Kardiologiczne*	203	1,70	201	1,69
Nefrologiczne	82	0,68	78	0,66
Przewlekle chorych	40	0,33	-	-
Medycyny paliatywnej	28	0,23	14	0,12
Dermatologiczne	53	0,44	53	0,45
Neurologiczne	312	2,61	312	2,63
Onkologiczne	172	1,44	172	1,45
Anestezjologii i intensywnej terapii*	110	0,92	103	0,87
Gruźlicy i chorób płuc	357	2,99	321	2,70
Reumatologiczne	45	0,37	45	0,38
Rehabilitacyjne	309	2,59	281	2,36
Zakaźne	315	2,64	316	2,66
Pediatryczne **	519	4,36	507	4,27
Neonatologiczne	216	1,81	203	1,71
Ginekologiczno-położnicze*	581	4,88	562	4,73
Chirurgii ogólnej*	766	6,42	750	6,31
Chirurgii klatki piersiowej	31	0,26	31	0,26
Chirurgii naczyniowej	29	0,24	29	0,24

Chirurgii onkologicznej*	47	0,39	47	0,39
Kardiochirurgiczne	35	0,29	35	0,29
Neurochirurgiczne	31	0,26	31	0,26
Urazowo-ortopedyczne*	337	2,82	333	2,80
Okulistyczne	108	0,90	100	0,84
Otolaryngologiczne	115	0,96	115	0,97
Chirurgii szczękowo – twarzowej	21	0,17	21	0,18
Urologiczne*	132	1,10	132	1,11
Psychiatryczne	945	7,93	910	7,66
Leczenia uzależnień	203	1,70	269	2,26
Blok operacyjny	4	0,03	4	0,03
SOR	65	0,55	65	0,55

Źródło: sprawozdanie MZ-29 o działalności szpitala ogólnego; MZ-30 roczne sprawozdanie zakładu psychiatrycznej opieki stacjonarnej
*do oddziału dodano łóżka ze szpitala ZOZ MSWiA w Białymstoku; dane z portalu ZOZ
**łóżka pediatryczne obliczono dla populacji do 18-go roku życia

Rysunek 8: Zakłady opieki stacjonarnej wg liczby łóżek (stan w dniu 31.12.2010 r.)



W ogólnej liczbie stacjonarnych zakładów opieki zdrowotnej przeważają zakłady do 200 łóżek.

• do 200 łóżek – 26 zakładów

• 201-400 łóżek – 5 zakładów

• 401-600 łóżek – 1 zakład

• pow. 600 łóżek – 4 zakłady

Źródło: Opracowanie własne na podstawie sprawozdania MZ-29 o działalności szpitala ogólnego; MZ-30 roczne sprawozdanie zakładu psychiatrycznej opieki stacjonarnej

Tabela 37 : Wykaz oddziałów zakaźnych w województwie podlaskim

Lp.	Nazwa zakładu		Liczba łóżek	
			Ogółem	**W tym łóżka dziecięce**
1.	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im L. Zamenhofa w Białymstoku		20	20
2.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. K. Dłuskiego w Białymstoku	Oddział Obserwacyjno – Zakaźny	30	-
		Oddział Chorób Zakaźnych i Neuroinfekcji	29	-
		Oddział Chorób Zakaźnych Dzieci	34	34
		Pododdział dla zakażonych HIV i chorych na AIDS	7	-
		Oddział Hepatologiczny	45	-
3.	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży		35	10
4.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach		21	-
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie		15	-
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim		27	-
7.	Szpital Ogólny im. Witolda Ginela w Grajewie		30	-
8.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce		23	-
	Razem		**316**	**64**

Źródło: Opracowanie własne na podstawie sprawozdania MZ-29 o działalności szpitala ogólnego

Na koniec grudnia 2010 r. w oddziałach zakaźnych było 316 łóżek w tym 64 dziecięcych. W stosunku do roku poprzedniego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Hajnówce nastąpił spadek o 2 łóżka, natomiast w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach nastąpił wzrost liczby łóżek o 3.

Tabela 38: Wykaz stacjonarnych zakładów opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej (stan w dniu 31.12.2010 r.)

Lp.	Nazwa ZOZ Adres	Kod	Nazwa	Liczba łóżek
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach	5160	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	15
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	5160	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	25
3.	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr Stanisława Deresza w Choroszczy	5172	Zakład opiekuńczo-leczniczy z rehabilitacją psychiatryczną	54
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	5170	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	30
		5170	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie	
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży w Bacikach	5171	Zakład opiekuńczo-leczniczy	40
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	5170	Zakład opiekuńczo-leczniczy	20
7.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	5170	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	12
		5160	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	41
8.	Hospicjum "Dom Opatrzności Bożej" Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białymstoku	5170	Oddział III Opiekuńczo-Leczniczy	2
		5180	Hospicjum stacjonarne	22
9.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach	5160	Sale pobytu stacjonarnego	33
10.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach	5170	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	8
		5180	Hospicjum stacjonarne	12
11.	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	5160	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	25
		5170	Oddział opiekuńczo-leczniczy	25
12.	Niepubliczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Łomżyńskiego	5170	Zakład opiekuńczo - leczniczy	8

Lp.	Nazwa ZOZ Adres	Kod	Nazwa	Liczba łóżek
	Towarzystwa Przyjaciół Chorych "HOSPICJUM" p.w. Św. Ducha, w Rybakach 318-400 Łomża	5180	Hospicjum stacjonarne	5
13.	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Szczuczynie	5170	Dział opiekuńczo - leczniczy	46
14.	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie	5160	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	26
		5180	Hospicjum stacjonarne	6
15.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Dr. E. Jelskiego w Knyszynie	5170	Zakład opiekuńczo - leczniczy	19
16.	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Krynkach	5160	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	15
		5162	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Psychiatryczny	20
17.	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy "Podlasie" w Dworakach Staśkach, gm. Sokoły	5160	Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy	60
18.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	5170	Zakład opiekuńczo - leczniczy	24
	Razem:			593

Źródło: Opracowanie własne na podstawie sprawozdania MZ-29A o działalności zakładu długoterminowej stacjonarnej opieki zdrowotnej. Dane z poratalu ZOZ.

Na koniec grudnia 2010 r. w stacjonarnych zakładach opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej województwa podlaskiego było 593 łóżka i w stosunku do roku poprzedniego liczba łóżek zwiększyła się o 88.

Rozmieszczenie zakładów opiekuńczo-leczniczych/pielęgnacyjno – opiekuńczych na terenie województwa jest nadal nierównomierne. Przede wszystkim brak jest tego typu zakładów w największych miastach. W Białymstoku funkcjonuje jedynie 2 – łóżkowy oddział opiekuńczo – leczniczy oraz 22 łóżkowe hospicjum stacjonarne w Hospicjum "Dom Opatrzności Bożej", w Suwałkach – 8 – łóżkowy zakład opiekuńczo – leczniczy oraz 12 łóżkowe hospicjum stacjonarne w Zespole Opieki Paliatywnej. Na terenie Łomży żadna placówka nie prowadzi tego rodzaju działalności, podobnie w powiatach kolneńskim i suwalskim, a w powiecie łomżyńskim jest tylko 8 – łóżkowy zakład opiekuńczo – leczniczy oraz 5 – łóżkowe hospicjum stacjonarne w „Hospicjum" Towarzystwa Przyjaciół Chorych w Rybakach. Od 01.01.2010 r. funkcjonuje 24 – łóżkowy zakład opiekuńczo – leczniczy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sokółce, który powstał z przekształcenia stacjonarnego oddziału medycyny paliatywnej.

Tabela 39: Podmioty realizujące świadczenia wyłącznie w trybie jednodniowym
(stan w dniu 31.12.2010 r.)

Lp.	Nazwa zakładu	Profil oddziału	Imię i nazwisko kierownika/ nr telefonu	Adres	Liczba łóżek/ miejsca dzienne
1.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medyczne Centrum Diagnostyczno-Lecznicze L. S. Kisiel	Choroby wewnętrzne	Stanisław Kisiel 087 643 41 29	16-300 Augustów ul. Jaćwieska 18	- / 4
2.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICUS" s. c. Alicja i Dariusz Leończyk	Chirurgia ogólna Choroby wewnętrzne Dermatologia i wenerologia Okulistyka Położnictwo i ginekologia Chirurgia onkologiczna	Dariusz Leończyk 086 272 43 50	19-300 Grajewo Os. Południe 9	1 / 1
3.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Anna Hościłowicz "Stomatologia Dzieci i Dorosłych"	Stomatologia zachowawcza z endodoncją Chirurgia stomatologiczna	Anna Hościłowicz 085 743 53 62	15-487 Białystok ul. Fabryczna 39	- / -
4.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDICO"	Położnictwo i ginekologia Chirurgia szczękowo-twarzowa Chirurgia onkologiczna	Alina Ankowska 086 271 19 29	18-300 Zambrów ul. Podleśna 45	2 / -
5.	Niepubliczny Ginekologiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „AKOMED" Barbara Omachel, Moh'd Al-Hameri, Wiesław Krupowicz - spółka jawna	Położnictwo i ginekologia	Moh'd Ali Al-Hameri 085 711 89 01	16-100 Sokółka ul. Lelewela 2 lok. 5	2 / -

Lp.	Nazwa zakładu	Profil oddziału	Imię i nazwisko kierownika/ nr telefonu	Adres	Liczba łóżek/ miejsca dzienne
6.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medica Vision	Okulistyka Neurochirurgia Chirurgia ogólna Otorynolaryngologia Ortopedia i traumatologia narządu ruchu Dermatologia i wenerologia Położnictwo i ginekologia Chirurgia plastyczna	Elżbieta Jabłońska-Szadkowska 0-87-563-20-60	16-400 Suwałki ul. Wigierska 7	-/3
7.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Okulistyki Klinicznej „Visus”	Okulistyka	Jerzy Michnowski 085 744 68 18	15-879 Białystok ul. Św. Rocha 12a	1 / -
8.	Centrum Medyczne Damiana Medycyna Sp. z o.o.	Chirurgia ogólna Chirurgia plastyczna	Dorota Zniszczyńska 085 662 91 98	15-687 Białystok ul. Komisji Edukacji Narodowej 50/4	- / 1
9.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne Dojlidy	Onkologia kliniczna	Violetta Barbara Jedynasta Kozłowska 085 732 52 44	15-531 Białystok ul. Niedźwiedzia 69	-/6

Źródło: dane z portalu ZOZ

2. Nocna i świąteczna opieka lekarska i pielęgniarska

Tabela 40: Zabezpieczenie świadczeń nocnej i świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w POZ w 2010 r.

powiat	opieka ambulatoryjna		opieka wyjazdowa	
	świadczenia lekarskie	świadczenia pielęgniarskie	świadczenia lekarskie	świadczenia pielęgniarskie
augustowski	SP ZOZ w Augustowie	SP ZOZ w Augustowie	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	NZOZ Przychodnia Lekarzy Rodzinnych w Sztabinie
				Grupowa Praktyka ~~Pielęgniarek~~ i Położnych GOZ

				w Bargłowie Kościelnym
				NZOZ Przychodnia Rejonowa w Krasnyborze
				NZOZ s.c. CORDIS w Bargłowie
				NZOZ Poradnia Medycyny Rodzinnej w Nowince
				NZOZ Przychodnia Rodzinna w Augustowie
				NZOZ MCDL L.S.Kisiel
				NZOZ Przychodnia Lekarzy Rodzinnych LIDER
				Niepubliczny Pielęgniarski Zakład POZ w Janówce
				NZOZ Pielęgniarek i Położnych w Augustowie
augustowski - podopieczni SP ZOZ -u w Augustowie			SP ZOZ w Augustowie	SP ZOZ w Augustowie
augustowski - gmina Lipsk	SP ZOZ w Augustowie SP ZOZ Dąbrowa Białostocka	SPZOZ w Lipsku	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	SPZOZ w Lipsku
augustowski - gmina Plaska	SP ZOZ w Augustowie	SP ZOZ w Augustowie	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Jerzy Cieniewicz
m. Białystok	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
białostocki	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
bielski	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
grajewski	Szpital Ogólny w Grajewie	Szpital Ogólny w Grajewie	Szpital Ogólny w Grajewie	Szpital Ogólny w Grajewie
hajnowski	SPZOZ w Hajnówce	SPZOZ w Hajnówce	SPZOZ	SPZOZ w Hajnówce

			w Hajnówce	
kolneński	Szpital Ogólny w Kolnie	Szpital Ogólny w Kolnie	Szpital Ogólny w Kolnie	Szpital Ogólny w Kolnie
kolneński- gm. Stawiski	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	Szpital Ogólny w Kolnie	Szpital Ogólny w Kolnie
m. Łomża	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży
łomżyński	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży
łomżyński – gm. Wygoda	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży
moniecki	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
sejneński	SP ZOZ w Sejnach	SP ZOZ w Sejnach	SP ZOZ w Sejnach	NZOZ Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych s. c.
				NZOZ MEDICAL w Krasnopolu
				Stacja Opieki CARITAS w Puńsku
siemiatycki	SPZOZ w Siemiatyczach	SPZOZ w Siemiatyczach	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
sokólski	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku
sokólski - gmina Dąbrowa Białostocka	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej
sokólski - podopieczni NZOZ Przychodnia Stomatologiczno - Lekarska E & B Falkowscy w Dąbrowie Białostockej z wyłączeniem podopiecznych tego świadczeniodawcy z terenu gminy Dąbrowa Białostocka	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku	SP ZOZ WSPR w Białymstoku

suwalski	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach
m. Suwałki	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach	WSPR SP ZOZ w Suwałkach
wysokomazowiecki	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem
wysokomazowiecki - gmina Kobylin Borzymy	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem
zambrowski	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży	WSPR SP ZOZ w Łomży

Źródło: na podstawie danych z POW NFZ z 2010 r.

3. Liczba i rozmieszczenie na obszarze województwa podlaskiego jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne

Zespoły ratownictwa medycznego są jednostkami systemu utworzonymi w celu podejmowania medycznych czynności ratunkowych w warunkach poza szpitalnych.

Na terenie województwa działają czterej dysponenci jednostek systemu ratownictwa medycznego, tj.**:**

a) **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku,**
b) **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży,**
c) **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach**
d) **Samodzielny Publiczny ZOZ Podstacja w Sejnach.**

W 2010 r. w województwie podlaskim funkcjonowały 53 zespoły ratownictwa medycznego: 24 zespoły specjalistyczne (S) oraz 29 zespołów podstawowych (P).

Tabela 41: Zespoły ratownictwa medycznego S i P w województwie podlaskim

Miejsce stacjonowania	Zespół „S”	Zespół „P”	Adres
Białystok	5	3	ul. Poleska 69
Jeżewo	0	1	Jeżewo Stare 70

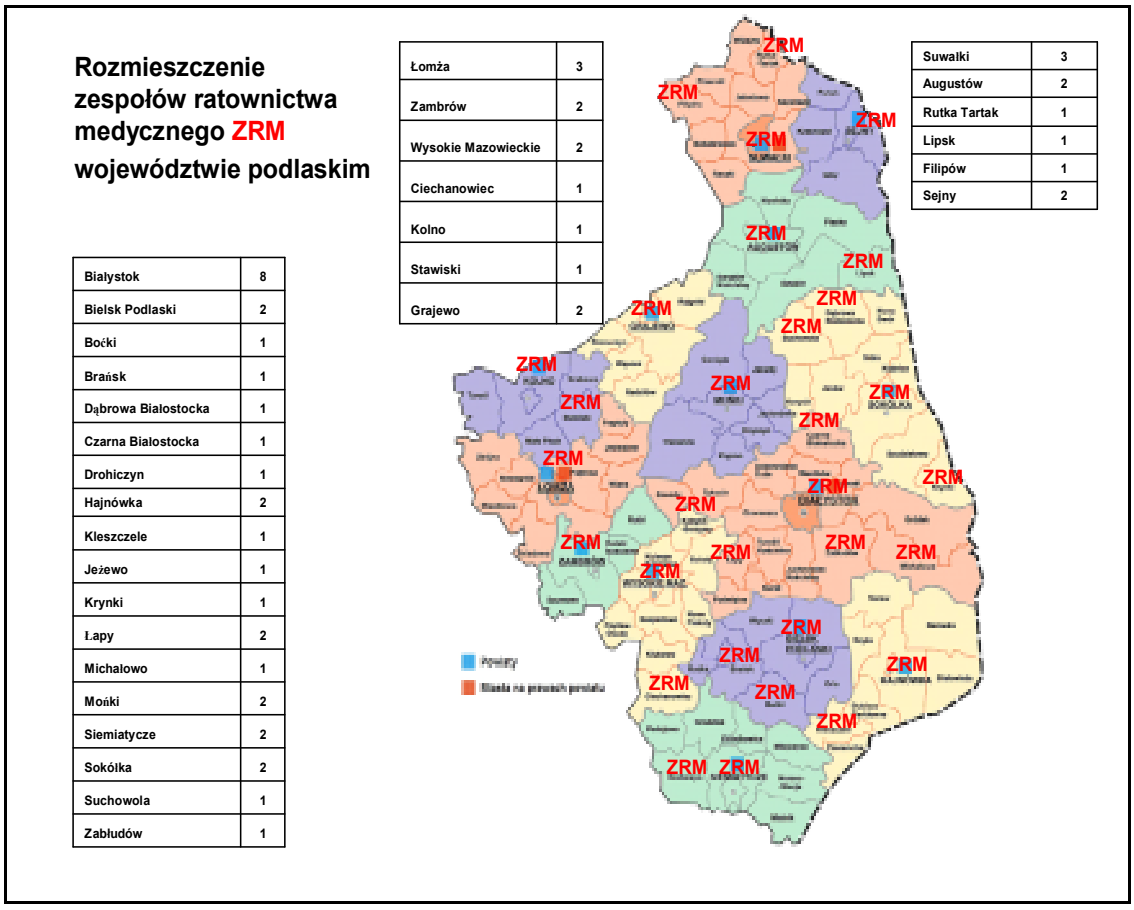
Zabłudów	1	0	ul. Mickiewicza 5
Czarna Białostocka	0	1	ul. Tartaczna 5
Dąbrowa Białostocka	1	0	ul. Marii Curie-Skłodowskiej 15
Suchowola	0	1	ul. Goniądzka 19
Bielsk Podlaski	1	1	ul. Rejonowa 11
Brańsk	0	1	ul. Jana Pawła II 10
Hajnówka	1	1	ul. Prosta 4
Kleszczele	0	1	ul. 1. Maja 9
Łapy	1	1	ul. Cmentarna 28
Mońki	1	1	ul. Wojska Polskiego 56
Siemiatycze	1	1	ul. Szpitalna 8
Drohiczyn	0	1	ul. Warszawska 12
Sokółka	1	1	ul. Pocztowa 1
Krynki	0	1	ul. Grodzieńska 40
Michałowo	0	1	ul. Fabryczna 2
Boćki	0	1	ul. Brańska 48
RAZEM	**13**	**18**	

Łomża	2	1	ul. Szosa Zambrowska 11/19
Zambrów	1	1	ul. Białostocka 24A
Wysokie Mazowieckie	1	1	ul. Szpitalna 5
Ciechanowiec	1	0	ul. Kuczyńska 57
Kolno	1	0	ul. Wojska Polskiego 69
Stawiski	0	1	ul. Plac Wolności 4A
Grajewo	1	1	ul. Konstytucji 3 Maja 34
RAZEM	**7**	**5**	

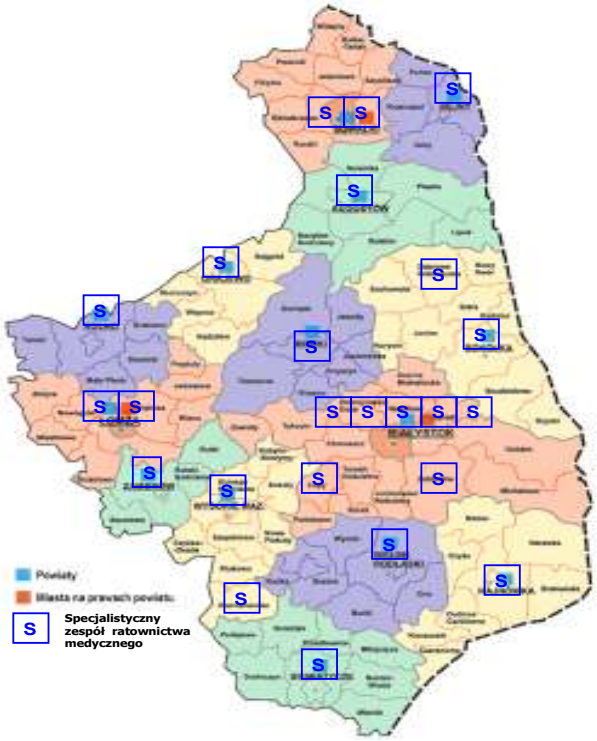
Suwałki	2	1	ul. Mickiewicza 11
Augustów	1	1	ul. Obrońców Westerplatte 8
Lipsk	0	1	ul. Rynek 7
Sejny	1	1	ul. Dr. E. Rittlera 2
Rutka Tartak	0	1	ul. Leśna 1
Filipów	0	1	ul. Wólczańska 4
RAZEM	**4**	**6**	
OGÓŁEM	**24**	**29**	

Źródło: „Aktualizacja nr 2 Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na lata 2009 – 2010 w województwie podlaskim"

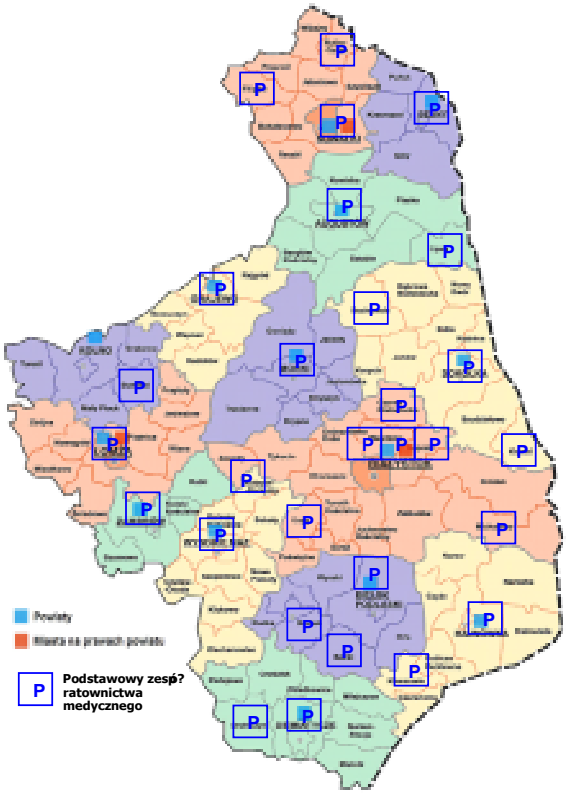
Rysunek 9: Rozmieszczenie zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) w woj. podlaskim



Rozmieszczenie specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego województwie podlaskim



Rozmieszczenie podstawowych zespołów ratownictwa medycznego województwie podlaskim



Źródło: „Aktualizacja nr 2 Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na lata 2009 – 2010 w województwie podlaskim

e) Lotnicze Zespoły Ratownictwa Medycznego (Lotnicze Pogotowie Ratunkowe)

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe udziela pomocy pacjentowi w stanie nagłym, wymagającemu intensywnego nadzoru w czasie lotu, kiedy opóźnienie pomocy może stanowić zagrożenie dla życia i zdrowia.

Tabela 42: Wykaz lotniczych zespołów ratownictwa medycznego stacjonujących w województwie podlaskim

Województwo	Ilość zespołów	Miejsce stacjonowania	Zasięg operacyjny	Czas pozostawania w gotowości
podlaskie	2	Białystok – lotnisko Krywlany Suwałki- lotnisko	- w promieniu 60 km od miejsca stacjonowania w gotowości do startu w czasie 3-4 min. i czasie dolotu do 20 min. - 100 km od miejsca stacjonowania w gotowości do startu w czasie do 15 min. i czasie dolotu do 30 min.	od godz. 7.00 do 15 minut przed zachodem słońca

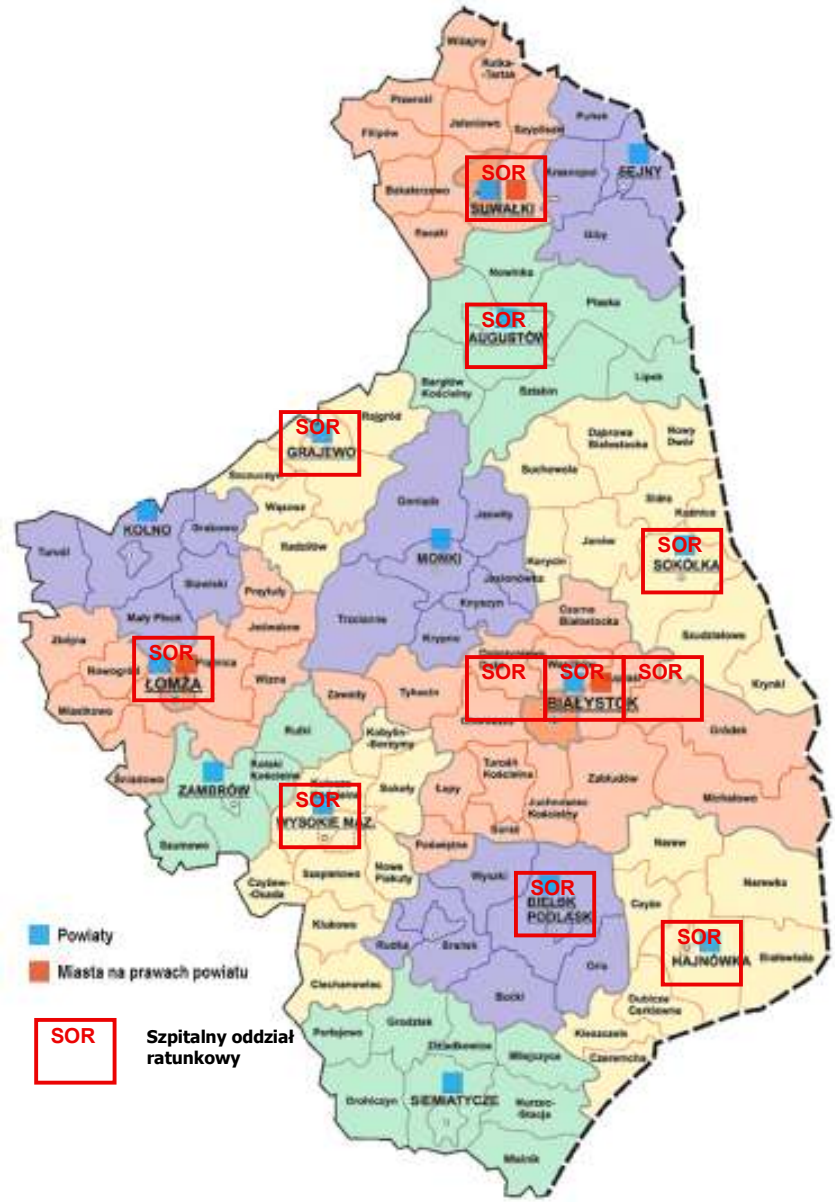
Źródło: „Aktualizacja nr 2 Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na lata 2009 – 2010 w województwie podlaskim.

f) Szpitalne Oddziały Ratunkowe

Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) jest komórką organizacyjną szpitala, w rozumieniu przepisów o zakładach opieki zdrowotnej, stanowiącą jednostkę systemu udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Aktualnie w województwie podlaskim funkcjonuje 11 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych.

Rysunek 10: Rozmieszczenie szpitalnych oddziałów ratunkowych w województwie podlaskim



Źródło: „Aktualizacja nr 2 Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na lata 2009 – 2010 w województwie podlaskim

Tabela 43: Szpitalne Oddziały Ratunkowe województwa podlaskiego
(stan na 31.12.2010 r.)

Lp.	Pełna nazwa zakładu, w którym znajduje się SOR	Liczba łóżek / liczba miejsc dziennych
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	5
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	6
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	8
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	10
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	4/4
6.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach	7
7.	Szpital Ogólny w Grajewie	4
8.	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	0/13
9.	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	8/2
10.	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny w Białymstoku	4
11.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Akademii Medycznej w Białymstoku	9

Źródło: Oddział Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego PUW

4. Stan zatrudnienia w wybranych dziedzinach medycyny w rozbiciu na powiaty.

Tabela 44: Personel ochrony zdrowia w województwie podlaskim stan na 31 grudnia

	Liczby bezwzględne*	**Wskaźnik na 10.000**	**Liczby bezwzględne***	**Wskaźnik na 10.000**
Wyszczególnienie	**2009**	**2009**	**2010**	**2010**
Lekarze	3193	26,84	3193	26,87
Lekarze dentyści	528	4,44	593	4,99
Pielęgniarki (w tym mgr pielęgniarstwa)	6277	52,76	6254	52,63
Położne (w tym mgr położnictwa)	859	7,22	841	7,08
Ratownicy medyczni z wyższym wykształceniem medycznym	-	-	38	0,32
Ratownicy medyczni ze średnim wykształceniem medycznym	409	3,44	435	3,66
Analitycy medyczni	258	2,17	294	2,47
Rehabilitanci	42	0,35	59	0,50
RAZEM	**11 566**	**97,21**	**11 707**	**98,52**

***Zatrudnienie w osobach w/g podstawowego miejsca zatrudnienia
Źródło: sprawozdanie MZ-88 o pracujących w zakładach opieki zdrowotnej, oraz praktykach indywidualnych i grupowych

Zatrudnienie lekarzy w stosunku do roku poprzedniego utrzymało się na tym samym poziomie. Wzrost zatrudnienia w stosunku do roku poprzedniego odnotowano wśród lekarzy dentystów (+65), ratowników medycznych (+26), analityków medycznych (+ 36) oraz rehabilitantów (+17). W grupach pielęgniarek i położnych odnotowano zmniejszenie zatrudnienia (odpowiednio o -23, -18).

Tabela 45: Zatrudnienie wybranego wyższego i średniego personelu medycznego w latach 2009 - 2010 wg powiatów w województwie podlaskim

Wyszczególnienie	Lekarze		Lekarze dentyści		Farmaceuci		Analitycy medyczni		Mgr pielęgniarstwa i pielęgniarki		Mgr rehabilitacji		Mgr położnictwa i położne		Ratownicy medyczni ze średnim wykształceniem medycznym		Ratownicy medyczni z wyższym wykształceniem medycznym	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Województwo ogółem	**3193**	**3193**	**528**	**593**	**70**	**71**	**258**	**294**	**6277**	**6254**	**42**	**59**	**859**	**841**	**409**	**435**	**-**	**38**
Powiaty																		
Augustowski	81	85	19	20	1	1	_	3	215	220	2	3	35	36	_	-	-	-
Białostocki	190	185	46	48	2	2	9	9	394	398	3	5	24	25	5	9	-	4
Bielski	104	103	19	29	2	1	9	9	270	256	3	3	27	26	4	2	-	-
Grajewski	60	62	10	11	1	1	6	6	247	255	1	1	32	31	17	16	-	2
Hajnowski	92	101	18	21	2	2	5	4	278	271	3	3	23	20	2	4	-	-
Kolneński	38	35	6	9	1	1	1	1	153	147	1	-	17	16	20	21	-	-
Łomżyński	1	2	15	3	_	-	_	-	3	4	_	-	1	1	_	-	-	-
Moniecki	46	45	5	12	_	-	4	5	142	143	1	1	17	18	_	-	-	-
Sejneński	23	25	4	3	1	1	_	-	122	136	_	-	18	21	9	4	-	-
Siemiatycki	57	51	14	14	1	1	2	2	167	158	_	-	21	18	_	-	-	-
Sokólski	90	95	9	16	1	1	4	7	300	271	1	1	38	37	_	1	-	-
Suwalski	8	10	2	3	_	-	_	-	42	44	_	1	5	6	_	-	-	-
Wysokomazowiecki	75	73	13	7	1	1	6	6	171	198	2	2	71	69	19	22	-	5
Zambrowski	56	51	12	16	_	-	3	3	112	109	_	-	40	28	16	21	-	-
m. Białystok	1834	1816	281	310	54	56	183	212	2491	2501	15	31	357	359	197	205	-	10
m. Łomża	240	250	31	41	2	2	21	17	618	583	1	1	66	62	37	40	-	4
m. Suwałki	198	204	24	30	1	1	5	10	552	560	9	7	67	68	83	90	-	13

Uwaga: Zatrudnienie w osobach w/g podstawowego miejsca zatrudnienia

Źródło: sprawozdanie MZ-88 o pracujących w zakładach opieki zdrowotnej, oraz praktykach indywidualnych i grupowych.

Tabela 46: Lekarze specjaliści w wybranych specjalnościach w województwie podlaskim w latach 2009 - 2010

	Liczby bezwzględne [a]		Wartość procentowa	
	2009	**2010**	**2009**	**2010**
Ogółem specjaliści w tym zakresie	**1817**	**1835**	**100%**	**100%**
Anestezjologii i intensywnej terapii	115	117	6,32	6,38
Radiologii [b]	94	93	5,17	5,07
Chorób wewnętrznych	246	247	13,53	13,48
Pediatrii	135	135	7,42	7,36
Chorób płuc	47	57	2,58	3,11
Chorób zakaźnych	34	31	1,87	1,69
Psychiatrii [c]	123	106	6,76	5,78
Dermatologii i wenerologii [c]	46	47	2,53	2,56
Neurologii [c]	83	74	4,56	4,04
Chirurgii [d] w tym:	**216**	**208**	**11,88**	**11,35**
Chirurgii klatki piersiowej	**6**	**5**	**0,33**	**0,27**
Ortopedii i traumatologii	**62**	**66**	**3,41**	**3,60**
Położnictwa i ginekologii	163	157	8,97	8,57
Otolaryngologii [c,f]	60	50	3,30	2,73
Okulistyki	47	52	2,58	2,84
Urologii [c]	22	28	1,21	1,53
Kardiologii [c]	31	35	1,70	1,91

Onkologii [e]	23	23	1,26	1,25
Hematologii	3	3	0,16	0,16
Medycyny rodzinnej	329	372	18,10	20,29

Źródło: sprawozdanie MZ-89 o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów i innych

a) zatrudnieni w/g podstawowego miejsca pracy
b) specjaliści w zakresie radiodiagnostyki, radioterapii onkologicznej i radiologii dziecięcej
c) łącznie ze specjalistami dziecięcymi
d) specjaliści w zakresie: chirurgii ogólnej, dziecięcej, klatki piersiowej, naczyniowej, onkologicznej, plastycznej, szczękowej, szczękowo – twarzowej, kardiochirurgii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii
e) specjaliści w zakresie onkologii, onkologii i hematologii dziecięcej
f) łącznie ze specjalistami z otorynolaryngologii

W 2010 r. w porównaniu do roku poprzedniego, ogólna liczba lekarzy specjalistów zwiększyła się o 16 osób. Wzrosła liczba anestezjologów, specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, chorób płuc, dermatologów, ortopedów, okulistów, urologów, kardiologów oraz specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej. Jednocześnie zmniejszyła się liczba lekarzy specjalistów w 7 dziedzinach: radiologia, choroby zakaźne, psychiatria, neurologia, chirurgia, położnictwo i ginekologia, otolaryngologia.

Tabela 47: Lekarze specjaliści w wybranych specjalnościach w woj. podlaskim wg powiatów
(stan na 31.XII.2010 r.) – zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy

	Anestezjologia i intensywna terapia		Alergologia		Chirurgia ogólna [a]		Choroby płuc		Dermatologia i wenerologia [b]		Diabetologia		Kardiologia [b]		Neurologia [b]		Okulistyka	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Województwo ogółem	115	117	30	30	216	208	47	57	46	47	24	28	31	35	83	74	47	52
POWIATY																		
Augustowski	4	4	_	-	8	10	_	7	1	1	1	1	4	4	_	-	_	-
Białostocki	2	2	_	-	3	4	_	-	_	-	_	-	_	-	7	7	2	3
Bielski	7	5	1	1	9	9	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	1	-
Grajewski	3	3	1	1	3	3	_	-	_	-	_	-	1	1	1	-	_	-
Hajnowski	4	3	_	-	9	10	3	3	1	1	1	1	_	-	1	1	1	1
Kolneński	1	1	_	-	_	1	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Łomżyński	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Moniecki	_	-	_	-	4	3	_	-	_	1	_	-	1	1	1	1	_	-
Sejneński	1	1	_	-	5	4	1	1	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Siemiatycki	2	2	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	_	-	1	1	2	2
Sokólski	4	5	_	-	8	5	1	1	1	-	_	-	1	1	3	3	_	-
Suwalski	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Wysokomazowiecki	3	2	1	1	10	12	2	1	1	1	_	-	_	-	1	1	_	-
Zambrowski	4	4	_	-	5	4	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
m. Białystok	58	65	20	21	112	109	27	30	34	33	14	18	16	20	45	40	32	34
m. Łomża	8	8	3	4	16	13	7	7	4	4	2	2	5	6	12	9	6	8
m. Suwałki	14	12	3	1	20	17	4	5	2	4	3	3	1	1	8	8	3	4

Źródło: sprawozdanie MZ-89 o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów i innych
a) specjaliści w zakresie chirurgii: ogólnej, dziecięcej, klatki piersiowej, naczyniowej, onkologicznej, plastycznej, szczękowej, szczękowo-twarzowej, kardiochirurgii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii
b) łącznie ze specjalistami dziecięcymi

Tabela48: Lekarze specjaliści w wybranych specjalnościach w woj. podlaskim wg powiatów (stan na 31.XII.2010r.) - zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy

	Chirurgia urazowo-ortopedyczna		Rehabilitacja medyczna i narządu ruchu		Psychiatria [b]		Położnictwo i ginekologia		Otolaryngologia [c]		Reumatologia		Radiologia i diagnostyka radiologiczna [d]	
	2009	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**
Województwo ogółem	62	66	44	45	123	106	163	157	60	50	26	29	94	93
POWIATY														
Augustowski	4	5	2	2	_	-	4	3	1	1	_	-	1	1
Białostocki	_	1	1	1	74	64	6	6	2	1	3	3	1	1
Bielski	5	5	3	2	1	1	5	5	1	1	1	1	4	-
Grajewski	_	-	1	1	2	2	3	2	_	-	_	-	1	1
Hajnowski	4	5	1	1	4	4	5	4	1	1	1	1	_	-
Kolneński	_	-	_	-	_	1	1	1	_	-	_	-	_	-
Łomżyński	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Moniecki	_	-	2	1	_	-	3	4	_	-	_	1	_	-
Sejneński	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Siemiatycki	_	-	1	-	1	1	5	5	1	1	_	-	1	1
Sokólski	2	2	2	2	1	2	8	8	_	-	_	-	2	2
Suwalski	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-	-	-
Wysokomazowiecki	6	6	1	1	_	-	7	6	1	-	_	-	2	2
Zambrowski	_	-	_	-	_	-	4	2	1	1	_	-	1	1
m. Białystok	29	29	22	24	22	14	84	87	39	32	14	15	71	72

m. Łomża	8	8	5	6	5	6	18	15	7	7	3	3	6	7
m. Suwałki	4	5	3	4	13	11	10	9	6	5	4	5	3	5

Źródło: sprawozdanie MZ-89 o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów i innych

a) specjaliści w zakresie chirurgii: ogólnej, dziecięcej, klatki piersiowej, naczyniowej, onkologicznej, plastycznej, szczękowej, szczękowo - twarzowej, kardiochirurgii, neurochirurgii, ortopedii i traumatologii

b) łącznie ze specjalistami dziecięcymi

c) specjaliści w zakresie: otolaryngologii, otolaryngologii dziecięcej, otorynolaryngologii

d) specjaliści w zakresie: radiodiagnostyki, radioterapii onkologicznej, radiologii dziecięcej

Tabela 49: Lekarze dentyści w wybranych specjalnościach w woj. podlaskim wg powiatów (stan na 31.12.2010 r.) - zatrudnieni wg podstawowego miejsca pracy

Wyszczególnienie	**Chirurgia stomatologiczna**		**Chirurgia szczękowa**		**Ortodoncja**		**Stomatologia zachowawcza z endodoncją**		**Periodontologia**		**Protetyka stomatologiczna**		**Stomatologia dziecięca**	
	2009	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**	**2009**	**2010**
Województwo ogółem	**7**	**8**	**14**	**12**	**23**	**29**	**50**	**62**	**12**	**13**	**36**	**36**	**11**	**11**
POWIATY														
Augustowski	_	_	_	_	_	-	_	-	_	_	1	1	_	-
Białostocki	_	_	_	_	1	2	_	-	_	_	_	-	_	1
Bielski	_	_	_	_	_	1	2	3	_	_	4	4	_	-
Grajewski	_	_	_	_	1	1	_	-	_	_	1	1	_	-
Hajnowski	_	_	_	_	_	-	_	-	_	_	2	2	_	-
Kolneński	_	_	_	_	_	-	_	-	_	_	_	-	_	-
Łomżyński	_	_	_	_	_	-	_	-	_	_	2	1	_	-
Moniecki	_	_	_	_	1	1	_	-	_	_	_	-	_	1
Sejneński	_	_	_	_	1	1	_	-	_	_	1	1	_	-
Siemiatycki	_	_	_	_	_	-	4	-	_	_	_	-	1	1
Sokólski	_	_	_	_	_	1	_	1	1	1	1	1	_	-
Suwalski	_	_	_	_	_	-	_	-	_	-	_	-	_	-
Wysokomazowiecki	_	_	_	_	_	-	1	-	_	-	1	-	_	-
Zambrowski	_	_	_	_	_	1	_	-	_	-	_	1	_	-

Wyszczególnienie	Chirurgia stomatologiczna		Chirurgia szczękowa		Ortodoncja		Stomatologia zachowawcza z endodoncją		Periodontologia		Protetyka stomatologiczna		Stomatologia dziecięca	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
m. Białystok	6	7	14	12	15	17	40	53	10	11	22	22	10	8
m. Łomża	1	1	_	-	2	2	_	1	1	1	_	1	_	-
m. Suwałki	_	-	_	-	2	2	3	4	_	-	1	1	_	-

Źródło: sprawozdanie MZ-89 o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów i innych

Rozmieszczenie w województwie lekarzy specjalistów jest nierównomierne. Z analizy stanu zatrudnienia specjalistów w wybranych specjalnościach (pracujących w podstawowym miejscu pracy) w poszczególnych powiatach wynika, że najwięcej specjalistów pracuje w Białymstoku, natomiast w miastach powiatowych w niektórych dziedzinach brak jest specjalistów w ogóle, w innych dziedzinach - ich liczba jest niewystarczająca.

IV. Informacja o zrealizowanych w 2010 r. programach zdrowotnych w województwie podlaskim przez gminy, powiaty i samorząd województwa.

1. Programy zdrowotne realizowane przez gminy, powiaty i samorząd województwa w 2010 r.

Źródło: Informacja Urzędu Marszałkowski w Białymstoku o programach zrealizowanych w 2010 r.

W 2010 roku w województwie podlaskim było realizowanych wiele programów zdrowotnych, których celem było wczesne wykrycie chorób i profilaktyka, zmniejszenie śmiertelności z powodu zachorowań, zwiększenie kontroli nad swoim zdrowiem, poprzez podniesienie świadomości zdrowotnej i uczestnictwo w prowadzonych akcjach sprzyjających zdrowiu. W ich realizację zaangażowanych było wiele podmiotów.

Największą popularnością w dużych miastach i powiatach województwa cieszyły się programy profilaktyki nowotworowej, w tym szczególnie: profilaktyka raka piersi, raka szyjki macicy oraz Program zapobiegania zakażeniom HIV w województwie podlaskim na lata 2009-2011.

Programy te były dofinansowywane głównie przez Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, (bezpłatne badania), Urzędy Miast.

Programy w mniejszych gminach finansowane były z budżetu gminy, regionalnych ośrodków polityki społecznej, powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, sponsorów, środków unijnych.

Ogólna kwota przeznaczona na realizację programów zdrowotnych w woj. podlaskim w 2010 r. wyniosła 1 911 527,81 zł.

1.1. Programy ukierunkowane na przeciwdziałanie zachorowaniom na nowotwory.

Realizowano:

- Programy służące profilaktyce i wczesnej wykrywalności chorób,
- Program profilaktyki raka piersi, szyjki macicy, prostaty,
- Program - rehabilitacja kobiet po mastektomii,
- Program - szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy i brodawczakowi– wirus HPV (typ 6,11,16,18) dla dziewcząt urodzonych w 1998 roku,
- Program "Różowa wstążeczka"

- Opieka hospicyjno – paliatywna nad chorymi w terminalnym stadium choroby nowotworowej,

Celem programów było: wczesne wykrycie chorób i profilaktyka, zachęcenie do wykonania badań profilaktycznych, zmniejszenie śmiertelności z powodu raka piersi i macicy u kobiet, u mężczyzn - z powodu raka prostaty, podniesienie poziomu wiedzy na temat choroby, poprzez edukację pacjentów, szczepienia przeciw HPV, nauka samobadania piersi, ćwiczenia rehabilitacyjne kobiet po mastektomii.
Populacja objęta programami: dziewczęta urodzone w 1998 r. dziewczęta z gimnazjum, liceum, kobiety w wieku 25 - 69 lat, kobiety po mastektomii, pacjentki poradni „K", Mężczyźni powyżej 40 roku życia.

Programy realizowano na terenie Miast: Białystok, Łomża, Suwałki, Bielsk Podlaski,
Powiatów: wysokomazowieckiego, sokólskiego, i siemiatyckiego,
Gmin: Kuźnica Białostocka, Michałowo, Mielnik,
Realizatorami programów byli:

- Urząd Miejski w Białymstoku,
- Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy „ESKULAP" w Białymstoku,
- Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych „HOSPICJUM" pw. Św. Ducha w Łomży,
- Stowarzyszenie Kobiet do Walki z Rakiem Piersi „DONNA" w Łomży,
- TPD Oddział Okręgowy w Łomży,
- NZOZ „PRYMUS" Sp. z o.o - Suwałki
- N ZOZ TNN Fado S. A. Centrum Usług Medycznych i Zakłady opieki zdrowotnej na terenie Starostwa Powiatowego w Sokółce,
- Gmina Miejska i Wiejska Bielsk Podlaski
- Starostwo Powiatowe i Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Siemiatyczach,
- Przychodnia Profilaktyki i Diagnostyki Obrazowej TNN Białystok ul. Siewna 2,
- Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem,
- Stowarzyszenie Kobiet z Problemem Onkologicznym w Łomży,
- Urząd Miejski w Michałowie, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku
- Urząd Gminy Kuźnica, Caritas, Mielnik,
- POW NFZ

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku - **1 150 741,03 zł.**

1.2. Programy - Profilaktyka chorób układu krążenia

Celem programów było wczesne rozpoznawanie czynników ryzyka chorób układu krążenia.

Populacja objęta programami to mieszkańcy Miasta Białystok oraz Powiatu Sokólskiego

Programy realizowano na terenie Miasta Białystok, Powiatu Sokólskiego,

Realizatorami programów byli:

- zakłady opieki zdrowotnej na terenie Starostwa Powiatowego w Sokółce,
- Gminy: Dąbrowa Białostocka, Nowy Dwór, Kuźnica Białostocka,
- Firma Ekoprojekt w Sokółce,
- Caritas,
- NFZ

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **7 250. 00** zł.

1.3. Programy - Zapobieganie zakażeniom HIV w województwie podlaskim

Celem realizacji programu było przede wszystkim podniesienie świadomości mieszkańców województwa podlaskiego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem HIV.

W ramach programu odbywały się:

- szkolenia uczniów, studentów, pedagogów, nauczycieli, pielęgniarek szkolnych z zakresu zwiększenia wiedzy HIV/AIDS,
- Kampanie: „Daj szansę swojemu dziecku, nie daj szansy AIDS", „Wiedza ratuje życie", „Wróć bez HIV" ,
- Bieg Juwenaliowy oraz stoiska informacyjno-edukacyjne w ramach obchodów Dnia Pamięci o Zmarłych na AIDS ,

Populacja objęta programami to: młodzież szkolna, studenci, dorośli, nauczyciele, pacjenci oddziałów i poradni oraz osoby odwiedzające, pielęgniarki.

Programy realizowano na terenie województwa podlaskiego.

Realizatorami programów byli:

- Samorząd Województwa Podlaskiego, przy współpracy z WSSE, Urzędem Miasta Białystok i innymi podmiotami,
- Stowarzyszenie Faros,
- Powiatowe stacje sanitarno- epidemiologiczne (Siemiatycze, Sokółka, Augustów),
- Starostwo Powiatowe w Sokółce
- SP ZOZ w Lipsku,

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **59 642,95 zł.**

1.4. Programy - Profilaktyka antynikotynowa

Celem programów było podniesienie świadomości mieszkańców województwa podlaskiego na temat szkodliwości palenia tytoniu, zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa zdrowotnego i przedwczesnej umieralności z powodu chorób układu oddechowego, stworzenie miejsc pracy wolnych od dymu papierosowego.

Populacja objęta programami to młodzież szkolna, nauczyciele, pracodawcy i pracownicy zakładów pracy, pacjenci poradni i oddziałów szpitalnych oraz osoby odwiedzające.

Programy realizowano na terenie województwa podlaskiego.

Realizatorami programów byli:

- Samorząd Województwa Podlaskiego,
- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy,
- Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Białymstoku,
- Tomas Consulting (Środki z UE),
- PSSE (Augustów, Sokółka, Siemiatycze),
- SP ZOZ w Lipsku,
- Zespół Szkół w Augustowie,
- Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej i Chorób Płuc w Białymstoku,
- Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego (powiat sokólski)

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **17 105,50** zł. + środki z UE.

1.5. Programy – „Profilaktyka uzależnień”

Celem programów było zapoznanie mieszkańców województwa podlaskiego z rodzajami uzależnień występujących we współczesnym świecie ich skutkami i sposobami zapobiegania, wyrabianie właściwych nawyków dotyczących spędzania wolnego czasu, kształtowanie zdrowej osobowości pod względem emocjonalnym, psychicznym oraz społecznym.

Populacja objęta programami to dzieci i młodzież szkolna.

Programy realizowano na terenie Gminy Czyżew i Sejny.

Realizatorami programów byli:

- Urząd Gminy Sejny -"Krokus" Pracownia Profilaktyczna oraz Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Pielęgniarka szkolna (gmina Czyżew)

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **22 181,00** zł.

1.6. Programy - „Programy promocyjne służące zapobieganiu zaburzeniom psychicznym”

Celem programów jest zapobieganie rozwojowi zaburzeń psychicznych w szczególności u dzieci i młodzieży na terenie województwa podlaskiego.

Populacja objęta programami to dzieci i młodzież szkolna, rodziny.

Programy realizowano na terenie województwa podlaskiego.

Realizatorami programów byli:

- Samorząd Województwa Podlaskiego,
- Podlaskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom z Porażeniem Mózgowym „Jasny cel",
- Gmina Filipów,
- Polskie Stowarzyszenie Pedagogów i Animatorów KLANZA Oddział Białostocki - Centrum Ochrony Dziecka i Rodziny.
- Stowarzyszenie Bank Żywności

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **32 668,50** zł.

1.7. Programy – „Wsparcie osób niepełnosprawnych i ze schorzeniami ruchu"

Celem programów było: stwarzanie warunków umożliwiających funkcjonowanie osobom niepełnosprawnym, zmniejszenie lub ograniczenie negatywnych skutków przewlekłych schorzeń układu kostno-stawowego u osób z zaburzeniami funkcji ruchu, zorganizowanie fachowej pomocy medycznej i pielęgnacyjnej chorym, niepełnosprawnym i będącym w podeszłym wieku.

Populacja objęta programami to: dzieci, osoby starsze, chore, przewlekle chore, niepełnosprawne.

Programy realizowano na terenie Powiatu Sokólskiego, Krynek, Gmin: Wizna, Sidra, Szudziałowo, Kuźnica, Przytuły, Choroszcz, Supraśl.

Realizatorami programów byli:

- Urząd Miejski w Krynkach
- Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Wiźnie,
- WTZ Sokółka,
- ADA MET - Warsztaty Terapii Zajęciowej, Gminne Biuro Obsługi Szkół - Sidra,
- Ema Medica Supraśl
- Stowarzyszenie „Radość Życia" w Dąbrowie Białostockiej,
- Gmina Sokółka, Kuźnica, Supraśl, Wizna, Szudziałowo, Sidra, Choroszcz,
- POW NFZ
- Caritas

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **276 760, 49 zł.**

1.8. Programy - „Zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia” „Pierwsza pomoc w nagłych przypadkach”.

Celem programów było podniesienie poziomu wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy, poprawa bezpieczeństwa na drogach.

Populacja objęta programami to przedszkolaki, uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, mieszkańcy miasta Białystok, miasta i powiatu łomżyńskiego, gminy Turośń Kościelna.

Programy realizowano na terenie województwa podlaskiego.

Realizatorami programów byli:

- Samorząd Województwa Podlaskiego,
- Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku,
- SP ZOZ Lipsk.

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **30 986, 66 zł.**

1.9. Programy – „Zapobieganie chorobom zakaźnym”, „Szczepienia ochronne”.

Celem programów było uświadomienie zagrożeń, jakie niosą choroby zakaźne oraz jakie znaczenie mają szczepienia ochronne, wyeliminowanie problemów zdrowotnych, jakimi są najczęstsze zachorowania u noworodków, niemowląt i małych dzieci.

Populacja objęta programami to: niemowlęta, dzieci i rodzice małych dzieci, młodzież w wieku szkolnym, pacjenci SP ZOZ Lipsk, mieszkańcy miast i gmin od 65 roku życia.

Programy realizowano na terenie Miasta Białystok, Gmin: Michałowo, Choroszcz, Lipsk, Mielnik.

Realizatorami programów byli:

- Urząd Miejski Białystok, Michałowo,
- Ośrodki Zdrowia: Medicus, Duo-Med, NZOZ Loranthus,
- NZOZ Przychodnia Rodzinna s.c. w Michałowie,
- Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy "ESKULAP ”,
- Stowarzyszenie “POMOCY DZIECIOM”,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Podlaskie Centrum Medyczne,
- NZOZ VILLA MED. Agnieszka Łapińska,
- Centrum Medyczne Damiana MEDYCYNA Sp. z o.o. ,
- SP ZOZ w Lipsku,
- PSSE Augustów,
- Gminny Ośrodek Zdrowia w Mielniku.

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **208 243, 00 zł.**

1.10. Programy „Radosny Uśmiech, Radosna Przyszłość"

Celem programów było zapobieganie chorobom zębów i dziąseł, zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu higieny jamy ustnej na zdrowie oraz zmniejszenie występowania próchnicy zębów.

Populacja objęta programami to uczniowie klas II.

Programy realizowano na terenie Szkół Podstawowych Miasta Sejny, Gminy Lipsk.

Realizatorami programów byli:

- Miasto Sejny,
- Państwowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Sejnach,
- SP ZOZ w Lipsku.

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **1 800, 00 zł.**

1.11. Programy – „Pierwsza pomoc w nagłych przypadkach".

Celem programów było podniesienie poziomu wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy, poprawa bezpieczeństwa na drogach.

Populacja objęta programami to przedszkolaki, uczniowie szkół podstawowych, gimnazjum, mieszkańcy miasta Białystok, miasta i powiatu łomżyńskiego, gminy Turośń Kościelna.

Programy realizowano na terenie województwa podlaskiego.

Realizatorami programów byli:

- Samorząd Województwa Podlaskiego,
- Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku,
- SP ZOZ Lipsk.

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **30 986, 66 zł.**

1.12. Programy - „Promocja zdrowia"

Celem programów było kształtowanie umiejętności życiowych, promocja aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o indywidualną odpowiedzialność i wolny wybór jednostki, profilaktyka zdrowotna, badania przesiewowe :cukru , cholesterolu, ciśnienia tętniczego, prześwietlenia małoobrazkowe, spirometria,

Populacja objęta programami to: dzieci, młodzież, pacjenci SP ZOZ, osoby w podeszłym wieku, osoby o niskich dochodach , samotne i bezrobotne.

Programy realizowano na terenie miasta Białystok, Sokółka, Augustów, Michałowo;
powiatów: sokólskiego, łomżyńskiego, augustowskiego
Gmin: Choroszcz, Augustów, Wizna, Kuźnica, Michałowo, Sidra, Lipsk, Szudziałowo, Czyżew.
Realizatorami programów byli:

- Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny w Białymstoku (Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego)
- Urząd Miejski w Łomży, Michałowie,
- Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku,
- OPTO Luz Sp. z o. o.
- Samorząd Województwa Podlaskiego,
- Firma "Ekoprojekt"
- Augustowskie Centrum Edukacyjne w Augustowie,
- Agencja Rynku Rolnego,
- Szkoła Podstawowa w Rutkach,
- Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku,
- Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Augustowie, Sokółce,
- Starostwo Powiatowe w Sokółce,
- Ludowy Uczniowski Klub Sportowy Tempo w Sidrze,
- Gminy: Augustów, Szudziałowo, Wizna, Choroszcz, , Sidra, Kuźnica Białostocka, Czyżew,
- ERFA Audio-Ton, Ośrodek Diagnostyki Słuchu, FLEX Paweł Rybacki, TOP-OPTYK s. c., fad. S.A. CUM, pielęgniarka szkolna (gmina Czyżew),
- Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom „NADZIEJA” w Łomży,
- SP ZOZ w Lipsku,
- Powiat Łomżyński,
- Stowarzyszenie “POMOCY DZIECIOM”,
- Caritas Diecezji Łomżyńskiej,
- Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Oddz. Rej. w Łomży;
- Polski Związek Niewidomych Okręg Podlaski- Koło w Łomży.

Całkowity koszt w/w programów w 2010 roku wynosił **312 183, 44 zł.**

Tabela 50: Programy zdrowotne realizowane w województwie podlaskim w 2010 r.

Lp.	Nazwa programu zdrowotnego	Cel programu	Teren, na którym realizowany był program	Populacja objęta programem		Realizatorzy programu	Poniesiony koszt programu		Finansowanie			
									podmiot finansujący program		podmiot współfinansujący program	
				charakterystyka populacji	liczba osób objętych programem	nazwa jednostki	całkowity koszt programu w danym roku (w zł)	udział środków finansowych z budżetu jednostki samorządu terytorialnego (w zł)	nazwa podmiotu	udział w finansowaniu (w zł)	nazwa podmiotu	udział w finansowaniu (w zł)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Program zapobiegania zakażeniom HIV w województwie podlaskim na lata 2009-2011	Podniesienie świadomości mieszkańców województwa podlaskiego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem HIV	województwo podlaskie	ogół społeczeństwa	Bd.	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego przy współpracy z WSSE, Urzędem Miasta Białystok i innymi podmiotami	5 436,00 + 400,0 Spotkanie Podlaskiego Wojewódzkiego Zespołu ds. Realizacji Krajowego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV	5 436,00 +400,0	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	5 436,00 +400,0	bd	bd
2.	Kampania „Daj szansę swojemu dziecku, nie daj szansy AIDS”						5 305,29	5 305,29		5 305,29		
3.	Kampania „Wiedza ratuje życie”						11 081,26	11 081,26		11 081,26		

4.	Konkurs „MAT – wygrywa Miłość, Akceptacja, Tolerancja”						7 250,00	7 250,00		7 250,00		
5.	Szkolenia studentów, słuchaczy z zakresu zwiększenia wiedzy HIV/AIDS - Profilaktyka chorób zakaźnych, w szczególności HIV/AIDS w ramach realizacji w 2010 zadań publicznych należących do Województwa Podlaskiego Sfera – Ochrona i promocja zdrowia	Profilaktyka chorób zakaźnych	województwo podlaskie	studenci	bd	Stowarzyszenie "Faros"	19 950,00	14 950,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	14 950,00	Stowarzyszenie "Faros"	5 000,00
6.	Profilaktyka zakażeń HIV/AIDS	Podniesienie poziomu wiedzy oraz zmniejszenie zakażeń HIV	powiat siemiatycki	młodzież szkół ponadgimnazjalnych	1100	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, Starostwo Powiatowe w Siemiatyczach	300,00	300,00	Powiat Siemiatycki	300,00	Państwowy Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach	0,00
		edukacja młodzieży ograniczenie zachowań ryzykownych wśród młodzieży Przeszkolenie pedagogów, nauczycieli, pielęgniarek szkolnych	Powiat Sokólski	młodzież szkół gimnazjalnych, nauczyciele, pielęgniarki,	74	Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Sokółce, Starostwo Powiatowe, Szkoły z terenu powiatu, Urząd Marszałkowski	bd	450,00	Starostwo Powiatowe w Sokółce	450,00	PSSE w Sokółce Urząd Marszałkowski województwa Podlaskiego	bd
7.	Profilaktyka AIDS/HIV, kampania "Wróć bez HIV"	Rozpowszechnienie wiedzy o HIV/AIDS. Uświadomienie, że w dobie ogólnych migracji, każdy może być narażony na zachorowanie.	Teren Gminy Lipsk	Pacjenci SP ZOZ Lipsk i uczniowie gimnazjum	1300	bd	500,00	400,00	SP ZOZ w Lipsku	400,00	PSSE Augustów	100,00

8.	Bieg Juwenaliowy oraz stoiska informacyjno-edukacyjnego w ramach obchodów Dnia Pamięci o Zmarłych na AIDS		m Białystok				9 420,40	9 420,40		9 420,40		
9.	Program badań mammograficznych dla mieszkanek miasta Białegostoku w wieku 40-49 lat	zmniejszenie śmiertelności z powodu raka piersi u kobiet	m Białystok	kobiety w wieku 40 - 49 lat	1666	Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy "ESKULAP	99 960,00	99 960,00	Urząd Miejski w Białymstoku	99 960,00	nd	nd
10.	Program badań przesiewowych w kierunku raka piersi skierowany do mieszkanek miasta Białegostoku	zmniejszenie śmiertelności z powodu raka piersi u kobiet	m Białystok	mieszkanki miasta Białegostoku	381	Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy "ESKULAP	19 050,00	19 050,00	Urząd Miejski w Białymstoku	19 050,00	nd	nd
11.	Program zdrowotny w zakresie szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy i brodawczakowi– wirus HPV (typ 6,11,16,18), dziewczynek urodzonych w 1998 roku – mieszkanek Bielska Podlaskiego.	profilaktyka chorób zakaźnych poprzez szczepienia	Miasto Bielsk Podlaski.	Mieszkanki Bielska Podlaskiego urodzone w 1998 roku	93	Urząd Miasta Bielsk Podlaski	55.800,00 zł	55.800,00zł	Gmina Miejska Bielsk Podlaski	55.800,00zł	Nd	Nd
						Gmina Miejska Bielsk Podlaski Gmina Wiejska Bielsk Podlaski		Gmina Wiejska Bielsk Podlaski – 3.850,00 zł				
12.	Program pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkanek Suwał w wieku 13 lat.	Przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce wraz z wykonaniem profilaktycznych szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy.	m Suwałki.	dziewczęta, które w 2009 roku ukończyły 13 lat i były zameldowane na stałe w Mieście Suwałki.	396	NZOZ „PRYMUS” Sp. z o.o.	83 431,66	61 056,56	Miasto Suwałki	61 056,56	NZOZ "PRYMUS" Sp. z o.o. rodzice	3 000,00 19375,00

13.	Opieka hospicyjno – paliatywna nad chorymi w terminalnym stadium choroby nowotworowej.	Pomoc osobom w terminalnym stadium choroby nowotworowej – w formie opieki stacjonarnej i domowej	Teren miasta Łomży	34-93 lat	76:	Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych „HOSPICJUM" pw. Św. Ducha w Łomży	703 469,00	36 253,00	Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych „HOSPICJUM" pw .Św. Ducha w Łomży	667 216,00	Urząd Miejski w Łomży	36253,00
14.	"Ochrona życia przed rakiem"	wyeliminowanie zachorowań na raka szyjki macicy	Gmina Mielnik	dziewczęta 13-15 lat	13	Gminny Ośrodek Zdrowia w Mielniku	14 040,06	14 040,06	Gmina Mielnik	14 040,06	nd	nd
15.	"Różowa wstążeczka"	Dostarczenie informacji dotyczących raka piersi, nauka samobadania piersi	Powiat siemiatycki	uczennice klas I szkół ponadgimnazjalnych	118	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach. Starostwo Powiatowe w Siemiatyczach	500,00	500,00	Powiat Siemiatycki	500,00	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach	0,00
16.	Program profilaktyki raka piersi	badania mammograficzne	Gmina Michałowo	kobiety poniżej 50 roku życia i powyżej 69 roku życia nie objęte bezpłatnym badaniem przez NFZ	82	Urząd Miejski w Michałowie, NZOZ Przychodnia Profilaktyki i Diagnostyki Obrazowej TNN Nalewajko sp. j.	5 740,00	2 870,00	Urząd Miejski w Michałowie	2 870,00	pacjenci	2 870,00
		badania przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi edukacja w zakresie profilaktyki raka piersi	Powiat Sokólski	kobiety 50 - 69 lat młodzież ponadgimnazjalna	2500	N ZOZ TNN Fado S. A. Centrum Usług Medycznych, wszystkie Gminy Starostwo Powiatowe	bd	610,00	NFZ	bd	Starostwo Powiatowe	610,00
17.	Program profilaktyki raka szyjki macicy	wczesne rozpoznawanie raka szyjki macicy poprzez edukację i badania cytologiczne	Powiat Sokólski	kobiety 25 - 59 lat, młodzież ponadgimnazjalna	1539	zakłady opieki zdrowotnej Starostwo Powiatowe	bd	240,00	NFZ	bd	Starostwo Powiatowe	240,00

		zmniejszenie wskaźnika umieralności kobiet na raka szyjki macicy, podniesienie poziomu wiedzy kobiet w zakresie profilaktyki, wprowadzenie na terenie całego kraju jednolitego modelu postępowania diagnostycznego	powiat wysokomazowiecki	kobiety w wieku 25-59 lat, raz na 3 lata	bd	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	15 477,30	0,00	Podlaski Oddział NFZ w Białymstoku	15 477,30	bd	bd
18.	Rehabilitacja określonej grupy kobiet po mastektomii	Ćwiczenia rehabilitacyjne kobiet	Gmina Choroszcz	kobiety po mastektomii	12	Rehabilitantka zatrudniona na umowę zlecenie	3 850,00	3 850,00	Gmina Choroszcz	3 850,00	„nd"	„nd"
19.	Programy służące profilaktyce i wczesnej wykrywalności chorób.	Dostarczenie informacja nt profilaktyki i wczesnej wykrywalności chorób nowotworowych /rak piersi/, badania profilaktyczne; edukacja diabetologiczna ; nauka udzielania I pomocy przedmedycznej;	Teren miasta Łomży.	5 - 6 lat	207 opieka stacjonarna – 36 osób z Łomży; opieka domowa 40 osoby z Łomży	Stowarzyszenie Kobiet z Problemem Onkologicznym w Łomży,;	74 493,38	28 821,00	Stowarzyszenie Kobiet z Problemem Onkologicznym w Łomży,	45 672,38	Urząd Miejski w Łomży	36253,00
20.	Programy samopomocowe osób chorych i ich rodzin.	Zajęcia korekcyjne dla dzieci; rehabilitacja kobiet po amputacji piersi; spotkania integracyjne osób chorych i ich rodzin; udzielanie pomocy /żywność, leki itp./, impreza sportowo-rekreacyjna osób niepełnosprawnych	Teren miasta Łomży.	Dzieci 7-15 lat; kobiety 30-70 lat kobiety do	38 dzieci 120 12	T P D Oddział Okręgowy w Łomży, Stowarzyszenie Kobiet do Walki z Rakiem Piersi „DONNA" w Łomży Stowarzyszenie	35 275,35	18 380,00	Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy w Łomży,	16 895,35	Urząd Miejski w Łomży	18380,00

									Stowarzyszenie Kobiet z Problemem Onkologicznym Organizacja Pożytku Publicznego w Łomży,			
21.	Badanie PSA	wykrywanie chorób gruczołu krokowego u mężczyzn	Gmina Michałowo	mężczyźni powyżej 40 roku życia	58	Urząd Miejski w Michałowie, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku	1 450,00	725,00	Urząd Miejski w Michałowie	725,00	pacjenci	725,00
22.	Profilaktyka chorób reumatycznych, układu krążenia, chorób nowotworowych	Zmniejszenie zachorowań i powikłań chorób przewlekłych	Gmina Kuźnica	od 30 lat	1500	Urząd Gminy Kuźnica, Caritas, NFZ	20.000	20.000	Urząd Gminy Kuźnica	20.000	Urząd Gminy Kuźnica, Caritas, NFZ	20.000 (w tym 7 tys. na ch. ukł krążenia)
23.	Programy zdrowotne w ramach porozumienia z Podlaskim Odziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w kierunku raka szyjki macicy, raka piersi, profilaktyki gruźlicy, chorób odtytoniowych w tym przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, chorób układu krążenia, badań prenetalnych dla kobiet w ciąży, wykrycia jaskry	edukacja zdrowotna, promocja zdrowia, profilaktyka	Miasto Białystok	mieszkańcy miasta Białegostoku	Miasto Białystok	nd	94 004,28	94 004,28	Urząd Miejski w Białymstoku	94 004,28	nd	nd

24.	Profilaktyka chorób układu krążenia	Wczesne rozpoznawanie czynników ryzyka układu krążenia	Powiat Sokólski	mieszkańcy Powiatu Sokólskiego	470	Starostwo Powiatowe, Zakłady Opieki Zdrowotnej Urząd Gminy Dąbrowa Bł. Nowy Dwór	bd	250,00	Gmina Dąbrowa Bał, Nowy Dwór, Firma Ekoprojekt	200,00	zakłady opieki zdrowotnej, Starostwo Powiatowe	250,00
25.	Lepsze jutro - Programy promocyjne służące zapobieganiu zaburzeniom psychicznym, w szczególności u dzieci i młodzieży w ramach realizacji Programu Współpracy Województwa Podlaskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art..3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2010	prowadzenie działań prewencyjnych służących zapobieganiu zaburzeniom psychicznym	województwo podlaskie	bd	bd	Polskie Stowarzyszenie Pedagogów i Animatorów KLANZA Oddział Białostocki - Centrum Ochrony Dziecka i Rodziny	15 920,00	11 500,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	11 500,00	Polskie Stowarzyszenie Pedagogów i Animatorów KLANZA Oddział Białostocki - Centrum Ochrony Dziecka i Rodziny	4 420,00
26.	Wspieranie rozwoju i zdrowia fizycznego i psychospołecznego oraz zapobieganie najczęstszym problemom zdrowotnym i społecznym dzieci i młodzieży	Zwiększenie odsetka młodzieży, odżywiającej się racjonalnie	Gmina Filipów	rodziny o najniższych dochodach	50		5 400,00		Stowarzyszenie Bank Żywności	5 400,00	Urząd Gminy	3 000,00

27.	Razem Wygramy - Programy promocyjne służące zapobieganiu zaburzeniom psychicznym, w szczególności u dzieci i młodzieży w ramach realizacji w 2010 zadań publicznych należących do Województwa Podlaskiego Sfera – Ochrona i promocja zdrowia	zapobieganie zaburzeniom psychicznym wśród rodzeństwa podopiecznych Ośrodka "Jasny cel"	województwo podlaskie	dzieci i młodzież	bd	Podlaskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom z Porażeniem Mózgowym "Jasny cel"	11 348,50	8 500,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	8 500,00	Podlaskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom z Porażeniem Mózgowym "Jasny cel"	8 848,50
28.	Miejsce pracy wolne od dymu papierosowego - Promocja zachowań sprzyjających zmniejszeniu zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób układu oddechowego w ramach realizacji Programu Współpracy Województwa Podlaskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art..3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2010	zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób układu oddechowego	województwo podlaskie	pracownicy różnych zakładów pracy	bd	Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	14 805,00	11 125,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	11 125,00	Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	3 680,00
29.	Zapobieganie chorobom układu oddechowego	Badanie układu oddechowego	Gmina Sejny	osoby powyżej 18 roku życia	435	Tomas Consulting	"bd"	"bd"	Środki z UE 100%	"bd"	"bd"	"bd"

30.	Program profilaktyczny chorób płuc i gruźlicy szansą na zdrowe społeczeństwo PODLASIA	Wczesne wykrywanie chorób płuc. Ochrona zdrowia przed następstwami palenia tytoniu	powiat Sokólski	osoby powyżej 40 r. ż. I osoby które zgłoszą się na badanie z niepokojący mi objawami chorób płuc, młodzież, nauczyciele	bd	Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej i Chorób Płuc w Białymstoku	nd	sala i sprzęt na szkolenie, ogłoszenia, rozwieszanie plakatów, rozdanie ulotek wśród mieszkańców gminy, wyznaczenie miejsca na postój ambulansu, rejestracja pacjentów i pomoc im w wypełnianiu ankiet	Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego PSSE w Sokółce Powiat Sokólski	bd	Podlaski Woj.. Ośrodek Medycyny Pracy	bd
31.	"Ograniczenia zdrowotne następstw palenia tytoniu"	tematyka profilaktyczna z zakresu szkodliwości palenia tytoniu	powiat siemiatycki	młodzież szkół ponadgimn azjalnych	1100	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach. Starostwo Powiatowe w Siemiatyczach	500,00	500,00	Powiat Siemiatycki	500,00	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach	0,00
32.	Dzień bez papierosa	profilaktyka nikotynowa	Zespół Szkół Ogólnokształ cących w Augustowie	gimnazjum	237	Zespół Szkół Ogólnokształcących w Augustowie	300,00	300,00	bd	bd	bd	bd
33.	Narodowy Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce	Ograniczenie palenia tytoniu i zapobieganie nałogom, uświadomienie społeczeństwa o ich negatywnym wpływie na zdrowie	Teren Gminy Lipsk	Pacjenci SP ZOZ Lipsk powyżej 18 roku życia i uczniowie klas gimnazjaln ych	1000	bd	1 500,00	1 300,00	SPZOZ w Lipsku	1 300,00	PPSS-E w Augustowie	200,00

34.	Profilaktyka uzależnień	zapoznanie uczniów z rodzajami uzależnień, wyrabianie właściwych nawyków spędzenia wolnego czasu, kształtowanie zdrowej osobowości.	Gmina Czyżew	szkoła podstawowa, gimnazjum i szkoła ponadgimnazjalna w Czyżewie	1040	Pielęgniarka szkolna Małgorzata Biała	500,00	500,00	gmina Czyżew	500,00	Małgorzata Biała	0,00
35.	Zwalczanie narkomanii	Zapobieganie narkomanii wśród młodzieży	Gmina Sejny	dzieci i młodzież ucząca się	300	Urząd Gminy Sejny, "Krokus" Pracownia Profilaktyczna	1 200,00	1 200,00	Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gmina Sejny	1 200,00	"bd"	"bd"
36.	Przeciwdziałanie alkoholizmowi	Zmniejszenie liczby osób uzależnionych	Gmina Sejny	młodzież i osoby uzależnione od alkoholu	230	Urząd Gminy Sejny, "Krokus" Pracownia Profilaktyczna	20 481,00	20 481,00	Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Gmina Sejny	20 481,00	"bd"	"bd"
37.	Ochrona zdrowia mieszkańców Gminy Choroszcz	1.Badania przesiewowe :cukru cholesterolu, ciśnienia tętniczego 2. Prześwietlenia małoobrazkowe. 3 spirometria	Gmina Choroszcz	1. Osoby po 18 roku życia 2. Bez ograniczeń wieku które zgłosiły się na prześwietlenia 3. spirometria	1. Badania przesiewowe 659 osób 2. Prześwietliło się 643 osoby 3. badania spirometryczne 221 osób	1. Badania przesiewowe wykonali NZPOZ z Choroszczy 2. Przychodnia przeciwgruźlicza3.przychodnia przeciwgruźlicza	1. Na badania przesiewowe wydaliśmy 2 507,26 zł zł 2. i 3. Na prześwietlenie, oraz badanie spirometryczne wydaliśmy 3110 zł	5 617,26	Gmina Choroszcz	5 617,26	„nd"	„nd"
38.	Szczepienia przeciw grypie sezonowej osób po 65 roku życia	Zapobieganie poprzez szczepienia szerzenia się grypy	Gmina Choroszcz	wiek po 65 roku życia	285	Ośrodki Zdrowia Medicus, Duo-Med. NZOZ Loranthus	9 940,00	9 940,00	Gmina Choroszcz	9 940,00	„nd"	„nd"

39.	Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciwko kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	zapobieganie, zabezpieczenie przed skutkami choroby jakie występują w przypadku kleszczowego zapalenia opon mózgowych	Gmina Michałowo	bez ograniczeń wieku	332	NZOZ Przychodnia Rodzinna s. c. Urząd Miejski w Michałowie,	11 620,00	11 620,00	Urząd Miejski w Michałowie	11 620,00	nd.	nd.
40.	Pełna morfologia krwi	profilaktyka zdrowotna	Gmina Michałowo	bez ograniczeń wieku	110	Urząd Miejski w Michałowie, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku	770,00	385,00	Urząd Miejski w Michałowie	385,00	pacjenci	385,00
41.	Badanie TSH	wykrywanie chorób tarczycy u kobiet	Gmina Michałowo	kobiety, bez ograniczeń wieku	65	Urząd Miejski w Michałowie, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku	1 170,00	585,00	Urząd Miejski w Michałowie	585,00	pacjenci	585,00
42.	Badania okulistyczne	wykrywanie wad wzroku oraz jaskry	Gmina Michałowo	bez ograniczeń wieku	115	Urząd Miejski w Michałowie, OPTO Luz Sp. z o. o.	1 724,00	862,00	Urząd Miejski w Michałowie	862,00	pacjenci	862,00
43.	Zabiegi rehabilitacyjne	Rehabilitacja mieszkańców Gminy Supraśl	Gmina Supraśl	bez względu na wiek	163	Ema Medica Rehabilitacja Sławomir Polecki	13 343,00	13 343,00	Gmina Supraśl	13 343,00	"nd"	"nd"
					198	NZOZ Poradnia Specjalistyczna Rehabilitacja	28 116,00	28 116,00		28 116,00	"nd"	"nd"
	Działania rehabilitacyjne	poprawa stanu zdrowia poprzez udostępnienie usług medycznych	Gmina Przytuły	mieszkańcy gminy z upośledzoną sprawnością ruchową	209	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej (specjalista rehabilitacji)	9 000,00	9 000,00	Urząd Gminy Przytuły	9 000,00	nd	nd

44.	Organizowanie opieki pielęgnacyjnej, socjalnej i medycznej na terenie Gminy Sokółka	Zorganizowanie fachowej pomocy medycznej i pielęgnacyjnej chorym, niepełnosprawnym i będącym w podeszłym wieku, zamieszkałym na terenie gminy Sokółka.	Gmina Sokółka	Kobiety i mężczyźni po 60 - tym roku życia	900	Caritas Stacja w Sokółce	28 338,00	20 000,00	Gmina Sokółka	20 000,00	Caritas Archidiecezji Białostockiej	8 338,00
45.	Organizacja opieki pielęgnacyjnej, socjalnej i medycznej	Pomoc medyczna i pielęgnacyjna	Gmina Choroszcz	osoby starsze, chore, przewlekle chore, niepełnosprawne	146	MGOPS w Choroszczy, Stacja Caritas	35 350,00	30 000,00	Gmina Choroszcz	30 000,00	Caritas	5 350,00
46.	Ochrona i promocja zdrowia na terenie gminy	działalność opiekuńczo - pielęgnacyjna	Gmina Sidra	Obłożnie chorzy osoby w podeszłym wieku	1250	Caritas Archidiecezji Białostockiej	39.800,00	22.000,00	Caritas Archidiecezji Białostockiej	17.800,00	Urząd Gminy Sidra	22.000,00
47.	Organizacje opieki pielęgnacyjnej, socjalnej i medycznej	Zorganizowanie fachowej pomocy medycznej i pielęgnacyjnej chorym, niepełnosprawnym i będącym w podeszłym wieku, zamieszkałym na terenie gminy Sokółka.	Gmina Krynki	ludność Krynki	ok. 3000 osób	Caritas Archidiecezji Białostockiej	20.000,00	20.000,00	Urząd Miejski w Krynkach		Caritas Archidiecezji Białostockiej	Bd.

48.		Zorganizowanie fachowej pomocy medycznej i pielęgnacyjnej, chorym niepełnosprawnym będącym w podeszłym wieku	Gmina Szudziałowo	osoby starsze, osoby niepełnosprawne, obłożnie chore, dzieci	2500	Stacja Opieki Caritas w Białymstoku	61.948,40	20.000,00	Caritas Archidiecezji Białostockiej	41.948	Urząd Gminy Szudziałowo	20.000,00
49.	Wsparcie osób niepełnosprawnych	Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych	Gmina Sokółka	od 20 lat	3	Warsztaty Terapii Zajęciowej w Sokółce	bd	4 932,00	bd	bd	Urząd Gminy Kuźnica	4 932,00
50.	Pielęgnacja osób starszych niepełnosprawnych	Polepszenie standardów życiowych i dostępu do poz	Gmina Kuźnica	od 65 lat	400	Urząd Gminy Kuźnica, Caritas, NFZ	5 000,00	5 000,00	Urząd Gminy Kuźnica	5 000,00	Urząd Gminy Kuźnica, Caritas, NFZ	5 000,00
51.	Stworzenie warunków umożliwiających funkcjonowanie osobom niepełnosprawnym.	Transport dzieci niepełnosprawnych do szkół	Gmina Sidra	Dzieci niepełnosprawne	5	Gminne Biuro Obsługi Szkół	bd	10.823,09	bd	bd	Gminne Biuro Obsługi Szkół	10.823,09
		Warsztaty Terapii Zajęciowej	Gmina Sidra	Dzieci niepełnosprawne	3	ADA MET mgr A. Waszczeniuk Warsztaty Terapii Zajęciowej	bd	3.288,00	ADA MET mgr A. Waszczeniuk Warsztaty Terapii Zajęciowej		Urząd Gminy Sidra	3.288,00
		Warsztaty Terapii Zajęciowej	Gmina Sidra	Dzieci niepełnosprawne	2	Stowarzyszenie "Radość Życia"	bd	822,00	Stowarzyszenie "Radość Życia" w Dąbrowie Białostockiej		Urząd Gminy Sidra	822,00

52.	Stwarzanie warunków umożliwiających osobom niepełnosprawnym włączenie się na powrót do czynnego życia.	Zmniejszenie lub ograniczenie negatywnych skutków przewlekłych schorzeń układu kostno-stawowego u osób z zaburzeniami funkcji ruchu.	Gmina Wizna	Osoby z zaburzeniami funkcji ruchu	1850	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej (specjalista rehabilitacji)	15 000,00	15 000,00	Urząd Gminy Wizna	15 000,00	nd	nd
53.	Olimpiada zdrowego stylu życia - Kształtowanie umiejętności życiowych w promocji zdrowia i pierwotnej profilaktyce w ramach realizacji Programu Współpracy Województwa Podlaskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art..3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2010	Kształtowanie umiejętności życiowych	województwo podlaskie	ogół społeczeństwa	bd	Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku	3 270,00	2 600,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	2 600,00	Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku	670,00
54.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Poprawa kondycji psychicznej i fizycznej ludności oraz promowanie określonych form aktywności fizycznej	Gmina Wizna	Cała populacja ludności Gminy	4500	Urząd Gminy Wizna	8 100,00	8 100,00	Urząd Gminy Wizna	8 100,00	nd	nd
55.	Radosny uśmiech	Zapobieganie chorobom zębów i dziąseł	Miasto Sejny	dzieci do lat 8	82	Szkoła Podstawowa w Sejnach	1 000,00	400,00	MKRPA w Sejnach	400,00	Państwowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Sejnach	600,00

56.	"Mamo chcę być na 5" szczepienia	Wyeliminowanie problemów zdrowotnych, jakimi są najczęstsze zachorowania u noworodków, niemowląt i małych dzieci	Gmina Mielnik	Niemowlęta, dzieci	25	Gminny Ośrodek Zdrowia w Mielniku	2 627,00	2 627,00	Gmina Mielnik	2 627,00	nd	nd
57.	"Trzymaj formę" - program krajowy	Promocja aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o indywidualną odpowiedzialność i wolny wybór jednostki	Teren Gminy Lipsk	Pacjenci SP ZOZ Lipsk, uczniowie szkół podstawowych i gimnazjum	1700	bd	2 000,00	800,00	PSSE Augustów	1 200,00	SP ZOZ w Lipsku	800,00
		edukacja, kształtowanie prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży	Powiat Sokólski	uczniowie szkół podstawowych i gimnazjalnych, pracownicy kuchni, stołówek szkolnych	1140	szkoły Starostwo Powiatowe PSSE w Sokółce	bd	310,00	Główny Inspektor Sanitarny	bd	Starostwo Powiatowe	310,00
58.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Poprawa stanu zdrowia i kondycji fizycznej mieszkańców	Powiat Sokólski	mieszkańcy Powiatu Sokólskiego	6200	szkoły, kluby sportowe i Stowarzyszenia Gminy Starostwo Powiatowe	152.000,00	152.000,00	Powiat Sokólski	152.000,00	szkoły, stowarzyszenia, kluby sportowe	bd
59.	Biała Niedziela w Kuźnicy	Wczesne wykrycie chorób i działania profilaktyczne	Gmina Kuźnica	od 20 lat	150	Urząd Gminy Kuźnica	bd	382,18	Urząd Gminy Kuźnica	382,18	Firma "Ekoprojekt"	bd

60.	Szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej - Promocja działań służących zmniejszeniu częstości urazów powstałych w wyniku wypadków i ograniczenie ich skutków w ramach realizacji Programu Współpracy Województwa Podlaskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art..3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2010	poprawa bezpieczeństwa na drogach	województwo podlaskie	dzieci i młodzież	bd	Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku	28 986,66	21 150,00	Samorząd Województwa Podlaskiego	21 150,00	Polski Czerwony Krzyż Podlaski Zarząd Okręgowy w Białymstoku	7 836,66
61.	Poprawa sposobu odżywiania mieszkańców Gminy	Dożywianie osób znajdujących się w trudnych warunkach socjalno-bytowych	Gmina Sidra	Osoby znajdujące się w trudnych warunkach, młodzież szkolna z rodzin najuboższych	224	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	88.500,00	22.000,00	Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku	66.500,00	Urząd Gminy Sidra	22.000,00
62.	Zwiększenie aktywności fizycznej ludności	Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu	Gmina Sidra	Młodzież, dzieci, dorośli	30	Ludowy Uczniowski Klub Sportowy "TEMPO"	6.000,00	6.000,00	Urząd Gminy Sidra	6.000,00	nd	nd

63.	Widok na przyszłość. Wczesne wykrywanie i leczenie chorób oczu u dzieci z województwa podlaskiego	Wczesne wykrywanie i leczenie chorób oczu u dzieci	Gmina Korycin	Dzieci w wieku od pół roku do 8 lat	260	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny	nd	rozmieszczanie plakatów i ulotek informacyjnych na terenie gminy, informacje do rodzin, przygotowanie pomieszczeń dla potrzeb przeprowadzania badań okulistycznych, rejestracja dzieci do badania. Obsługa w dniu badań, dystrybucja i zebranie ankiet przygotowanych na potrzeby projektu	Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego	bd	bd	bd
64.	Upowszechnianie kultury fizycznej i sportu	Organizowanie zajęć i zawodów rekreacyjnych oraz sportowych o zasięgu gminnym	Gmina Szudziałowo	Dzieci i młodzież	200	UKS „Sudovia”	36.330,00	19.000,00	UKS „Sudovia”	17.330,00	Urząd Gminy Szudziałowo	19.000,00
65.	Międzyszkolny turniej sportowy	Promowanie zdrowego stylu życia. Uczenie zdrowej samodyscypliny.	Augustowskie Centrum Edukacyjne w Augustowie	uczniowie technikum, liceum i zsz, szkoły ponadgimnazjalne z terenu Augustowa	120	Augustowskie Centrum Edukacyjne w Augustowie	500,00	500,00	Powiat Augustowski	500,00	bd	bd
66.	"Kleszcz mały czy duży nic dobrego nie wróży" program edukacyjny	Edukacja pacjentów SP ZOZ i młodzieży w zakresie występujących w Polsce chorób przenoszonych przez kleszcze na człowieka oraz metod ich profilaktyki	Teren Gminy Lipsk	Pacjenci SP ZOZ Lipsk i uczniowie II klasy gimnazjum	1250	bd	800,00	700,00	SPZOZ w Lipsku	700,00	PPSS-E w Augustowie	100,00

67.	Zapobieganie chorobom zakaźnym WZW t A i B, odrze, śwince, różyczce, grypie, meningokokom i pneumokokom	Uświadomienie zagrożeń jakie niosą choroby zakaźne i jak można się przed nimi zabezpieczać - znaczenie szczepień ochronnych	SP ZOZ Lipsk, Poradnia dla dzieci	Pacjenci SP ZOZ Lipsk i rodzice małych dzieci	700	bd	1 500,00	500,00	PSSE Augustów	1 000,00	SP ZOZ w Lipsku	500,00
68.	Zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia. Pierwsza pomoc w nagłych przypadkach	Zagrożenia życia codziennego, nauka ich minimalizacji. Nauka umiejętności postępowania w stanach zagrożenia życia i zdrowia	Teren działalności SP ZOZ Lipsk, Szkoły Podstawowe, Gimnazjum i Przedszkole	Uczniowie szkół podpodstawowycgh, gimnazjum, przedszkolaki	1400	bd	2 000,00	2 000,00	Szkoła Podstawowa w Lipsku	1 200,00	SP ZOZ w Lipsku	800,00
69.	"Radosny Uśmiech Radosna Przyszłość"	Profilaktyka próchnicy wśród dzieci klas II szkoły podstawowej	Szkoły Podstawowe z Gminy Lipsk	Uczniowie klasy II	150	bd	800,00	300,00	PSSE Augustów	500,00	SP ZOZ w Lipsku	300,00
70.	Owoce w szkole	Promowanie zdrowego odżywiania, ograniczenie nadwagi i chorób cywilizacyjnych	Gmina Augustów	dzieci w wieku szkolnym kl. I-III	222	wszystkie szkoły podstawowe w gminie	bd	500,00	Agencja Rynku Rolnego	bd	Gmina Augustów	500,00
71.	Szklanka mleka w szkole	dbałość o zdrowie dzieci i młodzieży	Gmina Augustów	dzieci w wieku szkolnym kl. I-III	795	wszystkie szkoły podstawowe w gminie	bd	500,00	Agencja Rynku Rolnego	bd	Gmina Augustów	500,00
72.	5 porcji warzyw i owoców	propagowanie zbilansowanej diety bogatej w owoce i warzywa	Szkoła Podstawowa w Rutkach	dzieci w wieku szkolnym kl. I-III	30	Szkoła Podstawowa w Rutkach	bd	210,00	Krajowa Unia Producentów Rolnych	bd	Agencja Rynku Rolnego	210,00

73.	Międzyszkolny turniej sportowy	Promowanie zdrowego stylu życia. Uczenie zdrowej samodyscypliny.	Augustowskie Centrum Edukacyjne w Augustowie	uczniowie technikum, liceum i zsz- szkoły ponadgimnazjalne z terenu Augustowa	120.	Augustowskie Centrum Edukacyjne w Augustowie	1 500,00	1 500,00	Powiat Augustowski, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	1 500,00	bd	bd
74.	Akcja bezpłatnych badań profilaktycznych wzroku, słuchu, mammografii w ramach współpracy z NFZ i organizacjami pozarządowymi	Propagowanie profilaktyki zdrowotnej wśród mieszkańców gminy	Gmina Czyżew	Mieszkańcy gminy, osoby przyjezdne	320	- ERFA Audio-Ton, Ośrodek Diagnostyki Słuchu, - FLEX Paweł Rybacki, - TOP-OPTYK s.c., - fad. S.A. CUM, - Pielęgniarka szkolna Małgorzata Biała	1 800,00	1 800,00	Gmina Czyżew	1 800,00	bd	bd
75.	Promocja zdrowotna	Profilaktyka wśród uczniów: -właściwe odżywianie, dbałość o higienę, -zapobieganie chorobom, -wpływ środowiska na zdrowie i życie, -rozwój fizyczny.	gmina Czyżew	szkoła podstawowa, gimnazjum i szkoła ponadgimnazjalna w Czyżewie	1040	Pielęgniarka szkolna Małgorzata Biała	1 000,00	1 000,00	Gmina Czyżew	1 000,00	Małgorzata Biała	0,00
			Miasto Łomża	dorośli 18-85 lat	470	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Oddz..Rej. w Łomży;						
						Polski Związek Niewidomych Okręg Podlaski Koło w Łomży						
						Caritas Diecezji Łomżyńskiej						

				7-15 lat	30	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Oddz. Rej. w Łomży;			Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Odd. Rej. w Łomży;			
				12-18 lat	30	PCK Podlaski Zarz. Ok. w Białymstoku			PCK Podlaski Zarz. Okr. Białystok			
		nauka dbania o higienę , nauka szczotkowania zębów,		13-19 lat	1045	Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom „NADZIEJA” w Łomży,			Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom „NADZIEJA” w Łomży,			
				18-19 lat	200	Stowarzyszenie “POMOCY DZIECIOM”,			Stowarzyszenie “POMOCY DZIECIOM”,			
76.	Program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 65 roku życia.	zmniejszenie zachorowalności na grypę oraz zmniejszenie wskaźnika powikłań pogrypowych	Miasto Białystok	mieszkańcy miasta powyżej 65 roku życia	5350	1.Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy "ESKULAP	179 438,00	179 438,00	Urząd Miejski w Białymstoku	179 438,00	nd	nd
						2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Podlaskie Centrum Medyczne						
						3. Centrum Medyczne Damiana MEDYCYNA Sp z o.o.						
						4. NZOZ VILLA MED. Agnieszka Łapińska,						
77.	"Grypa to nie tylko Twoja sprawa"	zmniejszenie ryzyka zachorowań na grypę	gmina Mielnik	mieszkańcy gminy po 65 roku życia	120	Gminny Ośrodek Zdrowia w Mielniku	2 318,00	2 318,00	Gmina Mielnik	2 318,00	nd	nd

2. Programy zdrowotne finansowane przez Fundusz oraz realizowane na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia w województwie podlaskim w 2010 r.

Na terenie województwa podlaskiego w 2010 r. realizowano 6 programów zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz realizowanych na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia:

1) Program profilaktyki raka piersi:

a) **w etapie podstawowym** programu w województwie podlaskim w 2010 r. uczestniczyło łącznie 32 293 kobiet – z czego 32 104 to mieszkanki województwa, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 32 104.

b) **w etapie pogłębionej diagnostyki** w województwie podlaskim w 2010 r. uczestniczyło łącznie 855 osób, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 1 795.

Program adresowany jest do kobiet w wieku 50-69 lat, które nie wykonały badania **w ciągu ostatnich 2 lat** oraz kobiet, które w roku 2008 otrzymały wskazanie do wykonania badania po upływie 12 miesięcy. Na badanie w ramach programu **niepotrzebne jest skierowanie**.

2) Program profilaktyki raka szyjki macicy

a) **w etapie podstawowym** tego programu uczestniczyły łącznie 23 942 kobiety – z czego 23 493 to mieszkanki województwa, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 23 493.

b) **w etapie pogłębionej diagnostyki** uczestniczyło łącznie 49 kobiet, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 49.

Program skierowany jest do kobiet w wieku 25-59 lat, które nie miały badania cytologicznego w ciągu ostatnich **3 lat**. Polega na pobraniu przez ginekologa materiału do badania cytologicznego. Jeśli wynik badania jest nieprawidłowy, zlecana jest dalsza diagnostyka.

Na badanie **nie trzeba mieć skierowania**, jest bezbolesne i trwa jedynie kilka minut.

Badanie cytologiczne w ramach Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy można wykonać w każdym gabinecie ginekologicznym, który ma podpisaną umowę z NFZ.

3) Program badań prenatalnych dla kobiet w ciąży

W programie badań prenatalnych w 2010 r. na terenie województwa podlaskiego uczestniczyło łącznie 1 509 kobiet, z czego 1 307 osób to mieszkanki województwa, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 4 464.

Z badań prenatalnych mogą skorzystać kobiety, które spełniają co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

- wiek matki powyżej 35 lat
- wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka
- stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka
- stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikowo
- stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

4) Program profilaktyki chorób układu krążenia

W programie tym w województwie podlaskim w 2010 r. uczestniczyło łącznie 1632 osób, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 1632.

Program adresowany jest do osób w 35, 40, 45, 50, oraz 55 roku życia, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia i które w okresie ostatnich 5 lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach programu.

Choroby układu krążenia są główną przyczyną zgonów w Polsce i na świecie. Umieralność w Polsce z tego powodu należy do najwyższych w Europie.

Do realizacji Programu Profilaktyki Chorób Układu Krążenia zobowiązany jest w ramach zawartej z NFZ umowy, każdy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.

5) Świadczenia pielęgniarki POZ w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy

W programie tym w województwie podlaskim w 2010 r. uczestniczyły łącznie 7 022 osoby –z czego 6 889 osób to mieszkańcy województwa, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 6 989

Program adresowany jest do osób dorosłych, w szczególności:

- które miały bezpośredni kontakt z osobami z już rozpoznaną gruźlicą,
- które charakteryzuje przynajmniej jedna z cech: bezrobotny, niepełnosprawny, obciążony długotrwałą chorobą, obciążony problemem alkoholowym, narkomanią, bezdomny.

Z programu nie mogą korzystać osoby, u których rozpoznano już gruźlicę.

6) Badanie przesiewowe w kierunku wczesnego rozpoznania jaskry

W programie tym w województwie podlaskim w 2010 r. uczestniczyło łącznie 408 osób – z czego 402 osoby to mieszkańcy województwa, którym udzielono świadczeń na łączną liczbę 454.

Badania przesiewowe w kierunku wczesnego rozpoznania jaskry skierowane są do osób w wieku powyżej 35 roku życia.. W badaniach nie mogą wziąć udziału osoby, które były diagnozowane w ciągu ostatnich 24 miesięcy w kierunku jaskry, lub u których już wcześniej wykryto jaskrę.

Tabela 51: Wykaz programów zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz realizowanych na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia na obszarze województwa podlaskiego w 2010 r.

Lp.	powiat	Program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy		Program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki		Program profilaktyki raka szyjki macicy - etap podstawowy		program profilaktyki raka szyjki macicy - etap pogłębionej diagnostyki		Program badań prenatalnych		Program profilaktyki chorób układu krążenia		Świadczenia pielęgniarki POZ w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy		Badanie przesiewowe w kierunku wczesnego rozpoznania jaskry	
		liczba osób	liczba świadczeń	liczba osób *	liczba świadczeń*	liczba osób	liczba świadczeń	liczba osób *	liczba świadczeń*	liczba osób	liczba świadczeń	liczba osób *	liczba świadczeń *	liczba osób	liczba świadczeń	liczba osób	liczba świadczeń
1.	augustowski	2120	2120	brak danych	Brak danych	888	888	brak danych	brak danych	43	145	brak danych	brak danych	102	104	2	2
2.	białostocki	2773	2773	brak danych	brak danych	2420	2420	brak danych	brak danych	187	688	brak danych	brak danych	1 130	1 132	83	99
3.	bielski	2057	2057	brak danych	brak danych	694	694	brak danych	brak danych	65	226	brak danych	brak danych	45	45	9	9
4.	grajewski	1373	1373	brak danych	brak danych	553	553	brak danych	brak danych	29	83	brak danych	brak danych	113	115	0	0
5.	hajnowski	2059	2059	brak danych	brak danych	863	863	brak danych	brak danych	46	163	brak danych	brak danych	1 221	1 230	8	9
6.	kolneński	844	844	brak danych	brak danych	829	829	brak danych	brak danych	12	42	brak danych	brak danych	114	114	0	0
7.	łomżyński	1140	1140	brak danych	brak danych	716	716	brak danych	brak danych	24	79	brak danych	brak danych	15	15	0	0
8.	moniecki	1240	1240	brak danych	brak danych	495	495	brak danych	brak danych	48	132	brak danych	brak danych	33	33	5	5

9.	sejneński	550	550	brak danych	brak danych	93	93	brak danych	brak danych	7	17	brak danych	brak danych	1	1	0	0
10.	siemiatycki	1869	1869	brak danych	brak danych	489	489	brak danych	brak danych	46	124	brak danych	brak danych	284	284	3	3
11.	sokólski	2265	2265	brak danych	brak danych	1653	1653	brak danych	brak danych	44	144	brak danych	brak danych	716	730	8	10
12.	suwalski	1080	1080	brak danych	brak danych	251	251	brak danych	brak danych	18	54	brak danych	brak danych	17	17	0	0
13.	wysokomazowiecki	1299	1299	brak danych	brak danych	770	770	brak danych	brak danych	47	150	brak danych	brak danych	146	147	5	5
14.	zambrowski	908	908	brak danych	brak danych	795	795	brak danych	brak danych	28	87	brak danych	brak danych	25	27	4	5
15.	m. Białystok	7513	7513	brak danych	brak danych	9644	9644	brak danych	brak danych	559	2 028	brak danych	brak danych	2 865	2 892	274	306
16.	m. Łomża	1311	1311	brak danych	brak danych	1293	1293	brak danych	brak danych	45	121	brak danych	brak danych	17	17	0	0
17.	m. Suwałki	1703	1703	brak danych	brak danych	1047	1047	brak danych	brak danych	59	181	brak danych	brak danych	45	45	1	1
18.	powiaty poza woj. podlaskim	189	189	brak danych	brak danych	449	449	brak danych	brak danych	202	688	brak danych	brak danych	133	134	6	7
	razem	**32293**	**32293**	**855**	**1795**	**23942**	**23942**	**49**	**49**	**1 509**	**5 152**	**1632**	**1632**	**7 022**	**7 082**	**408**	**461**

* podana jest łączna liczba osób (świadczeń) korzystających z programu w województwie podlaskim, brak w sprawozdawczości NFZ informacji na temat liczby osób (świadczeń) korzystających z programu w poszczególnych powiatach

Źródło: na podstawie danych z POW NFZ

V. Ocena zabezpieczenia opieki zdrowotnej na podstawie raportów konsultantów wojewódzkich

1. Ocena ogólna poszczególnych dziedzin medycyny.

1) Anestezjologia i intensywna terapia

Rozmieszczenie szpitali z oddziałami anestezjologii oraz oddziałami anestezjologii i intensywnej terapii na terenie województwa podlaskiego jest w miarę równomierne. Jednakże liczba oddziałów intensywnej terapii jest niewystarczająca. Należy dążyć do zwiększenia w szpitalach ZOZ liczby łóżek w oddziałach intensywnej terapii, do co najmniej 4% łóżek szpitalnych, szczególnie w jednostkach położonych przy trasach łączących duże miasta. Priorytetowym zadaniem jest utworzenie oddziałów intensywnej terapii w Siemiatyczach oraz w Mońkach.

Występuje problem niedoboru lekarzy anestezjologów. W niektórych jednostkach szpitalnych problem zmniejszającej się kadry anestezjologicznej przybiera poważne rozmiary. Dodatkowe zapotrzebowanie na kadrę anestezjologiczną szacuje się na co najmniej 20 lekarzy.

2) Audiologia i foniatra

Brak bazy szpitalnej w województwie - brak oddziału foniatrycznego i audiologicznego - utrudnia prawidłową terapię w przypadkach wymagających ciągłego i systematycznego monitoringu procesu terapeutycznego.

Istnieje natomiast dobra dostępność do świadczeń ambulatoryjnych z zakresu audiologii i foniatrii z wyjątkiem Suwałk, gdzie brak jest brak poradni foniatrycznej oraz poradni audiologicznej. Ograniczenie dostępności do świadczeń zdrowotnych w tym mieście spowodował brak specjalistycznej kadry.

3) Chirurgia dziecięca

Baza łóżkowa dla dzieci wymagających leczenia chirurgicznego jest wystarczająca. Rozmieszczenie łóżek jest stosunkowo nierównomierne (Białystok, Suwałki, Grajewo), ale możliwy jest sprawny transport chorego dziecka do Kliniki Chirurgii Dziecięcej UMB (w UDSK funkcjonuje jedyny w województwie SOR dla dzieci) w celu udzielenia mu pełnoprofilowej pomocy chirurgicznej.

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii dziecięcej na terenie woj. podlaskiego w roku 2010 nie uległa pogorszeniu mimo likwidacji Oddziału Chirurgii, Urologii, Ortopedii i Laryngologii Dziecięcej W.S.Z. im. J. Śniadeckiego w Białymstoku. Zadania tej jednostki z dniem 1.07.2010 r. przeniesiono do posiadającego odpowiednie zaplecze diagnostyczne i lecznicze Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego. W okresie od 1.07. do 31.12.2010 r. nie stwierdzano kolejek i innych utrudnień, a posiadane zasoby kadrowe oraz rozwiązania organizacyjne (zwłaszcza wprowadzenie permanentnego ostrego dyżuru chirurgicznego w UDSK i wydłużenie pracy poradni) pozwoliły na bezproblemowe przyjęcie dodatkowych zadań.

W Suwałkach utrzymuje się, podobnie jak w roku ubiegłym, 2-3 miesięczna kolejka do niektórych planowych zabiegów operacyjnych, spowodowana limitowaniem świadczeń przez NFZ.

4) Chirurgia klatki piersiowej

Zapotrzebowanie na usługi w zakresie diagnostyki inwazyjnej i chirurgicznego leczenia chorób narządów klatki piersiowej dla wszystkich oddziałów chorób płuc w województwie w całości realizuje Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Kolejki do diagnostyki inwazyjnej i leczenia chirurgicznego chorych z zakresu chirurgii klatki piersiowej nie przekraczają dwóch tygodni. Wynikają one z możliwości bloku operacyjnego.

Zabezpieczenie na ambulatoryjne usługi konsultacyjne jest pełne, są one realizowane na bieżąco.

5) Chirurgia ogólna

Baza szpitalna i liczba poradni specjalistycznych – wystarczająca. W wielu placówkach baza lokalowa oraz sprzęt medyczny jest przestarzały; sale i bloki operacyjne nie spełniają wymaganych aktualnych standardów. W ostatnim roku przeprowadzono gruntowny remont bloku operacyjnego w Bielsku Podlaskim oraz Suwałkach

Brak jest łóżek hospicyjnych dla chorych po chirurgicznych zabiegach paliatywnych

6) Chirurgia szczękowo – twarzowa

Bazę szpitalną stanowi Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Plastycznej USK, która dysponuje 24 łóżkami; w Białymstoku funkcjonuje 1 poradnia specjalistyczna.

Zatrudniony w Klinice zespół specjalistów jest w stanie zapewnić na bieżąco wykonywanie niezbędnych usług leczniczych, pod warunkiem jednakże uzupełniania na bieżąco wolnych etatów wyszkolonymi specjalistami oraz funkcjonowania w Łomży, Suwałkach i Białymstoku poradni chirurgii stomatologicznej, o odpowiednim zapleczu kadrowym, lokalowym i aparaturowym. Brak w Suwałkach poradni chirurgii stomatologicznej

7) Choroby wewnętrzne

Wskazane jest zwiększenie liczby specjalistów w miastach powiatowych; w Białymstoku, Łomży i Suwałkach zabezpieczenie w kadrę specjalistów jest wystarczające.

8) Choroby zakaźne

Baza szpitalna z zakresu chorób zakaźnych jest rozmieszczona równomiernie na terenie województwa. Jednakże oddziały w Suwałkach i Łomży, które ze względów geograficznych powinny stanowić główne uzupełnienie bazy łóżkowej dla oddziałów zakaźnych zlokalizowanych w Białymstoku, wymagają wzmocnienia kadrowego.

Liczba poradni jest odpowiednia, jednak zakontraktowana przez NFZ ilość świadczeń jest zbyt mała, konsekwencją czego są narastające kolejki i ograniczenie dostępności.

9) Dermatologia i wenerologia

Dostęp do lecznictwa szpitalnego jest utrudniony ze względu na zbyt małą liczbą łóżek (baza szpitalna składa się z dwóch oddziałów: Klinika Dermatologii i Wenerologii UMB Oddział Dermatologiczny SPSW w Suwałkach). Czas oczekiwania pacjentów na przyjęcie do szpitala wynosi niekiedy od 1 do 2 lub nawet 3 miesięcy. Problem ten dotyczy głównie pacjentów z przewlekłymi dermatozami, takimi jak owrzodzenia goleni oraz łuszczyca plackowata i stawowa.

Niewystarczająca jest także liczba poradni funkcjonujących poza Białymstokiem: 17 poradni działa w Białymstoku, po 3 w Suwałkach i Łomży i 2 w Augustowie.

Od kilku lat występują w województwie braki w opiece nad dziećmi z chorobami skóry; nie ma oddzielnego oddziału dermatologii dziecięcej w żadnym ze szpitali.

Występuje niedobór lekarzy specjalistów, a ich rozmieszczenie w województwie kadry wymaga poprawy.

10) Diagnostyka laboratoryjna

Ilość laboratoriów w woj. podlaskim jest wystarczająca a nawet występuje pewien nadmiar, co wywołuje pozytywny efekt konkurencyjności. Rozmieszczenie laboratoriów jest w miarę równomierne w stosunku do placówek medycznych.

Jakość zdecydowanej większości laboratoriów nie budzi wątpliwości. Wyposażenie aparaturowe większości wizytowanych laboratoriów jest w pełni zgodne z wykonywanym profilem badań laboratoryjnych.

Problemem, który ciągle wymaga rozwiązania w większości laboratoriów pracujących w systemie 24 godzinnym (szpitalnych) jest brak autoryzacji (czyli brak nadzoru) badań (wyników) przez diagnostę laboratoryjnego w godzinach nocnych oraz w dni wolne od pracy

11) Epidemiologia

Ocena merytorycznej pracy nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w województwie jest pozytywna. Zachorowalność i śmiertelność w okresie nasilenia zachorowań na grypę typu A/H1N1/ oraz grypę sezonową była niska (znacznie poniżej średnich krajowych).

12) Genetyka kliniczna

W związku z organizacją dwóch nowych poradni genetycznych i poradni genetyki onkologicznej nastąpiła ogólna poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych.
Niewystarczająca jest baza diagnostyczna z wykorzystaniem testów genetycznych.

Istnieje konieczność zorganizowania poradni metabolicznej prowadzącej leczenie rzadkich chorób metabolicznych dla osób w wieku dorosłym i zapewnienie ciągłej opieki osobom z tymi schorzeniami niezależnie od wieku.

13) Kardiochirurgia

Klinika Kardiochirurgii USK w Białymstoku w pełni zabezpiecza potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa podlaskiego. Liczba łóżek kardiochirurgicznych zabezpiecza płynne funkcjonowanie Kliniki przy założeniu dobrej współpracy z innymi szpitalami i wczesnym przekazywaniu pacjentów wymagających - po operacji kardiochirurgicznej - opieki lekarskiej, ale niewymagających już pobytu w specjalistycznym, sprofilowanym oddziale.

Potrzeby pacjentów kwalifikowanych do leczenia i kontrolowanych po operacji kardiochirurgicznej w pełni zabezpiecza Poradnia Kardiochirurgiczna przy Klinice Kardiochirurgii.

14) Kardiologia

Baza szpitalna jest dostateczna, poza północną częścią województwa po likwidacji Oddz. Kardiologii w Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach.

Niedostateczna jest natomiast dostępność do świadczeń kardiologicznych ambulatoryjnych - długie kolejki, wynikające zarówno z ograniczonych kontraktów z NFZ, jak i braku możliwości zwiększenia liczby porad (braku specjalistów). W Poradni Leczenia Zaburzeń Rytmu w USK kolejka sięga 12 m - cy.

Brak jest w województwie ośrodka rehabilitacji kardiologicznej i systemu rehabilitacji chorych po ostrych zespołach wieńcowych i leczeniu kardiochirurgicznym.

Wskazane jest utworzenie oddziału kardiologii w Bielsku Podlaskim, z myślą o powstaniu w przyszłości pracowni kardiologii interwencyjnej.

15) Medycyna nuklearna

Konieczne jest utworzenie poradni medycyny nuklearnej przy Zakładzie Medycyny Nuklearnej Białostockiego Centrum Onkologii (aktualnie taka poradnia funkcjonuje tylko przy Zakładzie Medycyny Nuklearnej USK).

W Zakładzie Medycyny Nuklearnej USK konieczna jest organizacja szpitalnego oddziału izotopowego.

W województwie powinno funkcjonować jedno urządzenie hybrydowe PET/CT lub PET/MRI do diagnostyki obrazowej. Ze względu na wymogi lokalowe i wysokospecjalistycznej kadry najlepszym miejscem byłby Zakład Medycyny Nuklearnej przy USK.

Wyposażenie Zakładu Medycyny Nuklearnej USK jest przestarzałe technicznie, zużyte, grożące przerwaniem funkcjonowania Zakładu; czas oczekiwania na badanie lub leczenie radioizotopowe wynosił średnio 4-8 tygodni.

16) Medycyna pracy

Utrzymuje się niedobór specjalistów medycyny pracy i nierównomierne ich rozmieszczenie na terenie województwa (braki w niektórych powiatach, stosunkowo dobra

sytuacja w dużych miastach). Dostępność do świadczeń z zakresu medycyny pracy w poszczególnych powiatach nie uległa istotnej zmianie w stosunku do roku poprzedniego. Nadal najtrudniejsza sytuacja występuje w powiecie zambrowskim i siemiatyckim.

Utrzymuje się praktyka wykonywania przez jednostki podstawowych badań profilaktycznych pracowników bez zawarcia pisemnej umowy z pracodawcami. Dotyczy to zwłaszcza specjalistów medycyny rodzinnej mających ograniczone uprawnienia do przeprowadzania takich badań.

W większości jednostek podstawowych zakres opieki profilaktycznej nad pracownikami ogranicza się do wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników, badań do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz badań kierowców i nie obejmuje innych zadań wymienionych w ustawie o służbie medycyny pracy.

17) Medycyna ratunkowa

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w 2010 roku pozostawała na niezmienionym poziomie. Nadal brak jest Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Siemiatyczach, co powoduje gorszą dostępność do świadczeń zdrowotnych ludności powiatu siemiatyckiego oraz osób czasowo przebywających na terenie powiatu (np. ofiar wypadków drogowych).
Brak jest w województwie: komory hiperbarycznej, oddziału toksykologii, oddziału leczenia oparzeń, oddziału chirurgii urazowej.

18) Medycyna rodzinna

Dobra dostępność do świadczeń, możliwość uzyskania porady w dniu zgłoszenia stanowi w obecnym systemie jeden z największych atutów medycyny rodzinnej. Dodatkowy pozytywny aspekt to organizacja pracy umożliwiająca zaplanowanie wizyty o określonej godzinie bez potrzeby oczekiwania w kolejce. Niestety nie wszystkie poradnie oferują możliwość umówienia się np. tydzień przed wizytą.

System opłat kapitacyjnych skłania lekarzy do oszczędnego kierowania na badania dodatkowe lub do ich limitowania, co w indywidualnych sytuacjach może prowadzić do zagrożenia zdrowia pacjenta. Według opinii lekarzy specjalistów oraz pracujących w szpitalach, badania dodatkowe w podstawowej opiece zdrowotnej są zbyt rzadko wykonywane.

Brak jest mechanizmów zachęcających do zwiększenia zakresu udzielanych świadczeń w medycynie rodzinnej. Jednocześnie występują liczne sytuacje powodujące konieczność

przekazania pacjenta do opieki specjalistycznej w celu wykonania badań. Brak wymiany informacji między specjalistyczną opieką ambulatoryjną a lekarzem rodzinnym utrudnia koordynację opieki. Przekazywane informacje z poradni specjalistycznych najczęściej dotyczą tylko głównego rozpoznania, nie zawierają wyników wykonanych badań, ani szczegółowych zaleceń co do dalszego postępowania. Zwykle też zaznaczona jest opcja, że pacjent wymaga dalszego leczenia w poradni specjalistycznej. W sytuacji braku przekazywania pacjentów do dalszej opieki w POZ wydłużanie kolejek do poradni specjalistycznych wydaje się nieuniknione.

19) Medycyna sądowa

Zakład Medycyny Sądowej jest integralną jednostką organizacyjną Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, która realizuje zadania dydaktyczne, naukowe, szkoleniowe, konsultacyjne oraz usługowe - realizacja postanowień jednostek Policji, prokuratur i sądów.

Powołana została komisja opiniująca sprawy dot. błędów lekarskich. W jej skład wchodzą specjaliści z dziedziny neurochirurgii, laryngologii, okulistyki, ortopedii, ginekologii, pediatrii i psychiatrii. Brak jest biegłych klinicystów z dziedziny kardiochirurgii. Czas wydania opinii trwa do 0,5 roku.

20) Mikrobiologia lekarska

Laboratoria zajmujące się diagnostyką mikrobiologiczną są dobrze wyposażone w niezbędną aparaturę (do identyfikacji drobnoustrojów, oceny wrażliwości na leki przeciwbakteryjne). Jedynym mankamentem jest brak w niektórych laboratoriach automatycznych systemów do hodowli krwi i płynu mózgowo - rdzeniowego, oraz systemów do hodowli bakterii beztlenowych.

Jednakże w niektórych laboratoriach (pracowniach) mikrobiologicznych, głównie w małych podmiotach i laboratoriach prywatnych, obserwuje się brak (lub niedobór) specjalistów z mikrobiologii oraz przestarzałą aparaturę diagnostyczną. Może to wpływać na poprawność wykonywanych badań mikrobiologicznych. Wynik badania powinien być autoryzowany przez specjalistę mikrobiologa, jak na razie nie jest to możliwe ze względu na niedobór specjalistów.

21) Neonatologia

We wszystkich oddziałach neonatologicznych dostępność do świadczeń zdrowotnych należy ocenić jako bardzo dobrą. Zdarzają się okresy kiedy, w niektórych oddziałach noworodkowych, objętych jest opieką szczególnie dużo dzieci. Wynika to z preferencji kobiet rodzących i wyboru konkretnego oddziału.

Jedyne problemy jakie występują okresowo, to ustalenie miejsca porodu wcześniaka z ciąży trwającej krócej niż 32 tygodnie, jeśli Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka USK w Białymstoku, nie dysponuje wolnymi miejscami na Oddziale Intensywnej Terapii Neonatologicznej. Dlatego też, od kilku lat funkcjonuje w województwie podlaskim (jako jedyny w Polsce) system codziennego powiadamiania o wolnych miejscach intensywnej terapii noworodka. Dzięki temu kobieta z zagrażającym porodem przedwczesnym kierowana jest do jednostki, w której noworodek urodzony przedwcześnie może być objęty opieką

Porady ambulatoryjne dotyczą noworodków wypisanych z oddziałów referencyjnych poziomu II i III. Okres oczekiwania na poradę w większości przypadków nie jest dłuższy niż 2-3 miesiące i okres ten, wg opinii konsultanta wojewódzkiego, jest okresem akceptowalnym.

22) Neurochirurgia

Jedyna w województwie pełnoprofilowa jednostka neurochirurgiczna - Klinika Neurochirurgii USK - zapewnia wystarczającą bazę łóżkową oraz liczbę świadczeń z zakresu neurochirurgii. Jedynym ograniczeniem dostępności do świadczeń zdrowotnych jest wysokość kontraktu z NFZ. Niektóre świadczenia z zakresu neurochirurgii (2-3 najbardziej dochodowe procedury) są również wykonywane w innych szpitalach na terenie województwa w ramach kontraktu szpitali na ortopedię.

Czas oczekiwania na poradę w poradni neurochirurgicznej USK wynosi około 6 miesięcy Istnieje potrzeba uruchomienia poradni neurochirurgicznych w Łomży i w Suwałkach.

Problemem dla neurochirurgii jest brak w województwie łóżek rehabilitacyjnych i przeznaczonych na długoterminową opiekę szpitalną; brak możliwości przeniesienia pacjentów z Kliniki Neurochirurgii powoduje, że łóżka w tej wysoko specjalistycznej placówce wyposażonej w kosztowny sprzęt są w znacznym stopniu blokowane przez chorych, którzy nie wymagają już leczenia specjalistycznego, a nie mogą być wypisani do domu.

Osiągnięciem w neurochirurgii jest rozwój w Klinice Neurochirurgii metod endoskopowych chirurgii podstawy czaszki i kręgosłupa

23) Neurologia

Dostępność do świadczeń szpitalnych jest zadawalająca; ogólna liczba łóżek szpitalnych jest wystarczająca. Brak jest jednakże oddziału w południowej części województwa, co utrudnia właściwą opiekę nad pacjentami z udarami mózgu. Występują problemy z rehabilitacją neurologiczną - zwłaszcza pacjentów poudarowych. Problemy kadrowe w Oddziale Neurologii w SP Psychiatrycznym ZOZ w Choroszczy uniemożliwiają utworzenie Pododdziału Udarowego

Opieka ambulatoryjna w województwie jest niedostateczna; w związku z brakiem neurologów w wielu powiatach (Augustów, Sejny, Grajewo, Mońki, Kolno, Zambrów) - opieka ambulatoryjna świadczona jest przez neurologów przyjeżdżających z różnych podmiotów zewnętrznych, w godzinach popołudniowych - nie zapewnia właściwego leczenia i możliwości konsultacji neurologicznych w oddziałach szpitalnych.

24) Okulistyka

Baza szpitalna w województwie podlaskim jest odpowiednia, jednakże z uwagi na zbyt małą liczbę lekarzy w Oddziale Okulistyki Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach, Oddział ten od 2 lat nie działa. Liczba poradni w województwie jest wystarczająca.
Poradnie okulistyczne oraz oddziały i klinika są dobrze wyposażenie w sprzęt.

We wszystkich oddziałach i w klinice istnieją kolejki na operacje zaćmy, które wynoszą od 1,5 roku do 2 lat (wynika to ze zbyt małego kontraktu na te procedury).
Do osiągnięć w tej dziedzinie należy zaliczyć - brak problemów z dyżurami medycznymi okulistyki w Białymstoku i Łomży.

25) Onkologia kliniczna

Z uwagi na stale wzrastającą liczbę pacjentów z chorobami nowotworowymi, baza łóżek szpitalnych w chwili obecnej jest niewystarczająca. Ze względu na brak miejsc, częstotliwość chemioterapii w znaczący sposób jest odroczona. Z tego powodu celowe jest zorganizowanie Oddziału Chemioterapii Dziennej i Pododdziału Onkologii Klinicznej na bazie SPZOZ w Bielsku Podlaskim.

Liczba miejsc ambulatoryjnych jest wystarczająca, ale ze względu na migrację zawodową lekarzy, liczba specjalistów z zakresu onkologii klinicznej jest niedostateczna.

26) Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

Rozmieszczenie łóżek szpitalnych i ich liczba oraz liczba poradni specjalistycznych są wystarczające. Mimo to, głównym problemem ortopedii i traumatologii narządu ruchu są kolejki pacjentów oczekujących na zabiegi ortopedyczne, spowodowane limitowaniem świadczeń przez NFZ.

Zmniejszyła się liczba świadczeń:

- w Klinice Ortopedii USK z powodu informacji NFZ o braku możliwości finansowania „nadwykonań"
- w Oddziale Ortopedyczno – Urazowym w Grajewie z powodu redukcji kontraktu z NFZ.

27) Otorynolaryngologia

Baza szpitalna jest wystarczająca, ale łóżka nie są w pełni wykorzystane z powodu zbyt niskich kontraktów z NFZ. Oddział Laryngologiczny w Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach, działający w ramach Oddziału Okulistyczno-Laryngologicznego wykonujący wąski zakres świadczeń - w dużym procencie jest to leczenie zachowawcze - wymaga doposażenia w sprzęt i wzmocnienia kadrowego.

Poradnie specjalistyczne funkcjonują w Białymstoku. W Łomży i Suwałkach porad dzieciom udzielają poradnie przyszpitalne, w terenie – poradnie otolaryngologiczne ogólne. W poradniach dla dzieci są one często leczone przez lekarzy nie mających doświadczenia zawodowego w tym zakresie.

Liczba pracowni diagnostyki słuchu jest ograniczona, a warunki wykonywania badań – często niewłaściwe.

Okres oczekiwania na zabiegi operacyjne w oddziałach laryngologicznych dorosłych. wynosi 1-2 lata. W lepszej sytuacji są pacjenci do 18 roku życia. Tu kolejki nie przekraczają 2 miesięcy; w poradniach w większości chorzy przyjmowani są na bieżąco (poza poradniami przyszpitalnymi USK i UDSK, gdzie są kolejki kilkumiesięczne.

28) Patomorfologia

Rozmieszczenie jednostek zajmujących się prowadzeniem badań patomorfologicznych jest prawidłowe. Większość z nich znajduje się na terenie Białegostoku: dwa duże pełnoprofilowe zakłady patomorfologii oraz przyszpitalne pracownie patomorfologii. Ponadto część badań patomorfologicznych prowadzona jest przez specjalistów w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej - głównie badania cytologiczne. Dwa zakłady

patomorfologii zlokalizowane są w pozostałych dwóch dużych miastach województwa – Suwałkach i Łomży.

Dostępność do badań patomorfologicznych jest bardzo dobra i wykazuje postęp w stosunku do roku ubiegłego. Istniejące jednostki są w stanie wykonać potrzebną liczbę badań patomorfologicznych, łącznie z cytologicznymi badaniami profilaktycznymi, pełnym wachlarzem badań histopatologicznych, badań immunohistochemicznych, specjalnych, ultrastrukturalnych oraz szeregiem badań z zakresu biologii molekularnej.

29) Pediatria

Wykorzystanie łóżek pediatrycznych jest w poszczególnych oddziałach zróżnicowane i w niektórych z nich (szczególne w szpitalach położnych blisko siebie) wynosi niewiele ponad 50%. Dotyczy to oddziałów dziecięcych w następujących szpitalach: Łapy, Dąbrowa Białostocka, Sejny. Wskazanym jest, aby w tych oddziałach wydzielić część łóżek na opiekę długoterminową i przeznaczyć na hospitalizacje dzieci z przewlekłą, patologią narządową lub układową tj. mózgowe porażenie dziecięce, (dzieci z tracheostomią, gastrostomią wymagające żywienia dożołądkowego lub dojelitowego, lub obydwoma dojściami łącznie), przewlekłe choroby genetyczne, metaboliczne i inne.

W zakresie lecznictwa ambulatoryjnego, ordynatorzy oddziałów terenowych zgłaszają problem długiego oczekiwania na poradę specjalistyczną w Białymstoku (okulista, laryngolog, neurolog, chirurg dziecięcy).

Rozwiązania wymaga problem świadczeń zdrowotnych populacji dziecięco – młodzieżowej, od piątku od godz. 18.00 do poniedziałku godz. 8.00 w dni wolne od pracy. Lekarze dyżurni oddziałów dziecięcych szpitali wyręczają w tym czasie lekarzy rodzinnych w zakresie świadczeń zdrowotnych, konsultując pacjentów zgłaszających się do szpitalnej izbie przyjęć, która spełnia wówczas rolę ambulatorium. Świadczenia te nie są finansowane przez NFZ.

30) Położnictwo i ginekologia

Liczba łóżek w oddziałach położniczo-ginekologicznych, w stosunku do roku poprzedniego, nie uległa zmianie i jest wystarczająca. Przy stałej liczbie łóżek położniczo-ginekologicznych liczba hospitalizowanych pacjentek utrzymuje się na podobnym poziomie.
Liczba świadczeń zdrowotnych położniczo-ginekologicznych udzielanych w całym województwie podlaskim przez wszystkich świadczeniodawców (poradnianych

i szpitalnych), zakontraktowana wartość z NFZ również jest stała. Biorąc pod uwagę niski wskaźnik wykorzystania łóżek położniczo-ginekologicznych (w 2010 roku) zabezpieczenie dostępności świadczeń zdrowotnych jest w zupełności wystarczające.

31) Psychiatria

Aktualnie baza szpitalna jest wystarczająca, jednak w dalszym ciągu większość łóżek stanowią miejsca w SPP ZOZ w Choroszczy, którego infrastruktura jest wybitnie zaniedbana. Nie powstają nowe oddziały psychiatryczne przy szpitalach ogólnych, brak łóżek psychiatrycznych w Białymstoku. Budowa Kliniki Psychiatrii przy USK w Białymstoku została wstrzymana.

Liczba poradni psychiatrycznych jest wystarczająca, ale rozmieszczenie ich w dalszym ciągu jest nierówne; poradnie skupiają się w większych ośrodkach. Nie są tworzone nowe oddziały dzienne, czy zespoły leczenia środowiskowego. Nadal funkcjonuje tylko 1 centrum zdrowia psychicznego.

32) Psychiatria dzieci i młodzieży

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie lecznictwa stacjonarnego, realizowanych przez Oddział Psychiatrii Dziecięcej Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego ZOZ w Choroszczy, w połowie 2010 r. została ograniczona do 10 łóżek. Występuje realne zagrożenia zamknięcia tego jedynego oddziału.

Znacznie ograniczona jest także dostępność do świadczeń ambulatoryjnych i oddziału dziennego: liczba poradni jest niewystarczająca, obecnie w województwie działa tylko 6 poradni. W większości poradnie nie posiadają lekarza zatrudnionego w pełnym wymiarze godzin. Okres oczekiwania na wizytę w poradniach wynosi od 1 do 2 miesięcy, dłuższy jest okres oczekiwania na hospitalizację dzienną.

Brak jest zespołów opieki środowiskowej.

33) Radiologia i diagnostyka obrazowa

Jakość badań obrazowych uległa znacznej poprawie ze względu na częściową wymianę aparatury diagnostycznej. Ilość kontraktów na badania z NFZ powoduje wydłużenie kolejek na badania, gdyż zapotrzebowanie na nie jest zdecydowanie większe.

Brak wyspecjalizowanych lekarzy w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej stwarza problemy z obsadzeniem dyżurów. Celem usprawnienia pracy lekarzy,

sprawniejszego i szybszego wykonywania opisów badań, wskazane jest zatrudnienie w zakładach radiologii sekretarek medycznych

34) Radioterapia onkologiczna

Baza szpitalna jest niewystarczająca - brak ok. 90 łóżek; należy w jak najkrótszym okresie czasu zwiększyć bazę łóżkową BCO w celu zwiększenia dostępności do leczenia onkologicznego.

Należy zwiększyć stan aparatury do radioterapii w celu umożliwienia leczenie innymi szpitalnego w zakresie radioterapii technikami radioterapią hipertermią, stereotaksja) oraz zniwelowania kolejki oczekujących na radioterapię Niewystarczająca zabezpieczenie w aparaturę i sprzęt medyczny - brak aparatury do leczenia stereotaksją, hipertermią oraz , brak zabezpieczenia w rezonans magnetyczny i PET-CT (pozytonowej emisyjnej tomografii komputerowej).

Należy zwiększyć liczbę lekarzy radioterapii, którzy będą realizować procedury radioterapii onkologicznej - brak jest 3 lekarzy specjalistów w tej dziedzinie.
Brak specjalistycznych poradni w Łomży i Suwałkach.

35) Rehabilitacja medyczna

Dostępność do świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej, pomimo ciągłego wzrostu liczby ZOZ-ów publicznych jak i niepublicznych, wraz z rosnącym zainteresowaniem i potrzebami w tym zakresie, nie ulega istotnej poprawie. Świadczą o tym wielotygodniowe kolejki oczekujących na świadczenia. Podobnie kształtuje się kwestia dostępności do świadczeń rehabilitacji stacjonarnej Czas oczekiwania na hospitalizację w wielu oddziałach był zbyt długi, co utrudniało dostępność, ciągłość i właściwą jakość świadczeń. W związku z tym niezbędne jest dalsze, racjonalne zwiększenie kontraktów w NFZ, zwłaszcza w przypadku jednostek oferujących wysoką jakość świadczeń (kwalifikacje personelu, baza, sprzęt, możliwości diagnostyczne) oraz rozbudowa bazy rehabilitacyjnej.

Brak jest oddziałów rehabilitacji geriatrycznej, kardiologicznej i wydzielonych oddziałów rehabilitacji w chorobach układu oddechowego.

36) Transfuzjologia kliniczna

Ilość laboratoriów wykonujących badania z zakresu immunologii transfuzjologicznej jest wystarczająca, dostosowana do bazy szpitalnej stosującej składniki krwi. Jakość badań poprawia się sukcesywnie. W większości z nich stosowana jest nowoczesna i czuła metodyka badań.

Wyposażenie banków krwi i pracowni wykonujących badania z zakresu immunologii transfuzjologicznej jest wystarczające do prawidłowego ich funkcjonowania.

Dostępność do świadczeń z zakresu transfuzjologii klinicznej w województwie podlaskim jest dobra. Ilość wytworzonych składników krwi była w roku 2010 porównywalna do roku 2009 i w pełni pokryła zapotrzebowanie ilościowe i jakościowe szpitali.,

37) Urologia

Liczba łóżek szpitalnych zaspokaja występujące potrzeby w tym zakresie w województwie. Oddział Urologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Białymstoku wymaga reorganizacji – brak bloku operacyjnego.

Poradnie specjalistyczne prowadzone są przez lekarzy zatrudnionych w oddziałach urologicznych. Lekarze posiadają specjalizacje z urologii lub są w trakcie jej realizacji. Diagnostyka urologiczna prowadzona jest prawidłowo,

Ograniczenia w dostępie do świadczeń zdrowotnych w zakresie urologii, szpitalnych i ambulatoryjnych, wynikają z kontraktów z NFZ

38) Zdrowie publiczne

W województwie pracuje obecnie 15 specjalistów w dziedzinie zdrowia publicznego. Potrzeby w zakresie tej specjalizacji są bardzo duże, gdyż specjaliści powinni być kadrą realizującą politykę zdrowotną, programy promocji zdrowia, zarządzającą instytucjami ochrony zdrowia, w tym zakładami opieki zdrowotnej.

Minimalną liczbę potrzeb dla województwa podlaskiego szacuje się na 30-50 specjalistów.

39) Alergologia

Baza szpitalna - w Klinice Alergologii i Chorób Wewnętrznych USK (dla dorosłych) oraz w Klinice Pediatrii, Gastroenterologii i Alergologii Dziecięcej UDSK w Białymstoku, jest wystarczająca do zabezpieczenia opieki specjalistycznej; wystarczająca jest także liczba poradni.

Laboratoria w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym i Uniwersyteckim Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Białymstoku spełniają kryteria akredytacyjne współczesnej diagnostyki alergologicznej.

Dostępność do usług specjalistycznych, zarówno szpitalnych, jak i ambulatoryjnych, jest zadawalająca. Okres oczekiwania na wizyty ambulatoryjne wynosi do 8 - 12 tygodni; przyczyną długiego czasu oczekiwania są ograniczenia wynikające z kontraktów z NFZ

40) Angiologia

Klinika Hematologii z Pododdziałem Angiologii jako jedyna baza szpitalna w województwie jest niewystarczająca w stosunku do potrzeb. Istnieje potrzeba uruchomienia innych jednostek szpitalnych, w których możliwe byłoby udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie angiologii, np. w dużych miastach regionu z zapewnioną możliwością hospitalizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie angiologii.

Funkcjonujące w województwie poradnie angiologiczne miałyby możliwość zwiększenia dostępności pacjentów do świadczeń zdrowotnych w dziedzinie angiologii, pod warunkiem zwiększenia kontraktów podpisywanych z NFZ. (w większości poradnie te mają nadwykonania, które dotychczas nie były refundowane przez NFZ). Brak poradni na terenie byłego woj. łomżyńskiego.

W chwili obecnej, ze względu na zbyt niskie, w stosunku do potrzeb, kontrakty na wizyty poradniane podpisane z NFZ oraz zmniejszenie kontraktu w I półroczu 2010 r, znacznie wydłużyły się kolejki pacjentów oczekujących na porady w dziedzinie angiologii. W chwili obecnej czas oczekiwania w poradniach angiologicznych wynosi około 7-8 miesięcy, a nawet 9-10 miesięcy.

41) Balneologia i medycyna fizykalna

Jedyne w województwie sanatorium uzdrowiskowe „Budowlani" w Augustowie nie zaspokaja występujących potrzeb w tym zakresie.
Wskazana modernizacja infrastruktury Sanatorium oraz dostosowanie placówki do potrzeb kształcenia specjalizacyjnego lekarzy.

42) Chirurgia naczyniowa

Działalność w zakresie chirurgii naczyniowej na terenie województwa prowadzona jest w oparciu o Klinikę Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK oraz przyklinicznną Poradnię

Chirurgii Naczyń. Jest to jedyny ośrodek świadczącym tego rodzaju usługi. Mniejsze operacje układu naczyniowego są wykonywanymi w oddziałach chirurgicznych szpitali powiatowych. Ze względu na niedostateczny stan zatrudnienia specjalistów w Klinice oraz ograniczoną bazę łóżkową, ustalana jest kolejka chorych operowanych w Klinice, jak i przyjmowanych w Poradni.

Klinika wymaga gruntownej przebudowy lub konieczne jest powstanie nowego oddziału chirurgii naczyniowej w Białymstoku, spełniającego unijne wymagania.

43) Chirurgia onkologiczna

Liczba łóżek w dziedzinie chirurgii onkologicznej w województwie jest zbyt mała. Wskazane jest wydzielenie łóżek w dziedzinie chirurgii onkologicznej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym oraz w szpitalach wojewódzkich w Białymstoku, Łomży i Suwałkach.

W wym. jednostkach brak jest specjalistów z chirurgii onkologicznej. W jednostkach powiatowych, tylko szpitale w Zambrowie i w Hajnówce zatrudniają chirurga onkologa.

W stosunku do roku poprzedniego wydłużyła się dostępność do leczenia w Oddziale Chirurgii Onkologicznej Białostockiego Centrum Onkologii. Obecnie okres oczekiwania na przyjęcie do oddziału pacjentów z rozpoznaną chorobą nowotworową wynosi okresowo 30 - 40 dni.

Konieczne jest utworzenie poradni chirurgii onkologicznej w Suwałkach.

44) Choroby płuc

Baza szpitalna dla chorych na choroby układu oddechowego w województwie podlaskim uległa znacznemu zmniejszeniu i ograniczeniu. Przyczyną tego stanu jest nagminne przenoszenie łóżek pulmonologicznych na oddziały wewnętrzne w ramach reorganizacji szpitali

Brak jest w województwie oddziałów dla przewlekle chorych na choroby układu oddechowego. Ten problem dotyczy głównie chorych z przewlekłą niewydolnością oddechową, którzy z powodu częstych powrotów do szpitala w okresie zaostrzeń choroby, wydłużają czas leczenia szpitalnego i koszty z tym związane.

Do poradni kierowani są najczęściej chorzy przez lekarzy rodzinnych bez podstawowych badań diagnostycznych, jakimi w tej specjalności są przede wszystkim zdjęcia RTG klatki piersiowej. Brak poradni specjalistycznych w Grajewie, Mońkach Augustowie.

45) Diabetologia

Liczba łóżek w funkcjonujących dwóch oddziałach diabetologicznych: klinicznym w USK oraz w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym, pozwala na hospitalizację pacjentów z cukrzycą bez oczekiwań.

Pełne zabezpieczenie potrzeb ambulatoryjnych wymaga zwiększenia zatrudnienia i wydłużenia czasu pracy Poradni Diabetologicznych w: Siemiatyczach, Augustowie, Mońkach, Grajewie i Kolnie.

Głównym problemem pozostaje niedostateczna opieka nad chorymi z cukrzycą w POZ.

46) Endokrynologia

Liczba łóżek „endokrynologicznych" jest wystarczająca. Wszystkie łóżka wykorzystane są w optymalny sposób. W Klinice Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych USK w Białymstoku czas oczekiwania, oprócz przypadków zagrażających życiu, które przyjmowane są natychmiast, wynosi od 3 do 6 tygodni; wystarczająca jest także liczba poradni specjalistycznych.

Rozmieszczenie lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii w województwie jest nierównomierne. Największa liczba endokrynologów jest w Białymstoku, nie ma natomiast żadnego endokrynologa w Augustowie, Sokółce, Wysokiem Mazowieckiem i Siemiatyczach.

47) Farmakologia kliniczna

Dostępność do świadczeń zdrowotnych na poziomie 2009 r.

Brak jest w województwie specjalistów z farmakologii klinicznej zatrudnionych w szpitalach, co uniemożliwia właściwą ich organizację pod względem polityki lekowej

48) Gastroenterologia

Liczba łóżek szpitalnych oraz liczba poradni są wystarczające. Dostępność do usług gastroenterologicznych jest jednakże ograniczona ze względu na system limitowania świadczeń przez NFZ; tworzą się długie kolejki.

Problem kolejek pogłębia wymóg NFZ dot. zatrudniania specjalistów gastroenterologów w specjalistycznych poradniach gdzie udziela się jedynie porad lekarskich, bądź kwalifikuje do szczegółowej diagnostyki i wypisuje leki, bez zabiegów i badań endoskopowych, które wykonuje się w oddzielnie rozliczanej pracowni, z którą ma umowę

dana poradnia. Niedobór lekarzy specjalistów w tej dziedzinie uniemożliwia spełnienie tego warunku.

49) Geriatria

Stacjonarna i ambulatoryjna baza geriatryczna i długoterminowej opieki wobec przewlekle chorych osób starszych jest zbyta mała. Ze względu na małą liczbę łóżek geriatrycznych (zaledwie 21 - łóżkowa baza szpitalna) dostęp do geriatrycznych świadczeń zdrowotnych na terenie województwa jest znikomy. To negatywne zjawisko będzie się nasilać wobec prognozowanego starzenia demograficznego.

Istnieje pilna potrzeba zwiększenia geriatrycznej bazy łóżkowej w mieście Białymstoku, poprzez utworzenie oddziału geriatrii na bazie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Białymstoku i/lub Szpitala Uniwersyteckiego w Białymstoku. Dodatkowy oddział geriatryczny powinien być umiejscowiony w wieloprofilowej jednostce z dostępem do wymaganego spektrum badań obrazowych, biochemicznych i endoskopowych oraz dostępu do konsultacji, głównie kardiologicznych, psychiatrycznych, neurologicznych. Oddział geriatrii mógłby zostać otwarty także w SP ZOZ w Augustowie, z racji na wyspecjalizowanie zatrudnionego w szpitalu w Augustowie geriatry.

Wskazane jest utworzenie w Białymstoku zakładu opieki zdrowotnej o profilu geriatrycznym świadczącego porady ambulatoryjne i domowe wobec pacjentów geriatrycznych.

Niezbędne jest utworzenie zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego na terenie miasta Białegostoku dla pacjentów w wieku starszym nie wymagających „ostrej" opieki szpitalnej, a mających wskazania do opieki zdrowotnej długoterminowej (przewlekłe owrzodzenia, odleżyny, zaawansowana dysfunkcja narządowa wymagająca okresowej i regularnej rehabilitacji, zaawansowane otępienie wymagające intensywnej pielęgnacji, itp.).

50) Ginekologia onkologiczna

Podstawowa diagnostyka onkologiczna w ginekologii prowadzona jest na bazie oddziałów ginekologicznych; w tym zakresie baza łóżkowa jest wystarczająca. Niewystarczająca jest natomiast baza łóżkowa w zakresie leczenia specjalistycznego onkologicznego w oddziałach chemioterapii i radioterapii; kolejki do rozpoczęcia leczenia od 2 tyg. do 6 tyg.

Dostępność do Specjalistycznej Poradni Ginekologii Onkologicznej, funkcjonującej w Białostockim Centrum Onkologii jest dobra, bez kolejek.

Poradnie onkologiczne w Suwałkach i w Łomży świadczą usługi w zakresie terapii onkologicznej w ginekologii w przypadkach nieskomplikowanych lub też po uzgodnieniu ze specjalistami z BCO.

51) Hematologia

Stałe, systematyczne pogarszanie dostępności do świadczeń zdrowotnych. Zbyt mała jest ilość łóżek hematologicznych. W Klinice Hematologii z Pododdziałem Chorób Naczyń USK w Białymstoku czas oczekiwania na hospitalizację planową wynosi 3-4 tygodnie, przypadki nagłe przyjmowane są na bieżąco - wymagają tworzenia dostawek. Sytuacja ulegnie poprawie w wyniku rozbudowy Kliniki.

Zbyt mała jest liczba specjalistycznych poradni. Są one zlokalizowane w Białymstoku (3 poradnie) i w Suwałkach (1 poradnia); brak poradni hematologicznej w Łomży. Czas oczekiwania na wizytę - 4-9 miesięcy

52) Hipertensjologia

Nadal nie funkcjonuje Klinika Nadciśnienia Tętniczego. Pacjenci z nadciśnieniem tętniczym hospitalizowani są głównie w Klinice Nefrologii UM. Nie jest to wystarczające zabezpieczenie potrzeb w tym zakresie.

53) Immunologia kliniczna

Dostępność świadczeń zdrowotnych w zakresie immunologii klinicznej w populacji wieku rozwojowego jest dobra. Pacjenci korzystają z diagnostyki i leczenia zaburzeń odporności w warunkach oddziału szpitalnego – w Klinice Pediatrii i Zaburzeń Rozwoju Dzieci i Młodzieży USK - z porad ambulatoryjnych - w Poradni Immunologicznej. Czas oczekiwania na przyjęcie planowe do oddziału wynosi ok. 60 dni. Pacjenci w trybie pilnym przyjmowani są poza kolejnością.

Nadal problemem pozostaje opieka specjalistyczna pacjentów dorosłych z pierwotnymi niedoborami odporności. Obecnie są oni przekazywani do dalszej opieki do Kliniki Hematologii USK ze względu na charakter powikłań towarzyszących i występujących w przebiegu pierwotnych niedoborów odporności. W województwie brak jest lekarza hematologa lub onkologa ze specjalizacją z immunologii klinicznej.

54) Kardiologia dziecięca

Istniejąca baza łóżkowa zabezpiecza potrzeby w zakresie hospitalizacji dzieci kardiologicznych. Wskazane jest odnowienie bazy diagnostycznej Kliniki Pediatrii z Pododdziałem Kardiologii Dziecięcej UDSK.

Ilość poradni kardiologicznych jest wystarczająca. Niektóre poradnie wymagają zwiększenia zaplecza diagnostycznego.

Zwiększa się ilość urodzeń w regionie i to często dzieci z bardzo niską wagą i licznymi problemami zdrowotnymi w tym kardiologicznymi. W stosunku do roku ubiegłego, wydłużył się oczekiwania na wizytę pierwszorazową. Nie dotyczy to noworodków i dzieci z nagłymi przypadkami, które załatwiane są na bieżąco.

55) Medycyna paliatywna

Z uwagi na ogólną sytuację finansową oraz politykę Podlaskiego OW NFZ opieka paliatywna w województwie podlaskim jest w fazie pogłębiającego się regresu:

- powiat kolneński przez pewien czas pozbawiony był opieki domowej aktualnie istnieje tam hospicjum domowe (prywatne) z symbolicznym kontraktem,
- powiat moniecki pozostaje bez jakiejkolwiek jednostki opieki paliatywnej, sytuacja łagodzona względnie dobrze rozwiniętą opieką długoterminową oraz silnym ośrodkiem leczenia bólu.
- przekształcenie oddziału długoterminowego (funkcjonalnie powiązanego z oddziałem paliatywnym) w ZOL.

56) Medycyna sportowa

Dostępność do świadczeń zdrowotnych nie uległa zmianie w stosunku do poprzedniego roku.

Poradnie medycyny sportowej funkcjonują zaledwie w 4 powiatach: w Białymstoku, Suwałkach, Hajnówce i Siemiatyczach. Poradnie w Kolnie i Grajewie nie spełniają obowiązujących standardów. Pozostałe powiaty wym. poradni nie posiadają, mimo iż wskazanym byłoby, aby poradnia medycyny sportowej funkcjonowała w każdym powiecie

57) Nefrologia

Zapewniona jest pełna dostępność do dializoterapii oraz innych świadczeń nefrologicznych w oddziałach szpitalnych i poradniach, ale wydłużają się kolejki do porad ambulatoryjnych w Białymstoku.

Konieczna jest poprawa warunków lokalowych stacji dializ w Suwałkach, Łomży, Sokółce i Łapach. Wskazane jest utworzenie nowej stacji dializ w Siemiatyczach.

58) Neurologia dziecięca

Na terenie województwa funkcjonują 2 oddziały szpitalne: Klinika Neurologii i Rehabilitacji Dziecięcej UDEK oraz Oddział Neurologii Dziecięcej, Leczenia Padaczek z Pracownią EEG w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym. Liczba łóżek jest niewystarczająca i docelowo należałoby zmierzać do tego, aby utworzyć pododdziały neurologii dziecięcej przy oddziałach pediatrycznych w Łomży i w Suwałkach.

Aktualnie w województwie funkcjonują 3 poradnie w Białymstoku i 2 w Łomży. Sprawą niezmiernej wagi jest ponowne uruchomienie Poradni Neurologii Dziecięcej w Suwałkach; brak poradni praktycznie ogranicza do minimum specjalistyczną opiekę w tym regionie.

59) Onkologia i hematologia dziecięca

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej nie budzi zastrzeżeń. Zapewniona jest pełna dostępność do diagnostyki laboratoryjnej i radiologicznej.

Negatywnym zjawiskiem są zbyt długie kolejki dzieci oczekujących na badania obrazowe (USG).

60) Otorynolaryngologia dziecięca

Liczba łóżek laryngologicznych jest wystarczająca, przy czym Oddział Laryngologiczny w Suwałkach działający w ramach Oddziału Okulistyczno-Laryngologicznego wymaga reorganizacji.

Świadczeń ambulatoryjnych na terenie Białegostoku udziela Poradni Przyklinicznа UDSK oraz 3 poradnie niepubliczne. W Łomży i Suwałkach porad takich udzielają poradnie przyszpitalne, a w pozostałych powiatach - poradnie otolaryngologiczne ogólne i poradnie dla dzieci; w poradniach dla dzieci są one często leczone przez lekarzy nie mających doświadczenia zawodowego w tym zakresie.

Ograniczona jest liczba pracowni diagnostyki słuchu, a warunki wykonywania badań są często niewłaściwe.

61) Reumatologia

Na terenie województwa znajdują się zaledwie 3 oddziały reumatologiczne - dwa w Białymstoku oraz w Suwałkach. Liczba łóżek reumatologicznych jest niewystarczająca; jest zdecydowanie niższa w porównaniu z innymi województwami, jak też w stosunku do średniej krajowej.

Niewystarczająca jest także liczba poradni reumatologicznych. Na terenie powiatów Siemiatycze, Wysokie Mazowieckie, Zambrów, Kolno, Grajewo, Sejny brak jest specjalistycznej opieki reumatologicznej.

62) Transplantologia kliniczna

Baza szpitalna zarówno pod względem rozmieszczenia w województwie jak i liczby łóżek jest wystarczająca. Jakość wykonywanych świadczeń - bardzo wysoka

W roku 2010 wykonano 35 transplantacji nerek (w 2008 r. – 18, w 2009 r. - 31), w związku z tym dostępność w zakresie transplantacji uległa poprawie.
W dalszym ciągu istnieje niedobór narządów do transplantacji.

63) Chirurgia stomatologiczna

Liczba łóżek w Klinice Chirurgii Szczękowo- Twarzowej i Plastycznej w Białymstoku jest wystarczająca na terenie Białegostoku. Poza Białymstokiem, w stanach nagłych, usługi świadczą najbliższe oddziały laryngologiczne lub chirurgiczne.

Liczba poradni specjalistycznych jest niewystarczająca; niezbędne jest utworzenie poradni w Łomży i Suwałkach.

Dostępność do świadczeń zdrowotnych jest ograniczona z uwagi na niekorzystne kontrakty z NFZ; ograniczona ilość punktów i niska wycena za punkt.

64) Ortodoncja

Ortodoncja podobnie jak pozostałe dziedziny stomatologii uległa prywatyzacji. Oprócz Poradni Ortodontycznej Specjalistycznej Lecznicy Stomatologicznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku pozostałe są w pełni prywatne.

Biorąc pod uwagę liczbę praktykujących ortodontów, najlepsza sytuacja jest w większych miastach: Białystok - 23 ortodontów, Łomża - 4, Suwałki - 3, Augustów - 2, w pozostałych większych miejscowościach po 1 ortodoncie. Usługi na terenie naszego

województwa świadczą także ortodonci z województw ościennych - lubelskiego, mazowieckiego oraz warmińsko – mazurskiego.

Średni czas oczekiwania na leczenie aparatem ortodontycznym - 156,8 dni. Praktyki prywatne, które nie realizują kontraktów NFZ odsyłają pacjentów do 13 roku życia do placówek mających podpisane umowy. Spośród pacjentów do 12 roku życia około 30% przerywa leczenie ortodontyczne w pierwszym roku po otrzymaniu aparatu ortodontycznego.

W 2010 roku odnotowano wzrost liczby konsultacji pacjentów z wadami szkieletowymi chętnych do leczenia zespołowego. Udzielono ponad 100 konsultacji. Placówki prywatne nie chcą prowadzić pacjentów „trudnych", wymagających leczenia zespołowego. Problem to brak refundacji na leczenie ortodontyczne przy jednoczesnym możliwym leczeniu chirurgicznym w ramach zakontraktowanych procedur.

Problemem ortodoncji w województwie podlaskim jest niewystarczająca liczba kadry, która wyraziłaby chęć szkolenia lekarzy w zakresie ortodoncji.

65) Periodontologia

Rozmieszczenie poradni specjalistycznych w województwie jest niewystarczające Tylko niektóre miasta w województwie posiadają pojedyncze poradnie specjalistyczne.

Dostępność do lekarza periodontologa jest zapewniona jedynie w Białymstoku, na pozostałym obszarze, ze względu na brak specjalistów periodontologów, z roku na rok się pogarsza. Przekłada się to na zbyt późne rozpoznawanie i leczenie zapaleń przyzębia, szczególnie agresywnego zapalenia przyzębia u młodzieży i młodych dorosłych.

66) Protetyka stomatologiczna

W województwie istnieje tylko 1 Poradnia Specjalistyczna Protetyki Stomatologicznej przy Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Specjalistyczna Lecznica Stomatologiczna Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Istniejące gabinety specjalistyczne, w których pracują lekarze specjaliści z protetyki, kontraktują tylko wykonywanie protez ruchomych osiadających. Świadczenia w zakresie wykonywania protez stałych jak (korony, mosty) oraz protez szkieletowych są całkowicie odpłatne, ponieważ NFZ nie kontraktuje tego typu świadczeń. Pacjenci nie mają możliwości bezpłatnych konsultacji i porad z zakresu specjalistycznego leczenia protetycznego.

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia protetycznego braków zębowych z zastosowaniem protez ruchomych częściowych i całkowitych jest zadawalająca,

porównywalna do roku poprzedniego. Czas oczekiwania na wykonanie nowych protez nie przekracza średnio 1 roku.

Wskazane jest zorganizowanie poradni specjalistycznych w dawnych miastach wojewódzkich – Łomży i Suwałkach.

67) Stomatologia dziecięca

Dostępność do świadczeń pacjentów w wieku rozwojowym jest nierównomierna. Ogranicza ją mała liczba świadczeniodawców w niektórych gminach np. gmina Sejny, gdzie nie ma żadnego kontraktu na świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia, a na świadczenia ogólnostomatologiczne podpisano 2 umowy.

Na terenie województwa podlaskiego praktykuje obecnie 22 lekarzy ze specjalnością stomatologia dziecięca. Biorąc pod uwagę liczbę dzieci i młodzieży do 19 roku życia w województwie podlaskim w 2010 r. – 262.242 osoby – na jednego specjalistę stomatologii dziecięcej przypadało 11920 dzieci

NFZ nie przewiduje kontraktów specjalistycznych w tym zakresie. Kontrakty w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia NFZ podpisał z 65 podmiotami; na jedną umowę przypadało więc około 4000 podopiecznych.

68) Stomatologia zachowawcza

Dostępność jest dobra; liczba specjalistów w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodoncją jest wystarczająca.

W ostatnim okresie gabinety stomatologiczne bardzo unowocześniły swoją aparaturę. Poprzez wyposażenie w nowoczesny sprzęt do opracowywania i wypełniania kanałów (lupy mikroskopy endodontyczne, aparaty RTG i RVG) jakość leczenia endodontycznego znacznie się poprawiła. Coraz mniej zębów jest usuwanych, a poszerzone są wskazania do leczenia endodontycznego.

69) Farmacja apteczna

Dostępność mieszkańców województwa do zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne jest bardzo dobra. W województwie statystycznie przypada 1 apteka na około 3300 mieszkańców (norma europejska wynosi 4-5 tysięcy mieszkańców na jedną aptekę). Przybywa aptek typu A, czyli zwiększa się dostępność mieszkańców do leków recepturowych.

Rozmieszczenie geograficzne aptek nie w każdym miejscu województwa gwarantuje równy dostęp do zaopatrzenia w leki, gdyż są miejsca o dużym, a nawet bardzo dużym skupieniu aptek, jak również okolice gdzie odległości między aptekami są znaczne.

Apteki są wyposażone w wymagany sprzęt, zatrudniają wykwalifikowany personel i świadczą usługi na dobrym poziomie.

70) Psychologia kliniczna

Dostępność do świadczeń w zakresie psychologii klinicznej zaburzeń psychicznych w opiece szpitalnej (oddziały psychiatryczne) jest dobra. Dość dobra jest dostępność do diagnozy psychologicznej w zakresie psychologii klinicznej zaburzeń psychicznych w opiece ambulatoryjnej (Poradnie Zdrowia Psychicznego) - czas oczekiwania na pierwszą wizytę do 3 tygodni.

W niektórych placówkach długi jest czas oczekiwania na świadczenia w zakresie psychoterapii (do 2 miesięcy) oraz zbyt niska dostępność do systematycznej opieki w zakresie psychoterapii (w niektórych placówkach kolejne spotkania terapeutyczne w odstępach miesiąca).

W porównaniu do roku poprzedniego, nastąpiła poprawa dostępności do świadczeń z zakresu psychoonkologii, przy czym nadal niewystarczające jest zatrudnienie 1 psychologa w Białostockim Centrum Onkologii (z uwagi na profil placówki, liczbę oddziałów oraz świadczenie przez psychologa pomocy również w ramach poradni).

Dostępność do świadczeń w zakresie psychologii klinicznej dzieci i młodzieży w opiece szpitalnej jest zróżnicowana. Dobrze zabezpieczone są oddziały Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego

Zbyt mała jest dostępność małych dzieci (do 7 r.ż.) do opieki ambulatoryjnej którą świadczą 2 ośrodki: Ośrodek Stymulacji Rozwoju Dzieci w Łomży i Ośrodek „Dać Szansę" Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku oraz dzieci starszych w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.

Dość dobra sytuacja występuje w zakresie dostępności do świadczeń w zakresie neuropsychologii klinicznej w opiece szpitalnej.

Brak jest praktycznie możliwości uzyskania świadczeń z zakresu diagnozy i rehabilitacji poznawczej - poza diagnozą zespołów otępiennych (neuropsychologii klinicznej) w opiece ambulatoryjnej w ramach NFZ, z powodu braku placówek o takim profilu i niewielką liczbą placówek uwzględniających świadczenia z zakresu neuropsychologii klinicznej. Pacjenci po zakończeniu hospitalizacji w oddziałach neurologii,

neurochirurgii i rehabilitacji nie mają możliwości kontynuowania ambulatoryjnie terapii poznawczej w ramach kontraktu z NFZ. Nieliczni pacjenci bez zaburzeń ruchowych są przyjmowani do oddziałów dziennych rehabilitacji neurologicznej.

71) Pielęgniarstwo

Zabezpieczenie w sprzęt do pielęgnacji i realizacji świadczeń pielęgniarskich nie budzi zastrzeżeń, co umożliwia postępowanie zgodnie z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem obowiązujących metod i środków. Wykorzystanie sprzętu jest w pełni efektywne.

W 2010 r. niedobór kadry pielęgniarskiej w województwie wynosi 89 osób i dotyczył 9 zakładów opieki zdrowotnej.

72) Pielęgniarstwo anestezjologiczne

Dostęp do świadczeń w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w stosunku do roku poprzedniego nie uległ zmianie. W oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii oraz blokach operacyjnych brakuje ogółem 6 pielęgniarek anestezjologicznych.

Większość placówek wyposażona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami. Braki dotyczą zazwyczaj aparatów do ogrzewania pacjenta oraz podgrzewania płynów infuzyjnych, sporadycznie - niedoposażenie stanowisk znieczulenia w pompy infuzyjne.

Ważną sprawą jest umożliwienie pielęgniarkom podnoszenia swoich kwalifikacji, zwłaszcza poprzez wsparcie finansowe oraz możliwość korzystania z urlopów szkoleniowych.

73) Pielęgniarstwo epidemiologiczne

Należy poprawić dostępność do profesjonalnych świadczeń w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, poprzez powołanie i zatrudnienie na samodzielnych stanowiskach pielęgniarek - specjalistów z zakresu pielęgniarstwa epidemiologicznego do pracy w Zespołach Kontroli Zakażeń Szpitalnych (podległość bezpośrednia kierownikowi zoz-u, wskazany zakaz łączenia etatów i delegowania obowiązków); w 16 ZOZ - ach tego rodzaju samodzielnych stanowisk nie utworzono.

74) Pielęgniarstwo onkologiczne

Dostępność do świadczeń zdrowotnych w stosunku do roku poprzedniego uległa znacznej poprawie. W zakładach opieki zdrowotnej pracuje wystarczająca ilość personelu medycznego - pielęgniarek, lekarzy oraz personelu wspomagającego.

Zakłady są wystarczająco zabezpieczone w aparaturę i sprzęt medyczny. Każdy zakład posiada wyodrębnione i właściwie oznakowane pomieszczenie do przygotowywania leków cytostatycznych.

Postępowanie pielęgnacyjne jest zgodne z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem obowiązujących metod i środków. Pacjenci mają możliwość korzystania z porad i pomocy personelu wspomagającego. Rodziny pacjentów mogą odwiedzać codziennie swoich bliskich i współuczestniczyć w ich pielęgnacji i opiece. Pielęgniarki prowadzą edukację pacjentów i ich rodzin dotyczącą możliwości wystąpienia niepożądanych skutków ubocznych zastosowanego leczenia przeciwnowotworowego.

75) Pielęgniarstwo pediatryczne

Nadal występują braki w obsadach pielęgniarskich w oddziałach pediatrycznych - 5 etatów. Niedobór pielęgniarek utrzymuje się od kilku lat na podobnym poziomie.

Niepokojącym problemem w województwie jest profilaktyczna opieka zdrowotna nad dziećmi i uczniami – zły stan uzębienia, coraz częściej występująca w okresie jesiennym wszawica, duży odsetek dzieci z wadami postawy i wadami wzroku. Badania profilaktyczne 1 raz w roku u dzieci w okresie szybkiego wzrostu są zaniedbywane.

76) Pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne

Dostępność do świadczeń w oddziałach położniczo- ginekologiczno- noworodkowych nie uległa zmianie w stosunku do roku ubiegłego. Położne pracujące na w/w oddziałach pracują w ilości zapewniającej dobry poziom udzielanych świadczeń. Braki w zatrudnieniu, uzupełniane są w miarę potrzeb absolwentkami Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Zdecydowanie gorzej przedstawia się sytuacja w zakresie dostępności do poradni specjalistycznych ginekologiczno – położniczych w małych miejscowościach. Na terenie powiatów i gmin poradnie dla kobiet funkcjonują raz w tygodniu, stąd tak mała zgłaszalność kobiet na badania cytologiczne, mammograficzne - brak możliwości realizacji programu profilaktyki raka szyjki macicy, piersi.

77) Pielęgniarstwo przewlekle chorych i niepełnosprawnych

Zakłady opieki zdrowotnej zabezpieczone są w sprzęt do pielęgnacji, sprzęt do podnoszenia i przemieszczania. Pacjenci mają dostęp do sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego. Występują braki pielęgniarek w stosunku do liczby pacjentów objętych ich opieką

Niepokój budzi zbyt mała ilość łóżek w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych oraz brak zakładu opiekuńczo - leczniczego lub zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego w Białymstoku.

78) Pielęgniarstwo rodzinne

Na terenie województwa podlaskiego zauważa się zmniejszenie liczby samodzielnych podmiotów pielęgniarskich na rynku świadczeń zdrowotnych. Społeczeństwo starzeje się, wzrasta więc zapotrzebowanie na usługi zdrowotne w zakresie pielęgniarstwa rodzinnego, głównie dotyczy to opieki nad osobami starszymi, obłożnie i przewlekle chorymi.

Zagrożeniem dla jakości opieki pielęgniarskiej w POZ, jest przede wszystkim łączenie funkcji pielęgniarki pracującej w gabinecie zabiegowym z funkcją pielęgniarki rodzinnej. Charakter udzielanych przez pielęgniarki POZ świadczeń nie pozwala na jednoczesne wykonywanie świadczeń w gabinecie pielęgniarskim POZ oraz w domu podopiecznego.

2. Potrzeby w zakresie zatrudnienia lekarzy specjalistów.

Z raportów konsultantów wynika, iż w wielu dziedzinach medycyny występują duże potrzeby w zakresie zatrudnienia specjalistów. Niedobór specjalistów dotyczy w szczególności:

- **Zdrowia publicznego** - szacuje się, iż minimalne zapotrzebowanie, to 30-50 specjalistów w tej dziedzinie; potrzeby w zakresie tej specjalizacji są bardzo duże, gdyż specjaliści powinni być kadrą realizująca politykę zdrowotną, programy promocji zdrowia, zarządzającymi instytucjami ochrony zdrowia, w tym zakładami opieki zdrowotnej;
- **Ortodoncji** - brak jest 24 ortodontów; wzrost świadomości pacjentów w przedziale wiekowym 0-14 lat skutkuje wzrostem zapotrzebowania na świadczenia w zakresie ortodoncji;

- **Anestezjologii i intensywnej terapii** – zapotrzebowanie na kadrę anestezjologiczną szacuje się na co najmniej 20 lekarzy; w niektórych jednostkach szpitalnych, zatrudniających 50%, a nawet mniej, niezbędnej liczby lekarzy anestezjologów,
- **Kardiologi** – brak jest ok. 10-15 kardiologów;
- **Psychiatrii** – należałoby zwiększyć stan zatrudnienia psychiatrów o ok. 15 specjalistów;
- **Medycyny pracy** – jest zapotrzebowanie na 13 specjalistów medycyny pracy;
- **Epidemiologii** - na terenie województwa występuje chroniczny brak specjalistycznej kadry lekarzy i nie lekarzy legitymującymi się specjalizacją w zakresie epidemiologii; należałoby zatrudnić minimum 10 specjalistów- epidemiologów; dotyczy to wiodących szpitali, Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej i niektórych powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych;
- **Angiologii** - w związku z dużym zapotrzebowaniem na usługi w dziedzinie angiologii liczba realnie praktykujących lekarzy angiologów jest niewystarczająca; aktualnie należałoby zatrudnić minimum 10 specjalistów;
- **Neonatologia** - potrzeby w zakresie specjalistów neonatologów szacuje się na 7-8 osób; osoby te mogłyby kierować oddziałami, które nadzorowane są przez pediatrów zatrudnionych na oddziałach dziecięcych (m.in. Bielsk Podlaski, Mońki, Siemiatycze), uzupełniłyby również zwalniane etaty osób, które osiągają wiek emerytalny (Wojewódzki Szpital Zespolony w Białymstoku, Szpital w Augustowie)
- **Psychiatrii dziecięcej** - potrzeby w zakresie zatrudnienia specjalistów, to zatrudnienie minimum 6 specjalistów w tej dziedzinie; braki dotyczą wszystkich jednostek udzielających świadczeń w systemie ambulatoryjnym, a w SP Psychiatrycznym ZOZ w Choroszczy, ze względu na brak specjalistów istnieje realne zagrożenie zamknięcia oddziału.
- **Chorób płuc** - zapotrzebowanie na 6 lekarzy specjalistów, w tym: Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy UMB - 2 lekarzy, SP ZOZ Gruźlicy i Chorób Płuc w Białymstoku - 2 lekarzy, Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc w Hajnówce - l lekarz, Oddział Pulmonologiczny w Wysokiem Mazowieckiem- l lekarz;
- **Medycyny sądowej** - do zapewnienia pełnej obsady w dziedzinie medycyny sądowej potrzeba docelowo w województwie 6 etatów - po l etacie do Bielska Podlaskiego, Hajnówki, Siemiatycz, Sokółki, Grajewa i Dąbrowy Białostockiej;

- **Neurologii dziecięcej** - w celu zabezpieczenia minimum potrzeb w województwie niezbędne jest zatrudnienie w: Białymstoku - 4 specjalistów z neurologii dziecięcej, a w Łomży i w Suwałkach – po 1;
- **Onkologia kliniczna** - brak 4 lekarzy ze specjalizacją z onkologii klinicznej w Białostockim Centrum Onkologii, w tym: w Poradni Chemioterapii 2 lekarzy i w Oddziale Onkologii Klinicznej również 2 osoby;
- **Transfuzjologia kliniczna** – brak jest co najmniej 4 specjalistów transfuzjologii klinicznej; najpilniej potrzebni są specjaliści w tej dziedzinie w: Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, Szpitalu Wojewódzkim w Łomży, Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach oraz Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym.

  Brak jest ponadto co najmniej 8 specjalistów laboratoryjnej transfuzjologii medycznej, którzy są niezbędni we wszystkich szpitalach posiadających własne pracownie wykonujące badania z zakresu immunologii transfuzjologicznej;
- **Balneologia i medycyna fizykalna** – niedobór 4 balneoklimatologów;
- **Neurochirurgia** - braki specjalistów szacuje się na 3-4 osoby;
- **Radioterapia onkologiczna** - braki w zatrudnieniu 3 specjalistów w Białostockim Centrum Onkologii;

Niezbędne jest zwiększenie zatrudnienia specjalistów także w dziedzinach: dermatologia i wenerologia, genetyka kliniczna, medycyna nuklearna, medycyna ratunkowa, radiologia i diagnostyka obrazowa, gastroenterologia, immunologia kliniczna, mikrobiologia lekarska, medycyna paliatywna, periodontologia, farmakologia kliniczna, stomatologia dziecięca, psychologia kliniczna.

Wskazane jest zatrudnienie specjalistów w dziedzinie chirurgii onkologicznej w Szpitalu Uniwersyteckim w Białymstoku, szpitalach wojewódzkich w Białymstoku, Łomży i Suwałkach.

Najlepsza sytuacja w zakresie dostępności do lekarzy specjalistów występuje w Białymstoku. W pozostałych powiatach, poza wyżej przedstawionymi specjalnościami, brak lub niedobór specjalistów, dotyczy także innych dziedzin.

W Augustowie, Sejnach, Grajewie, Mońkach, Kolnie i Zambrowie brak jest neurologów, w Augustowie, Sokółce, Wysokiem Mazowieckiem, Siemiatyczach – nie ma

żadnego endokrynologa, a w Kolnie, Siemiatyczach i Zambrowie - specjalistów z protetyki stomatologicznej. W 10 powiatach brak jest specjalistów (i poradni) z medycyny sportowej.

Niedobory kadrowe w zakresie zatrudnienia anestezjologów występują w Mońkach, gdzie zatrudniony tylko 1 lekarz anestezjolog na 1/2 etatu. Podobna sytuacja występuje w Szpitalu Ogólnym w Grajewie, w którym działają oddziały zabiegowe i dodatkowo funkcjonuje Oddział Intensywnej Terapii, a zatrudniony jest również tylko 1 lekarz anestezjolog, a także w Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Augustowie, Sokółce, Hajnówce i Wysokiem Mazowieckiem.

W dziedzinie rehabilitacji medycznej brak jest ok. 8 specjalistów: brak jest pełnoetatowego zatrudnienia specjalisty z rehabilitacji medycznej w SP ZOZ w Sejnach, Dąbrowie Białostockiej i w Kolnie. Niedobory kadrowe obserwuje się również w pionie rehabilitacji w Suwałkach, Hajnówce i w Grajewie, zwłaszcza w działalności opieki stacjonarnej (oddziały rehabilitacji).

W oddziałach zakaźnych w Augustowie i Bielsku Podlaskim oraz w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży występuje niedobór specjalistów z zakresu chorób zakaźnych, a w stacjach dializ w Grajewie, Łapach, Hajnówce i Sokółce – nefrologów.

W Szpitalu Wojewódzkim Suwałkach braki kadrowe dotyczą specjalistów w zakresie: audiologii, foniatrii, okulistyki, hematologii, onkologii i hematologii dziecięcej oraz reumatologii.

Na terenie Suwałk i Łomży brakuje po jednym specjaliście z chirurgii stomatologicznej, a w Wojewódzkim Szpitalu w Łomży - 2 specjalistów z urologii.

W zakresie chorób wewnętrznych zabezpieczenie w kadrę specjalistów jest wystarczające w dużych miastach - Białymstoku, Łomży i Suwałkach- natomiast w miastach powiatowych, wskazane jest zwiększenie liczby specjalistów w tej dziedzinie. Podobna sytuacja występuje w dziedzinie pediatrii.

Z uwagi na strukturę wiekową (znaczna część lekarzy powyżej 50 roku życia), w najbliższej przyszłości rysuje się niedobór lekarzy innych specjalności, których stan liczbowy aktualnie jest wystarczający. Dotyczy to w szczególności kardiologii dziecięcej, chirurgii ogólnej, medycyny rodzinnej oraz otolaryngologii.

Braki kadrowe występują także w grupie pielęgniarek. W 2010 r. niedobór kadry pielęgniarskiej w województwie wynosi 89 osób i dotyczył 9 zakładów opieki zdrowotnej.

3. Ocena kontraktowania usług medycznych

Z analizy rocznych raportów konsultantów wojewódzkich sporządzonych za 2010 r., wynika, iż liczba zakontraktowanych świadczeń – ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, leczenia szpitalnego, rehabilitacyjnych oraz z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień – jest niewystarczająca, czego konsekwencją są narastające kolejki i ograniczenie dostępności.

I. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna:

1/ Zakontraktowana ilość świadczeń w poradniach chorób zakaźnych jest za mała w stosunku do potrzeb.

2/ Zbyt mały kontrakt w niektórych poradniach diabetologicznych, uniemożliwiający zapewnienie opieki zgodnej z zaleceniami PTD.

3/ Kolejka na planowe wizyty w poradniach okulistycznych - od 1-3 miesięcy, z powodu zbyt małej ilości porad kontraktowanych przez NFZ.

4/ Ze względu na zbyt niskie, w stosunku do potrzeb, kontrakty na wizyty w poradniach angiologicznych, znacznie wydłużyły się kolejki pacjentów oczekujących na porady; czas oczekiwania wynosi około 7-8 miesięcy, a nawet 9-10 miesięcy.

5/ Zakontraktowana ilość świadczeń w poradniach urologicznych nie zabezpiecza w pełni dostępu do porad urologicznych, np. w Bielsku Podlaskim, Hajnówce, Zambrowie.

6/ Ze względu na zbyt niskie, w stosunku do potrzeb, kontrakty znacznie wydłużyły się kolejki pacjentów oczekujących na porady w dziedzinie angiologii; czas oczekiwania w poradniach angiologicznych wynosi około 7-8 miesięcy, a nawet 9-10 miesięcy.

7/ Nieuzasadnione jest żądanie przez NFZ specjalisty gastroenterologa w specjalistycznej poradni konsultacyjnej, gdzie udziela się jedynie porad lekarskich, bądź kwalifikuje do szczegółowej diagnostyki i wypisuje leki, bez zabiegów i badań endoskopowych.

8/ Brak odrębnego kontraktowania przez NFZ usług typu ambulatoryjna diagnoza neuropsychologiczna i neurorehabilitacja.

9/ Istnieje potrzeba podpisania przesz NFZ kontraktu z Poradnią Onkologii i Hematologii Dziecięcej w Łomży.

10/ Radiologia i diagnostyka obrazowa - ilość kontraktów na badania z NFZ powoduje wydłużenie kolejek na badania obrazowe: czas oczekiwania na badania: MR (metoda rezonansu magnetycznego) - pacjenci pozaszpitalni od 1-3 miesięcy, badania TK- pacjenci pozaszpitalni od 2 tygodni do 3 miesięcy,

II. Leczenie szpitalne:

1/ Kolejka na operacje zaćmy we wszystkich oddziałach okulistycznych i w Klinice Okulistki UMB wynosi od 1,5 roku do 2 lat; wynika to ze zbyt małego kontraktu z NFZ.

2/ W Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach utrzymuje się 2-3 miesięczna kolejka do niektórych planowych zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii dziecięcej, spowodowana limitowaniem świadczeń przez NFZ .

3/ Należy zwiększyć kontrakty w Klinice Otorynolaryngologii USK oraz w Oddziałach Otorynolaryngologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Białymstoku i Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.

4/ Ze względu na mniejsze kontrakty z NFZ - w dziedzinie neurologii - nastąpiło pogorszenie dostępności do opieki szpitalnej w przypadku chorób nie zagrażających życiu.

5/ Brak finansowania tzw. „nadwykonań" w oddziałach chorób wewnętrznych, może się odbić negatywnie na kondycji finansowej szpitali.

6/ NFZ nie kontraktuje w lecznictwie zamkniętym usług w zakresie dermatologii i wenerologii w postaci jednodniowych hospitalizacji i pobytu dziennego wraz z hospitalizacjami pobytowymi.

7/ We wszystkich szpitalach posiadających oddziały gastrologiczne powinno nastąpić urealnienie kosztów tych oddziałów oraz stworzenie perspektywicznej analizy

ekonomicznej z uwzględnieniem zakupów sprzętowych, rozwoju kadry oraz utworzenie systemów motywacyjnych dla lekarzy i pielęgniarek. System JGP nie zapewnia prawidłowego finansowania szpitali.

III. Rehabilitacja lecznicza:

1/ Niezbędne jest zwiększenie liczby zakontraktowanych świadczeń rehabilitacji ambulatoryjnej (porady i zabiegi) oraz rehabilitacji stacjonarnej (pobyt całodobowy, oddziały dzienne rehabilitacji).

2/ Potrzebne są jasne i jednakowe kryteria kontraktowania świadczeń w zależności od kwalifikacji kadry, posiadanego wyposażenia, posiadanych certyfikatów umiejętności i szkolenia zawodowego, zdolności do szkolenia specjalistycznej kadry, w celu motywacji do podnoszenia jakości świadczeń i rozwoju rehabilitacji medycznej.

IV. Leczenie stomatologiczne:

1/ Kontrakt z NFZ - w zakresie chirurgii stomatologicznej - nie uwzględnia pacjentów pourazowych, u których należy wykonać badania rtg i ewentualne doraźne leczenie w postaci szyn i płytek.

3/ Dostępność do świadczeń w zakresie stomatologii dziecięcej pacjentów w wieku rozwojowym w gminie Sejny jest ograniczona; nie ma żadnego kontraktu na świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia, a na świadczenia ogólnostomatologiczne podpisano 2 umowy.

V. Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze:

Z uwagi na ogólną sytuację finansową oraz politykę Podlaskiego OW NFZ opieka paliatywna w województwie podlaskim jest w fazie pogłębiającego się regresu.

- powiat kolneński przez pewien czas pozbawiony był opieki domowej aktualnie istnieje tam hospicjum domowe (prywatne) z symbolicznym kontraktem,

- powiat moniecki bez jakiejkolwiek jednostki opieki paliatywnej,

- likwidacja oddziału długoterminowego w Kolnie,

- przekształcenie oddziału długoterminowego w ZOL (funkcjonalnie powiązanego z oddziałem paliatywnym) w Sokółce (połączone z przeniesieniem siedziby oraz zakazem diagnostyki w ramach oddziału)

VI. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień:

Poradnie Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży - zbyt mała dostępność do opieki w ramach kontraktu z NFZ.

VI. Realizacja doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów

Na koniec 2010 r. podmioty funkcjonujące na terenie województwa podlaskiego uprawnione do prowadzenia specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów dysponowały 1277 miejscami szkoleniowymi. W 2010 r. przybyło 47 miejsc szkoleniowych w tym najwięcej w dziedzinach: kardiologia (6) medycyna pracy (4), nefrologia (4), onkologia kliniczna (4), radiologia i diagnostyka obrazowa (12), reumatologia (3), ubyło natomiast 48 miejsc szkoleniowych w dziedzinie psychiatrii (liczbę miejsc szkoleniowych zmniejszono na wniosek konsultanta wojewódzkiego).

W województwie podlaskim nadal brak jest jednostek prowadzących specjalizacje w następujących dziedzinach: audiologia i foniatria, balneologia i medycyna fizykalna, chirurgia plastyczna, farmakologia kliniczna, immunologia kliniczna, kardiologia dziecięca, medycyna transportu, neuropatologia, psychiatria dzieci i młodzieży, seksuologia, toksykologia kliniczna, urologia dziecięca.

Tabela 52: Miejsca szkoleniowe na obszarze województwa podlaskiego
(stan na 31.12.2010 r.)

Dziedzina medycyny	Liczba podmiotów uprawnionych do prowadzenia specjalizacji	Liczba miejsc szkoleniowych
ALERGOLOGIA	2	13
ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	5	75
ANGIOLOGIA	1	4
CHIRURGIA DZIECIĘCA	1	4
CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	1	3
CHIRURGIA NACZYNIOWA	1	5
CHIRURGIA OGÓLNA	10	35
CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	1	7
CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA	3	6
CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	1	4
CHOROBY PŁUC	1	10
CHOROBY WEWNĘTRZNE	19	271
CHOROBY ZAKAŹNE	4	20

DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	2	13
DIABETOLOGIA	2	18
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA	2	12
ENDOKRYNOLOGIA	2	11
EPIDEMIOLOGIA	1	10
GASTROENTEROLOGIA	4	13
GENETYKA KLINICZNA	1	5
GERIATRIA	1	12
GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA	1	3
HEMATOLOGIA	1	5
HIPERTENSJOLOGIA	1	6
KARDIOCHIRURGIA	1	6
KARDIOLOGIA	3	36
MEDYCYNA NUKLERNA	2	8
MEDYCYNA PALIATYWNA	1	6
MEDYCYNA PRACY	1	10
MEDYCYNA RATUNKOWA	10	44
MEDYCYNA RODZINNA	1	160
MEDYCYNA SĄDOWA	1	3
MEDYCYNA SPORTOWA	1	3
MIKROBIOLOGIA LEKARSKA	1	2
NEFROLOGIA	1	17
NEONATOLOGIA	2	7
NEUROCHIRURGIA	1	1
NEUROLOGIA	5	27
NEUROLOGIA DZIECIĘCA	2	5
OKULISTYKA	3	19
ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	1	4
ONKOLOGIA KLINICZNA	1	12
ORTODONCJA	1	4

ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	3	19
OTORYNOLARYNGOLOGIA	4	19
OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA	1	5
PATOMORFOLOGIA	1	11
PEDIATRIA	4	56
PERIODONTOLOGIA	1	6
POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	4	26
PROTETYKA STOMATOLOGICZNA	2	23
PSYCHIATRIA	1	32
RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA	7	38
RADIOTERAPIA ONKOLOGICZNA	1	16
REHABILITACJA MEDYCZNA	4	20
REUMATOLOGIA	3	13
STOMATOLOGIA DZIECIĘCA	1	6
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA Z ENDODONCJĄ	5	16
TRANSFUZJOLOGIA KLINICZNA	1	6
TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA	2	6
UROLOGIA	3	11
ZDROWIE PUBLICZNE	1	9
		Razem: 1277

Źródło: opracowanie własne na podstawie Listy Ministra Zdrowia jednostek organizacyjnych prowadzących specjalizacje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej

W 2010 r. postępowanie kwalifikacyjne do odbywania specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów przeprowadzono w dwóch terminach: 1 – 31 marca i 1 – 31 października. Liczba wolnych miejsc szkoleniowych, określona przez Ministra Zdrowia na każde z tych postępowań, wynosiła odpowiednio: 122 i 171, w tym miejsc rezydenckich odpowiednio – 26 i 75.

O rozpoczęcie specjalizacji ubiegało się 88 lekarzy i lekarzy dentystów w marcu oraz 175 – w październiku, łącznie 263 osób.

W postępowaniu marcowym największym zainteresowaniem cieszyły się następujące dziedziny, w których liczba wniosków znacznie przekraczała liczbę miejsc: kardiologia - 18 wniosków na 7 miejsc, periodontologia – 10 wniosków na 3 miejsca, medycyna pracy – 5 wniosków na 2 miejsca. W dziedzinach: anestezjologia i intensywna terapia (2), otorynolaryngologia (2), położnictwo i ginekologia (1), alergologia (1), geriatria (3), otorynolaryngologia dziecięca (2) liczba wniosków była równa liczbie miejsc, a w n/wym. dziedzinach liczba miejsc była znacznie wyższa niż liczba zainteresowanych lekarzy:

- choroby wewnętrzne – 12 miejsc, 2 wnioski,
- choroby płuc – 5 miejsc, 2 wnioski.
- choroby zakaźne – 8 miejsc, 1 wniosek,
- diagnostyka laboratoryjna – 3 miejsca, 0 wniosków,
- medycyna nuklearna – 4 miejsca, 1 wniosek,
- medycyna rodzinna – 8 miejsc, 5 wniosków,
- pediatria – 9 miejsc, 3 wnioski,
- psychiatria – 11 miejsc, 0 wniosków,
- radioterapia onkologiczna – 7 miejsc, 0 wniosków,

W postępowaniu kwalifikacyjnym przeprowadzonym w październiku 2010 r. najwięcej wniosków o rozpoczęcie specjalizacji dot. chorób wewnętrznych – 17 wniosków na 26 miejsc, ortodoncja – 15 wniosków na 1 miejsce, medycyna rodzinna – 12 wniosków na 10 miejsc, medycyna pracy – 11 wniosków na 5 miejsc, pediatria – 10 wniosków na 13 miejsc, dermatologia i wenerologia – 8 wniosków na 2 miejsca, radiologia i diagnostyka obrazowa – 8 miejsc na 6 wniosków, endokrynologia – 6 wniosków na 2 miejsca.

Mimo wolnych miejsc szkoleniowych, w obydwu postępowaniach nie wpłynął ani jeden wniosek na specjalizacje w dziedzinach: diagnostyka laboratoryjna, mikrobiologia lekarska, neurologia dziecięca, patomorfologia. Niewielkie zainteresowanie odnotowano także epidemiologią, genetyką kliniczną, ginekologią onkologiczną, medycyną nuklearną, neonatologią, psychiatrią, otorynolaryngologią dziecięcą i transplantologią kliniczną, na które wpłynęły pojedyncze wnioski tylko w jednym postępowaniu.

W wyniku postępowań kwalifikacyjnych do odbywania szkolenia specjalizacyjnego skierowano 56 osób w postępowaniu marcowym i 122 osoby w postępowaniu październikowym, łącznie 178 osób, co stanowi 68% ogólnej liczby osób ubiegających się o rozpoczęcie specjalizacji.

Tabela 53: Liczba miejsc szkoleniowych, liczba złożonych wniosków oraz liczba lekarzy skierowanych do odbywania specjalizacji w 2010 r.

Postępowanie 1-31 marzec 2010 r.			
Podstawowe dziedziny medycyny	Liczba miejsc szkoleniowych	Liczba złożonych wniosków	Liczba lekarzy skierowanych do odbywania specjalizacji
Anestezjologia i intensywna terapia	2	2	2
Chirurgia dziecięca	0	1	0
Chirurgia ogólna	0	2	0
Choroby wewnętrzne	12	2	1
Chorób zakaźnych	8	1	1
Dermatologia i wenerologia	3	4	3
Diagnostyka laboratoryjna	3	0	0
Epidemiologia	5	0	0
Genetyka kliniczna	1	0	0
Kardiologia	7	18	9
Medycyna nuklearna	4	1	1
Medycyna pracy	2	5	2
Medycyna ratunkowa	4	2	2
Medycyna rodzinna	8	5	5
Neonatologia	1	0	0
Mikrobiologia lekarska	1	0	0
Neurochirurgia	1	2	2
Okulistyka	1	3	2
Otorynolaryngologia	2	2	2
Patomorfologia	2	0	0
Pediatria	9	3	3
Periodontologia	3	10	3
Położnictwo i ginekologia	1	1	1
Psychiatria	11	0	0
Radiologia i diagnostyka obrazowa	3	3	1
Radioterapia onkologiczna	7	0	0
Stomatologia zachowawcza z endodoncją	1	2	1
Razem	**102**	**69**	**43**

Szczegółowe dziedziny medycyny	Liczba miejsc szkoleniowych	Liczba złożonych wniosków	Liczba lekarzy skierowanych do odbywania specjalizacji
Alergologia	1	1	1
Chirurgia naczyniowa	2	1	1
Choroby płuc	5	2	2
Diabetologia	0	1	0
Endokrynologia	0	2	0
Geriatria	3	3	3
Ginekologia onkologiczna	1	0	0
Medycyna paliatywna	2	4	2
Neurologia dziecięca	1	0	0
Otorynolaryngologia dziecięca	2	2	2
Reumatologia	2	3	2
Transplantologia kliniczna	1	0	0
Razem	**20**	**19**	**13**

Postępowanie kwalifikacyjne 1-31 październik 2010			
Podstawowe dziedziny medycyny	Liczba miejsc szkoleniowych	Liczba złożonych wniosków	Liczba lekarzy skierowanych do odbywania specjalizacji
Anestezjologia i intensywna terapia	4	5	4
Chirurgia dziecięca	2	2	2
Chirurgia klatki piersiowej	1	1	1
Chirurgia ogólna	1	3	1
Choroby wewnętrzne	26	17	17
Chorób zakaźnych	7	3	3
Dermatologia i wenerologia	2	8	2
Diagnostyka laboratoryjna	2	0	0
Epidemiologia	5	1	1
Kardiologia	0	1	0
Kardiochirurgia	2	1	1
Medycyna nuklearna	6	1	1
Medycyna pracy	5	11	5
Medycyna ratunkowa	8	10	8
Medycyna rodzinna	10	12	12
Mikrobiologia lekarska	1	0	0
Neonatologia	1	1	1
Neurologia	6	4	4
Onkologia kliniczna	2	2	2
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	1	1	1
Ortodoncja	1	15	2
Otorynolaryngologia	2	3	3
Patomorfologia	2	0	0
Pediatria	13	10	10
Periodontologia	0	1	0
Położnictwo i ginekologia	1	2	1
Protetyka stomatologiczna	1	6	3
Radiologia i diagnostyka obrazowa	6	8	6
Radioterapia onkologiczna	8	4	4
Rehabilitacja medyczna	2	2	2
Stomatologia dziecięca	2	5	2
Stomatologia zachowawcza z endodoncją	1	5	1
Transfuzjologia kliniczna	1	0	0
Zdrowie publiczne	3	0	0
Razem	**135**	**145**	**100**

Szczegółowe dziedziny medycyny	Liczba miejsc szkoleniowych	Liczba złożonych wniosków	Liczba lekarzy skierowanych do odbywania specjalizacji
Alergologia	1	1	1
Chirurgia naczyniowa	3	0	0
Chirurgia onkologiczna	2	2	2
Choroby płuc	5	1	1
Endokrynologia	2	6	2
Gastroenterologia	2	5	2
Ginekologia onkologiczna	1	1	0
Hipertensjologia	4	4	4
Nefrologia	5	5	5
Neurologia dziecięca	3	0	0
Onkologia i hematologia dziecięca	1	0	0
Otorynolaryngologia dziecięca	1	0	0
Rematologia	5	4	4
Transplantologia kliniczna	1	1	1
Razem	**36**	**30**	**22**

W każdym postępowaniu znaczna część przyznanych przez Ministra Zdrowia miejsc szkoleniowych pozostała niewykorzystana: w postępowaniu marcowym – 54,1%, w postępowaniu październikowym – 28,7%.

Powyższa sytuacja wynikała przede wszystkim z:

- braku zainteresowania, bądź niedostatecznym zainteresowaniem specjalizacjami w dziedzinach, w których były wolne miejsca szkoleniowe,
- zbyt małej, w stosunku do potrzeb, liczby wolnych miejsc szkoleniowych,
- zainteresowania lekarzy odbywaniem specjalizacji w trybie innym, niż przyznany przez Ministra Zdrowia.

VII. Wnioski

Dostępność do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej na terenie województwa podlaskiego jest w pełni zabezpieczona. Możliwość uzyskania porady w dniu zgłoszenia stanowi w obecnym systemie jeden z największych atutów. Dodatkowy pozytywny aspekt to organizacja pracy umożliwiająca zaplanowanie wizyty o określonej godzinie, bez potrzeby oczekiwania w kolejce.

W indywidualnych sytuacjach ograniczony bywa dostęp do badań dodatkowych, ponieważ system opłat kapitacyjnych skłania lekarzy do oszczędnego kierowania na te badania lub do ich limitowania.

Opiekę w godzinach nocnych, weekendy i święta zapewniają oddzielnie kontraktowane podmioty.

Niewystarczające jest natomiast zabezpieczenie opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Ograniczenia w dostępie do świadczeń zdrowotnych wynikają przede wszystkim ze zbyt niskich, w stosunku do potrzeb, kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także z nierównomiernego rozmieszczenia lub braku poradni specjalistycznych i lekarzy specjalistów, którzy skupieni są głównie w Białymstoku i większych miastach. W efekcie na wizytę w poradniach specjalistycznych pacjenci oczekują nawet kilka miesięcy i dłużej. Dotyczy to w szczególności świadczeń neurologicznych, reumatologicznych, alergologicznych, dermatologicznych endokrynologicznych, urologicznych, hematologicznych, kardiologicznych, gastroenterologicznych, rehabilitacji medycznej.

Niekorzystne kontrakty z NFZ stanowią często jedyną przyczynę długiego okresu oczekiwania na hospitalizację w niektórych oddziałach, mimo iż łóżka nie są w pełni wykorzystane.

Dostęp do lecznictwa szpitalnego utrudnia także zbyt mała liczba łóżek lub brak bazy szpitalnej w określonych specjalnościach. Brak jest oddziałów foniatrycznego i audiologicznego, nadal nie funkcjonuje Klinika Nadciśnienia Tętniczego, a w północnej części województwa brak jest oddziału kardiologii. Brak jest również ośrodka rehabilitacji kardiologicznej i systemu rehabilitacji chorych po ostrych zespołach wieńcowych i leczeniu kardiochirurgicznym.

Zwiększenia wymaga liczba łóżek w oddziałach intensywnej terapii, dermatologii i wenerologii, chirurgii onkologicznej, hematologii, reumatologii, neurologii dziecięcej.

Z uwagi na stale wzrastającą liczbę pacjentów z chorobami nowotworowymi, w jak najkrótszym czasie należy zwiększyć bazę łóżkową Białostockiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia dostępności do leczenia onkologicznego.

Baza szpitalna dla chorych na choroby układu oddechowego uległa znacznemu zmniejszeniu i ograniczeniu. Brak jest w województwie oddziałów dla przewlekle chorych na choroby układu oddechowego.

Zbyt mała jest baza geriatrycznej i długoterminowej opieki dla przewlekle chorych osób starszych oraz medycyny paliatywnej. Dostęp do geriatrycznych świadczeń zdrowotnych w województwie, jest znikomy, mimo nasilającego się zjawiska starzenia demograficznego.

Pilnych działań wymaga sytuacja w psychiatrii, zwłaszcza w aspekcie ustanowionego na lata 2011 – 2015 Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Zabezpieczona jest dostępność do świadczeń zdrowotnych w ramach systemu ratownictwa medycznego.

Opracowano:
Wojewódzkie Centrum Zdrowia Publicznego
Wydział Polityki Społecznej PUW
w Białymstoku – lipiec 2011 r.