



NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO – PAŃSTWOWY ZAKŁAD HIGIENY

00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24

Centrala: (+48 22) 54-21-400, Dyrektor: (+48 22) 849-76-12

Fax: (+48 22) 849-74-84, (+48 22) 849-35-13,

www.pzh.gov.pl; e-mail: dyrektor@pzh.gov.pl

Regon: 000288461 NIP: 525-000-87-32,

PL 98 1020 1042 0000 8302 0200 8027 (SWIFT CODE): BPKO PL PW

Warszawa, 10.04.2014

Konferencja Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego-PZH: „Planowanie i projektowanie budowy, rozbudowy oraz modernizacji szpitali”.

Od wielu lat w Rzeczypospolitej Polskiej zwyczajowo, model ochrony zdrowia, określany był jako „szpitalocentryczny” – szpital powiatowy, miejski, wojewódzki, zespolony, specjalistyczny, kliniczny czy też instytutowy – stanowił „główne ogniwo systemu” dla decydentów i zwyczajową „ostatnią deskę ratunku” dla pacjentów oczekujących pomocy medycznej.

Podobnie lokalizacja i liczba naszych szpitali oraz wielkość i specjalizacja ich struktur organizacyjnych, jednostek funkcjonalnych, nie wynika ani z obowiązujących uregulowań formalno-prawnych, ani z merytorycznych przesłanek wynikających z sytuacji demograficzno-epidemiologicznej.



Dr Krzysztof Kuszewski, kierownik Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa NIZP-PZH



Lek.med.Andrzej Koronkiewicz,
Centrum Diagnostyczne NIZP-PZH

Natomiast w wielu krajach Unii Europejskiej – lokalizacja na określonym terenie, liczba szpitali, liczba łóżek, ich rodzaje, struktura specjalności medycznych – podlegają nadzorowi władzy publicznej i ścisłym procedurom regulacyjnym m.in. w Niemczech opracowywany jest „Krankenhausplan”, we Francji „Carte Sanitaire” – czyli Plan Rozmieszczenia i Zabezpieczenia Świadczeń Szpitalnych, podobna sytuacja występuje w Austrii, Belgii i Holandii.

W krajach tych, Plany Rozmieszczenia Szpitali i Zabezpieczenia Świadczeń Szpitalnych są aktualizowane corocznie i decydenci – organizatorzy ochrony zdrowia – starają się uwzględnić struktury i funkcje szpitali istniejących, planować powstawanie nowych, a także dostosowywać liczbę łóżek i specjalności medycznych do bieżącej sytuacji zapotrzebowania na opiekę szpitalną i konsultacje specjalistyczne oraz zmiany demograficzno-epidemiologiczne.



Mieszko Niedźwiecki, N+parametric design



Dr Paweł Goryński, z-ca kierownika Zakładu-Centrum Monitorowania i Analiz Stanu Zdrowia Ludności NIZP-PZH

Dzięki opisanym powyżej mechanizmom regulacyjnym, każda decyzja inwestycyjna dotycząca budowy nowego szpitala, rozbudowy czy modernizacji poprzedzona jest wnikliwymi analizami potrzeb hospitalizacyjnych, oceną działalności szpitali zlokalizowanych w najbliższym otoczeniu, opisami planowanych struktur – jednostek funkcjonalnych, a także określeniem sposobów i źródeł przyszłego finansowania udzielanych świadczeń.

Stosowane w procesie inwestycyjnym procedury obejmują: przygotowanie Programu Medycznego zawierającego: analizy statystyczne i demograficzno-epidemiologiczne, ocenę otoczenia, liczbę i rodzaje działalności szpitali „konkurencyjnych”, analizę SWOT, opis szans i zagrożeń oraz

wnioski z nich wynikające, a mające wpływ na ustalenie programu przestrzenno-użytkowego, który stanowić będzie podstawę do konsultacji m. in. z: kadrą medyczną, przedstawicielami organu założycielskiego, a także publicznym płatnikiem i zespołem projektantów.

Następnie, zespół projektowy opracowuje Koncepcję Programowo-Przestrzenną, stanowiącą podstawę do opracowania Projektu Budowlanego/wykonawczego.

Niestety w naszym kraju nie wszędzie i nie zawsze realizowany jest przedstawiony powyżej „algorytm postępowania”, na każdym etapie procesu inwestycyjnego występują zwykle liczne nieprawidłowości w tym: niedostosowane do potrzeb Programy Medyczne, zaplanowane na „wyrast” niepotrzebne struktury i jednostki funkcjonalne, błędy w projektowaniu (architektura i drogi komunikacji wewnętrznej oraz zewnętrznej, konstrukcja, instalacje, zestawienia kosztów) itp.

Wobec narastających problemów w zakresie możliwości hospitalizacyjnych i zapewnienia różnych form stacjonarnej opieki zdrowotnej w naszym kraju, Zakład Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego rozpoczyna organizację cyklu tematycznych konferencji naukowo-praktycznych, poświęconych tej właśnie tematyce.

Plan Konferencji „Planowanie i projektowanie budowy, rozbudowy oraz modernizacji szpitali”:

1. Wprowadzenie: Dlaczego organizujemy konferencję dotyczącą planowania i projektowania budowy, rozbudowy oraz modernizacji szpitali? (dr n. med. Krzysztof Kuszewski)
2. Ocena potrzeb mieszkańców powiatu w zakresie leczenia szpitalnego (dr n. przyr. Paweł Goryński)
3. Metodologia opracowania Programu Medycznego Szpitala (lek. med. Andrzej Koronkiewicz Centrum Diagnostyczne NIZP-PZH)
4. Projekt nowoczesnego szpitala (mgr inż. arch. Artur Słabiak Archi+)
5. Ocena efektywności projektowania szpitali (mgr inż. arch. Tomasz Mach Pracownia Architektoniczna WARS)



od lewej: mgr inż. arch. Tomasz Mach (Pracownia Architektoniczna WARS), mgr inż. arch. Artur Słabiak (Archi+), Waldemar Chachulski (dyrektor STRABAG)

Kontakt dla mediów:

Monika Wróbel

Rzecznik Prasowy
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH (NIZP-PZH)
Chocimska 24/ 00-791 Warszawa
tel. +48 22 542 12 88, tel. kom. +48 696 498 578
mwrobel@pzh.gov.pl / www.pzh.gov.pl/ @nizp_pzh

Maria Wągrowska

Starszy Specjalista ds. Public Relations
tel. (0-22) 54 21 288
e-mail: mwagrowska@pzh.gov.pl / www.pzh.gov.pl/ @nizp_pzh
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH (NIZP-PZH)
Chocimska 24/ 00-791 Warszawa

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH powstał w 1918 roku. Misją NIZP-PZH jest ochrona zdrowia ludności poprzez działania podejmowane w obszarze zdrowia publicznego, w tym ekspertyzy, prace naukowo-badawcze obejmujące m.in. monitoring i analizę stanu zdrowia mieszkańców Polski i jego uwarunkowań, a także prowadzenie działań w zakresie promocji zdrowia.

NIZP-PZH zajmuje się epidemiologią oraz problematyką zapobiegania chorobom zakaźnym i niezakaźnym, posiada rozbudowany pion diagnostyczny (akredytacja WHO, PCA), w tym laboratorium BSL-3 oraz 9 laboratoriów diagnostycznych, akredytowanych przez PCA. Instytut kształci specjalistów w zakresie zdrowia publicznego, wydaje Certyfikaty Jakości Zdrowotnej oraz Atesty Higieniczne, dbając tym samym o bezpieczeństwo żywności i przedmiotów użytku, poprawę warunków sanitarnych i higienicznych, a także bezpieczeństwo środowiska naturalnego. Instytut służy społeczeństwu rzetelną wiedzą na temat szczepień (szczepienia.info), współpracuje z wieloma organizacjami w kraju (Ministerstwo Zdrowia, GIS) i za granicą (WHO, DG Sanco, ECDC, EFSA, Eurostat).