



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

---

Białystok, dnia 27 grudnia 2024 r.

Poz. 5909

### **OBWIESZCZENIE NR 17/2024** **WOJEWODY PODLASKIEGO**

z dnia 27 grudnia 2024 r.

#### **w sprawie aktualizacji wojewódzkiego planu transformacji**

Na podstawie art. 95c ust. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593 i 1615) ogłasza się zaktualizowany Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Podlaskiego na lata 2022-2026, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego obwieszczenia.

**Wojewoda Podlaski**  
*Jacek Brzozowski*

Załącznik do Obwieszczenia Nr 17/2024 Wojewody Podlaskiego z dnia 27 grudnia 2024 r.

**WOJEWÓDZKI PLAN TRANSFORMACJI**  
**WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO**  
na lata 2022-2026  
**AKTUALIZACJA**

Białystok

2024

## Spis treści

Wykaz skrótów.....	3
1. Wprowadzenie.....	5
2. Główne obszary działań.....	6
2.1. Czynniki ryzyka i profilaktyka .....	6
2.2. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna .....	10
2.3. Leczenie szpitalne.....	14
2.4. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.....	20
2.5. Rehabilitacja lecznicza.....	23
2.6. Opieka długoterminowa.....	29
2.7. Opieka paliatywna i hospicyjna.....	31
2.8. Kadry.....	34
2.9. Sprzęt medyczny .....	44
2.10. Stomatologia.....	65
2.11. Pozostałe.....	67
3. Monitorowanie planu transformacji .....	79

## Wykaz skrótów

**AOS** – ambulatoryjna opieka specjalistyczna

**BCO** – Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej - Curie w Białymstoku

**DALY** – ang. disability adjusted life-years, lata życia skorygowane niesprawnością – wskaźnik stosowany do określenia stanu zdrowia danego społeczeństwa

**ChUK** – choroby układu krążenia

**JST** – jednostki samorządu terytorialnego województwa podlaskiego

**KIF** – Krajowa Izba Fizjoterapeutów

**KOS-zawał** – Kompleksowa Opieka po Zawałe Mięśnia Sercowego

**KOC II/III** – Koordynowana Opieka nad Kobieta w Cięży na II lub III poziomie opieki perinatalnej

**KW** – Konsultant wojewódzki

**NSO** – Narodowa Strategia Onkologiczna

**OIPiP** – Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku, Łomży i Suwałkach

**POW NFZ** – Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

**POZ** – podstawowa opieka zdrowotna

**PW / PZW DL** – Podmioty wykonujące bądź zamierzające wykonywać działalność leczniczą

**PWDL** – podmioty wykonujące działalność leczniczą

**SPPZOZ w Choroszczy** – Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. S. Deresza w Choroszczy

**SPSPZOZ w Suwałkach** – Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach

**SPZOZ MSWiA** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego

**SPZOZ w Hajnówce** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce

**SPZOZ w Siemiatyczach** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

**SSE** – Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne w województwie podlaskim

**SzW w Białymstoku** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

**SzW w Łomży** – Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

**SzW w Suwałkach** – Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

**TPCh „Hospicjum”** – Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum"

**UDSK** – Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku

**UMwB** – Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

**USK** – Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku

**WOPiTU** – Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień

**WSSE** – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białymstoku

**ZOL** – zakład opiekuńczo-leczniczy

**ZPO** – zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy

## 1. Wprowadzenie

Wojewódzki Plan Transformacji dla województwa podlaskiego (WPT) został ustalony na podstawie przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W jego opracowaniu udział wzięli powołani przez Wojewodę Podlaskiego Członkowie Podlaskiej Wojewódzkiej Rady do spraw Potrzeb Zdrowotnych, został on również przekazany do zaopiniowania Marszałkowi Województwa Podlaskiego, Konwentowi Powiatów Województwa Podlaskiego, konsultantom wojewódzkim w ochronie zdrowia, Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Wojewódzkiej Radzie Dialogu Społecznego.

Jest to dokument o charakterze wdrożeniowym, określający problemy zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa. Wskazuje obszary uznane za najistotniejsze dla poprawy funkcjonowania opieki zdrowotnej. Realizacja wskazanych w nim działań wpłynie na poprawę dostępności i jakości opieki zdrowotnej, a tym samym pozwoli na osiągnięcie celu, któremu przyświecają wszelkie interwencje podejmowane w obszarze zdrowia - poprawę stanu zdrowia mieszkańców województwa podlaskiego.

W czerwcu 2024 roku w sprawozdaniu śródkresowym z realizacji WPT dokonano oceny stopnia osiągnięcia celów i wskaźników w nim założonych. Na podstawie ww. sprawozdania, w oparciu o ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych sporządzono niniejszy dokumenty, tj. aktualizację WPT. Wprowadzone zmiany wynikały z:

1. osiągnięcia założonych wartości wskaźników,
2. identyfikacji nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagających podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa.

## 2. Główne obszary działań

### 2.1. Czynniki ryzyka i profilaktyka

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Zwiększenie dostępności do leczenia (stacjonarnego i ambulatoryjnego) dla osób uzależnionych oraz zwiększenie nakładów finansowych na działania związane z przeciwdziałaniem alkoholizmowi. Intensyfikacja działań z zakresu profilaktyki nadużywania alkoholu.	2.1.1 Realizacja programów profilaktycznych (kampanie informacyjne, materiały promocyjno-edukacyjne, spotkania, pogadanki, prelekcje, warsztaty) w zakresie uzależnienia od alkoholu oraz innych uzależnień (np. od substancji psychoaktywnych, e-papierosów oraz	kontynuowane	Wpływ spożycia alkoholu na DALY oraz zgony miał trzecią najwyższą wartość w Polsce (był wyższy od średniej dla Polski odpowiednio o 10,11% i 14,74%). W latach 1990-2019 wpływ spożycia alkoholu na DALY zwiększył się łącznie o 38,02%, wpływ na zgony	Zmniejszenie wpływu spożycia alkoholu i innych uzależnień na DALY oraz zgony	JST, SSE	2022-2026	104 866 302,00 zł	MPZ	Liczba osób objętych działaniami profilaktycznymi w zakresie uzależnienia od alkoholu i innych uzależnień na 100 tys. mieszkańców województwa

	nowatorskich wyrobów tytoniowych i niezawierających w swoim składzie tytoniu lub suszu tytoniowego)		natomiast – o 62,40%. W analizowanym okresie wpływ używania narkotyków na DALY zwiększył się o 32,73%, na zgony - o 53,13%.						
Intensyfikacja działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób w celu zmniejszenia oddziaływania najistotniejszych czynników ryzyka.	2.1.2 Realizacja programów profilaktycznych (kampanie informacyjne, materiały promocyjno-edukacyjne, spotkania, pogadanki, prelekcje, warsztaty, wydarzenia, zajęcia sportowe) z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób (w tym kierowanych do dzieci i młodzieży) z uwzględnieniem czynników ryzyka odpowiadających	kontynuowane	Czynnikami ryzyka odpowiadającymi za utratę największej liczby lat przeżytych w zdrowiu biorąc pod uwagę wskaźnik DALY były: tytoń (4,91 tys./100 tys. mieszk.), wysokie ciśnienie krwi (3,91 tys./100 tys. mieszk.), wysokie BMI (3,73 tys./100 tys. mieszk.), wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo (3,69 tys./100 tys. mieszk.) oraz	Zmniejszenie wpływu czynników ryzyka na liczbę lat przeżytych w zdrowiu	JST, SSE, POW NFZ	2022-2026	2 309 460,00 zł	MPZ	Liczba osób dorosłych / osób do ukończenia 18 r.ż. objętych programami z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób związanych z czynnikami ryzyka odpowiadającymi za utratę największej liczby lat przeżytych w zdrowiu na 100 tys. mieszkańców województwa



	za utratę największej liczby lat przeżytych w zdrowiu (w tym: tytoń, wysokie ciśnienie krwi, wysokie BMI, wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo, ryzyka żywieniowe)		ryzyka żywieniowe (3,51 tys./100 tys. mieszk.)						
Rekomenduje się podejmowanie działań profilaktycznych dostosowanych do potrzeb województwa z uwzględnieniem danych epidemiologicznych i czynników ryzyka mających wpływ na DALY i zgony.	2.1.3 Realizacja programów profilaktycznych (promocja badań przesiewowych, kampanie informacyjne, materiały promocyjno-edukacyjne, szkolenia, pogadanki, prelekcje, warsztaty, zajęcia sportowe) o tematyce wynikającej z danych epidemiologicznych i czynników ryzyka (tj. programów w	kontynuowane	W województwie zrealizowano 207 programów profilaktycznych, w tym 94 programy z zakresu uzależnień, 22 programy profilaktyki nadwagi i otyłości, 20 programów promujących zdrowy tryb życia oraz 12 programów z zakresu rehabilitacji. Zrealizowano jedynie 5	Zmniejszenie obciążenia mieszkańców województwa problemami zdrowotnymi mającymi największy wpływ na DALY i zgony	JST, SSE	2022-2026	1 843 378,00 zł	MPZ	Liczba osób objętych programami z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób o tematyce wynikającej z danych epidemiologicznych i czynników ryzyka na 100 tys. mieszkańców województwa

	zakresie profilaktyki ChUK /w tym choroba niedokrwienna serca, udar, kardiomiopatia/; nowotworów /w tym nowotwór tchawicy, oskrzeli i płuc oraz jelita grubego i odbytnicy/, zaburzeń związanych z pićem alkoholu, cukrzycy)		programów z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia i chorób nowotworowych, które w województwie mają największy wpływ na DALY i zgony.						
Intensyfikacja skierowanych do kobiet działań z zakresu profilaktyki chorób nowotworowych. Promowanie badań przesiewowych.	2.1.4 Realizacja programów profilaktycznych (promocja badań przesiewowych, materiały promocyjno-edukacyjne, kampanie informacyjne, pogadanki, prelekcje, warsztaty) z zakresu profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy oraz	kontynuowane	Badaniom przesiewowym w kierunku raka szyjki macicy poddało się w roku 2022 16,6% rocznej populacji do przebadania. Badaniom w kierunku nowotworu piersi - 34,8% rocznej populacji do przebadania	Wzrost świadomości profilaktyki zdrowotnej i poprawa zgłaszalności kobiet na badania przesiewowe	PWDL udzielające świadczeń w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne (program profilaktyki raka szyjki macicy, program profilaktyki raka piersi), POW NFZ, SSE	2022-2026	koszty na rok 2024 nie zostały przewidziane	MPZ	Liczba kobiet, które wykonały badania przesiewowe w stosunku do rocznej populacji kobiet do przebadania

	rozpowszechnianie wiedzy o konieczności wykonywania badań przesiewowych tj. cytologii, mammografii (działania informacyjno-edukacyjne, kampanie / akcje informacyjne), a także promocja szczepień przeciwko onkogennym typom wirusa HPV		(9 miejsce w Polsce).						
--	---	--	-----------------------	--	--	--	--	--	--

## 2.2. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań

Zwiększenie dostępności do poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, które charakteryzują się długim czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia.	2.2.1 Wydłużenie harmonogramów czasu pracy istniejących bądź utworzenie nowych poradni AOS, do których jest długi czas oczekiwania (np.: por. chirurgii uraz.-ortop. w pow. hajnowskim, Łomży, Białymstoku, pow. bielskim, Suwałkach; por. chir. ogólnej w pow. siemiatyckim, hajnowskim, bielskim; por. okulistycznej w Łomży i ew. Białymstoku; por. diabetologicznej w Białymstoku i ew. Łomży; por. gruźlicy i chorób płuc w pow. bielskim)	kontynuowane	Czas oczekiwania do poradni AOS chirurgii stomatologicznej, genetycznej, hematologicznej, leczenia bólu, periodontologicznej, rehabilitacyjnej, urologicznej, urologicznej dla dzieci, gastroenterologicznej, geriatrycznej, ginekologicznej dla dziewcząt, okulistycznej dla dzieci, patologii ciąży, proktologicznej, reumatologicznej chirurgii urazowo-ortopedycznej, chirurgii ogólnej, okulistycznej, diabetologicznej, alergologicznej oraz gruźlicy i chorób płuc jest dłuższy niż w innych województwach w kraju.	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia w poradniach AOS	PW / PZW DL, POW NFZ	2022-2026	2024 286 602,08 zł (POW NFZ)  2022-2026 1 200 000 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w poradni AOS w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim (por. alergologiczna, chir. ogólnej, chir. stomatologicznej, chir. uraz.-ortop., diabetologiczna, gastroenterologiczna, genetyczna, geriatryczna, ginekologiczna dla dziewcząt, gruźlicy i chorób płuc, hematologiczna, leczenia bólu, okulistyczna, okulistyczna dla dzieci, patologii ciąży, periodontologiczna, proktologiczna, rehabilitacyjna, reumatologiczna, urologiczna, urologiczna dla dzieci)
--	---	--------------	--	--	----------------------	-----------	--	-----	--

Zwiększenie dostępności do opieki ambulatoryjnej w przypadku poradni, w których znaczna część pacjentów jest w wieku 65+ (w tym: kardiologicznej, okulistycznej, neurologicznej, chirurgii ogólnej, geriatrycznej).	2.2.2 Wydłużenie harmonogramów czasu pracy istniejących bądź utworzenie nowych poradni AOS, w których znaczna część pacjentów jest w wieku 65+ (np.: por. chorób naczyń w Białymstoku bądź zachodniej lub północnej części woj.; por. kardiologicznej w Białymstoku, Łomży, pow. augustowskim, hajnowskim lub bielskim; por. urologicznej w Suwałkach, Białymstoku lub ew. pow. monieckim lub sokólskim; por. leczenia bólu w Białymstoku i Łomży; por. gastroenterologicznej w Suwałkach; por. reumatologicznej w pow. kolneńskim, grajewskim,	kontynuowane	Ludność w wieku 65 lat i więcej w roku 2022 stanowiła 19,25% ludności województwa podlaskiego. Udział tej grupy wiekowej w strukturze ludności w roku 2035 prognozuje się na 24,12%, w roku 2060 – na 33,12%. Starzenie się społeczeństwa województwa powoduje zwiększone zapotrzebowania na świadczenia AOS w poradniach, w przypadku których znaczna część pacjentów jest w wieku 65+.	Skrócenie czasu oczekiwania pacjentów, w tym pacjentów w wieku 65+, na udzielenie świadczenia w poradniach AOS	PW / PZW DL, POW NFZ, konsultanci wojewódzcy w ochronie zdrowia	2022-2026	2024 253 627,22 zł (POW NFZ)  2022-2026 1 800 000 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w poradni AOS w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim (por. chorób naczyń, gastroenterologiczna, geriatryczna, kardiologiczna, leczenia bólu, neurologiczna, okulistyczna, reumatologiczna, urologiczna)
---	---	--------------	--	--	---	-----------	--	-----	---

	monieckim, sokólskim, zambrowskim lub wysokomazowieckim; por. neurologicznej w Suwałkach; por. geriatrycznej)								
Przekierowanie części świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia z leczenia szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub podstawowej opieki zdrowotnej	2.2.3 Przesunięcie miejsca udzielania wybranych świadczeń diagnostycznych i leczniczych (w tym zabiegowych) z leczenia szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej	nowe	Przesunięcie części świadczeń z leczenia szpitalnego do AOS bądź POZ przyniesie korzyści nie tylko dla systemu i podmiotów leczniczych, w postaci redukcji kosztów najdroższego obszaru ochrony zdrowia, jakim jest leczenie szpitalne, ale również dla pacjentów, poprzez zmniejszenie liczby powikłań i zakażeń wewnątrzszpitalnych.	Poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych przeznaczonych na ochronę zdrowia.	PW / PZW DL	2025-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Brak możliwości monitorowania wskaźników realizacji działania na poziomie wojewody

## 2.3. Leczenie szpitalne

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi i w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Umożliwienie udzielania i finansowania ze środków publicznych świadczeń w trybie jednego dnia.	2.3.1 Ogłoszenie postępowań o zawarcie umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w leczeniu szpitalnym – leczenie jednego dnia (przekształcenie istniejących łóżek szpitalnych na łóżka szpitalne, na których udzielane będą świadczenia z zakresu np. chirurgii plastycznej /3 łóżka w Białymstoku/, chirurgii plastycznej dziecięcej /3 łóżka w Białymstoku/, chirurgii szczękowo-twarzowej /3 łóżka w Białymstoku/, ginekologii /4 łóżka w Białymstoku/,	kontynuowane	Udzielanie finansowanych ze środków publicznych świadczeń w trybie jednego dnia wpływa m.in. na skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie, zmniejszenie ryzyka wystąpienia zakażeń wewnątrzszpitalnych oraz krótszą rekonwalescencję. Rozszerzenie zakresu i ilości świadczeń udzielanych trybie leczenia jednego dnia wpływa	Dostępność w województwie świadczeń udzielanych w trybie jednego dnia finansowanych ze środków publicznych	POW NFZ, PWDL udzielające świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego	2022-2026	2024 45 564,42 zł	MPZ	Liczba oddziałów udzielających świadczeń w trybie jednego dnia finansowanych ze środków publicznych (17) Liczba przekształconych łóżek (14)

	otorynolaryngologia /1 łóżko w Białymstoku/).		również na zmniejszenie kosztów opieki zdrowotnej poprzez rezygnację w uzasadnionych medycznie przypadkach z trybu hospitalizacji.						
Zwiększenie geriatrycznej bazy łóżkowej.	2.3.2 Zwiększenie o 93 liczby łóżek geriatrycznych poprzez rozbudowę istniejących (w Białymstoku) bądź tworzenie nowych (np. w Łomży, Suwałkach, Mońkach lub Sokółce) oddziałów geriatrycznych (w tym przez przekształcenie łóżek o niskim obłożeniu, np. położniczo-ginekologicznych, pediatrycznych bądź neonatologicznych) oraz modernizacja / rozbudowa infrastruktury podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu geriatrii	zaktualizowane	W województwie podlaskim funkcjonują cztery oddziały geriatryczne (w tym jeden pododdział). Liczba łóżek geriatrycznych wynosi 57, tj. 18,73 łóżek na 100 tys. osób, które ukończyły 60. rok życia. Zgodnie z założeniami ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej liczba łóżek geriatrycznych na 100 tys. osób, które ukończyły 60. rok życia nie może być mniejsza niż 50. Z powyższego wynika, że liczba	Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia stacjonarne z zakresu geriatrii	PWDL udzielające świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego	2025 - 2029	22 460 000,00 zł	MPZ	Liczba łóżek w oddziałach geriatrycznych. Czas oczekiwania na przyjęcie na oddział geriatryczny w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim Liczba podmiotów w których zmodernizowano / rozbudowano infrastrukturę podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu geriatrii



			łóżek w województwie podlaskim nie może być mniejsza niż 152.						
Optimalizacja zasobów łóżkowych w województwie(w szczególności zwiększenie bazy łóżek neurologicznych)	2.3.3 Zmniejszenie liczby łóżek na oddziałach o niskim obciążeniu (np. o. neonatologiczny /Bielsk Podlaski, Sokółka, Wysokie Mazowieckie, Grajewo/, o. pediatryczny /Bielsk Podlaski, Mońki, Zambrów, Augustów/, o. położniczo-ginekologiczny/Mońki, Bielsk Podlaski, Wysokie Mazowieckie, Hajnówka/, o. chorób wewnętrznych /Knyszyn/, ) bądź ich przekwalifikowanie na łóżka, na które występuje duże zapotrzebowanie	kontynuowane	Obciążenie łóżek w województwie wyniosło 69,39% (wartość dla Polski: 83%). Najmniej obciążony jest oddział neonatologiczny (34,38%) oraz oddział pediatryczny (42,02%).	Poprawa wskaźnika obciążenia łóżek w województwie (obciążenie łóżek na poziomie 80-85%)	PWDL z zakresu leczenia szpitalnego	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Wskaźnik obciążenia łóżek w województwie Liczba zlikwidowanych łóżek/Liczba przekształconych łóżek szpitalnych.
Optimalizacja zasobów łóżkowych w województwie(w szczególności zwiększenie bazy łóżek)	2.3.4 Zwiększenie o 15 liczby łóżek w oddziałach neurologicznych/udarowych (np. w Białymstoku) oraz o 18 w oddziale neurochirurgicznym (w Białymstoku poprzez przekształcenie łóżek o niskim obciążeniu np. w	zaktualizowane	Obciążenie na oddziale neurologicznym /w tym udarowym/ w Białymstoku w okresie I-X 2024 roku wyniosło 90,25%. Czas oczekiwania na	Poprawa wskaźnika obciążenia łóżek w województwie (obciążenie łóżek na poziomie 80-85%) Liczba	PWDL z zakresu leczenia szpitalnego	2022-2026	6 000 000,00 zł	MPZ	Wskaźnik obciążenia łóżek w oddziałach neurologicznych Czas oczekiwania na przyjęcie na oddział neurochirurgiczny w danym

neurologicznych)	oddziale dermatologicznym, ginekologicznym lub okulistycznym)		przyjęcie na oddział neurochirurgiczny natomiast w grudniu 2024 roku wynosiło 116 dla przypadków stabilnych, 27 dni dla przypadków pilnych.	przekształconych łóżek szpitalnych.					miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim Liczba przekształconych łóżek (60)
Zwiększenie liczby podmiotów opracowujących innowacyjne rozwiązania medyczne w zakresie onkologii	2.3.5 Utworzenie Uniwersyteckiego Centrum Onkologii Spersonalizowanej, w ramach którego funkcjonować będą 44-łóżkowe: Klinika Chirurgii Onkologicznej, Klinika Onkologii Klinicznej, Klinika Radioterapii, Klinika Ginekologii Onkologicznej (przeniesiona z bieżącej lokalizacji) oraz Blok Operacyjny, Zespół Specjalistycznych Poradni Onkologicznych, Pracownia Mammografii i Tomografii Komputerowej, Zakład Radioterapii, a także Zakład Fizyki Medycznej i Zakład Immunoterapii.	kontynuowane	Nowotwory w województwie podlaskim w roku 2019 były drugim największym problemem zdrowotnym wg wskaźnika DALY . Stanowiły one 22,88% chorób z grupy niezakaźnych. Najczęściej występującymi w województwie nowotworami były: nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzeli i płuc (24,26%), nowotwór złośliwy jelita grubego i odbytnicy (12,71%), nowotwór złośliwy sutka (5,99%) oraz	Stworzenie warunków do stałego opracowania innowacyjnych terapii medycznych dla pacjentów onkologicznych	USK, UMB	2022-2025	294 200 000,00 zł	Krajowy Plan Transformacji, Narodowa Strategia Onkologiczna	Liczba powstałych ośrodków opracowujących innowacyjne rozwiązania medyczne w zakresie onkologii (1) Liczba nowoutworzonych łóżek/Liczba przekształconych łóżek szpitalnych.

			<p>nowotwór złośliwy żołądka (5,82%).</p> <p>Prognozy wskazują, że do roku 2034 (w odniesieniu do roku 2019) wartość wskaźników zarówno chorobowości, jak i zapadalności w przypadku nowotworów będzie wzrastać – odpowiednio o 5,04% i 4,41%.</p> <p>Znaczący będzie w analizowanym okresie-wzrost wartości wskaźnika zgonów na 100 tys. ludności – prognozowana zmiana wartości wskaźnika wynosi 16,26%.</p> <p>Prognozowany wzrost wartości wskaźnika zgonów dla województwa jest wyższy, niż dla kraju.</p>						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Wzmocnienie kompleksowego udzielania świadczeń w przypadku nagłego zagrożenia zdrowotnego w południowej części województwa	2.3.6 Utworzenie szpitalnego oddziału ratunkowego w SPZOZ w Siemiatyczach	nowe	SPZOZ w Siemiatyczach zlokalizowany jest przy drodze ekspresowej S19 VIA CARPATIA, w odległości 3 km od jednostki wojskowej a także w bliskim położeniu granicy polsko-białoruskiej. Utworzenie SOR w powiecie siemiatyckim wpłynie na poprawę kompleksowości świadczeń udzielanych w podmiocie, jak również na zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego w południowej części województwa podlaskiego.	Zapewnienie w powiecie siemiatyckim dostępności do świadczeń udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowym	SPZOZ w Siemiatyczach	2024-2026	22 000 000,00 zł	MPZ Plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa podlaskiego	Liczba SOR w powiecie siemiatyckim (1)
--	---	------	--	---	-----------------------	-----------	------------------	--	--

## 2.4. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Poprawa dostępności do świadczeń gwarantowanych z zakresu psychiatrii i leczenia uzależnień.	2.4.1 Poprawa dostępności do świadczeń psychiatrycznych oraz świadczeń z zakresu leczenia uzależnień (w tym utworzenie centrów zdrowia psychicznego w powiatach, w których są one niedostępne)	zaktualizowane	W województwie centra zdrowia psychicznego znajdują się w Białymstoku, Łomży, Suwałkach, powiecie białostockim, grajewskim, hajnowskim i kolneńskim	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień	PW / PZW DL z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, POW NFZ	2022-2026	2024 2 272 948,71 zł (POW NFZ) 2022-2026 300 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Liczba powiatów, w których dostępne są świadczenia opieki zdrowotnej w centrum zdrowia psychicznego (14)

Utworzenie poradni antynikotynowej oraz hostelu dla osób uzależnionych.	2.4.2 Utworzenie na terenie województwa hostelu dla osób uzależnionych oraz poradni antynikotynowej np. w Białymstoku lub w powiecie białostockim	kontynuowane	W województwie nie ma dostępu do wszystkich form leczenia uzależnień, tj. brak jest poradni antynikotynowej oraz hostelu dla osób uzależnionych.	Zapewnienie dostępności do świadczeń udzielanych w poradni antynikotynowej oraz hostelu dla osób uzależnionych	Organizacje pozarządowe, PW / PZW DL, POW NFZ	2022-2026	2 400 000,00 zł (organizacje pozarządowe, PWDL) 2024 866 384,92 zł (POW NFZ)	MPZ	Liczba poradni antynikotynowych na 100 tys. mieszkańców województwa (0,8) Liczba hosteli dla osób uzależnionych na 100 tys. mieszkańców województwa (0,8)
Utworzenie ośrodków psychiatrycznej opieki pozaszpitalnej (zespołów leczenia środowiskowego i oddziałów dziennych) w powiatach, w których istnieje na nie zapotrzebowanie.	2.4.3 Utworzenie ośrodków psychiatrycznej opieki pozaszpitalnej (zespołów leczenia środowiskowego) w powiatach, w których istnieje na nie zapotrzebowanie (sokólski, wysokomazowiecki)	zaktualizowane	Brak zabezpieczenia dostępności świadczeń z zakresu psychiatrycznej opieki pozaszpitalnej w powiecie sokólskim i wysokomazowieckim.	Zapewnienie dostępności do ośrodków psychiatrycznej opieki pozaszpitalnej we wszystkich powiatach województwa.	PW / PZW DL	2022-2026	2 000 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Liczba ośrodków opieki pozaszpitalnej funkcjonujących na terenie województwa (17)
Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży, w tym otwarcie oddziału szpitalnego im dedykowanego oraz rozwijanie sieci	2.4.4 Utworzenie w Białymstoku ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży (Centrum Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	zakończone	W województwie, jako jedynym w kraju, nie ma oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży – nie są zabezpieczone świadczenia gwarantowane z	Zapewnienie dostępności do wysokospecjalistycznej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, w tym świadczeń w oddziale psychiatrycznym	UDSK, Samorząd Województwa Podlaskiego, POW NFZ	2022 - 2023	20 000 000,00 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa)	MPZ	Liczba ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży na 100 tys. mieszkańców województwa w

poradni psychologiczno-psychotherapeutycznych dla dzieci i młodzieży w powiatach, w których takie poradnie jeszcze nie funkcjonują, a także opieki dziennej i środowiskowej, zgodnie z założeniami reformy psychiatrii dzieci i młodzieży.	przy Uniwersyteckim Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Białymstoku)		zakresu opieki psychiatrycznej w ramach III poziomu referencyjnego, tj. w ośrodku wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży				21 268 485,15 zł (POW NFZ)		wieku do 18 r.ż. (0,46)
Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży, w tym otwarcie oddziału szpitalnego oraz rozwijanie sieci poradni psychologiczno-psychotherapeutycznych dla dzieci i młodzieży w powiatach, w których takie poradnie jeszcze nie	2.4.5 Poprawa dostępności do świadczeń psychiatrycznych oraz świadczeń z zakresu leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży, w szczególności w zachodniej części województwa	zaktualizowane	Liczba dzieci i młodzieży, którym udzielono świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w Polsce w latach 2018-2023 wzrosła o 93,47%. Wzrost liczby pacjentów z obszaru województwa podlaskiego wyniósł 155,53%.  W zachodniej części województwa (na	Zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępności do świadczeń z zakresu psychiatrii i leczenia uzależnień, w szczególności w pobliżu miejsca zamieszkania	PW / PZW DL, POW NFZ	2025-2026	1 766 466,56 zł (POW NFZ)  13 500 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Liczba centrów zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży funkcjonujących na terenie województwa (5)  Liczba nowopowstałych komórek udzielających świadczeń z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży

funkcjonują, a także opieki dziennej i środowiskowej, zgodnie z założeniami reformy psychiatrii dzieci i młodzieży.			obszarze grupy powiatów: powiat grajewski, kolneński, łomżyński, zambrowski, m. Łomża) nie są zabezpieczone świadczenia z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży w ramach II poziomu referencyjnego.						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2.5. Rehabilitacja lecznicza

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Zabezpieczenie dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji pulmonologicznej.	2.5.1 Utworzenie na terenie województwa 20-łóżkowego oddziału rehabilitacji pulmonologicznej	zakończone	W województwie podlaskim, jako jednym z trzech województw w kraju, nie ma ośrodków rehabilitacji	Zapewnienie w województwie dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji pulmonologicznej	PW / PZW DL, POW NFZ	2022	871 420,36 zł (POW NFZ) 173 425,28 (środki własne)	MPZ	Liczba ośrodków udzielających świadczeń z zakresu rehabilitacji pulmonologicznej na 100 tys.



			<p>pulmonologicznej. Najbardziej istotnym problemem zdrowotnym na 100 tys. ludności według wartości wskaźnika zapadalności są zakażenia górnych dróg oddechowych i gruźlica. Z prognoz epidemiologicznych wynika, że w roku 2034 w odniesieniu do roku 2019 nastąpi wzrost chorobowości i zapadalności na przewlekłe choroby układu oddechowego odpowiednio o 7,2% i 4,84%. Obecna sytuacja epidemiologiczna (SARS-CoV-2) dodatkowo wpływa na konieczność zabezpieczenia świadczeń stacjonarnych z</p>						mieszkańców województwa (0,8)
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------

			zakresu rehabilitacji pulmonologicznej.						
Zwiększenie finansowania oraz poprawa dostępności do świadczeń ambulatoryjnych z zakresu rehabilitacji	2.5.2 Zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej oraz utworzenie min. 3 nowych jednostek / komórek organizacyjnych udzielających świadczeń z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej (np. w powiecie grajewskim, siemiatyckim, zambrowskim, hajnowskim)	kontynuowane	Wskaźnik liczby ośrodków rehabilitacji ambulatoryjnej przypadających na 100 tys. mieszkańców w województwie w roku 2023 był najniższy w kraju (o 51% niższy niż w Polsce). Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w zakresie lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna w przypadkach stabilnych wg stanu na 30.06.2024 r. wynosił 123 dni. Liczba porad lekarskich na 100 tys. mieszkańców była najwyższa w kraju (o 85%	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej	POW NFZ, PW / PZW DL	2022-2026	2024 8 922,62 zł (POW NFZ)  300 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim

			wyższa niż średnia wartość dla Polski).						
Zwiększenie finansowania oraz poprawa dostępności do stacjonarnych świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji.	2.5.3 Zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń z zakresu rehabilitacji stacjonarnej oraz utworzenie 49 łóżek rehabilitacji stacjonarnej (ogólnoustrojowej, neurologicznej, kardiologicznej) w istniejących podmiotach	zaktualizowane	Liczba łóżek rehabilitacji ogólnoustrojowej na 100 tys. mieszkańców w województwie podlaskim wynosiła 21 (11. miejsce w kraju), w oddziałach rehabilitacji neurologicznej – 11 (9. miejsce w kraju), w oddziałach rehabilitacji kardiologicznej natomiast – 12 (3 miejsce w kraju). Liczba łóżek rehabilitacyjnych w województwie wynosi 233, w oddziałach rehabilitacji neurologicznej – 128, w oddziałach rehabilitacji kardiologicznej natomiast – 133.	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji stacjonarnej	PWDL, POW NFZ	2022-2026	2022-2026 10 780 000 zł (PWDL)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji stacjonarnej (ogólnoustrojowej, neurologicznej, kardiologicznej) w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim

			Czas oczekiwania na przyjęcie na ww. oddziały wynosi odpowiednio 183, 165 oraz 9 dni (w przypadku oddziału rehabilitacji neurologicznej czas ten w stosunku do roku 2023 wzrósł o 136%, w przypadku oddziału rehabilitacyjnego – o 10%).						
Dostosowanie strumienia finansowania świadczeń do zapotrzebowania na dany rodzaj świadczeń, który pozwoli na skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej.	2.5.4 Zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń rehabilitacji dziennej realizowanej we wszystkich zakresach (wzmocnienie strumienia środków płatnika publicznego przeznaczonych na rehabilitację dzienną, w przypadku której	zaktualizowane	Wskaźnik liczby ośrodków rehabilitacji dziennej przypadających na 100 tys. mieszkańców wyniósł 2,02 (9. miejsce w kraju, 11% mniej niż wynosiła średnia krajowa). Ośrodków rehabilitacji dziennej nie było w 5. powiatach (w tym w dwóch, na terenie których	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej	POW NFZ, PW / PZW DL	2022-2026	2024 355 465,40 zł (POW NFZ)  2025 1 850 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim  Liczba ośrodków rehabilitacji dziennej na 100 tys. mieszkańców województwa

	czas oczekiwania na świadczenie jest wydłużony pomimo zadowalającej liczby miejsc pobytu dziennego) oraz utworzenie 1 ośrodka rehabilitacji dziennej (np. w powiecie grajewskim, sokólskim lub sejneńskim)		były zlokalizowane ośrodki w miastach na prawach powiatu). Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w przypadkach stabilnych wg stanu na 30.06.2024 r. wynosił 227 dni.						
Zwiększenie finansowania oraz poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji domowej.	2.5.5 Zwiększenie finansowania świadczeń z zakresu rehabilitacji domowej oraz utworzenie min. 4 ośrodków rehabilitacji domowej (w szczególności powiecie grajewskim i sejneńskim)	zaktualizowane	Wskaźnik liczby ośrodków rehabilitacji domowej przypadających na 100 tys. mieszkańców wyniósł 1,23 (13. miejsce w kraju, 19% mniej niż wynosiła średnia krajowa). Ośrodków rehabilitacji domowej nie było w powiecie grajewskim i	Skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji domowej	POW NFZ, PW / PZW DL	2022-2026	2024 34 534,48 zł (POW NFZ)	MPZ	Czas oczekiwania na udzielenie świadczenia z zakresu rehabilitacji domowej w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim

			sejneńskim. Czas oczekiwania na świadczenie z zakresu fizjoterapii domowej w województwie w grudniu 2023 roku był 5. najdłuższy w kraju (50 dni).						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

## 2.6. Opieka długoterminowa

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Zwiększenie liczby ośrodków udzielających świadczeń z zakresu opieki długoterminowej domowej.	2.6.1 Utworzenie min. 10 ośrodków opieki długoterminowej domowej (w powiatach o wysokim ujemnym saldzie migracji, np. bielskim,	zakończone	Liczba ośrodków opieki długoterminowej na 100 tys. mieszkańców wynosiła 3,99 (druga najniższa wartość w kraju, 23% mniej niż wynosiła średnia	Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu opieki długoterminowej domowej	PW / PZW DL, POW NFZ	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba ośrodków opieki długoterminowej realizujących świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych na 100

	siemiatyckim, hajnowskim, monieckim)		krajowa). Liczba ośrodków opieki długoterminowej domowej na 100 tys. mieszkańców wynosiła 2,72 (druga najniższa wartość w kraju, 35% mniej niż wynosiła średnia krajowa), opieki długoterminowej stacjonarnej – 1,44 (piąta najwyższa wartość w kraju, 19% więcej niż wynosiła średnia krajowa). Współczynnik pielęgnacyjny w województwie wynosił 206 – była to trzecia najniższa wartość w kraju.						tys. mieszkańców województwa w stosunku do roku 2019
Poprawa dostępności do stacjonarnych świadczeń zdrowotnych z	2.6.2 Utworzenie min. jednego 30-łóżkowego ośrodka stacjonarnej opieki	zaktualizowane	Ośrodki opieki długoterminowej stacjonarnej nie występowały w powiecie kolneńskim i	Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu stacjonarnej	PW / PZW DL, JST, POW NFZ	2022-2026	2024 345 120,30 zł (POW NFZ)	MPZ	Liczba łóżek stacjonarnej opieki długoterminowej realizujących świadczenia opieki zdrowotnej

zakresu opieki długoterminowej.	długoterminowej (w powiecie kolneńskim lub zambrowskim) oraz zwiększenie o min. 96 liczby łóżek w podmiotach udzielających świadczeń stacjonarnych z zakresu opieki długoterminowej (w Białymstoku, powiecie augustowskim, białostockim, bielskim, hajnowskim, monieckim, sejneńskim, siemiatyckim i sokólskim)		zambrowskim. Liczba łóżek stacjonarnych na 100 tys. mieszkańców w województwie w roku 2022 wyniosła 88 (12 miejsce w kraju).	opieki długoterminowej			20 400 000 zł (PW / PZW DL)		finansowane ze środków publicznych na 100 tys. mieszkańców województwa w stosunku do roku 2022.
---------------------------------	---	--	--	------------------------	--	--	-----------------------------	--	---

## 2.7. Opieka paliatywna i hospicyjna

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
--------------	------------------------------------	------------------	------------------------	--	--	---	---------------------------	---	---



	na poziomie województwa					będzie realizowane		w sektorze ochrony zdrowia	
Poprawa dostępności do ambulatoryjnych świadczeń z zakresu medycyny paliatywnej.	2.7.1 Utworzenie jednej poradni medycyny paliatywnej, np. w powiecie augustowskim lub w Suwałkach	zakończone	W województwie istnieje 1 poradnia medycyny paliatywnej (najmniejsza ilość poradni na 100 tys. mieszkańców w kraju, 80% mniej niż wynosi średnia krajowa).	Poprawa dostępności do ambulatoryjnych świadczeń z zakresu medycyny paliatywnej	PW / PZW DL, POW NFZ	2022-2026	100 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Liczba poradni medycyny paliatywnej udzielających św. op. zdr. finansowanych ze środków publicznych na 100 tys. mieszkańców województwa w stosunku do roku 2019 (0,17/0,08)

Wyrównanie różnic w dostępie do świadczeń na terenie województwa.	2.7.2 Zwiększenie o 56 liczby łóżek opieki paliatywnej i hospicyjnej (w powiecie białostockim oraz w zachodniej lub południowej części województwa)	zaktualizowane	Ośrodka opieki paliatywnej i hospicyjnej nie ma w powiecie sejneńskim. Liczba łóżek na 100 tys. mieszkańców województwa w roku 2022 wynosiła 13 (5. miejsce w kraju). Planując działanie wzięto jednak pod uwagę fakt, że w województwie podlaskim proces starzenia się społeczeństwa postępuje szybciej, niż w innych częściach kraju, a liczba osób przewlekle i nieuleczalnie chorych stale wzrasta.	Poprawa dostępności do świadczeń z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej	PW / PZW DL, POW NFZ	2022-2026	4 400 000,00 zł (PW / PZW DL)	MPZ	Liczba łóżek w hospicjach stacjonarnych w danym roku w stosunku do roku 2024 (187/167)
---	---	----------------	---	---	----------------------	-----------	-------------------------------	-----	--

## 2.8. Kadry

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Uruchamianie w najbliższych latach większej liczby miejsc specjalizacyjnych w dziedzinach deficytowych na terenie województwa. Stworzenie i wprowadzenie planu działań zachęcających lekarzy do odbywania specjalizacji na terenie województwa w dziedzinach, w których zainteresowanie nie jest wystarczające.	Zwiększanie liczby miejsc specjalizacyjnych w deficytowych dziedzinach medycyny, w przypadku których lekarze wykazują duże zainteresowanie podjęciem szkolenia specjalizacyjnego (balneologia i medycyna fizykalna, chirurgia onkologiczna, dermatologia i wenerologia, medycyna pracy, położnictwo i ginekologia,	zaktualizowane	Największe zapotrzebowanie na miejsca specjalizacyjne, przy uwzględnieniu potrzeb wynikających z wymienialności pokoleniowej oraz potrzeb zgodnych z rekomendacjami konsultantów krajowych, występuje m.in. w dziedzinach: choroby wewnętrzne (380 miejsc), medycyna pracy (101 miejsc), pediatria (75	Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów z wybranych dziedzin	Podmioty szkolące kadry medyczne, podmioty lecznicze, które są jednostkami akredytowanymi lub mogą ubiegać się o akredytację, konsultanci wojewódzcy w ochronie zdrowia	2022-2026	42 660 000,00 zł	MPZ	Liczba miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie: balneologia i medycyna fizykalna, chirurgia onkologiczna, dermatologia i wenerologia, medycyna pracy, położnictwo i ginekologia, psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży, radiologia i diagnostyka obrazowa w województwie w danym roku w stosunku do roku

	<p>psychiatria, psychiatria dzieci i młodzieży, radiologia i diagnostyka obrazowa) oraz realizacja działań (spotkania konsultantów wojewódzkich ze studentami uczelni medycznej, tworzenie grup /kół/ naukowych) zachęcających lekarzy do odbywania specjalizacji w dziedzinach, w przypadku których nie ma zainteresowania podejmowaniem szkolenia specjalizacyjnego (chirurgia dziecięca, chirurgia ogólna, choroby płuc dzieci, choroby wewnętrzne,</p>		<p>miejsc), geriatrya (66 miejsc), położnictwo i ginekologia (36 miejsc), choroby zakaźne (19 miejsc), balneologia i medycyna fizykalna (18 miejsc). Ponadto w przypadku chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, chorób zakaźnych, geriatryi, kardiologii dziecięcej, medycyny ratunkowej, nefrologii, nefrologii dziecięcej, neurologii, onkologii klinicznej, pediatrii oraz rehabilitacji</p>						<p>poprzedniego Liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie: chirurgia dziecięca, chirurgia ogólna, choroby płuc dzieci, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, geriatrya, kardiochirurgia, kardiologia dziecięca, medycyna ratunkowa, nefrologia, nefrologia dziecięca, neurologia, onkologia kliniczna, pediatria, radioterapia onkologiczna, rehabilitacja medyczna w danym roku w stosunku do</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

	choroby zakaźne, geriatria, kardiologia, kardiologia dziecięca, medycyna ratunkowa, nefrologia, nefrologia dziecięca, neurologia, onkologia kliniczna, pediatria, radioterapia onkologiczna, rehabilitacja medyczna)		medycznej, pomimo uruchomionych miejsc specjalizacyjnych brak jest lekarzy chętnych do podejmowania szkolenia, co może wpłynąć na ograniczenie dostępności świadczeń w ww. dziedzinach.						roku poprzedniego
Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie epidemiologii	2.8.2 Utworzenie w Białymstoku jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie epidemiologii (dla lekarzy lub innych zawodów mających zastosowanie w	kontynuowane	Liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie epidemiologii na 100 tys. mieszkańców wynosiła 0,3 (4 lekarzy, 13. miejsce w kraju), średni wiek – 62 lata, udział lekarzy w wieku emerytalnym –	Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów w dziedzinie epidemiologii udzielających świadczeń w województwie	UMwB, SSE, KW w dziedzinie epidemiologii	2022-2026	6 000 000,00 zł	MPZ	Liczba jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie epidemiologii (dla lekarzy lub innych zawodów mających zastosowanie w ochronie zdrowia) w

	ochronie zdrowia)		75%. Suma miejsc szkoleniowych potrzebnych do wymienialności pokoleniowej wynosi 2.						danym roku w stosunku do roku poprzedniego
Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego fizjoterapeutów	2.8.3 Utworzenie w Białymstoku jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego fizjoterapeutów	zakończone	Liczba fizjoterapeutów przypadająca na 100 tys. mieszkańców w maju 2020 r. wynosiła 133 (14. miejsce w kraju) i była niższa o 23% niż średnia liczba fizjoterapeutów w Polsce (172).	Prowadzenie w województwie szkolenia specjalizacyjnego fizjoterapeutów	UMwB, KIF, KW w dziedzinie fizjoterapii	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego fizjoterapeutów w danym roku w stosunku do roku poprzedniego
Zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie medycyny paliatywnej.	2.8.4 Zwiększenie liczby jednostek akredytowanych (np. w północnej części województwa) lub miejsc w jednostce akredytowanej prowadzącej szkolenie	kontynuowane	Liczba lekarzy ze specjalizacją w dziedzinie medycyny paliatywnej wynosiła 18, tj. 1,5 na 100 tys. mieszkańców (9. miejsce w kraju). W wieku emerytalnym było 4 lekarzy, 2	Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej udzielających świadczeń w województwie	TPCh "Hospicjum", Hospicjum "Dom Opatrzności Bożej" PWDL z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej	2022-2026	6 750 000,00 zł	MPZ	Liczba miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie medycyny paliatywnej w danym roku w stosunku do roku poprzedniego

	specjalizacyjne w dziedzinie medycyny paliatywnej		lekarzy miało osiągnąć wiek emerytalny w ciągu 6 najbliższych lat. Liczba lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne wynosiła 5. Liczba lekarzy specjalistów na 100 tys. mieszkańców jest niższa niż rekomendowana przez konsultanta krajowego (3,0).						
Zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie medycyny rodzinnej	2.8.5 Zwiększenie liczby jednostek akredytacyjnych / miejsc w jednostkach akredytacyjnych prowadzących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej (np. w powiecie	zakończone	Średnia liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej w Polsce wynosi 28,3 na 100 tys. mieszkańców. Mimo, że sytuacja w województwie w tym zakresie jest ogółem znacznie	Zwiększenie liczby specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej udzielających świadczeń w województwie	PWDL z zakresu POZ	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba miejsc w jednostkach akredytacyjnych prowadzących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej w danym roku w stosunku do roku poprzedniego

	łomżyńskim, suwalskim, sokólskim i hajnowskim)		lepszą, niż w kraju (45,6 na 100 tys. mieszkańców), liczba lekarzy specjalistów w powiatach: łomżyńskim, suwalskim, sokólskim i hajnowskim na 100 tys. mieszkańców jest mniejsza, niż średnia krajowa (odpowiednio: 5,9; 19,6; 21,0; 25,8). Umożliwienie odbywania szkolenia specjalizacyjnego na obszarach, na których występuje niedobór specjalistów, może pozytywnie wpłynąć na liczbę pracujących tam lekarzy medycyny rodzinnej.						
--	---	--	---	--	--	--	--	--	--



Zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych oraz jednostek posiadających akredytację w dziedzinie psychiatrii.	2.8.6 Zwiększenie liczby jednostek akredytacyjnych / miejsc w jednostkach akredytacyjnych prowadzących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie psychiatrii	zakończone	Liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii na 100 tys. mieszkańców wynosiła 13,7 (3. miejsce w kraju), ich średni wiek wynosił 54 lata, a udział lekarzy w wieku emerytalnym wynosił 21%. Liczba lekarzy specjalistów na 100 tys. mieszkańców jest niższa niż rekomendowana przez konsultanta krajowego (20,0).	Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii udzielających świadczeń w województwie	SPPZOZ w Choroszcy, SzW w Łomży, SPZOZ w Hajnówce, PWDL z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień	2022-2026	5 400 000,00 zł (środki z budżetu państwa)	MPZ	Liczba miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie psychiatrii w województwie w danym roku w stosunku do roku poprzedniego
Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.	2.8.7 Utworzenie w Białymstoku jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży	zakończone	Liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży na 100 tys. mieszkańców wynosiła 0,9 (10. miejsce w kraju), średni wiek – 56 lat, a udział	Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży udzielających świadczeń w województwie	UDSK, KW w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba jednostek kredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży w danym roku w stosunku do

			lekarzy w wieku emerytalnym – 27%. Liczba lekarzy specjalistów na 100 tys. mieszkańców jest niższa niż rekomendowana przez konsultanta krajowego (2,0).						roku poprzedniego
Zapewnienie kadry specjalistów odpowiedniej do właściwego zabezpieczenia świadczeń z zakresu psychoterapii dzieci i młodzieży	2.8.8 Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży	kontynuowane	Trudna sytuacja w obszarze psychiatrii dzieci i młodzieży, w tym ogromny niedobór wykwalifikowanej kadry. Konieczność zabezpieczenia kadry specjalistów w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży celem zapewnienia dostępności do świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i	Zwiększenie liczby specjalistów w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży udzielających świadczeń w województwie	Podmioty lecznicze, które mogą ubiegać się o akredytację; KW w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, KW w dziedzinie psychologii klinicznej	2022-2026	Działanie bezkosztowe	NIK – Informacja o wynikach kontroli Dostępność leczenia psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży (w latach 2017-2019) Założenia reformy psychiatrii dzieci i młodzieży	Liczba jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży w danym roku w stosunku do roku poprzedniego

			leczenia uzależnień w ramach III poziomów referencyjnych.						
Zwiększenie liczby miejsc na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo na terenie województwa. Podejmowanie działań mających na celu zachęcenie do kształcenia i podejmowania pracy pielęgniarstwa/położnej.	2.8.9 Prowadzenie działań informacyjnych i edukacyjnych na rzecz promocji zawodu pielęgniarstwa i położnej	kontynuowane	Liczba pielęgniarek w województwie wynosiła 684 na 100 tys. mieszkańców (8. miejsce w kraju). Pielęgniarki w wieku emerytalnym stanowią 18% wszystkich pielęgniarek. Z prognozy liczby pielęgniarek w wieku 25-59 lat wynika, że liczba pielęgniarek w latach 2019-2029 zmniejszy się o 31%. Liczba położnych w województwie wynosi 94 na 100 tys. mieszkańców (6. miejsce w kraju). Położne w	Zwiększenie liczby szkółących się pielęgniarek i położnych udzielających świadczeń w województwie	UMwB, OIPiP, konsultanci wojewódzcy w ochronie zdrowia	2022-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba szkółących się pielęgniarek / położnych na 100 tys. mieszkańców województwa

			wieku emerytalnym stanowiły 13% wszystkich położnych. Z prognozy liczby położnych w wieku 25-59 lat wynika, że w latach 2019-2029 ich liczba zmniejszy się o 33% (wartość dla Polski – 24%).						
Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej	2.8.10 Utworzenie w USK jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej	nowe	Na terenie województwa podlaskiego zauważalny jest niski odsetek specjalistów w dziedzinie psychologii klinicznej w zestawieniu z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.	Prowadzenie w województwie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej	USK, SPPZOZ w Choroszcy, KW w dziedzinie psychologii klinicznej	2024-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychologii klinicznej
Utworzenie jednostki akredytowanej do prowadzenia szkolenia	2.8.10 Utworzenie w USK jednostki akredytowanej	nowe	Na terenie województwa podlaskiego	Prowadzenie w województwie szkolenia specjalizacyjnego	UMwB	2024-2026	Działanie bezkosztowe	MPZ	Liczba jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia

specjalizacyjnego w dziedzinie farmacji klinicznej	do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie farmacji klinicznej		zauważalny jest niski odsetek specjalistów w dziedzinie farmacji klinicznej (sześciu farmaceutów posiadających specjalizację z farmacji klinicznej zgłoszonych do Okręgowej Izby Aptekarskiej w Białymstoku) w zestawieniu z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.	w dziedzinie farmacji klinicznej					specjalizacyjnego w dziedzinie farmacji klinicznej
--	---	--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--

## 2.9. Sprzęt medyczny

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań

Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.1 Wymiana 4 akceleratorów (Białystok)	zaktualizowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana 4 akceleratorów w Białymstoku (średni wiek 13,50 roku).	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji został przekroczony	PWDL	2022-2026	40 000 000,00 zł	MPZ	Liczba akceleratorów wymienionych na nowe w stosunku do liczby akceleratorów zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.2 Wymiana 3 angiografów (np. Białystok, Łomża)	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana 6 angiografów - 4 w Białymstoku i 2 w Łomży (średni wiek odpowiednio 11,5 i 14,50 roku).	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji został przekroczony	PWDL	2022-2026	11 887 500,00 zł	MPZ	Liczba angiografów wymienionych na nowe w stosunku do liczby angiografów zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej	2.9.3 Wymiana aparatu do brachyterapii (Białystok)	zakończone	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana aparatu do brachyterapii w	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji	PWDL	2022-2026	2 699 999,70 zł (środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)	MPZ	Liczba aparatów do brachyterapii wymienionych na nowe w stosunku do liczby aparatów

realizowanych na terenie województwa podlaskiego			Białymstoku (średni wiek 11 lat).	został przekroczone					zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.4 Wymiana 2 gammakamer (Białystok)	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana 3 gammakamer w Białymstoku (średni wiek 110lat).	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji został przekroczone	PWDL	2022-2026	766 700,00 zł	MPZ	Liczba gammakamer wymienionych na nowe w stosunku do liczby gammakamer zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.5 Wymiana 1 mammografu (Białystok)	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana 1 mammografu w Białymstoku (średni wiek 9 lat).	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji został przekroczone	PWDL	2022-2026	1 000 000,00 zł	MPZ	Liczba mammografów wymienionych na nowe w stosunku do liczby mammografów zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa	2.9.6 Wymiana 3 rezonansów magnetycznych (np.	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury	PWDL	2022-2026	10 545 500,00 zł	MPZ	Liczba rezonansów wymienionych na nowe w stosunku

świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	Białystok, Łomża lub powiat zambrowski)		wymiana 4 rezonansów magnetycznych - 2 w Białymstoku, jednego w Łomży i powiecie zambrowskim (średni wiek odpowiednio 12, 16 i 11 lat).	medycznej, której czas eksploatacji został przekroczony					do liczby rezonansów zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.7 Wymiana 5 tomografów komputerowych (Białystok, Łomża, powiat zambrowski, siemiatycki)	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok konieczna będzie wymiana 7 tomografów komputerowych - 3 w Białymstoku i po jednym w Łomży, powiecie sejneńskim, siemiatyckim i zambrowskim (średni wiek odpowiednio 8, 15, 11, 9 i 14 lat).	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury medycznej, której czas eksploatacji został przekroczony	PWDL	2022-2026	14 055 600,00 zł	MPZ	Liczba tomografów wymienionych na nowe w stosunku do liczby tomografów zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa	2.9.8 Wymiana 42 aparatów RTG i 106 aparatów USG (Białystok, Łomża,	kontynuowane	Z BASiW wynika, że wg stanu na 2026 rok na obszarze	Systematyczna wymiana sprzętów i aparatury	PWDL	2022-2026	88 944 000,00 zł	MPZ	Liczba aparatów RTG i USG wymienionych na nowe w stosunku



świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	Suwałki, powiat augustowski, białostocki, bielski, grajewski, hajnowski, kolneński, moniecki, sejneński, siemiatycki, sokólski, wysokomazowiecki, zambrowski)		województwa (wszystkie miasta na prawach powiatu i powiaty) konieczna będzie wymiana 69 aparatów RTG i 193 aparatów USG.	medycznej, której czas eksploatacji został przekroczony					do liczby aparatów RTG i USG zaplanowanych do wymiany
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.9 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w trzy akceleratory (Białystok, Suwałki)	kontynuowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 0,4/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość 0,5/100 tys. ludności. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	45 500 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba akceleratorów na 100 tys. mieszkańców województwa

			podmioty lecznicze.						
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.10 Doposażenie podmiotów leczniczych w 4 angiografy (Białystok, Łomża, powiat białostocki)	zakończone	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 1,24/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość 1,10/100 tys. ludności. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	7 770 283,47 zł (środki z UE, środki własne, środki z innych źródeł)	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba angiografów na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń	2.9.11 Doposażenie podmiotów leczniczych w dwa artroskopy	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i	PWDL	2022-2026	1 599 630,12 zł (środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030	Liczba artroskopów na 100 tys.

opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	(Białystok, powiat grajewski)		medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.			tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 5 artroskopów	Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.12 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 5 echokardiografów (Białystok, Suwałki, powiat wysokomazowiecki)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez	PWDL	2022-2026	3 113 442,10 zł (środki z UE, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 8 echokardiografów	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba echokardiografów na 100 tys. mieszkańców województwa

			wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	podmioty lecznicze.					
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.13 Dopuszczenie podmiotu leczniczego w 1 gammakamerę (Białystok lub Łomża)	zaktualizowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 0,42/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość 0,42/100 tys. ludności. Przykładowa lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	383 500,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba gammakamer na 100 tys. mieszkańców województwa

			podmioty lecznicze.						
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.14 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 2 lasery - CO2 i naczyniowy (Białystok)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	1 330 520,00 zł (środki z budżetu państwa, środki własne, środki z innych źródeł)  wykonanie: 5 laserów CO2/naczyniowych	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba laserów (CO2 i naczyniowych) na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej	2.9.15 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 2 mammografy ( Białystok, powiat	zaktualizowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 1,97/100 tys. ludności. po doposażeniu w	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie	PWDL	2022-2026	2 000 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju	Liczba mammografów na 100 tys. mieszkańców województwa

realizowanych na terenie województwa podlaskiego	sokólski lub wysokomazowiecki)		województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość 1,61/100 tys. ludności. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.				Kapitału Ludzkiego 2030	
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.16 Dopuszczenie podmiotu leczniczego w zestaw do manometrii (Białystok)	kontynuowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 0,4/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość - 0,5/100 tys. ludności. Lokalizacja została wskazana w oparciu o	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez	PWDL	2022-2026	694 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba zestawów do manometrii na 100 tys. mieszkańców województwa

			(urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	podmioty lecznicze.					
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.17 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 8 mikroskopów operacyjnych (Białystok, powiat grajewski, kolneński, moniecki)	kontynuowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 0,4/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość - 0,5/100 tys. ludności. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	4 094 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba mikroskopów operacyjnych na 100 tys. mieszkańców województwa

Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.18 Dopuszaenie podmiotów leczniczych w 6 rezonansów magnetycznych (Białystok /2szt./, powiat grajewski, hajnowski, sokólski, wysokomazowiecki)	zaktualizowane	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 1,57/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość 1,61/100 tys. ludności. Przykładowa lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	26 363 700,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba rezonansów magnetycznych na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki	2.9.19 Dopuszaenie podmiotów leczniczych w 4 napędy chirurgiczne (powiat sokólski,	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co	PWDL	2022-2026	1 267 670,62 zł (środki z UE, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia	Liczba napędów chirurgicznych na 100 tys. mieszkańców województwa



zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	kolneński, wysokomazowiecki)		uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	wpływie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.			wykonanie: 15 napędów chirurgicznych	Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.20 Doposażenie podmiotów leczniczych w 2 nawigacje operacyjne (Białystok)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez	PWDL	2022-2026	842 221,44 zł (środki własne, środki z innych źródeł)	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba nawigacji operacyjnych na 100 tys. mieszkańców województwa

			przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	podmioty lecznicze.					
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.21 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 6 ramion C (Białystok, powiat białostocki, bielski, kolneński, moniecki)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	4 559 733,85 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 7 ramion C	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba ramion C na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i	2.9.22 Dopuszczenie podmiotu leczniczego w	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny	PWDL	2022-2026	1 040 528,68 zł (środki z UE, środki z budżetu	Strategia Rozwoju Województwa	Liczba przeczaszkowych stymulatorów

bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	przeznaczkowy stymulator magnetyczny (powiat białostocki)		zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.			państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 6 przeznaczaskowych stymulatorów magnetycznych	Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	magnetycznych na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.23 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 3 tomografy komputerowe (np. Białystok, Łomża, powiat białostocki, bielski, hajnowski, sejneński, sokółski)	zakończone	Wartość referencyjna wynikająca z BASiW - 2,19/100 tys. ludności. po doposażeniu w województwie podlaskim osiągnięta zostanie wartość - 2,21/100 tys. ludności.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej	PWDL	2022-2026	18 352 711,39 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 9 tomografów	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba tomografów komputerowych na 100 tys. mieszkańców województwa

			Przykładowa lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	udzielanych przez podmioty lecznicze.					
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.24 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 5 torów wizyjnych (Białystok, powiat augustowski, białostocki, siemiatycki)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	2 414 489,24 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne)  wykonanie: 10 torów wizyjnych	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba torów wizyjnych na 100 tys. mieszkańców województwa

			podmioty lecznicze.						
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.25 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 32 endoskopy (Białystok, łomża, Suwałki, powiat augustowski, białostocki, grajewski, hajnowski, kolneński, moniecki, siemiatycki, wysokomazowiecki, zambrowski)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.	PWDL	2022-2026	6 517 123,14 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne, środki z innych źródeł)  wykonanie: 63 endoskopy	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba endoskopów na 100 tys. mieszkańców województwa
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej	2.9.26 Dopuszczenie podmiotów leczniczych w 10 aparatów RTG (Białystok, łomża, Suwałki, powiat augustowski, bielski,	kontynuowane	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie	PWDL	2022-2026	26 300 900,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju	Liczba aparatów RTG na 100 tys. mieszkańców województwa

realizowanych na terenie województwa podlaskiego	hajnowski, sejneński, siemiatycki, sokólski)		dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecznicze.	bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmioty lecznicze.				Kapitału Ludzkiego 2030	
Poprawa jakości, dostępności i bezpieczeństwa świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych na terenie województwa podlaskiego	2.9.27 Dopuszaenie podmiotów leczniczych w 21 aparatów USG (Białystok, Łomża, Suwałki, powiat augustowski, białostocki, bielski, grajewski, kolneński, moniecki, sejneński, siemiatycki, sokólski, wysokomazowiecki, zambrowski)	zakończone	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych. Lokalizacja została wskazana w oparciu o (urealnione w wyniku przeprowadzonej	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez	PWDL	2022-2026	12 759 751,89 zł (środki z UE, środki z budżetu państwa, środki z budżetu JST /podmiotu tworzącego/, środki własne) wykonanie: 51 aparatów USG	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba aparatów USG na 100 tys. mieszkańców województwa

			analizy) zapotrzebowanie zgłoszone przez podmioty lecnicze.	podmioty lecnicze.					
Doposażenie podmiotów leczniczych w wysokiej jakości sprzęt i aparaturę medyczną	Działanie: 2.9.28 Zakup (celem doposażenia lub wymiany) sprzętu i aparatury medycznej (diagnostycznej, leczniczej, rehabilitacyjnej) mający na celu rozszerzenie zakresu i/lub poprawę jakości udzielanych świadczeń (ABUS - Suwałki; akcelerator - Białystok; 4	nowe	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnych z aktualną wiedzą medyczną jest uwarunkowane dostępnością do odpowiednich zasobów sprzętowych.	Wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia, co wpłynie bezpośrednio na poprawę jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez	PWDL	2025-2026	117 590 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba zakupionego sprzętu i aparatury medycznej

	ambulanse - Białystok, powiat białostocki, sokólski, sejneński; 4 angiografy - Białystok /2/, Łomża, powiat grajewski, aparat do elektrowstrząsów - powiat białostocki; 4 bodypletyzmografy- Białystok, powiat bielski, hajnowski, sokólski; cytorobot - Białystok; ECMO - Białystok; 3 gammakamery - Białystok; komora do krioterapii - sokólski; 2 lasery CO2 i 1 naczyniowy - Białystok/1/, Suwałki; 3 mammografy - Białystok, Suwałki, powiat sokólski; 3 mikroskopy - Białystok, powiat grajewski i sokólski; 8 ramion C - Białystok /2/, Łomża, Suwałki /3/,			podmioty lecnicze.					
--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--



kolneński i sokólski; 6 rezonansów magnetycznych - Białystok /3/, powiat białostocki, kolneński i sokólski; 4 systemy robotyczne, w tym dwa rehabilitacyjne, radiologiczny i ortopedyczny - powiat bielski, hajnowski i wysokomazowiecki; 6 aparatów RTG - Białystok /3/, Suwałki, powiat hajnowski i sokólski; 7 tomografów komputerowych - Białystok /5/, powiat sokólski i wysokomazowiecki; 28 aparatów USG - Białystok /7/, Suwałki /3/, powiat augustowski, bielski, grajewski, hajnowski, kolneński i sokólski/2/, 2 zestawy do EUS - Białystok, Suwałki) oraz sprzętu								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

teleinformatycznego i oprogramowania służącego rozszerzeniu zakresu funkcjonalności / poprawie jakości działania aparatury medycznej oraz usprawniającego funkcjonowanie i poprawiającego bezpieczeństwo informatyczne podmiotów leczniczych									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2.10. Stomatologia

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Zwiększenie liczby poradni realizujących leczenie aparatem ortodontycznym.	2.10.1 Zawarcie 6 dodatkowych umów na świadczenia w zakresie ortodoncji, w szczególności w Suwałkach, Łomży, powiecie	kontynuowane	W województwie było 19 poradni ortodontycznych (11. miejsce w kraju). Przeciętny czas oczekiwania na wizytę w listopadzie	Skrócenie czasu oczekiwania na leczenie aparatem ortodontycznym	PWDL, konsultanci wojewódzcy w ochronie zdrowia, POW NFZ	2022-2026	2024 445 210,76 zł (POW NFZ)	MPZ	Czas oczekiwania na leczenie aparatem ortodontycznym w danym miesiącu w stosunku do

	augustowskim, grajewskim lub zambrowskim oraz zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń z zakresu leczenia aparatem ortodontycznym		2020 r. wynosił 435 dni. Przeciętny czas oczekiwania na leczenie aparatem ortodontycznym wynosił 868 dni i był najdłuższy w kraju.						tożsamego miesiąca w roku poprzednim
Zwiększenie liczby poradni realizujących leczenie protetyczne.	2.10.2 Zawarcie 2 dodatkowych umów w zakresie: leczenie protetyczne, w szczególności w powiecie kolneńskim, grajewskim, monieckim lub sokólskim oraz zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń z zakresu leczenia protetycznego	kontynuowane	W województwie było 28 poradni stomatologicznej (5. miejsce w kraju), świadczeń z zakresu leczenia protetycznego udzielało łącznie 269 podmiotów (10. miejsce w kraju) – leczenie protetyczne było także realizowane w poradniach stomatologicznych. Przeciętny czas oczekiwania na wizytę do poradni protetyki stomatologicznej w listopadzie 2020 r. wynosił 14 dni,	Skrócenie czasu oczekiwania na leczenie protetyczne	PWDL, konsultanci wojewódzcy w ochronie zdrowia, POW NFZ	2022-2026	2024 217 148,08 zł (POW NFZ)	MPZ	Czas oczekiwania na leczenie protetyczne w danym miesiącu w stosunku do tożsamego miesiąca w roku poprzednim

			jednakże czas oczekiwania na leczenie protetyczne wynosił 612 dni (w kraju 595 dni).						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2.11. Pozostałe

Rekomendacja	Działania wymagające koordynowania na poziomie województwa	Status działania	Uzasadnienie działania	Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań	Podmiot odpowiedzialny za realizację działań	Planowany rok lub lata, w których działanie będzie realizowane	Szacunkowe koszty działań	Zgodność działania z dokumentami strategicznymi w sektorze ochrony zdrowia	Wskaźniki realizacji poszczególnych działań
Modernizacja i rozbudowa infrastruktury podmiotów leczniczych	2.11.1 Realizacja inwestycji polegających na modernizacji i rozbudowie infrastruktury podmiotów leczniczych, niemających wpływu na stan zasobów łóżkowych (w tym: modernizacja komórek medycznych i	zaktualizowane	Jakość i bezpieczeństwo świadczeń opieki zdrowotnej ma bezpośredni związek z infrastrukturą ochrony zdrowia. Konieczna jest realizacja przez podmioty lecznicze inwestycji mających na celu ich dostosowanie do obowiązujących	Poprawa warunków udzielania świadczeń oraz bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów i personelu podmiotów leczniczych.	PWDL	2022-2026	500 000 000,00 zł	Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba inwestycji obejmujących modernizację infrastruktury podmiotów udzielających stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych i innych niż szpitalne (70).

	niemedycznych, termomodernizacja, infrastruktura teleinformatyczna, lądowiska, zagospodarowanie terenu z budową obiektów pomocniczych, dodatkowe ujęcia wody oraz źródła energii elektrycznej i ciepłej, dźwigi)		przepisów prawa, poprawie ich energooszczędności, wprowadzeniu rozwiązań proekologicznych, poprawie infrastruktury telekomunikacyjnej podmiotów, wymianie przestarzałych elementów infrastruktury, jak również poprawie warunków udzielania świadczeń oraz warunków pracy personelu medycznego.						
Zapewnienie dostępu do zaawansowanej diagnostyki molekularno-genetycznej	2.11.2 Utworzenie dwóch centrów genetyki	nowe	Wykonywanie badań genetycznych umożliwia prowadzenie zintegrowanej, interdyscyplinarnej diagnostyki onkologicznej w ramach jednego podmiotu, bez konieczności wysyłania materiału	Poprawa dostępności do zaawansowanej diagnostyki molekularno-genetycznej	USK, BCO	2024-2026	20 000 000,00 zł	NSO	Liczba zmodernizowanych i doposażonych w sprzęt i aparaturę medyczną komórek organizacyjnych prowadzących działalność w dziedzinie genetyki klinicznej

			do jednostek zewnętrznych, co wpływa na skrócenie czasu badania i zmniejszenie ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych (np. utrata materiału bądź jego jakości), a także identyfikację zmian w DNA na wczesnym etapie choroby i podjęcie postępowania terapeutycznego, szczególnie leczenia spersonalizowanego, które będzie dopasowane do profilu zmian genetycznych w konkretnym guzie nowotworowym.						
Tworzenie centrów zdrowia 75+	2.11.3 Utworzenie 4 centrów zdrowia 75+ (Białystok, powiat kolneński, sokólski, wysokomazowiecki lub zambrowski)	nowe	Wdrożenie przepisów ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej.  Aktualnie w województwie świadczenia z zakresu geriatry	Poprawa efektywności, jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej dla	PWDL	2025-2026	koszty zostaną określone po doprecyzowaniu przepisów ustawy o szczególnej opiece geriatrycznej	MPZ	Liczba utworzonych centrów zdrowia 75+

			udzielane są w oddziałach w Białymstoku (2) oraz powiecie białostockim, a także w poradniach w Białymstoku (2), Suwałkach i powiecie siemiatyckim.	osób powyżej 75 r.ż.					
Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do nowoczesnych technik leczenia	2.11.4 Utworzenie centrum kompetencji leczenia nowotworów piersi i skóry	nowe	Zgodnie z prognozą epidemiologiczną względną różnicą w wartościach chorobowości, zapadalności oraz zgonów na 100 tys. ludności w przypadku nowotworów złośliwych sutka w 2034 w odniesieniu do 2019 roku w województwie podlaskim wyniesie odpowiednio: 6,92%, 18,54% i 8,83%. Niebarwnikowe nowotwory skóry są – po raku płuca i raku piersi -	Zwiększenie efektywności leczenia pacjentów z nowotworami piersi i skóry	BCO	2024-2027	183 500 000,00 zł	NSO MPZ	Liczba utworzonych Centrów Kompetencji Leczenia Nowotworów Piersi i Skóry

			najczęściej występującym nowotworem w Polsce. Raki skóry stanowią 30% wszystkich rozpoznawanych nowotworów złośliwych. Częstość raków skóry i czerniaka w ciągu ostatnich 20 lat wzrosła o 300%. Szacuje się, że do 65 roku życia u co trzeciej osoby przynajmniej raz w życiu rozwinie się rak skóry.						
Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do	2.11.5 Utworzenie trzech centrów mikrochirurgii i chirurgii robotycznej	nowe	Wzrost liczby osób starszych oraz rosnąca skala chorób, w tym chorób nowotworowych stawiają przed systemem opieki zdrowotnej nowe wyzwania, które można efektywnie pokonać dzięki zastosowaniu	Poprawa dostępności do nowoczesnych metod leczenia w chirurgii, zwłaszcza w obszarze operacyjnego leczenia nowotworów, takich jak rak prostaty, rak trzonu macicy,	USK, BCO, SzW w Białymstoku	2025-2026	40 000 000,00 zł	NSO, Strategia Rozwoju Województwa Podlaskiego 2030 Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030	Liczba utworzonych Centrów Mikrochirurgii i Chirurgii Robotycznej



nowoczesnych technik leczenia			technologii robotycznych w chirurgii. W Europie liczba ludności przypadająca na 1 robot chirurgiczny wynosi 246 tys., zaś w Polsce liczba ta jest ponad 3,5-krotnie większa i wynosi prawie 900 tys. W województwie operacje z zastosowaniem systemów robotycznych przeprowadzane są przez USK (ortopedia, chirurgia onkologiczna), BCO (chirurgia onkologiczna) i SzW w Białymstoku (chirurgia, urologia). Biorąc pod uwagę rosnące zapotrzebowanie na przedmiotowe świadczenia oraz potrzebę rozszerzenia ich zakresu konieczna	rak jelita grubego, trzustki, nadnerczy, tarczycy oraz nowotworów w obrębie klatki piersiowej.					
-------------------------------	--	--	---	--	--	--	--	--	--

			jest realizacja przez podmioty udzielające świadczeń inwestycji zakupowych i/lub budowlanych mających na celu zwiększenie potencjału podmiotów w tym zakresie.						
Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do nowoczesnych technik leczenia	2.11.6 Utworzenie ośrodka radioterapii w Suwałkach (budowa pawilonu radioterapii, w którym znajdować się będą poradnia radioterapii i pracownia teleradioterapii oraz zakup dwóch akceleratorów, tomografu komputerowego, systemu do planowania leczenia, systemu do unieruchomienia pacjenta, systemu dozymetrycznego oraz kontroli jakości,	nowe	W województwie podlaskim są 4 akceleratory, tj. 0,35 na 100 tys. ludności (wartość referencyjna dla Polski to 0,5 na 100 tys. ludności), wszystkie zlokalizowane są w Białymstoku. Pacjenci z północy województwa, aby skorzystać ze świadczeń radioterapii muszą przejechać nawet ponad 130 km. Konieczna jest poprawa dostępności do	Zapewnienie dostępności do ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie radioterapii w północnej części województwa podlaskiego.	BCO	2024-2027	65 000 000,00 zł	NSO MPZ	Liczba ośrodków udzielających świadczeń w zakresie radioterapii funkcjonujących w Suwałkach

	a także systemu weryfikacji i zarządzania w radioterapii)		świadczeń w tym zakresie poprzez ich zabezpieczenie na północy województwa.						
Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do nowoczesnych technik leczenia	2.11.7 Utworzenie centrum zapewniającego kompleksową opiekę specjalistyczną ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów starszych (nowo powstałe i modernizowane komórki: Klinika Neurologii z pododdziałem udarowym, Klinika Hipertensjologii, Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, Klinika Rehabilitacji, Klinika Geriatrii, I Klinika Nefrologii i Transplantologii, Klinika Dermatologii i Wenerologii, Stacja dializ, poradnie: chorób	nowe	Dynamicznie wzrastająca liczba osób starszych powoduje zwiększone zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne typowe dla tej grupy pacjentów. Zorganizowanie w jednej lokalizacji poradni AOS, klinik specjalistycznych, diagnostyki dostosowanej do profilu klinik, rehabilitacji z oddziałem dziennym, zakładu opieki długoterminowej oraz jednostek niezbędnych do funkcjonowania części medycznej wpłynie na poprawę	Poprawa efektywności, jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej dla osób starszych	USK	2024-2028	615 000 000,00 zł	Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030	Liczba łóżek utworzonych w podmiocie

	wewnętrznych, neurologiczna, geriatryczna, rehabilitacyjna, Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Zespół domowej dializoterapii otrzewnowej, Oddział rehabilitacji i pobytu dziennego, Zakład Diagnostyki Obrazowej, Laboratorium, Apteka szpitalna, Izba przyjęć; liczba nowopowstałych łóżek – 157 szt.)		efektywności i jakości udzielanych świadczeń oraz znacząco poprawi komfort pacjentów.						
Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do	2.11.8 Utworzenie w Białymstoku centrum kompetencji leczenia nowotworów płuc w skład którego wchodzić będą istniejące I i II Klinika Chorób Płuc, Raka Płuca i Chorób Wewnętrznych oraz nowopowstałe:	nowe	Zgodnie z prognozą epidemiologiczną względną różnica w wartościach chorobowości, zapadalności oraz zgonów na 100 tys. ludności w przypadku nowotworów złośliwych tchawicy, oskrzeli i płuc w roku 2034 w odniesieniu	Zwiększenie efektywności leczenia pacjentów z nowotworami klatki piersiowej, w szczególności nowotworami złośliwymi tchawicy, oskrzeli i płuc	USK	2024-2026	9 600 000,00 zł	NSO MPZ	Liczba utworzonych Centrów Kompetencji Leczenia Nowotworów Płuc

nowoczesnych technik leczenia	Klinika Spersonalizowanych Terapii Onkologicznych z Pododdziałem Dziennym (25 łóżek + 5 łóżek pobytu dziennego), Klinika Radioterapii i Brachyterapii (20 łóżek), Klinika Teranostyki Radioizotopowej (6 łóżek + 4 łóżka pobytu dziennego), Klinika Chirurgii Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej (25 łóżek) i Blok operacyjny (4 łóżka obserwacji pooperacyjnej) oraz 12 poradni i 8 innych komórek organizacyjnych podmiotu (w tym pracownia teleradioterapii, medycyny nuklearnej i histopatologii)		do roku 2019 w województwie podlaskim wyniesie odpowiednio: 7,67%, 19,27% i 19,67%. Wskaźniki zapadalności i zgonów w województwie przyjmują wartości wyższe, niż wynoszą średnie wartości dla kraju (odpowiednio 17,40% i 17,71%).						
-------------------------------	---	--	---	--	--	--	--	--	--

Poprawa efektywności leczenia chorób wynikających z sytuacji epidemiologicznej i demograficznej społeczeństwa poprzez tworzenie centrów dziedzinowych i dostęp do nowoczesnych technik leczenia	2.11.9 Utworzenie w Białymstoku centrum kompetencji leczenia nowotworów głowy i szyi poprzez zakup aspiratora ultradźwiękowego, systemu neuronawigacji, systemu planowania do zabiegów neurochirurgicznych, zestawu do chirurgii stereotaktycznej, systemu do neuromonitoringu, diatermii chirurgicznej radiofrekwencyjnej, aparatu USG, robotycznego śródoperacyjnego tomografu komputerowego, platformy do robotycznej nawigacji chirurgicznej, stołu operacyjnego oraz	nowe	Zgodnie z prognozą epidemiologiczną względną różnica w wartościach zapadalności oraz zgonów na 100 tys. ludności w przypadku nowotworów złośliwych mózgu i ośrodkowego układu nerwowego w roku 2034 w odniesieniu do roku 2019 w województwie podlaskim wyniesie odpowiednio: 8% i 9,67%.	Zwiększenie efektywności leczenia pacjentów z nowotworami głowy i szyi	USK	2024-2026	50 000 000,00 zł	NSO MPZ	Liczba utworzonych centrów kompetencji leczenia nowotworów głowy i szyi
---	---	------	---	--	-----	-----------	------------------	------------	---

---

	oprogramowania integrującego								
--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

### 3. Monitorowanie planu transformacji

Kluczowe znaczenie z punktu widzenia efektywności i racjonalizacji podjętych działań w sektorze ochrony zdrowia mają takie elementy jak: monitoring, ocena śródkresowa (już dokonana) oraz sprawozdanie końcowe, które pozwalają na ocenę, w jakim stopniu zostały osiągnięte cele i rezultaty zakładane w WPT.

Wojewoda w latach 2025 - 2027 **do dnia 30 kwietnia** będzie przygotowywał monitoring z realizacji WPT zawierający określenie **wartości wskaźników** osiągniętych w roku poprzednim, który każdorazowo zamieści w Biuletynie Informacji Publicznej na swojej stronie podmiotowej i przekaże ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

Po okresie pięcioletniej realizacji WPT, Wojewoda **do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, w którym zakończył się okres obowiązywania WPT**, będzie sporządzał końcowe sprawozdanie z całego okresu realizacji WPT. Sprawozdanie to Wojewoda zamieści w Biuletynie Informacji Publicznej na swojej stronie podmiotowej i przekaże ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

Sprawozdanie końcowe będzie zawierać:

- 1) opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych w danym okresie,
- 2) opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w MPZ,
- 3) wskazanie źródeł i wysokości finansowania działań zrealizowanych lub podjętych w danym okresie,
- 4) stopień realizacji wskaźników,
- 5) nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej,
- 6) wnioski wynikające z realizacji KPT.