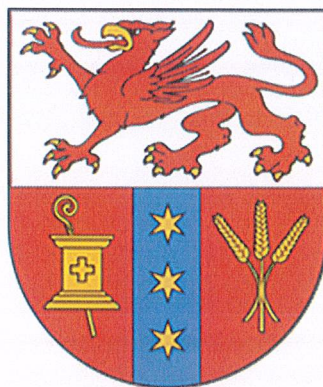




Biuro Rady Powiatu Pyrzyckiego w Pyrzycach		
WPŁYNĘŁO		
L. dz.	Data	Podpis
204	13.01.2026	

*Zadania samorządu powiatowego
w zakresie edukacji zdrowotnej i profilaktyki*

Pyrzyce, 2026

Za Zarząd
PRZEWODNICZĄCY

Ewa Gąsiorowska-Narwój

Autor dokumentu:

Monika Wróbel – Pełnomocnik ds. Zdrowia i Spraw Społecznych

Dane kontaktowe:

Starostwo Powiatowe w Pырzycach

ul. Lipiańska 4, 74-200 Pырzyce

tel./fax +48 91 88 11 341

e-mail: starostwo@pyrzyce.pl

Data opracowania:

Styczeń 2026

Spis treści

Wprowadzenie	5
Podstawowe definicje i pojęcia	7
1. CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO - SPOŁECZNA	10
1.1 Informacje ogólne i środowiskowe	10
1.2 Struktura ludności według płci i wieku	12
1.3 Przyrost naturalny	14
1.4 Poziom wykształcenia	14
1.5 Stan cywilny	15
1.6 Status na rynku pracy i dochody	16
2. FINANSE POWIATU PYRZYCKIEGO W ZAKRESIE ZDROWIA	18
3. SYTUACJA ZDROWOTNA MIESZKAŃCÓW POWIATU PYRZYCKIEGO	19
3.1 Struktura zgonów	20
3.2 Zachorowania na wybrane choroby zakaźne	21
3.3 Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP)	25
3.4 Choroby nowotworowe	26
3.5 Zaburzenia psychiczne	28
3.6 Zamachy samobójcze	37
4. INFRASTRUKTURA ZDROWOTNA	39
4.1 Podstawowa opieka zdrowotna	40
4.2 Ambulatoryjna opieka zdrowotna	41
4.1 Leczenie stomatologiczne	58
4.2 Stacjonarna opieka zdrowotna	59
4.5 Apteki i punkty apteczne	64
5. PERSONEL MEDYCZNY OCHRONY ZDROWIA	65
5.1 Personel medyczny według zawodów	65
5.2 Personel medyczny w ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej	66
6. INFRASTRUKTURA KULTURALNA I SPORTOWA	68
7. EDUKACJA ZDROWOTNA I PROFILAKTYKA	72

7.1 Programy zdrowotne realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia	72
7.2 Programy zdrowotne realizowane przez Inspekcję Sanitarną	80
7.3 Programy i projekty podejmowane przez Szpital Powiatowy w Pyrzycach	87
7.4 Szczepienia ochronne	88
7.5 Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa wśród mieszkańców powiatu pyrzyckiego w wieku od 60 roku życia na lata 2026 – 2030.	93
Podsumowanie i wnioski	97

Wprowadzenie

Badanie stanu zdrowia oraz określanie potrzeb zdrowotnych ludności stanowi punkt wyjścia dla realizacji zadań samorządu powiatu pyrzyckiego, mających na celu promocję i ochronę zdrowia. Trafna diagnoza, następnie podjęcie właściwych i skutecznych interwencji jest podstawą do osiągania korzyści zarówno w skali globalnej jak i w wymiarze indywidualnym.

Niniejszy dokument stanowi odpowiedź na konieczność zdiagnozowania potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu Pyrzyckiego, co w konsekwencji pozwoli na zaplanowania działań w obszarze promocji zdrowia i usług zdrowotnych, które wymagają poprawy zwłaszcza pod względem dostępności, wywierają one bowiem istotny wpływ na stan zdrowia oraz komfort życia.

Zaprezentowane treści dotyczące oceny sytuacji społeczno-demograficznej oraz stanu zdrowia mieszkańców powiatu pyrzyckiego pochodzą ze zbiorów danych statystycznych zbieranych rutynowo, danych raportowanych do Narodowego Funduszu Zdrowia i Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny, a także danych gromadzonych przez Bank Danych o Zdrowiu.

Podstawowe definicje i pojęcia

1. **Zdrowie** wg Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),¹ to: stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub niepełnosprawności. Zdrowie to również zdolność do pełnienia ról społecznych, adaptacji do zmian środowiska i radzenia sobie z tymi zmianami.

We współczesnej koncepcji zdrowia podkreśla się także, że zdrowie jest:

- wartością – dzięki której każdy może realizować swoje aspiracje, zmieniać środowisko i radzić sobie z nim,
- zasobem – gwarantującym rozwój społeczeństwa,
- środkiem – do codziennego życia umożliwiającym lepszą jego jakość.

Fundamentalne warunki zapewniające zdrowie to: pokój, stabilny system ekonomiczny, odtwarzalne zasoby naturalne, globalne i lokalne bezpieczeństwo obejmujące bezpieczeństwo ekonomiczne, a także mieszkanie, żywienie, edukacja, zarobki, sprawiedliwość i równość społeczna.

Największe znaczenie i wpływ na zdrowie ma prozdrowotny styl życia, czyli świadome zachowania sprzyjające utrzymaniu i ochronie zdrowia. Pod tym hasłem kryją się:

- aktywność fizyczna,
- racjonalne żywienie,
- utrzymywanie czystości ciała i otoczenia,
- zachowanie bezpieczeństwa,
- radzenie sobie ze stresem,

2. **Promocja zdrowia**² - to proces, który umożliwia ludziom kontrolę (panowanie) nad zdrowiem i jego poprawę.

¹ <https://profibaza.pzh.gov.pl/publikacje/podstawy-zdrowia-publicznego/01-zdrowie-definicja>

² <https://profibaza.pzh.gov.pl/publikacje/swiadczenia-zdrowia-publicznego/02-promocja-zdrowia-definicja>

Proces ten powinien przebiegać w 5 płaszczyznach:

1. tworzenie polityki prozdrowotnej – ma na celu podnoszenie rangi zdrowia we wszystkich obszarach życia społecznego i gospodarki oraz podejmowanie międzysektorowych działań na rzecz zdrowia (dotyczących m.in. mieszkalnictwa, transportu, urbanistyki, ochrony środowiska);
2. zmiana warunków życia i pracy na sprzyjające zdrowiu – takich, w których decyzje dotyczące spraw zdrowia podejmuje się łatwo, a nawet całkowicie odruchowo;
3. wzmacnianie działań społeczności – upodmiotowienie społeczności tak aby podejmowała we własnym imieniu kwestie związane ze zdrowiem;
4. kształtowanie zachowań prozdrowotnych (eliminowanie zachowań ryzykownych dla zdrowia, np. palenie tytoniu oraz podejmowanie tych służących zdrowiu np. odpowiedniego poziomu aktywności fizycznej) np. poprzez edukację zdrowotną oraz
5. zmiana sposobu działania sektora zdrowotnego, jego instytucji i pracowników – włączenie się instytucji oraz personelu ochrony zdrowia w zadania inne niż medycyna naprawcza oraz większa wrażliwość na potrzeby użytkowników systemu.

Promocja zdrowia została zdefiniowana w ten sposób przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) w 1986 r. w Karcie Ottawskiej przedstawionej podczas Pierwszej Międzynarodowej Konferencji Promocji Zdrowia w Ottawie (Kanada, 1986)

3. Profilaktyka chorób³ to działanie ukierunkowane na zapobieganie wystąpieniu choroby, na minimalizowaniu wpływu choroby i niepełnosprawności albo – jeśli nie jest to możliwe – opóźnianie jej postępu.

Profilaktyka pierwotna (I fazy) to działania ukierunkowane na ludzi zdrowych i ich środowisko życia w celu zmniejszenia prawdopodobieństwa wystąpienia chorób lub zaburzeń zdrowia. Profilaktyka pierwotna to m.in. szczepienia ochronne oraz edukacja zdrowotna.

Profilaktyka wtórna (II fazy) polega na wczesnym wykrywaniu chorób i szybkich działaniach naprawczych w celu powstrzymania rozwoju choroby – poszukiwaniu

³ <https://www.pzh.gov.pl/profilaktyka-chorob-definicja/>

czynników ryzyka i ich eliminowanie. Skierowana jest do osób zagrożonych i obejmuje m.in. badania przesiewowe (screening) – np. w kierunku raka piersi (mammografia) czy szyjki macicy (cytologia), badania okresowe, kontrolę czynników ryzyka, poradnictwo.

Profilaktyka III fazy dotyczy działań leczniczych i rehabilitacyjnych podejmowanych w czasie, gdy choroba jest już w pełni rozwinięta. Jej cel to ograniczanie skutków choroby oraz zmniejszanie ryzyka jej nawrotów. Obejmuje m.in. leczenie, opiekę ostrą, kontynuację leczenia, rehabilitację, zarządzanie powikłaniami.

Profilaktykę można prowadzić np. z perspektywy adresata (na poziomie pojedynczej osoby – tzw. strategia wysokiego ryzyka oraz populacji – tzw. strategia populacyjna), triady epidemiologicznej (unieszkodliwienie źródła zakażenia, przecięcie dróg szerzenia się zakażenia, uodpornienie populacji) czy poziomu ryzyka (uniwersalna, selektywna, wskazująca).

4. **Edukacja zdrowotna**⁴ - WHO przyjmuje, że jest to dowolne połączenie (kombinacja) zaprojektowanych doświadczeń edukacyjnych, które mają pomóc jednostkom i społecznościom w poprawie ich zdrowia w wyniku poszerzenia ich wiedzy lub wpływania na ich postawy.

Głównym celem edukacji zdrowotnej jest doprowadzenie do tego, aby jej odbiorcy uzyskali kompetencje zdrowotne (health literacy).

5. **Polityka zdrowotna** – to część polityki społecznej, służącej zaspokajaniu potrzeb zdrowotnych. Opiera się na kilku głównych założeniach:⁵

- rozeznaniu rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
- analizie sprawności działającego systemu opieki zdrowotnej, ocenie jego zasobów intelektualnych i materialnych, poziomu i jakości udzielanych świadczeń,
- uwzględnianiu potencjału i rezerw w zakresie postępu naukowego i technicznego medycyny,
- kalkulacji rzeczywistych kosztów leczenia,

⁴ <https://profibaza.pzh.gov.pl/publikacje/wybrane-metody-pracy-w-zdrowiu-publicznym/03-edukacja-zdrowotna>

⁵ <http://epidemiologia.sum.edu.pl/wp-content/uploads/2012/10/Seminarium-2.pdf>

- współodpowiedzialności za zdrowie społeczeństwa wszystkich sektorów mających bezpośredni i pośredni wpływ na promocję, zachowanie i ochronę zdrowia.

W Polsce prowadzenie polityki zdrowotnej leży obecnie w zakresie obowiązków ministerstwa zdrowia. Poszczególne zadania polityki są realizowane na wszystkich szczeblach administracji państwowej i w jednostkach samorządu terytorialnego (województwo, powiat i gminy).

6. **Ochrona zdrowia**⁶ - W Polsce ochroną zdrowia nazywa się wszelką działalność, której celem jest zapobieganie chorobom oraz ich leczenie, utrzymanie rozwoju psychicznego, fizycznego i społecznego człowieka, przedłużanie życia, zapewnienie zdrowego rozwoju następnym pokoleniom. Artykuł 68 ust. 1. Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej stanowi, że „Każdy ma prawo do ochrony zdrowia”.
7. **Opieka zdrowotna to**⁷ *zorganizowane działanie określonego systemu świadczeń zdrowotnych opartych na instytucjach służby zdrowia, mające na celu zapewnienie zachowania dobrego stanu zdrowia lub jego przywrócenie w przypadku utraty, a gdy jest to niemożliwe — zmniejszenie skutków choroby i łagodzenie dolegliwości.*
8. **Świadczenie zdrowotne**⁸ - działanie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania.

1. CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO-SPOŁECZNA

1.1 Informacje ogólne i środowiskowe

Powiat pyrzycki leży w północno-zachodniej Polsce, w woj. zachodniopomorskim, położony jest na Równinie Pyrzyckiej i Pojezierzu Myśliborskim. Jego siedzibą jest miasto Pyrzyce. Większą część jego powierzchni stanowią grunty rolne.

⁶ <https://profibaza.pzh.gov.pl/publikacje/swiadczenia-zdrowia-publicznego/01-ochrona-zdrowia>

⁷ <https://encyklopedia.pwn.pl/haslo/opieka-zdrowotna;3951318.html>

⁸ Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146)

W skład powiatu wchodzi:

- gminy miejsko-wiejskie: Lipiany, Pyrzyce
- gminy wiejskie: Bielice, Kozielice, Przelewice, Warnice
- miasta: Lipiany, Pyrzyce



Rysunek 1. Podział terytorialny powiatu pyrzyckiego
Źródło: <https://www.pyrzyce.pl/asp/start.0>

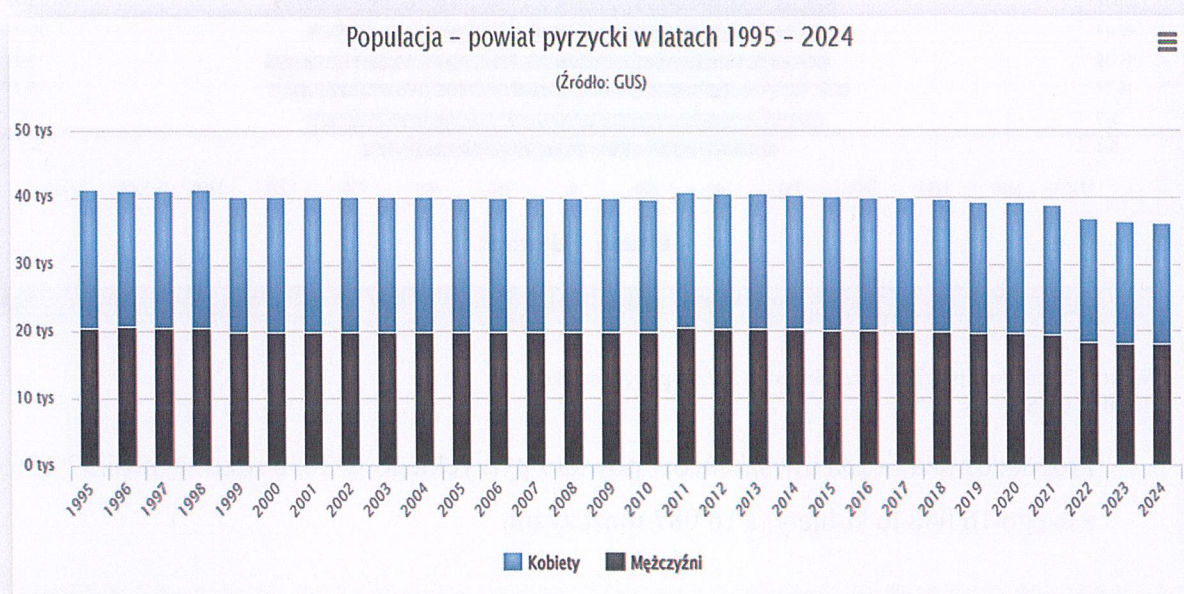
Obszar powiatu pyrzyckiego zajmuje południowo-zachodnią część województwa zachodniopomorskiego. Pod względem przyrodniczym jest to teren o zróżnicowanej budowie geologicznej i rzeźbie powierzchni, a w związku z tym zróżnicowanym występowaniu wód powierzchniowych i gruntowych oraz gleb i zespołów roślinnych. Powiat obejmuje okolice jeziora Miedwie, rzeki Płoni i jeziora Płoń oraz Pojezierza Barlineckiego pomiędzy Tetyniem a Jesionowem.

Powiat Pyrzycki jest regionem wyjątkowym, o bogatej i interesującej przeszłości historycznej i kulturowej oraz niepowtarzalny i zróżnicowany krajobrazie. Można tu zobaczyć wiele interesujących miejsc będących skarbnicą cennych zabytków historii. Najokazalszym i najcenniejszym obiektem w regionie jest Ogród Dendrologiczny w Przelewicach z zespołem pałacowo-folwarcznym, który jako wojewódzka instytucja kultury jest stolicą zachodniopomorskie wsi i edukacji ekologicznej. Na terenie ziemi pyrzyckiej podtrzymywana jest kultura ludowa. Istnieje tu wiele zespołów

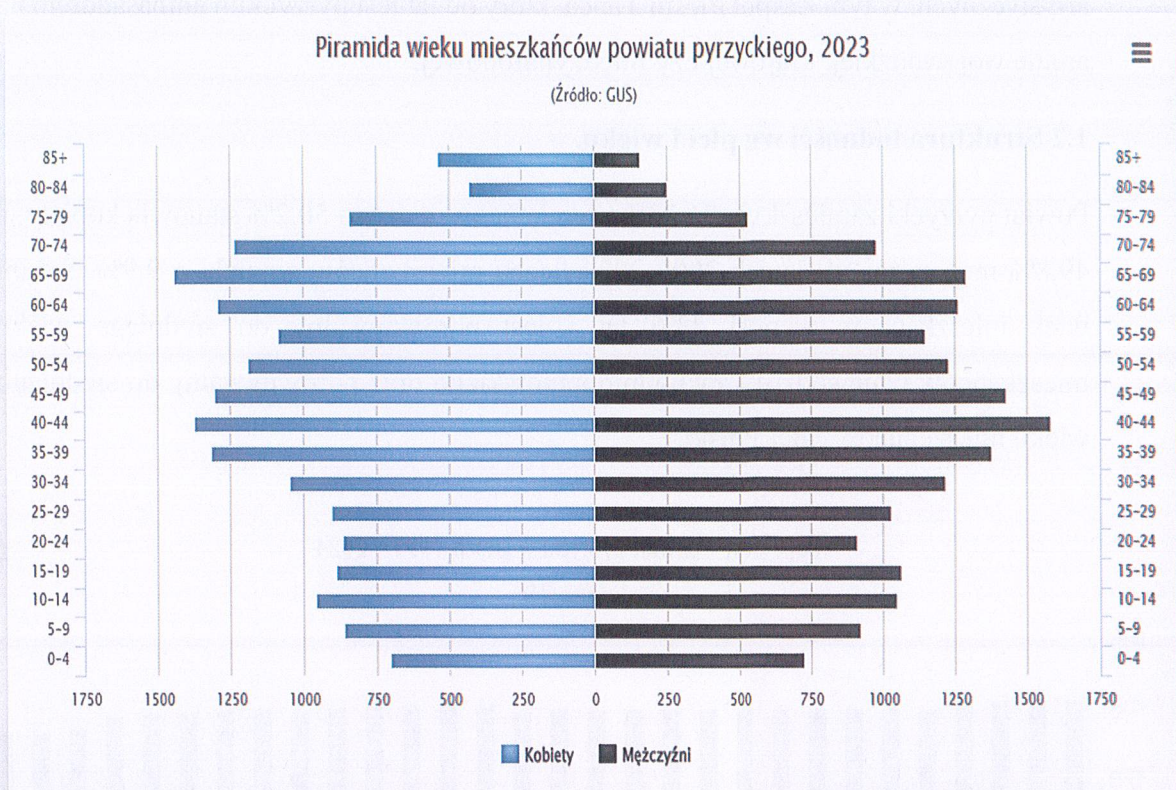
artystycznych, w tym Zespół Pieśni Tańca, który od lat jest pyrzyckim ambasadorem na arenie wojewódzkiej, krajowej czy międzynarodowej.

1.2 Struktura ludności wg płci i wieku.

Powiat pyrzycki zamieszkuje 36 239 mieszkańców, z czego 50,2% stanowią kobiety, a 49,8% mężczyźni. W latach 2002-2024 liczba mieszkańców zmalała o 9,9%. Średni wiek mieszkańców wynosi 43,6 lat i jest porównywalny do średniego wieku mieszkańców województwa zachodniopomorskiego oraz porównywalny do średniego wieku mieszkańców całej Polski.

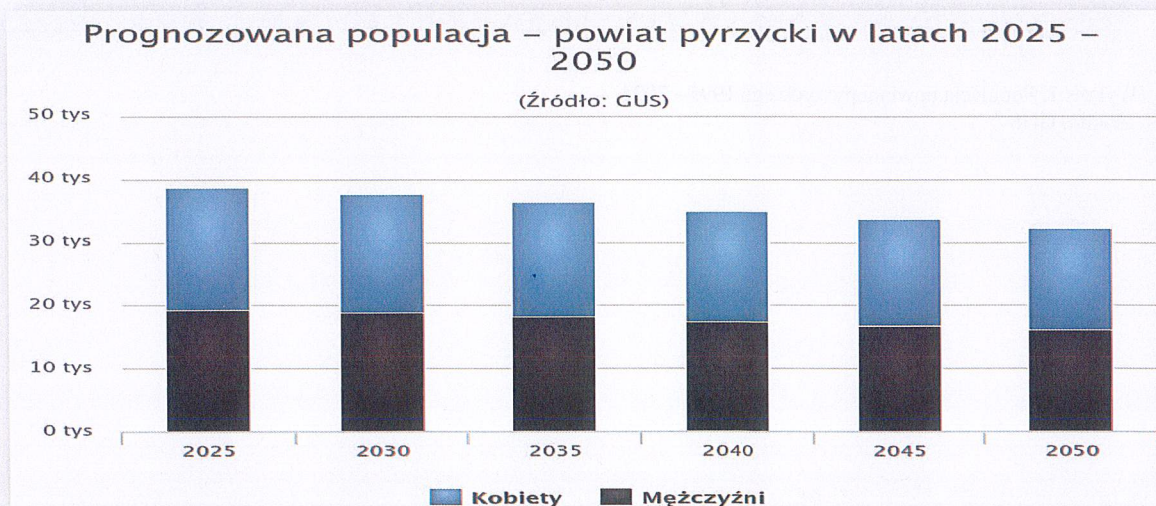


Wykres 1. Populacja powiatu pyrzyckiego 1995 - 2024
Źródło: GUS



Wykres 2. Ludność powiatu pyrzyckiego w 2023 wg płci i wieku.
Źródło: GUS

Prognozowana liczba mieszkańców powiatu pyrzyckiego w 2050 roku wynosi 32 135, z czego 16 048 to kobiety, a 16 087 mężczyźni.

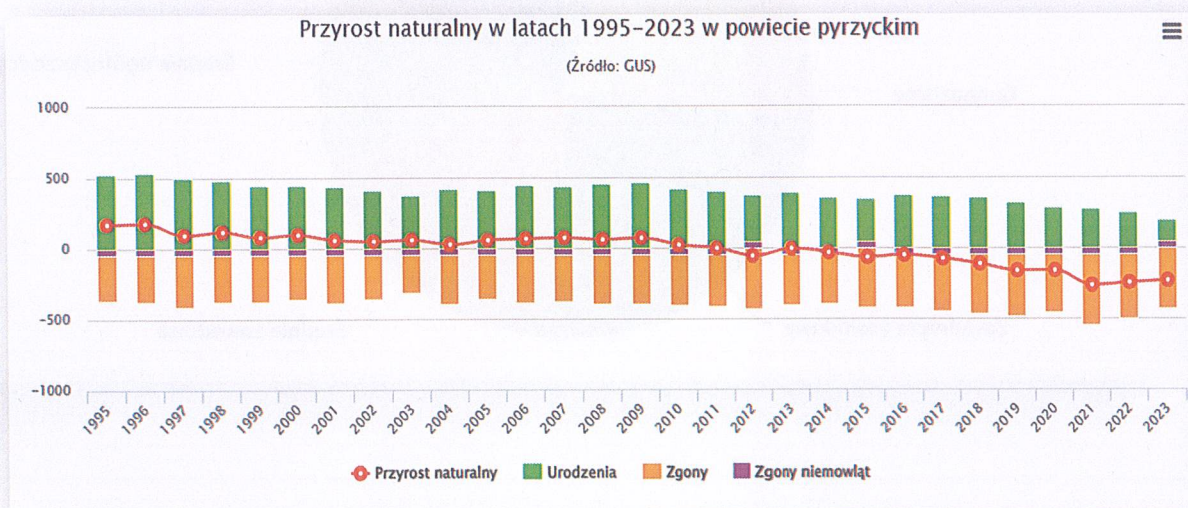


Wykres 3. Prognozowana populacja w powiecie pyrzyckim w latach 2025 – 2050
Źródło: GUS

1.3 Przyrost naturalny

W województwie zachodniopomorskim utrzymują się trendy demograficzne podobne jak, w całej Polsce. Ujemny przyrost naturalny, niskie wartości współczynnika dzietności kobiet wskazujące na brak zastępowalności pokoleń oraz rosnący udział osób w wieku poprodukcyjnym w ogólnej liczbie ludności mieszkańców województwa dają jasny obraz starzejącego się społeczeństwa.

Powiat pyrzycki ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -232. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu - 6,34 na 1000 mieszkańców powiatu pyrzyckiego. W 2023 roku urodziło się 200 dzieci, w tym 104 dziewczynki i 96 chłopców. Średnia waga noworodków to 3 329 gramów. Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów wynosi 0,46 i jest znacznie mniejszy od średniej dla województwa oraz znacznie mniejszy od współczynnika dynamiki demograficznej dla całego kraju.

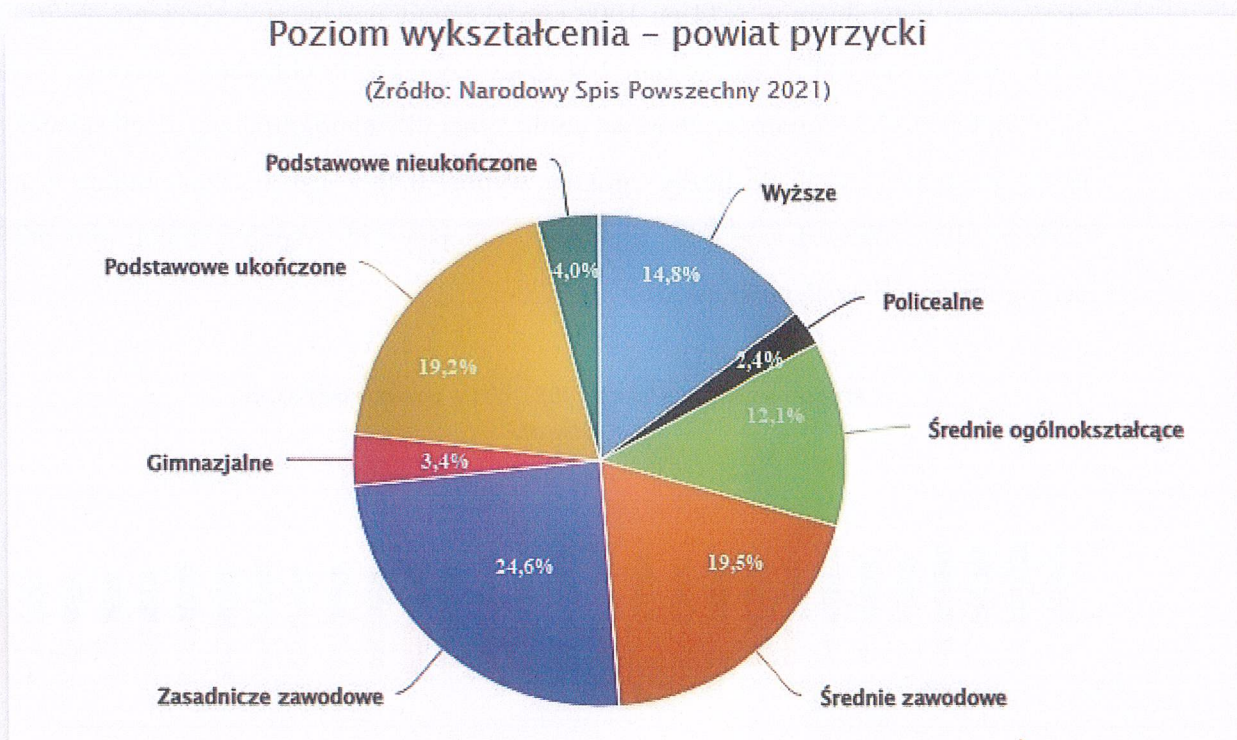


Wykres 4. Przyrost naturalny w latach 1995 – 2022 w powiecie pyrzyckim
Źródło: GUS

1.4 Poziom wykształcenia

8 595 mieszkańców powiatu pyrzyckiego jest w wieku potencjalnej nauki (3-24 lata) (w tym 4 117 kobiet oraz 4 478 mężczyzn). Według Narodowego Spisu Powszechnego z 2021 roku 14,8% ludności posiada wykształcenie wyższe, 2,4% wykształcenie policealne, 12,1% średnie ogólnokształcące, a 19,5% średnie zawodowe. Wykształceniem zasadniczym zawodowym legitymuje się 24,6% mieszkańców

powiatu pyrzyckiego, gimnazjalnym 3,4%, natomiast 19,2% podstawowym ukończonym. 4,0% mieszkańców zakończyło edukację przed ukończeniem szkoły podstawowej. W porównaniu do średniej krajowej mieszkańcy powiatu pyrzyckiego mają znacznie niższy poziom wykształcenia. Wśród kobiet mieszkających w powiecie pyrzyckim największy odsetek ma wykształcenie podstawowe ukończone (21,1%) oraz wyższe (19,1%). Mężczyźni najczęściej mają wykształcenie zasadnicze zawodowe (31,8%) oraz średnie zawodowe (21%).



Wykres 5. Poziom wykształcenia mieszkańców w powiecie pyrzyckim
Źródło: GUS

1.5 Stan cywilny

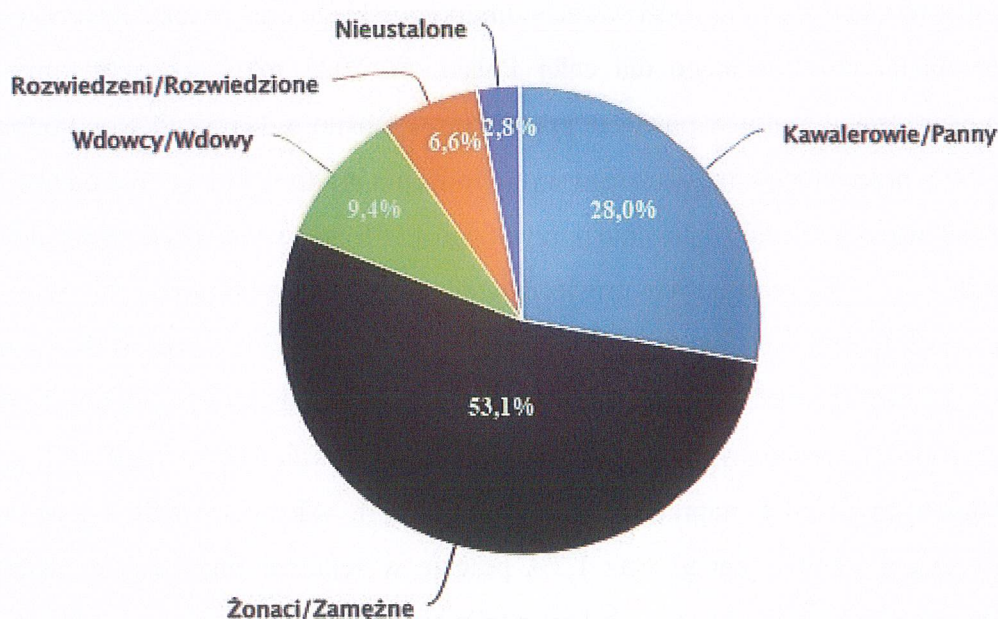
Stan cywilny ma znaczący wpływ na zdrowie i samopoczucie ludzi. Badania wskazują, że osoby w związkach małżeńskich często cieszą się lepszym zdrowiem fizycznym i psychicznym, a także mają wyższy poziom satysfakcji z życia.

Mieszkańcy powiatu pyrzyckiego zawarli w 2023 roku 109 małżeństw, co odpowiada 3,0 małżeństwom na 1000 mieszkańców. Jest to znacznie mniej od wartości dla

województwa zachodniopomorskiego oraz znacznie mniej od wartości dla Polski. W tym samym okresie odnotowano 1,7 rozwodów przypadających na 1000 mieszkańców. Jest to nieznacznie więcej od wartości dla województwa zachodniopomorskiego oraz znacznie więcej od wartości dla kraju. 28,0% mieszkańców powiatu pyrzyckiego jest stanu wolnego, 53,1% żyje w małżeństwie, 6,6% mieszkańców jest po rozwodzie, a 9,4% wdowcy/wdowy.

Stan cywilny (Ludność w wieku 15+ lat) – powiat pyrzycki

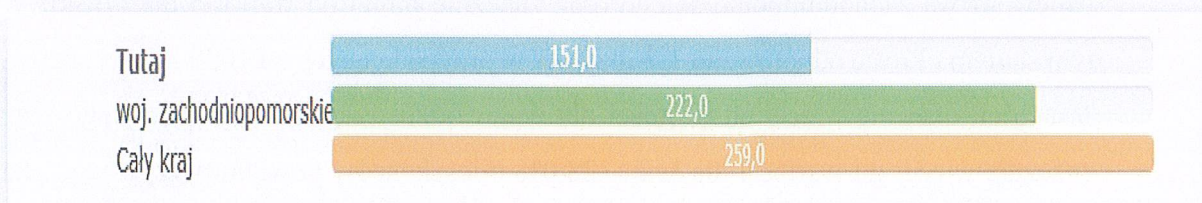
(Źródło: Narodowy Spis Powszechny 2011)



Wykres 6. Stan cywilny ludności w powiecie pyrzyckim
Źródło: GUS

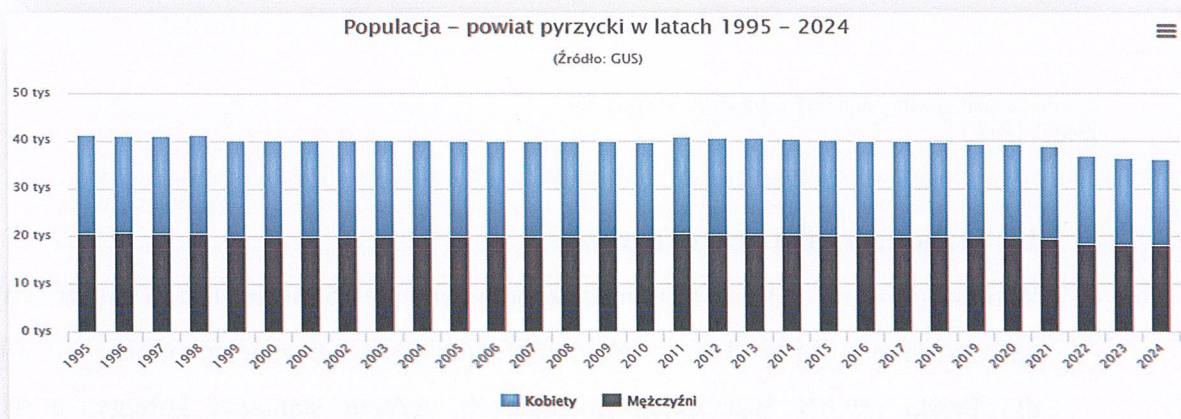
1.6 Status na rynku pracy i dochody

W powiecie pyrzyckim na 1000 mieszkańców pracuje 151 osób. Jest to znacznie mniej od wartości dla województwa zachodniopomorskiego oraz znacznie mniej od wartości dla Polski. 59,0% wszystkich pracujących ogółem stanowią kobiety, a 41,0% mężczyźni.



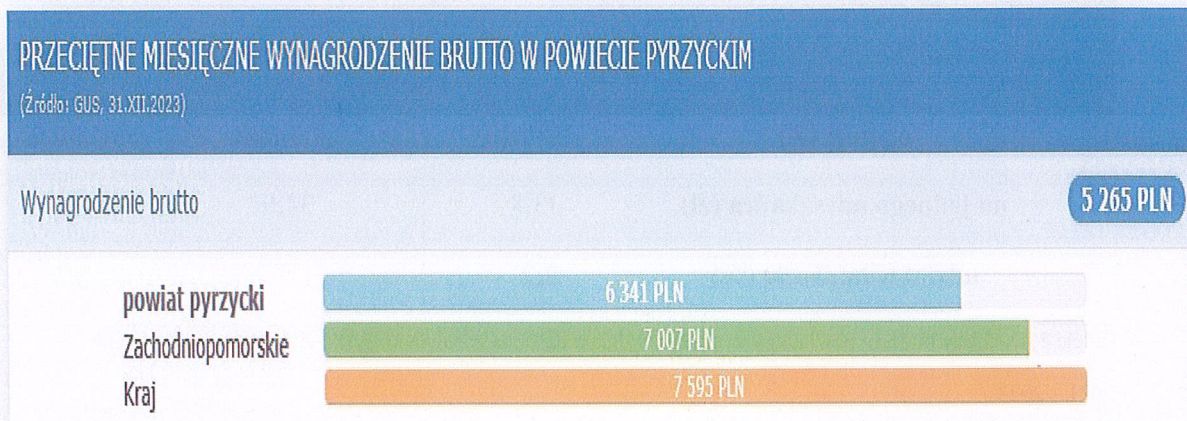
Wykres 7. Pracujący na 1000 ludności w powiecie pyrzyckim (rok 2021)
Źródło: GUS

Bezrobocie rejestrowane w powiecie pyrzyckim wynosiło w 2024 roku 10,9% (10,9% wśród kobiet i 10,9% wśród mężczyzn). Jest to znacznie więcej od stopy bezrobocia rejestrowanego dla województwa zachodniopomorskiego oraz znacznie więcej od stopy bezrobocia rejestrowanego dla całej Polski. W 2023 roku przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w powiecie pyrzyckim wynosiło 6 341,32 PLN, co odpowiada 83.50% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w Polsce. Wśród aktywnych zawodowo mieszkańców powiatu pyrzyckiego 4 156 osób wyjeżdża do pracy do innych gmin, a 2 369 pracujących przyjeżdża do pracy spoza gminy - tak więc saldo przyjazdów i wyjazdów do pracy wynosi -1 787. 14,2% aktywnych zawodowo mieszkańców powiatu pyrzyckiego pracuje w sektorze rolniczym (rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo), 34,9% w przemyśle i budownictwie, a 13,0% w sektorze usługowym (handel, naprawa pojazdów, transport, zakwaterowanie i gastronomia, informacja i komunikacja) oraz 1,7% pracuje w sektorze finansowym (działalność finansowa i ubezpieczeniowa, obsługa rynku nieruchomości).



Wykres 8. Stopa bezrobocia w powiecie pyrzyckim
Źródło: GUS

W 2023 roku przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w powiecie pyrzyckim wynosiło 6.341,32 PLN, co odpowiada 83,50 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w Polsce.



Wykres 9. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w powiecie pyrzyckim
Źródło: GUS

2. FINANSE POWIATU PYRZYCKIEGO W ZAKRESIE ZDROWIA

Suma wydatków z budżetu powiatu pyrzyckiego w 2023 roku w dziale 851 Ochrona zdrowia wyniosła 5 016 732 zł, co daje 137,8 zł w przeliczeniu na jednego mieszkańca. Kwota ta wyraźnie wzrosła w stosunku do ostatnich lat. Tabela poniżej prezentuje zestawienie wydatków budżetu dla powiatu na dział ochrony zdrowia w latach 2021–2023. Dodatkowo określa kwotę wydatków na jednego mieszkańca powiatu.

WYDATKI OCHRONA ZDROWIA (Dział 851)	Rok budżetowy		
	2021	2022	2023
ogółem (zł)	2,9 mln	3,0 mln	5,0 mln
na jednego mieszkańca (zł)	75,0	81,3	138
udział w budżecie (%)	4,8	4,4	5,9

Tabela 1. Wydatki budżetu powiatu pyrzyckiego w dziale ochrona zdrowia klasyfikacji budżetowej w latach 2021–2023

Źródło https://www.polskawliczbach.pl/powiat_pyrzycki

W roku 2023 zaobserwowana wzrost dochodów do budżetu w stosunku do poprzednich. Ogólna suma dochodów w 2023 roku w dziale 851 Ochrona zdrowia wyniosła 4,3 mln zł. Kwota ta stanowi 5,3 % budżetu powiatu pyrzyckiego.

DOCHODY OCHRONA ZDROWIA (Dział 851)	Rok budżetowy		
	2021	2022	2023
ogółem (zł)	1,3 mln	1,3 mln	4,3 mln
na jednego mieszkańca (zł)	33,8	34,0	117
udział w budżecie (%)	2,2	1,9	5,3

Tabela 2. Dochody budżetu powiatu pyrzyckiego w dziale ochrona zdrowia klasyfikacji budżetowej w latach

2021– 2023

Źródło https://www.polskawliczbach.pl/powiat_pyrzycki

3. SYTUACJA ZDROWOTNA MIESZKAŃCÓW POWIATU PYRZYCKIEGO

Analiza sytuacji zdrowotnej mieszkańców składa się m. in. na ogólną ocenę funkcjonowania sektora ochrony zdrowia i stanowi obok analizy struktury i stanu zasobów oraz zatrudnienia kadr medycznych podstawę do formułowania priorytetów dla polityki zdrowotnej. Przedstawione informacje opracowano na podstawie Informatora statystycznego ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 rok przygotowany przez zespół Urzędu Statystycznego w Krakowie.

Z danych przygotowanych przez NFZ na dzień 30.12.2020 r. wynika, że największą liczbę pacjentów, którym udzielono świadczenia stanowiły osoby z cukrzycą.

Liczba pacjentów zamieszkałych na terenie Powiatu Pyrzyckiego którym udzielono świadczenia z rozpoznaniem głównym lub współistniejącym		
Nazwa oddziału	Rok	
	2018	2019
Cukrzyca	2080	2188
Dychawica oskrzelowa	1477	1452
Stan astmatyczny	12	9
Inna przewlekła zaporowa choroba płuc	694	647

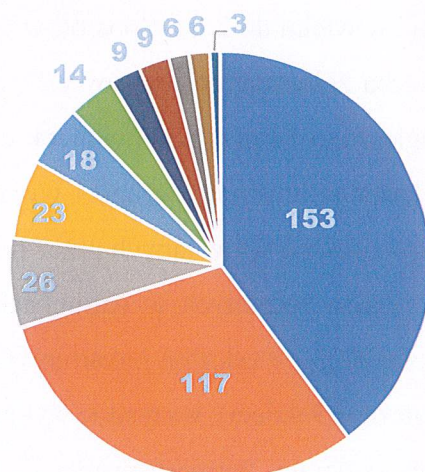
Niewydolność serca	836	859
Udar mózgu	201	220
Zawał serca	114	100

Tabela 3. Liczba pacjentów z rozpoznaniem głównym lub współistniejącym.
Źródło: NFZ

3.1 Struktura zgonów

W 2023 roku 35,4% zgonów w powiecie pyrzyckim spowodowanych było chorobami układu krążenia, przyczyną 27,1% zgonów w powiecie pyrzyckim były nowotwory, a 6,0% zgonów spowodowanych było chorobami układu oddechowego. Na 1000 ludności powiatu pyrzyckiego przypada 11,8 zgonów.

Struktura zgonów według przyczyny w 2023 r.



- Choroby ukł. krążenia
- Nowotwory
- Choroby ukł. oddechowego
- Przyczyny zewnętrzne
- Choroby ukł. trawiennego
- Zaburzenia metabolizmu
- Choroby ukł. nerwowego
- Pozostałe
- Choroby ukł. moczowo-płciowego
- COVID-19
- Choroby zakaźne
- Choroby krwi

Wykres 10. Struktura zgonów według przyczyny w 2023 roku
Źródło: GUS

3.2 Zachorowania na wybrane choroby zakaźne

Jedną z najbardziej istotnych kwestii w badaniach dotyczących zdrowia publicznego jest analiza epidemiologiczna.

Rejestracją chorób zakaźnych i zakażeń, jakie wystąpiły na terenie powiatu zajmuje się, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pyrzycach. Dane dotyczące zapadalności na wybrane choroby zakaźne pochodzą z dokumentu „Ocena stanu bezpieczeństwa sanitarnego powiatu pyrzyckiego za rok 2024”.

Zatrucia i zakażenia pokarmowe

Zatrucia i zakażenia pokarmowe poza ospą wietrzną i zakażeniami SARS-CoV-2 były najczęściej występującymi zachorowaniami na terenie powiatu.

W 2024 r. zgłoszono 42 przypadki biegunek o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu, z czego 17 dotyczyło dzieci w wieku do 2 lat. Spośród w/w zachorowań 14 wymagało hospitalizacji. Jednakże liczba zgłoszonych wirusowych zakażeń jelitowych spadła w stosunku do roku 2023. Zgłoszono 14 przypadków nieokreślonych zakażeń jelitowych i 2 innych określonych zakażeń jelitowych, z czego 1 wymagał hospitalizacji. Ponadto odnotowano 11 przypadków zakażeń wywołanych przez bakterie *Clostridium difficile*, z czego 10 dotyczyło pacjentów leczonych w warunkach szpitalnych. Odnotowano również podobnie jak w roku 2023 - 5 zakażeń pokarmowych wywołanych pałeczkami *Salmonella* (2 osoby dorosłe oraz 3 dzieci), wszystkie wymagały hospitalizacji. W 2024 r. na terenie powiatu pyrzyckiego zarejestrowano 1 domowe ognisko choroby przenoszonej drogą pokarmową. Ognisko obejmowało 5 osób (2 dzieci, 3 osoby dorosłe), wszystkie osoby wykazywały objawy chorobowe.

Wirusowe zapalenia wątroby

Zakażenia wirusami zapalenia wątroby podlegają zgłaszaniu i rejestracji przez stacje sanitarno-epidemiologiczne. Osoby z otoczenia chorych lub nosicieli WZW B oraz osoby zakażone wirusem zapalenia wątroby typu C obejmowane są nadzorem epidemiologicznym i zgodnie z obowiązującym programem szczepień ochronnych poddawane szczepieniom ochronnym przeciwko WZW typu B. W 2024 r. zarejestrowano 3 przypadki wirusowego zapalenia wątroby typu B, a osoby z kontaktu domowego zostały objęte nadzorem lekarskim.

Wybrane choroby infekcyjne układu oddechowego: Covid-19, grypa i RSV

Statystyki zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę prowadzone są na podstawie raportów tygodniowych przesyłanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz formularzy zgłoszeń zachorowań – w przypadku potwierdzenia zachorowania.

Na terenie powiatu pyrzyckiego w 2024 r. zaobserwowano wzrost liczby zachorowań na grypę w stosunku do lat poprzednich. Zarejestrowano łącznie 74 przypadki zachorowań, z czego 4 wymagały hospitalizacji. W większości przypadków rozpoznania dokonano na podstawie wyniku testu antygenowego. Zgłoszono również 24 zachorowania wywołane wirusem RSV, z czego połowa dotyczyła dzieci do lat 2, a 9 przypadków wymagało hospitalizacji. Trzy przypadki dotyczyły osób dorosłych, z czego 1 osoba z rozpoznaniem zapaleniem płuc zmarła podczas hospitalizacji.

W 2024 r. odnotowano spadek zachorowalności na COVID-19 w stosunku do roku ubiegłego. Zgłoszono 102 przypadki, z czego tylko 3 wymagały leczenia w warunkach

Choroby wieku dziecięcego

Choroby wieku dziecięcego są z reguły bardzo zaraźliwe. Do najczęściej występujących należą m.in. ospa, świnka, różyczka, odra, krztusiec czy płonica. Z częścią z nich mamy do czynienia znacznie rzadziej ze względu na prowadzone szczepienia ochronne.

W 2024 r. podobnie jak w ubiegłym roku najczęściej występującymi chorobami wieku dziecięcego w powiecie pyrzyckim były m.in. ospa wietrzna i płonica. Nie zgłoszono natomiast zachorowań na świnkę i różyczkę. Odnotowano spadek zachorowań na ospę wietrzną w stosunku do roku ubiegłego - 120 przypadki z czego 54 dotyczyły mężczyzn i 66 kobiet. Większość zachorowań obejmowała osoby do 14 r. ż. Najwięcej przypadków zarejestrowano wśród dzieci w przedziale wiekowym 10-14 lata, natomiast największa zapadalność na ospę w powiecie pyrzyckim nastąpiła w II kwartale 2024 r. Szczepienia p/ospie wietrznej wykonano u 29 dzieci w wieku 0-11 lat w ramach szczepień obowiązkowych osób narażonych na zachorowanie (dzieci uczęszczające do żłobków). W 2024 r. podobnie jak roku poprzednim nie odnotowano zachorowań na odrę. Na terenie powiatu pyrzyckiego w 2024 r. obserwowano wzrost zachorowań na szkarlatynę w stosunku do roku 2023. Zarejestrowano 30 przypadków, wszystkie dotyczyły dzieci, z czego 1 wymagało hospitalizacji. Szczyt zachorowań przypadał na

II kwartał 2024 r. W ostatnim roku nastąpił znaczny wzrost zachorowań na krztusiec na terenie całego kraju. Charakterystycznym objawem krztuśca jest bardzo silny, napadowy, przewlekły kaszel mogący powodować wymioty. Choroba jest najgroźniejsza dla noworodków i niemowląt, jednak ciężko chorują również osoby starsze. Zachorować można w każdym wieku, a chorobę przechodzić kilka razy w życiu. W latach ubiegłych na terenie powiatu nie odnotowano przypadków krztuśca, natomiast w 2024 r. zarejestrowano 4 przypadki, z czego 3 wymagały hospitalizacji. Wszystkie przypadki dotyczyły dzieci w wieku od 0 do 3 lat.

Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu

Na terenie powiatu pyrzyckiego w 2024 r. zarejestrowano 4 przypadki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu. Jeden dotyczył kleszczowego zapalenia mózgu u dorosłego mężczyzny, pozostałe dotyczyły zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych u 2 osób dorosłych i 1 dziecka. W 1 przypadku zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołały bakterie *Streptococcus pneumoniae*, w drugim przypadku było to wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, a 3 przypadki dotyczyły nieropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. Wszystkie osoby wymagały hospitalizacji, a głównymi objawami, które wystąpiły w trakcie zachorowania były: bóle głowy, gorączka i wymioty.

Inwazyjna choroba meningokokowa (ICHM)

Inwazyjna choroba meningokokowa może wystąpić u każdej osoby niezależnie od wieku czy płci. U noworodków i małych dzieci wykazuje się wysokim stopniem śmiertelności. Ze względu na duże ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań ICHM podlega szczególnemu nadzorowi epidemiologicznemu, a osoby z najbliższego otoczenia chorego wymagają zastosowania chemioprophylaktyki, aby uniknąć zarażenia. W 2024 r. na terenie powiatu pyrzyckiego nie zarejestrowano żadnego przypadku ICHM.

Borelioza z Lyme

Borelioza jest najczęściej rozpoznawaną chorobą przenoszoną przez kleszcze. Kwalifikacji przypadku dokonuje się głównie na podstawie objawów (tzw. rumień wędrujący na skórze w miejscu ukąszenia przez kleszcza). W 2024 r. odnotowało wzrost zachorowalności na boreliozę na terenie powiatu pyrzyckiego. Zarejestrowano 33 przypadki, z czego 3 dotyczyły dzieci. We wszystkich przypadkach wystąpił rumień

wędrujący. U wszystkich chorych wdrożono antybiotykoterapię. W trakcie dochodzenia epidemiologicznego ustalono, że do kontaktów z kleszczami dochodziło głównie w obrębie lasów, jezior, ogródków działkowych i łąk.

Wścieklizna

W 2024 r. zgłoszono 40 pokąsań ludzi przez zwierzęta, z czego 8 dotyczyło dzieci do 14 r.ż. Do pokąsań dochodziło głównie przez zwierzęta domowe (psy, koty), ale 2 przypadki dotyczyły pokąsania przez dzikie zwierzę-szczura i kreta. Żaden przypadek nie wymagał hospitalizacji. Z uwagi na możliwe narażenie na wściekliznę po pokąsaniu przez zwierzę u 7 osób (5 dorosłych i 2 dzieci) wdrożono profilaktyczne szczepienia p/wściekliznie, a jedna osoba wymagała również wdrożenia immunoprofilaktyki biernej. W pozostałych przypadkach informowano Powiatowego Inspektora Weterynarii o zdarzeniach i właścicieli.

Choroby przenoszone drogą płciową

W 2024 r. na terenie powiatu pyrzyckiego odnotowano 2 przypadki chorób przenoszonych drogą płciową dotyczące mężczyzny w wieku 28 lat i kobiety w wieku 29 lat. W obydwu przypadkach czynnikiem etiologicznym były Chlamydie. Obie osoby były leczone w warunkach ambulatoryjnych.

Gruźlica

W 2024 r. zarejestrowano 6 zachorowań na gruźlicę. Zachorowało 5 mężczyzn i 1 kobieta, wszystkich poddano hospitalizacji a osoby z bliskiego kontaktu (głównie osoby wspólnie zamieszkujące z chorymi) zostały objęte nadzorem lekarskim lub skierowane do poradni pulmonologicznej. We wszystkich przypadkach były to nowe zachorowania. Odnotowano 3 zgony wśród chorych na gruźlicę.

Zakażenie wirusem HIV, choroba AIDS

W 2024 r. zarejestrowano na terenie powiatu pyrzyckiego jeden przypadek nowo wykrytego HIV dotyczący 26-letniego mężczyzny.

Tularemia

W 2024 r. podobnie jak w latach poprzednich na terenie powiatu pyrzyckiego nie odnotowano zachorowań na tularemię.

Ospa małpia

Na terenie powiatu pyrzyckiego w 2024 r. podobnie jak w roku ubiegłym nie zarejestrowano żadnego przypadku ospy małej.

3.3 Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP)

Niepożądany odczyn poszczepienny jest reakcją organizmu na podaną szczepionkę. Zgodnie z obowiązującą definicją niepożądany odczyn poszczepienny (NOP) to zaburzenie stanu zdrowia, które wystąpiło w okresie 4 tygodni po podaniu szczepionki. Wyjątek stanowią odczyny po szczepieniu BCG – w tych wypadkach kryterium czasowe jest znacznie wydłużone, co wynika ze specyfiki szczepionki. Zakwalifikowanie NOP-u jako odczynu łagodnego, poważnego czy ciężkiego należy do lekarza, który go podejrzewa lub rozpoznaje na podstawie badania lekarskiego i określonych kryteriów, a jego wystąpienie jest związane z indywidualną reakcją organizmu na podaną szczepionkę.

W Polsce system monitorowania NOP został wprowadzony w 1996 roku i opiera się na zaleceniach Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w zakresie monitorowania bezpieczeństwa szczepień (WHO Drug Monitoring Programme, Extended Programme Immunization).

W 2024 r. na terenie woj. zachodniopomorskiego zgłoszono łącznie 112 niepożądanych odczynów poszczepiennych, z których 100 stanowiły odczyny łagodne, najczęściej pod postacią nasilonego odczynu w miejscu wstrzyknięcia lub gorączki. (tabela 27).

POWIAT	2021						2022						2023						2024					
	Ogółem	w tym:			Hospitalizacje	Zgony	Ogółem	w tym:			Hospitalizacje	Zgony	Ogółem	w tym:			Hospitalizacje	Zgony	Ogółem	w tym:			Hospitalizacje	Zgony
		ciężki	poważny	łagodny				ciężki	poważny	łagodny				ciężki	poważny	łagodny				ciężki	poważny	łagodny		
woj. zachodniopomorskie	721	11	113	597	38	2	179	7	29	143	26	1	101	3	14	84	16	0	112	2	10	100	20	0
Białogard	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	3	0	0
Choszczno	23	0	5	18	2	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Drawsko Pom.	13	0	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Goleniów	12	1	3	8	3	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	1	1	0	2	0	0	2	0	0
Gryfice	5	0	2	3	2	0	5	1	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	2	2	0

Gryfino	24	0	1	23	0	0	5	1	0	4	1	0	4	0	0	4	1	0	8	0	1	7	0	0
Łobez	2	0	1	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kamień Pom.	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Kołobrzeg	19	0	7	12	4	0	8	0	5	3	4	0	4	0	0	4	0	0	3	0	0	3	0	0
Koszalin	38	2	13	23	3	1	99	1	0	8	1	0	6	0	0	6	1	0	5	0	0	5	1	0
Myślibórz	41	2	2	37	1	1	18	0	1	17	2	0	13	0	0	13	0	0	7	0	0	7	0	0
Police	40	1	6	33	3	0	17	1	2	14	0	1	12	0	1	11	0	0	9	1	0	8	1	0
Pyrzyce	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sławno	14	0	1	13	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Stargard	90	1	8	81	5	0	17	0	6	11	5	0	8	0	1	7	3	0	4	0	0	4	0	0
Szczecin	359	4	57	298	13	1	72	3	13	56	10	0	46	3	8	35	9	0	60	1	7	52	16	0
Szczecinek	13	0	3	10	1	0	6	0	0	6	0	0	2	0	1	1	1	0	4	0	0	4	0	0
Świdwin	15	0	1	14	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Świnoujście	7	0	1	6	0	0	3	0	0	3	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Wałcz	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabela 4. Liczba zgłoszonych NOP w latach 2021–2024 na terenie woj. zachodniopomorskiego.
Źródło: Stan sanitarny województwa zachodniopomorskiego w 2024 r.

Jak wynika z powyższej tabeli w 2024 r. na terenie powiatu pyrzyckiego nie zarejestrowano niepożądanych odczynów poszczepiennych.

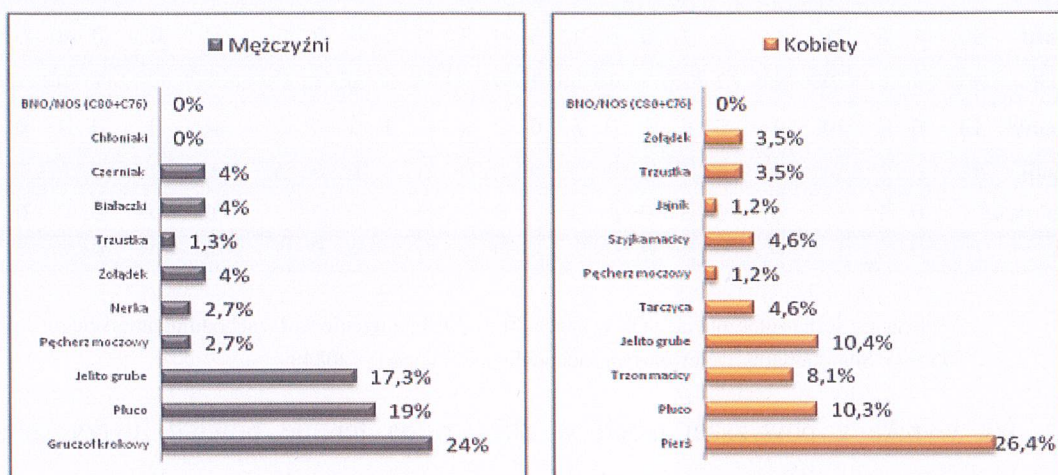
3.4 Choroby nowotworowe

Choroby nowotworowe, ze względu na problem diagnostyczny, rodzaj schorzenia i przewlekłość leczenia, stanowią poważny problem zdrowotny – dlatego też poddany został dodatkowej analizie. Nowotwory złośliwe stanowią drugą przyczynę zgonów zarówno w powiecie pyrzyckim jak i w województwie zachodniopomorskim.

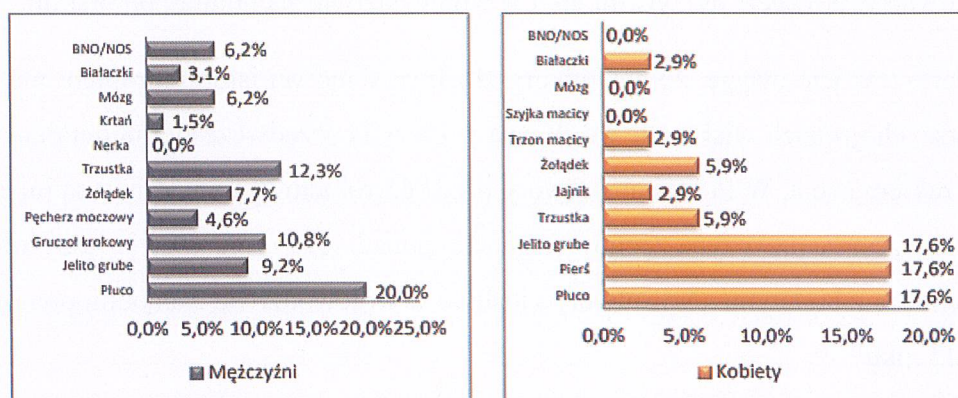
Warto zwrócić uwagę, że nowotwory złośliwe stanowią istotny problem nie tylko w starszych grupach wieku, ale są główną przyczyną przedwczesnej umieralności przed 65 rokiem życia. W Polsce nowotwory przed 65 rokiem życia u kobiet są już od kilku lat najczęstszą przyczyną zgonów (stanowią ponad 40% zgonów). Poniższe informacje pochodzą z biuletynu „Nowotwory złośliwe w województwie zachodniopomorskim w 2022 roku”.

W 2022 roku w powiecie pyrzyckim nowotwory gruczołu krokowego stanowiły największą liczbę zachorowań u mężczyzn (24 %). Dominujące do tej pory nowotwory złośliwe płuca stanowiły 19% wszystkich zachorowań i 20% zgonów. Kolejnym schorzeniem u mężczyzn są nowotwory jelita grubego (17,3%).

W populacji kobiet wiodącymi umiejscowieniami nowotworu jest piersć (26,4%), jelito grube (10,4%) i płuco (10,3%). Wzrost zagrożenia nowotworami płuca u kobiet po 70 roku życia w dalszym ciągu spowodowany jest tym, że w latach 70 i 80 co druga kobieta pomiędzy 20 a 30 rokiem życia zaczęła nałogowo palić wyroby tytoniowe, a rozwijający się proces nowotworowy trwa około 20-30 lat. W 2022 roku w powiecie pyrzyckim 17,6% wszystkich zgonów wśród kobiet.



Wykres 11. Struktura zachorowań wg płci na nowotwory złośliwe w 2022 r. w powiecie pyrzyckim.
Źródło: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii



Wykres 12. Struktura zgonów na nowotwory złośliwe w 2022 r. w powiecie pyrzyckim
Źródło: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii

3.5 Zaburzenie psychiczne

Zaburzenia psychiczne są jedną z głównych przyczyn orzeczeń o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeń o niepełnosprawności, obniżenia dobrostanu jednostki i jej bliskich, skrócenia długości życia.

Analiza danych epidemiologicznych na poziomie województwa zachodniopomorskiego wskazuje na stały wzrost liczby zachorowań na choroby psychiczne w tym szczególnie na zaburzenia depresyjne. Wzrasta zarówno liczba leczonych w poradniach zdrowia psychicznego, jak i pacjentów w oddziałach psychiatrycznych i leczenia uzależnień.

W 2023 roku w poradniach dla chorych psychicznie i uzależnionych 53820 osób stanowili leczeni z powodu zaburzeń psychicznych (bez uzależnień). Liczba leczonych z tego powodu po raz pierwszy w życiu wynosiła 15373 pacjentów.

Wśród leczonych ogółem najwięcej osób leczyło się z powodu zaburzeń nerwicowych związanych ze stresem i somatoformicznych – 22049 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 1347,5), a w dalszej kolejności:

- zaburzeń organicznych – 7061 osób
- (wskaźnik na 100 tys. ludności – 431,5),
- schizofrenii – 4485 osób
- (wskaźnik na 100 tys. ludności – 274,1)
- epizodów afektywnych – 4820 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 270,1),⁹

Odnotowanymi powodami leczenia były również:

- depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe (3177 leczonych),
- zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (2357 leczonych),
- inne zaburzenia nastroju (afektywne – 2284 leczonych),
- zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i wieku młodzieńczym (2207 leczonych),
- upośledzenia umysłowe (1678 leczonych)
- całościowe zaburzenia rozwojowe (1342 leczonych).
- nieokreślone zaburzenia (2760) psychiczne, zaburzenia schizotypowe: schizoafektywne i urojeniowe (bez schizofrenii), inne zespoły behawioralne

⁹ Informator Statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 r.

związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi, pozostałe zaburzenia rozwoju psychicznego oraz zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania.

W porównaniu z rokiem poprzednim ogólna liczba leczonych z powodu zaburzeń psychicznych (bez uzależnień) w 2023 roku zwiększyła się o 860 osób, a liczba leczonych po raz pierwszy w życiu zmniejszyła się o 1847 pacjentów.

Ze względu na zaburzenia spowodowane używaniem środków psychoaktywnych w 2023 roku leczyło się 3039 osób (z czego 1069 osób po raz pierwszy w życiu).

W tej grupie najwięcej pacjentów zarejestrowanych było z powodu zespołu uzależnienia i zespołu abstynencyjnego od kilku substancji lub innych substancji psychoaktywnych – 1359 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 83,1), a w dalszej kolejności:

- zespołu uzależnienia i zespołu abstynencyjnego od leków uspokajających i nasennych – 432 osoby (wskaźnik na 100 tys. ludności – 26,4),
- ostrego zatrucia i używania szkodliwego kilku substancji lub innych substancji psychoaktywnych – 381 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 23,3),
- inne uzależnienia od innych substancji pobudzających – 258 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 15,8).

Z zaburzeń psychicznych wywołanych używaniem tytoniu leczyły się 24 osoby, czyli o 22 mniej niż w roku poprzednim. Na pozostałe zaburzenia o podłożu psychicznym spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych leczyło się 585 pacjentów. W porównaniu z rokiem ubiegłym, w 2023 roku ogólna liczba leczonych z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem środków psychoaktywnych zwiększyła się o 605 osób, natomiast liczba leczonych po raz pierwszy w życiu o 14 osób.

W 2023 roku z powodu zaburzeń psychicznych spowodowanych używaniem alkoholu leczyło się 6285 pacjentów, w tym po raz pierwszy w życiu – 2322, a 82 osoby były zobowiązane do leczenia odwykowego.

Najwięcej pacjentów leczyło się z powodu zespołu uzależnienia – 5390 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 329,4), a w dalszej kolejności:

- używanie szkodliwe – 277 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 16,9),

- ostrego zatrucia – 241 osób (wskaźnik na 100 tys. ludności – 14,7),
- inne zaburzenia psychiczne – 164 osoby (wskaźnik na 100 tys. ludności – 10,0),
- leczeni z powodu zespołu abstynencyjnego bez majaczenia, zaburzeń psychiatrycznych bez majaczenia, zespołu amnestycznego oraz zespołu abstynencyjnego z majaczeniem (213 osób)

W porównaniu z rokiem poprzednim, ogólna liczba leczonych z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu w 2023 roku uległa zwiększeniu o 371 osób. Zmniejszyła się natomiast liczba osób leczonych po raz pierwszy (o 55 osób).

Wyszczególnienie	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku			
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej
Ogółem	53820	21075	5210	9401	28578	10631	15373	5359	2036	2926	7995	2416
mężczyźni	21075	.	2786	4020	10750	3519	5359	.	1000	1182	2367	810
osoby zamieszkane na wsi	8010	2951	868	1015	4740	1387	2326	952	322	334	1308	362
opieka czynna	15384	5332	1799	2038	8443	3104	5269	1825	722	974	2732	841
Według rozpoznania zasadniczego												
zaburzenia organiczne (F00-09)	7061	3085	5	363	2410	4283	1777	699	3	94	529	1151
schizofrenia (F20)	4485	2369	16	488	3261	720	560	182	3	179	331	47
zaburzenia schizotypowe: schizoafektywne i urojeniowe (bez schizofrenii) (F21-F29)	800	332	4	99	458	239	166	81	4	29	100	33
epizody afektywne (F30 i F32)	4420	1479	165	1054	2374	827	1383	431	69	349	781	184
depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe (F31 i F33)	3177	1260	19	685	1693	780	493	152	3	100	335	55
inne zaburzenia nastroju (afektywne) (F34-F39)	2284	1008	15	827	1138	304	254	103	8	49	155	42
zaburzenia nerwiczne związane ze stresem i somatoformiczne (F40-F48)	22049	6520	1340	3746	14115	2848	7774	2199	505	1470	5017	782
zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania (F50)	247	17	136	68	41	2	97	10	64	23	10	0

Tabela 5. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku.
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

Wyszczególnienie]	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku			
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej
inne zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F51-F59)	560	217	8	93	285	174	156	51	2	17	85	52
zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69)	2357	1021	126	858	1244	129	900	375	72	392	421	15
upośledzenie umysłowe (F70-F79)	1678	980	297	280	909	192	323	184	95	72	128	28
całościowe zaburzenia rozwojowe (F84)	1342	960	1045	166	129	2	489	309	420	65	4	0
pozostałe zaburzenia rozwoju psychicznego (F80-F83, F88, F89)	350	225	226	83	32	9	132	96	128	4	0	0
zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i wieku młodzieńczym (F90-F98)	2207	1253	1491	447	264	5	575	333	516	35	22	2
nieokreślone zaburzenia psychiczne (F99)	803	349	317	144	225	117	294	154	144	48	77	25
Obserwacja stanu psychicznego, rozpoznania nieustalone, bez zaburzeń psychicznych i rozpoznania niepsychiatryczne	730	299	104	104	416	106	272	115	55	37	165	15

Tabela 6. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku - cd
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

Wyszczególnienie	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku				Z kolumny 1	
	ogółem	w tym mę- żczy- źni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym mę- żczy- źni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	zobowią- zani do przymu- szenia	sowo
Ogółem	3039	1854	347	855	1504	333	1069	709	217	314	482	56	60	6
mężczyźni	1854	.	177	556	1044	77	709	.	123	219	353	14	25	2
osoby zamieszkałe na wsi	359	258	27	126	169	37	141	109	16	55	63	7	3	1
opieka czynna	587	323	6	129	297	155	235	167	5	79	122	29	48	6
Zaburzenia psychiczne spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych														
Opiaty (F11)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F11.0, F11.1)	7	2	-	1	4	2	5	2	-	1	3	1	1	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F11.2, F11.3)	54	23	2	10	35	7	18	10	1	6	10	1	2	1
inne (F11.7, F11.8, F11.9)	3	2	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kanabinoły (F12)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F12.0, F12.1)	64	54	39	13	12	-	36	32	22	9	5	-	5	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F12.2, F12.3)	124	90	15	58	51	-	50	42	10	17	23	-	15	1
zaburzenia psychotyczne (F12.4, F12.5, F12.6)	9	7	1	4	4	-	3	2	-	2	1	-	1	-
inne (F12.7, F12.8, F12.9)	14	8	-	8	6	-	2	2	-	2	-	-	2	-
Leki uspokajające i nasenne (F13)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F13.0, F13.1)	63	23	-	12	33	18	21	3	-	5	13	3	-	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F13.2, F13.3)	432	107	1	9	147	275	86	28	-	4	38	44	19	2
zaburzenia psychotyczne (F13.4, F13.5, F13.6)	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
inne (F13.7, F13.8, F13.9)	8	2	-	-	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 7. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku - cd
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

Wyszczególnienie	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku				Z kolumny 1	
	ogółem	w tym męzczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym męzczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	zobowiązani do leczenia	leczeni przymsowo
Kokaina (F14)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F14.0, F14.1)	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F14.2, F14.3)	6	3	-	1	5	-	1	1	-	1	-	-	-	-
zaburzenia psychotyczne (F14.4, F14.5, F14.6)	1	1	-	-	1	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Inne substancje pobudzające (F15)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F15.0, F15.1)	19	8	4	4	11	1	8	4	2	3	3	-	-	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F15.2, F15.3)	45	29	2	15	28	-	13	7	1	6	6	-	-	-
zaburzenia psychotyczne (F15.4, F15.5, F15.6)	3	1	1	1	1	-	2	1	-	1	1	-	-	-
inne (F15.7, F15.8, F15.9)	258	156	1	152	105	-	2	-	1	1	-	-	-	-
Substancje halucynogenne (F16)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F16.0, F16.1)	2	-	1	1	-	-	2	-	1	1	-	-	-	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F16.2, F16.3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
inne (F16.7, F16.8, F16.9)	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lotne rozpuszczalniki (F18)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F18.0, F18.1)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F18.2, F18.3)	4	3	-	1	3	-	1	1	-	1	-	-	-	-
zaburzenia psychotyczne (F18.4, F18.5, F18.6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 8. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku - cd
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

Wyszczególnienie	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku				Z kolumny 1	
	ogółem	w tym męż- czyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym męż- czyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	zobowią- zani do leczenia	leczeni przymu- sowo
Kilka substancji lub inne substancje (F19)														
ostre zatrucie i używanie szkodliwe (F19.0, F19.1)	381	236	155	101	125	-	224	154	111	52	61	-	2	-
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny (F19.2, F19.3)	1359	971	113	400	823	23	546	382	63	185	292	6	7	2
zaburzenia psychiczne (F19.4, F19.5, F19.6)	67	56	2	29	36	-	18	18	1	7	10	-	3	-
inne (F19.7, F19.8, F19.9)	85	56	10	24	49	2	25	19	4	10	10	1	3	-
Używanie tytoniu (F17)	24	14	-	7	16	1	5	-	-	-	5	-	-	-
Współistniejące uzależnienia od alkoholu F10	103	75	1	28	57	17	51	34	1	15	25	10	6	-
Współuzależnienia	40	13	-	2	36	2	13	2	-	1	11	1	2	-

Tabela 9. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku - cd
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

Wyszczególnienie	Leczeni		Leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		Leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu	Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu
	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej	ogółem	w tym mężczyźni	0-18 lat	19-29	30-64	65 lat i więcej		
Ogółem	6285	4561	25	468	5212	580	2322	1705	17	209	1931	165	82	82
mężczyźni	4561	.	10	298	3817	436	1705	.	8	132	1435	130	50	50
osoby zamieszkałe na wsi	1160	858	3	71	991	95	361	263	2	21	304	34	14	14
opieka czynna	1126	785	-	71	941	114	545	402	-	45	459	41	41	41
Zaburzenia psychiczne spowodowane używaniem alkoholu														
ostre zatrucie (F10.0)	241	168	16	23	172	30	134	98	14	15	93	12	1	1
używanie szkodliwe (F10.1)	277	185	3	45	214	15	151	102	1	25	116	9	2	2
zespół uzależnienia (F10.2)	5390	3933	4	391	4509	486	1916	1413	2	168	1615	131	69	69
zespół abstynencyjny bez majaczenia (F10.3)	125	102	-	1	114	10	65	55	-	-	63	2	1	1
zespół abstynencyjny z majaczeniem (F10.4)	15	14	-	-	15	-	4	3	-	-	4	-	2	2
zaburzenia psychotyczne bez majaczenia (F10.5)	47	35	-	-	42	5	11	7	-	-	10	1	1	1
zespół amnestyczny (F10.6)	26	12	1	-	16	9	6	2	-	-	4	2	-	-
Inne zaburzenia psychiczne (F10.7, F10.8, F10.9)	164	112	1	8	130	25	35	25	-	1	26	8	6	6
Współistniejące uzależnienie od środków psychoaktywnych (F11-F19)	126	68	2	36	58	30	65	41	2	8	40	15	4	4
Współuzależnienia	846	134	4	115	680	47	425	78	3	63	331	28	-	-

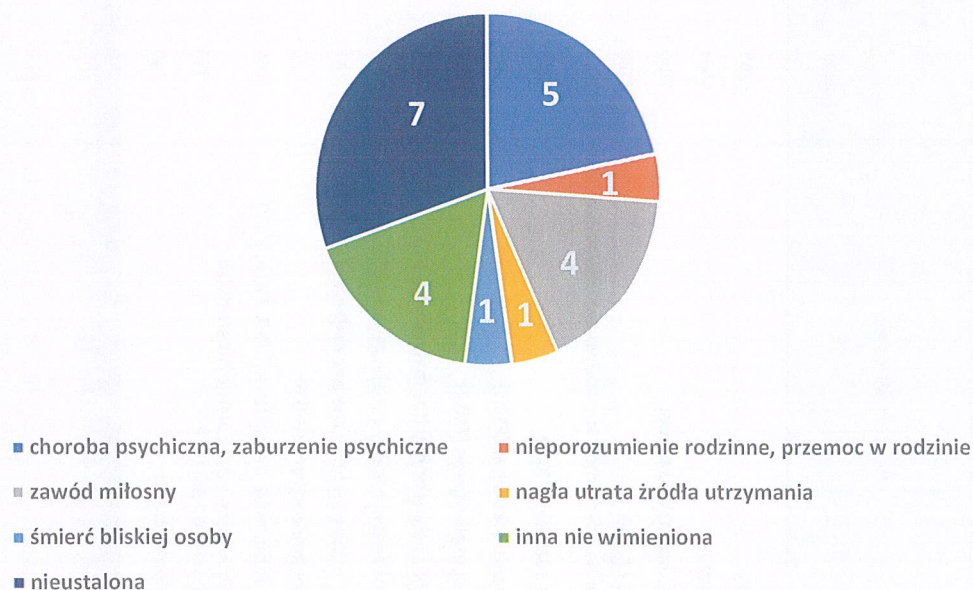
Tabela 10. Leczeni z powodu zaburzeń psychicznych bez uzależnień w 2023 roku - cd
Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego za 2023 roku.

3.6 Zamachy samobójcze

Problem samobójstw i prób samobójczych stanowi poważny problem społeczny i prawny. Zagadnienie jest szczególnie istotne z punktu widzenia pracy policjantów, psychologów i lekarzy psychiatrów. Komenda Główna Policji co roku publikuje dane na temat liczby śmierci samobójczych i zarejestrowanej liczby prób odebrania sobie życia. Są w nich informacje na temat wieku i podstawowej demografii osób podejmujących zamachy na własne życie.

Ze wskazanych danych wynika, że w powiecie pyrzyckim w 2024 roku, w wyniku śmierci samobójczej zmarło 5 osób, w tym 4 mężczyzn i 1 kobieta. Próby samobójcze natomiast odnotowano wśród 14 mężczyzn oraz 8 kobiet. Najwięcej prób samobójczych dokonywały osoby z wykształceniem podstawowym (12 przypadków) i zasadniczym zawodowym (5 przypadków). Często przyczyny zamachów samobójczych zakończonych zgonem nie zostają ustalone (4 przypadki). Do prób samobójczych doprowadzała często choroba psychiczna (5) oraz zawód miłosny (4). Najczęściej próbę odebrania sobie życia podejmowały osoby kawaler/panna (10), z których 1 zakończyło się zgonem. Wśród żonatych i zamężnych doszło do niewiele mniejszej (8) liczby prób samobójczych, które doprowadziły do śmierci 3 osoby.

Struktura osób w próbach samobójczych według przyczyny
w 2024 roku

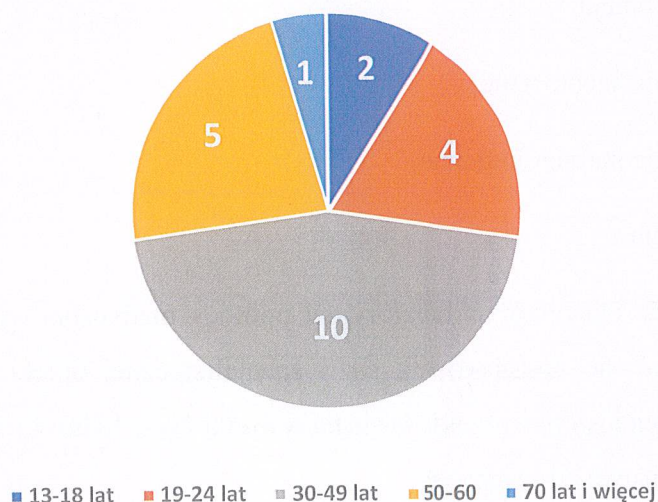


Wykres 13. Struktura osób w próbach samobójczych według przyczyny w 2024 roku
Źródło: materiał własny na podstawie GUS

W 4 przypadkach zamachów samobójczych zakończonych zgonem nie udało się ustalić stanu świadomości osób, które odebrały sobie życie, natomiast 1 samobójca znajdował się pod wpływem alkoholu.

We wszystkich przypadkach zamachów samobójczych zakończonych zgonem udało się ustalić wiek samobójcy. Najwięcej prób samobójczych (10) podejmowały osoby między 30 a 49 rokiem życia. W tej grupie wiekowej zgonem zakończyło się 1 próba. W grupie 50 – 60 lat osobę próbą samobójczą podjęło 5 osób, zgonem zakończyły się 3 próby. Warto podkreślić, że dane na temat prób samobójczych pokazują te sytuacje, o których policja miała wiedzę, a nie wszystkie, które miały miejsce.

Struktura osób w próbach samobójczych według przyczyny
w 2024 roku



Wykres 14. Struktura osób w próbach samobójczych według grup wiekowych w 2024 roku
Źródło: materiał własny na podstawie GUS

Zachowania samobójcze to globalny problem zdrowia publicznego. Zapobieganie zachowaniom samobójczym pozostaje wyzwaniem dla wszystkich ludzi dobrej woli, służb publicznych, instytucji rządowych, samorządowych i pozarządowych, jako że wywiera na wszystkich negatywny wpływ. Celem wyznaczonym przez Światową Organizację Zdrowia jest obniżenie liczby samobójstw o jedną trzecią do roku 2030.

4. INFRASTRUKTURA ZDROWOTNA W POWIECIE PYRZYCKIM

Publiczny system ochrony zdrowia powinien gwarantować dostępność świadczeń w ilości i czasie adekwatnym do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych oraz na zasadach równego dostępu zależnego jedynie od stanu zdrowia pacjenta, a nieograniczonego względami geograficznymi, statusem materialnym czy barierami architektonicznym. Na cały system opieki w Polsce składa się wiele elementów, jak:

- podstawowa opieka zdrowotna (POZ),
- przychodnie specjalistyczne, czyli ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS),
- leczenie szpitalne,
- nocna i świąteczna opieka zdrowotna,
- rehabilitacja,
- leczenia sanatoryjne,
- leczenie stomatologiczne,
- hospicja.

Dostępność placówek ambulatoryjnej pomocy medycznej (przychodni świadczących usługi zarówno podstawowej, jak i specjalistycznej opieki zdrowotnej) w miejscu zamieszkania istotnie przekłada się na warunki życia ludności, zwłaszcza zaś na poziom bezpieczeństwa zdrowotnego.

Świadczenia zdrowotne w Polsce udzielane są przez placówki medyczne, które zostały wpisane do rejestru podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych. Rejestr podmiotów leczniczych prowadzony jest przez wojewodę, a pozostałe rejestry, w tym rejestr lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych wykonujących działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lub indywidualną praktykę specjalistyczną, przez właściwe samorządy zawodowe.

Podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych są zasadniczo:

- zakłady opieki zdrowotnej (publiczne i niepubliczne);
- indywidualne praktyki medyczne (lekarskie, pielęgniarskie, położnych);

- grupowe praktyki medyczne (lekarskie, pielęgniarskie, położnych), w formie spółki cywilnej lub partnerskiej.

Na terenie powiatu pyrzyckiego podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych stanowią zarówno jednostki publiczne, jak i niepubliczne. O dostępności do opieki zdrowotnej decydują zasoby kadrowe, infrastrukturalne i finansowe podmiotów leczniczych, sposób organizacji opieki zdrowotnej oraz poziom finansowania w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

4.1 Podstawowa opieka zdrowotna

Podstawowa opieka zdrowotna (POZ) obejmuje świadczenia zdrowotne profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej i pediatrii, udzielane w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Zadania z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej realizuje zespół podstawowej opieki zdrowotnej. W skład zespołu POZ wchodzi: lekarz POZ, pielęgniarka POZ i położna POZ. Pracę zespołu POZ koordynuje lekarz POZ, który rozstrzyga o sposobie planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27 października 2017 roku o podstawowej opiece zdrowotnej (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz.1897) pacjent ma prawo do bezpłatnego wyboru lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej POZ nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym na podstawie „deklaracji wyboru”.

Mieszkańcy powiatu pyrzyckiego na dzień 18.05.2023 r. złożyli 31950 deklaracji do lekarzy, 29843 do pielęgniarek oraz 18069 położnych.

Szczegółowe informacje zawarto w tabeli.

Nazwa świadczeniodawcy	Liczba deklaracji		
	lekarz	pielęgniarka	położna
SG ZOZ w Warnicach,	3239	3257	1609

Warnice 38 74 – 201 Warnice			
SP ZOZ w Przelewicach, Przelewice 98 74 – 210 Przelewice	3644	3643	1837
SG ZOZ w Lipianach, ul. Myśliborska 3 74 – 240 Lipiany	4301	2185	2063
N ZOZ w Bielicach Janusz Pawlak, ul. Jana Pawła 43A 74 – 202 Bielice	1726	1746	2554
N ZOZ Eskulap Sp. z o. o. ul. Jana Pawła II 14 74-200 Pyrzyce	19040	19012	10006

Tabela 11. Liczba deklaracji do lekarza, pielęgniarki i położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej na terenie powiatu pyrzyckiego (stan raportów z dnia 18.05.2023 r.)

Źródło: e-zdrowie <https://ezdrowie.gov.pl/15641>

4.2 Ambulatoryjna opieka zdrowotna

Zgodnie z Rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą na dzień 19.02.2025 r. na terenie Powiatu Pyrzyckiego swoje usługi świadczą:

Nazwa	Adres	Status
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego – Filia Pyrzyce	70-320 Szczecin, ul. Kazimierza Twardowskiego 18 74-200 Pyrzyce ul. Stargardzka 29	Aktywny

Polski Związek Głuchych Oddział Zachodniopomorski	70-412 Szczecin, al. Niepodległości 22/8	Aktywny
Poradnia logopedyczna w Pyrzycach	74 -200 Pyrzyce ul. Lipiańska 4	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przelewicach	74-210 Przelewice, Przelewice 98	Aktywny
Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warnicach	74-201 Warnice 38	Aktywny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipianach	74-240 Lipiany, ul. Myśliborska 3	Aktywny
SN ZOZ GABINETY STOMATOLOGICZNE Rafał Peter	74-200 Pyrzyce, ul. Poznańska 1A/1	Aktywny
Medycyna szkolna Elżbieta Chojnacka	74-200 Pyrzyce, ul. Krótka 8A/6	Aktywny
NZOZ „Certus” Grzegorz Skwierz	71-034 Szczecin, ul. Wrocławska 10	Aktywny
Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa - Lipiany	74-240 Lipiany ul. Myśliborska 3	
EVOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	71-610 Szczecin, ul. Stanisława Dubois 27	Aktywny
Centrum Medyczne Evomed w Pyrzycach	74-200 Pyrzyce ul. Kwiatowa 2	

Szpital Powiatowy w Pырzycach

74-200

Aktywny

Komórki organizacyjne:

Pырzyce, ul.

Jana Pawła II 2

Oddział chorób wewnętrznych

Oddział chirurgiczny ogólny

Oddział chirurgii urazowo – ortopedycznej

Oddział anestezjologii intensywnej terapii

Blok operacyjny

Izba przyjęć szpitala

Dział Farmacji

Ambulatorium w Pырzycach

Poradnia chirurgiczna ogólna

Poradnia chirurgii urazowo – ortopedycznej

Poradnia położniczo – ginekologiczna

Poradnia urologiczna

Dział fizjoterapii

Pracownia endoskopowa

Pracownia diagnostyki obrazowej

Pracownia tomografii komputerowej

Pracownia USG

Poradnia preluksacyjna

Poradnia kardiologiczna

Poradnia gruźlicy i chorób płuc

Poradnia diabetologiczna

Poradnia endokrynologiczna

Poradnia Medycyny Sportowej

Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Poradnia Ginekologiczna dla Dziewcząt

Gabinet diagnostyczno – zabiegowy

Poradnia Gastroenterologiczna

Poradnia Chorób Wewnętrznych

Poradnia neurologiczna

Poradnia Położniczo-Ginekologiczna

Poradnia leczenia bólu

Poradnia Okulistyczna

Poradnia Reumatologiczna

Zakład Opiekuńczo - Lecznicy

Centrum Medyczne "FOR-DENT" Spółka Cywilna Marek i Małgorzata Krystosiak	74-200 Pyrzyce, ul. Księcia Bogusława X 10	Aktywny
Przemysław Jaroński	74-200 Pyrzyce, ul.	Aktywny
ZOZ Gabinet Psychiatryczno - Odwykowy	Stargardzka 32 C	
NZOZ ESKULAP Sp. z o.o. w Pyrzycach	74-200 Pyrzyce, ul.	Aktywny
Gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	Jana Pawła II 11	
Gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej		
Gabinet diagnostyczno – zabiegowy		
Gabinet USG		
Gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej		
Punkt szczepień		

HELP-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	73-110 Stargard, ul. Jana Lechonia 10A	Aktywny
Anna Nowak „Help-Med” Bielice - Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa, Hospicjum domowe,	74-202 Bielice ul. Jana Pawła II 34A	
"MULTIMED - Poradnia Chirurgiczna Kosiński, Żukiewicz Spółka Jawna"	74-200 Pyrzyce, ul. Jana Pawła II 13	Aktywny
Niepubliczny Ginekologiczno-Położniczy ZOZ Jerzy Turkiewicz	74-200 Pyrzyce, ul. Ciepłownicza 1	Aktywny
Pyrzyce		
Lipiany	74-240 Lipiany ul. Myśliborska 3	
Bielice	74 – 202 Bielice ul. Jana Pawła II 34A	
Grupowa Praktyka Dentystyczna	70-773 Szczecin, Piechoty 52/6	Aktywny
Anita Mazur - Kordowska, Krzysztof Kordowski S.C.		
Przelewice	74-210 Przelewice Przelewice 95	
NZOZ MEDICAL CARE Jacek Matusiak	70-764 Szczecin, ul. Batalionów Chłopskich 86	Aktywny
Pielęgniarska domowa opieka długoterminowa		
Pyrzyce	74-200 Pyrzyce ul. Jana Pawła II 2	
"Szpital Powiatowy w Gryfinie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	74-100 Gryfino, ul. Parkowa 5	Aktywny
Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna - Bielice	74 – 202 Bielice ul. Jana Pawła II 34A	

Poradnia ginekologiczno- położnicza

Gabinet diagnostyczno-zabiegowy

Poradnia położnej podstawowej opieki zdrowotnej

Poradnia pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej

Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej

Punkt Szczepień

Zespół transportu sanitarnego

BEATA MARZENA PEKAŁA	74-200 Pyrzyce, ul. Stargardzka 23	Aktywny
Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Pyrzycach	74-200 Pyrzyce, ul. Młodych Techników 5a	Aktywny
Dominik Śliwa	74-320 Barlinek, ul. Szpitalna 11	Aktywny
Jolanta Kocanowska - Hajduła	74-200 Pyrzyce, ul. Kwiatowa 1B	Aktywny
Robert Pieruta	74-230 Batowo 1	Aktywny
Agnieszka Szczepanik	73-110 Strachocin 87	Aktywny
OFI-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	74-200 Pyrzyce, ul. Księcia Bogusława X 23	Aktywny

Tabela 12. Podstawowe placówki ochrony zdrowia (zakłady opieki zdrowotnej, indywidualne praktyki lekarskie, pielęgniarskie, oraz inne podmioty prowadzące działalność leczniczą).

Źródło: Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL)

Rozpoznanie /kod rozpoznania wg ICD 10	Sierpień 2022		Sierpień 2023/2023		Sierpień 2023/2023	
	Liczba porad	Liczba pacjentów	Zmiana liczby porad	Zmiana liczby pacjentów	Zmiana liczby porad	Zmiana liczby pacjentów
A00-B99 Wybrane choroby zakaźne i pasożytnicze	119	111	-24,8 %	- 26,2 %	- 28,6 %	- 31,5 %
C00-D48 Nowotwory	153	117	- 07,3 %	- 15,0 %	- 08,5 %	- 03,4 %
D50-D89 Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz wybrane choroby przebiegające z udziałem mechanizmów immunologicznych	89	83	19,8 %	06,3 %	15,7 %	01,2 %
E00-E90 Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemian metabolicznych	572	511	07,3 %	06,9 %	- 02,3 %	00,6 %
F00-F99 Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania	208	181	- 10,7 %	- 08,3 %	- 48,1 %	- 44,8 %
G00-G99 Choroby układu nerwowego	196	178	01,6 %	04,3 %	27,0 %	23,6 %
H00-H59 Choroby oka i przydatków oka	112	110	- 10,3 %	- 10,2 %	16,1 %	11,8 %

Tabela 13: Struktura porad w POZ wg powiatu przyjęcia pacjenta z dokładnością do rozdziałów przyczyn

Źródło: e-zdrowie <https://ezdrowie.gov.pl/15641>

Rozpoznanie /kod rozpoznania wg ICD 10	Sierpień 2022		Sierpień 2023/2023		Sierpień 2023/2023	
	Liczba porad	Liczba pacjentów	Zmiana liczby liczby porad	Zmiana liczby pacjentów	Zmiana liczby porad	Zmiana liczby pacjentów
H60-H95 Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	83	79	06,7 %	09,5 %	33,7 %	31,6 %
I00-I99 Choroby układu krążenia	939	841	- 08,1 %	- 09,2 %	00,3 %	- 02,5 %
J00-J99 Choroby układu oddechowego	801	691	- 13,5 %	- 10,6 %	- 14,9 %	- 11,0 %
K00-K93 Choroby układu pokarmowego	376	347	18,2 %	16,9 %	- 10,1 %	- 10,1 %
L00-L99 Choroby skóry i tkanki podskórnej	246	219	- 07,4 %	- 08,1 %	22,4 %	18,7 %
M00-M99 Choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej	814	692	- 01,1 %	- 01,5 %	00,2 %	01,7 %
N00-N99 Choroby układu moczowo-płciowego	199	173	08,9 %	04,3 %	16,6 %	12,7 %
O00-O99 Ciąża, poród i okres połogu	5	< 5	16,7 %	16,7 %	00,0 %	Brak danych

Tabela 14: Struktura porad w POZ wg powiatu przyjęcia pacjenta z dokładnością do rozdziałów przyczyn – cd

Źródło: e-zdrowie <https://ezdrowie.gov.pl/15641>

Rozpoznanie /kod rozpoznania wg ICD 10	Sierpień 2022		Sierpień 2023/2023		Sierpień 2023/2023	
	Liczba porad	Liczba pacjentów	Zmiana liczby porad	Zmiana liczby pacjentów	Zmiana liczby porad	Zmiana liczby pacjentów
P00-P96 Wybrane stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym	< 5	< 5	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Brak danych
Q00-Q99 Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe	12	8	Brak danych	Brak danych	- 50,0 %	- 25,0 %
R00-R99 Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych niesklasyfikowane gdzie indziej	391	362	02,1 %	- 00,3 %	- 00,8 %	-01,4 %
S00-T98 Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych	205	185	01,2 %	- 0,2 %	- 16,6 %	- 20,0 %
U00-U99 Kody specjalne	167	138	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Brak danych
V01-Y98 Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu	28	28	28,3 %	22,2 %	110,7 %	96,4 %
Z00-Z99 Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia	6239	5108	06,6 %	04,6 %	18,5 %	19,4 %

Tabela 15: Struktura porad w POZ wg powiatu przyjęcia pacjenta z dokładnością do rozdziałów przyczyn - cd

Źródło: e-zdrowie <https://ezdrowie.gov.pl/15641>

W ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą zespół POZ współpracuje z pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania lub higienistką szkolną. Współpraca obejmuje w szczególności rozpoznanie i leczenie chorób oraz rehabilitację.

Pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania albo higienistka szkolna sprawują profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami w gabinecie profilaktyki zdrowotnej zlokalizowanym w szkole, a w przypadku braku gabinetu profilaktyki zdrowotnej w szkole, w miejscu określonym w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W powiecie pyrzyckim w 2023 roku opieką profilaktyczną objętych zostało 823 dzieci zdrowych do trzeciego roku życia, udzielono 1943 porad, w tym 1270 dzieciom do 1-szego roku życia.

Odsetek przebadanych w poszczególnych przedziałach wiekowych przedstawiają poniższe tabele.

Liczba dzieci w wieku 2 lat		Liczba dzieci w wieku 4 lat		Liczba dzieci w wieku 5 lat nie odbywających przygotowania przedszkolnego		Liczba dzieci w wieku 5 lat uczęszczających w rocznym przygotowaniu przedszkolnym		
podlegających badaniu	zbadanych	podlegających badaniu	zbadanych	podlegających badaniu	zbadanych	podlegających badaniu	przebadanych	w tym na terenie szkoły
210	161	255	200	15	15	249	188	23

Tab. 16. Profilaktyczne badania lekarskie dzieci w wieku 2 – 5 lat z powiatu pyrzyckiego

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Liczba dzieci klas III szkoły podstawowej		Liczba dzieci klas VII szkoły podstawowej						
podlegających badaniu	zbadanych	w tym na terenie szkoły		podlegających badaniu	przebadanych	w tym na terenie szkoły		
298	242	31	31	365	220	52	52	52

Tab. 17. Profilaktyczne badania lekarskie dzieci klas III – VII szkoły podstawowej z powiatu pyrzyckiego

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Liczba młodzieży klas I szkoły ponadpodstawowej		Liczba młodzieży ostatniej klasy szkoły ponadpodstawowej			
podlegających badaniu	zbadanych	w tym na terenie szkoły	podlegających badaniu	przebadanych	w tym na terenie szkoły
295	151	15	365	184	0

Tab. 18 .Profilaktyczne badania lekarskie młodzieży ze szkoły ponadpodstawowej z powiatu pyrzyckiego

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Liczba dzieci i młodzieży z powiatu pyrzyckiego do 18 roku życia będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, u której stwierdzono schorzenia wymagające opieki czynnej, **wynosiła 321**, w tym objętych opieką po raz pierwszy **225**. (Dane ze sprawozdań MZ-11).

LICZBA OSÓB OBJĘTYCH OPIEKĄ CZYNNĄ				
w wieku 0 – 2 lat	w wieku 3 – 4 lat	w wieku 5 – 9 lat	w wieku 10 – 14 lat	w wieku 15 – 18 lat
169	213	215	189	190

Tabela 19. Dzieci i młodzież w wieku 0 – 18 lat objęte opieką czynną.

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Rozpoznanie/kod rozpoznania wg ICD10	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem w okresie sprawozdawczym	W wieku					Osoby u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		0 – 2 lata	3 – 4	5 – 9	10 – 14	15 – 18 lat	
Nowotwory	24	1	2	5	8	8	2
Niedokrwistość	216	37	31	48	42	58	39
Choroby tarczycy	151	1	5	21	68	56	21
Mózgowe porażenie dziecięce	34	0	0	5	9	20	5
Niedożywienie	16	1	7	5	1	2	3
Otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji	276	14	31	61	82	88	32
Zaburzenia odżywiania	50	6	16	10	8	10	5
Upośledzenie umysłowe	49	0	5	11	20	13	4
Padaczka samoistna i zespoły padaczkowe z napadami o zlokalizowanym początku	18	0	2	5	4	7	0

Tabela 20. Liczba schorzeń stwierdzonych u dzieci i młodzieży objętych opieką czynną w Powiecie Pyrzyckim.

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Rozpoznanie/kod rozpoznania wg ICD10	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem w okresie sprawozdawczym	W wieku					Osoby u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		0 – 2 lata	3 – 4	5 – 9	10 – 14	15 – 18 lat	
Choroby oka-zaburzenia refrakcji i akomodacji	186	10	29	36	82	29	25
Nadciśnienie tętnicze	28	0	2	1	10	15	4
Astma oskrzelowa w głównej mierze z przyczyn alergicznych	268	19	34	57	79	79	24
Alergiczne pokarmowe zapalenie żołądka, jelita cienkiego i okrężnicy	169	60	42	37	14	16	29
Zapalenie skóry wywołane przez spożyte pokarmy	162	35	48	29	33	17	18
Zniekształcające choroby grzbietu	194	0	7	44	98	45	25
Nieokreślona kolka nerkowa	174	14	20	35	48	57	15

Tabela 21. Liczba schorzeń stwierdzonych u dzieci i młodzieży objętych opieką czynną w Powiecie Pyrzyckim- cd

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Rozpoznanie/kod rozpoznania wg ICD10	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem w okresie sprawozdawczym	W wieku					Osoby u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		0 – 2 lata	3 – 4	5 – 9	10 – 14	15 – 18 lat	
Wrodzone wady rozwojowe układu nerwowego	29	1	5	5	10	8	3
Wrodzone wady rozwojowe układu krążenia	125	10	12	35	39	29	17
Wrodzone wady rozwojowe narządów płciowych	35	1	4	13	10	7	4
Aberracje chromosomowe niesklasyfikowane gdzie indziej	11	2	1	5	2	1	0
Inne wady rozwojowe	97	24	18	20	15	20	10

Tabela 22. Liczba schorzeń stwierdzonych u dzieci i młodzieży objętych opieką czynną w Powiecie Pyrzyckim- cd

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

Rozpoznanie/kod rozpoznania wg ICD10	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem w okresie sprawozdawczym	W wieku					Osoby u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w okresie sprawozdawczym
		0 – 2 lata	3 – 4	5 - 9	10 - 14	15 – 18 lat	
Brak oczekiwanego prawidłowego rozwoju fizjologicznego (opóźnienie w mówieniu, chodzeniu, zaburzenia przyrostu masy ciała, zaburzenia wzrostu)	Brak danych	3	12	13	12	6	4
Zaburzenia chodu i poruszania się	35	0	0	6	13	16	2

Tabela 23. Liczba schorzeń stwierdzonych u dzieci i młodzieży objętych opieką czynną w Powiecie Pyrzyckim- cd

Źródło: sprawozdania MZ-11 2022

4.3 Leczenie stomatologiczne

W ramach leczenia stomatologicznego udzielane są świadczenia dla dzieci i dla osób dorosłych. NFZ finansuje zarówno wybrane, gwarantowane świadczenia stomatologiczne o charakterze podstawowym, jak również świadczenia specjalistyczne np. z zakresu ortodoncji, protetyki stomatologicznej, periodontologii i chirurgii stomatologicznej. Finansowane jest również leczenie w ramach programu Ortodontyczna opieka nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki. W 2023 r. wprowadzono finansowanie niektórych świadczeń stomatologicznych pakietami. Dotyczy to w szczególności świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii. Wprowadzono również zmienioną (podwyższoną) wycenę świadczeń z zakresu protetyki stomatologicznej. Dane z Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego w Szczecinie NFZ wskazują, że mieszkańcy Powiatu Pyrzyckiego mają do dyspozycji ponad 6 placówek posiadających kontrakt na leczenie stomatologiczne w różnych zakresach.

WYKAZ GABINETÓW OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH	
Lp.	Nazwa i adres
1.	Bielice, Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna Mariola Poncyljusz, Jana Pawła II 34a, 74-202 Bielice
2.	ISPS Wiesława Kwiatkowska, Myśliborska 3, 74 – 240 Lipiany
3.	IPS Fabian Kowalski, Kilińskiego 24, 74 – 200 Pyrzyce
4.	ZOZ Twój Dentysta B. Pękała, Stargardzka 23, 74 – 200 Pyrzyce
5.	IPS Elżbieta Wajs, Warnice 38, 74 – 2021 Warnice

Tabela 24. Wykaz gabinetów stomatologicznych w Powiecie Pyrzyckim.

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki w Szczecinie NFZ

WYKAZ GABINETÓW STOMATOLOGII SPECJALISTYCZNEJ protetyka stomatologiczna	
Lp.	Nazwa i adres
1.	ISPS Dariusz Jabłoński, Szkolna 6, 74 – 200 Pyrzyce

Tabela 25. Wykaz gabinetów stomatologicznych specjalistycznych na terenie Powiatu Pyrzyckiego.

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki w Szczecinie NFZ

4.4 Stacjonarna opieka zdrowotna

W systemie organizacyjnym ochrony zdrowia i opieki medycznej ważne miejsce zajmują usługi szpitalne, zwłaszcza szpitale ogólnodostępne. Tego typu placówki świadczą w warunkach zamkniętych całodobową pomoc medyczną oraz opiekę lekarską i pielęgniarską na rzecz pacjentów, przede wszystkim zaś osób poważnie i przewlekłe chorych czy zagrożonych utratą życia lub zdrowia.

Głównym podmiotem zapewniającym mieszkańcom powiatu pyrzyckiego dostęp do tego rodzaju świadczeń zdrowotnych jest Szpital Powiatowy w Pyrzycach. Jako placówka medyczna świadczy usługi medyczne w zakresie leczenia otwartego, prowadząc poradnie specjalistyczne: chirurgiczną, urazowo-ortopedyczną, preluksacyjną, kardiologiczną, diabetologiczną, endokrynologiczną, pulmonologiczną, położniczo-ginekologiczną, urologiczną, gastroenterologiczną, neurologiczną chorób wewnętrznych, leczenia bólu i medycyny sportu oraz leczenie zamknięte na oddziałach: chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, chirurgii ogólnej, anestezjologii i intensywnej terapii, w zakładzie opiekuńczo-leczniczym i na izbie przyjęć. Opieka długoterminowa skierowana jest do pacjentów przewlekłe i nieuleczalnie chorych lub niesamodzielnych, którzy ze względu na stan zdrowia, niesprawność fizyczną lub brak samodzielności w samoopiece i samopielęgnacji, wymagają stałej kontroli lekarskiej, profesjonalnej pielęgnacji i/lub rehabilitacji. Zabezpieczenie tego rodzaju potrzeb zdrowotnych jest szczególnie ważne z perspektywy zarówno osób przewlekłe chorych i/lub niesamodzielnych, jak i ich najbliższych – pełniących funkcję opiekunów. Dobra dostępność opieki długoterminowej pozwala

poprawić jakość życia pacjentów, zwiększa mobilność życiowo-zawodową oraz pozytywnie oddziałuje na stan psychiczny ich opiekunów.

W Szpitalu działają także pracownice: fizjoterapii, endoskopii, RTG, Tomografii Komputerowej, USG i EKG. Zgodnie z § 2 Statutu Szpitala Powiatowego w Pyrzycach (uchwała nr VI/32/19 Rady Powiatu Pyrzyckiego z dnia 24 kwietnia 2019 r.) celem Szpitala jest udzielanie szpitalnych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych oraz innych niż szpitalne świadczeń opiekuńczych i pielęgnacyjnych stacjonarnych i całodobowych,

W skład struktury organizacyjnej szpitala wchodzi :

1. Oddziały szpitalne

- chorób wewnętrznych,
- chirurgii ogólnej,
- urazowo-ortopedyczny,
- anestezjologii i intensywnej terapii
- izba przyjęć,
- blok operacyjny.

2. Poradnie specjalistyczne:

- Poradnia gruźlicy i chorób płuc,
- Poradnia chirurgii ogólnej,
- Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej,
- Poradnia preluksacyjnej,
- Poradnia ginekologiczno - położnicza,
- Poradnia kardiologiczna,
- Poradnia urologiczna,
- Poradnia diabetologiczna,
- Poradnia endokrynologiczna,
- Poradnia medycyny sportowej,
- Poradnia gastroenterologiczna,
- Poradnia okulistyczna.

3. Pracownie szpitalne:

- Pracownia fizjoterapii,
- Pracownia diagnostyki obrazkowej,

- Pracownia TK,
 - Pracownia USG,
 - Pracownia EKG
 - Pracownia endoskopii.
4. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy.
 5. POZ: Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.

Liczba łóżek szpitalnych na oddziałach	
Nazwa oddziału	Liczba łóżek
Oddział Chorób Wewnętrznych	30
Oddział Chirurgii Ogólnej	16
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	15
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	4
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	70

Tabela 26. Liczba łóżek szpitalnych.

Źródło: Raport o Stanie Powiatu Pyrzyckiego w 2023 r.

Liczba pacjentów przyjętych na oddziałach szpitalnych w 2023 roku	
Nazwa oddziału	Liczba pacjentów
Oddział Chorób Wewnętrznych	1040
Oddział Chirurgii Ogólnej	743
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	1013
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	43
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	139

Tabela 27. Liczba pacjentów przyjętych na oddziałach szpitalnych

Źródło: Raport o Stanie Powiatu Pyrzyckiego w 2023 r.

Liczba pacjentów przyjętych do poradni przyszpitalnych w 2023 roku	
Nazwa oddziału	Liczba pacjentów
Poradnia Ortopedyczna	9923
Poradnia Preluksacyjna	480
Poradnia Medycyny Sportowej	159
Poradnia Chirurgiczna	3910
Poradnia Kardiologiczna	8200
Poradnia K	8381
Poradnia Urologiczna	3460
Poradnia Pulmonologiczna	2671
Poradnia Endokrynologiczna	2041
Poradnia Diabetologiczna	1929
Poradnia Gastroenterologiczna	449
Poradnia Chorób Wewnętrznych	35
Poradnia Neurologiczna	4066
Pracownia Fizjoterapii	2476
Pracownia Endoskopii	1374
Pracownia Tomografii Komputerowej	614
POZ	5908
Izba Przyjęć	4565

Tabela 28. Liczba pacjentów przyjętych do poradni przyszpitalnych.

Źródło: Raport o Stanie Powiatu Pyrzyckiego w 2023 r.

Nazwa oddziału	Liczba łóżek
Oddział Chorób Wewnętrznych	30
Oddział Chirurgii Ogólnej	16
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	15
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	4
RAZEM	65

Tabela 29. Liczba łóżek na poszczególnych oddziałach.

Źródło: Raport o stanie Powiatu Pyrzyckiego w 2023 r.

Nazwa oddziału	Liczba pacjentów
Oddział Chorób Wewnętrznych	1040
Oddział Chirurgii Ogólnej	743
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	1013
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	43
RAZEM	2839

Tabela 30. Liczba pacjentów na poszczególnych oddziałach.

Źródło: Raport o stanie Powiatu Pyrzyckiego w 2023 r.

W 2023 roku w Szpitalu Powiatowym w Pyrzycach uruchomiono pracownię tomografii komputerowej. W ramach zadania został zakupiony nowoczesny tomograf komputerowy wraz z osprzętem, oprogramowanie komputerowe i niezbędna infrastruktura teleinformatyczna, która umożliwiła synchronizację z systemem informatycznym funkcjonującym w szpitalu, aparat RTG z ramieniem C, USG ginekologiczne, dwa USG uniwersalne i monitor z analizatorem parametrów.

Oprócz zakupionego sprzętu została przeprowadzona adaptacja pomieszczeń z przeznaczeniem na pracownię diagnostyczną - pracownię tomografii komputerowej z zachowaniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych oraz bhp i poż.

Szpital zakupił również specjalistyczny sprzęt medyczny Dermatom do pobierania precyzyjnie dobranych płatów skóry przy przeszczepach. Sprzęt trafił na oddział chirurgii ogólnej poszerzając ofertę usług medycznych szpitala o przeszczepy skóry podczas leczenia ran i oparzeń.

Ponadto szpital, posiada wysokiej klasy sprzęt diagnostyczny, jak również zatrudnia wysoko wykwalifikowane kadry medyczne z różnych specjalizacji, które zapewniają dużo większe możliwości rozpoznania oraz leczenia chorób niż placówki ambulatoryjnej pomocy zdrowotnej. Z punktu widzenia ochrony zdrowia ludności, oprócz samej osiągalności szpitali, znaczenie ma także dostępność i zróżnicowanie ich oferty w zakresie świadczonych usług medycznych.

4.5 Apteki i punkty apteczne

W systemie usług ochrony zdrowia ważne miejsce zajmują placówki apteczne. Dostępność aptek oraz punktów aptecznych w miejscu zamieszkania jest szczególnie istotna z punktu widzenia osób przewlekle czy też ciężko chorych, które wymagają długotrwałego bądź stałego przyjmowania lekarstw. Ponadto, nie wszystkie infekcje lub problemy zdrowotne wymagają porad lekarskich – niejednokrotnie do ich przezwyciężenia wystarczą konsultacje farmaceutyczne oraz zakup odpowiednich lekarstw. Możliwość zakupu potrzebnych leków, w tym przygotowanych na zamówienie, jest jedną z podstawowych potrzeb zdrowotnych.

Wyszczególnienie	Apteki	Punkty apteczne	Pracujący		Liczba ludności przypadająca na 1 aptekę (w tys.)
			ogółem	w tym mgr farmacji	
zachodniopomorskie	531	41	2726	964	3,1
powiat pyrzycki	10	2	48	13	3,6

Tabela 31. Apteki ogólnodostępne i punkty apteczne w 2023 r.

Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego w roku 2023

5. PERSONEL MEDYCZNY OCHRONY ZDROWIA

Ważnym miernikiem poziomu zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców jest dostępność kadry medycznej oraz personelu ochrony zdrowia (lekarzy, stomatologów, pielęgniarek).¹⁰

5.1 Personel medyczny według zawodów

Liczba pracującego personelu medycznego według stanu w dniu 31 grudnia 2023 roku wykazana w głównym miejscu pracy przyjmowana jako faktyczna liczba pracującego personelu w powiecie pyrzyckim przedstawiała się następująco:

- 113 lekarzy,
- 12 lekarzy dentyistów,
- 116 pielęgniarek,
- 7 położnych.

Personel medyczny wg zawodu	Ogółem	Zatrudnieni na podstawie stosunku pracy		Pracujący, dla których jednostka sprawozdawcza jest głównym miejscem pracy	
		w liczbach bezwzględnych	wskaźnik na 10 tys. ludności	w liczbach bezwzględnych	wskaźnik na 10 tys. ludności
lekarze	113	15	4,1	43	11,8
lekarze dentyści	12	-	-	8	2,2
pielęgniarki	116	37	10,2	73	20,0
położne	7	2	0,5	5	1,4

Tabela 32. Personel medyczny w 2023 r.

Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego w roku 2023

¹⁰ Wybrany personel medyczny z wyższym i średnim wykształceniem zaprezentowano na podstawie rocznych sprawozdań o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą (MZ-88).

5.2 Personel medyczny w ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej.

Ważnym miernikiem poziomu zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców jest dostępność kadry medycznej oraz personelu ochrony zdrowia (lekarzy, stomatologów, pielęgniarek). W Powiecie Pyrzyckim według stanu na dzień 31 grudnia 2023 roku w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej we wszystkich miejscach pracy pracowało ogółem 57 lekarzy, w tym 45 specjalistów. Natomiast lekarzy w podstawowej opiece zdrowotnej pracowało 14, w tym:

- 2 lekarzy rodzinnych,
- 5 lekarzy pediatrów.
- 5 położnych.

POWIAT PYRZYCKI	Lekarze				Lekarze dentyści	Pielęgniarki	Położne	
	Ogółem		W tym w podstawowej opiece zdrowotnej					
	razem	w tym specjaliści	razem	w tym specjaliści				
				rodzinni				pediatrzy
57	45	14	2	5	3	30	5	

Tabela 33. Personel medyczny w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej w liczbach bezwzględnych w 2023 r.

Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego w roku 2023

POWIAT PYRZYCKI	Lekarze					Lekarze dentyści	Pielęgniarki	Położne
	Ogółem		W tym w podstawowej opiece zdrowotnej					
	razem	w tym specjaliści	razem	w tym specjaliści				
				rodzinni	pediatrzy			
15,7	12,4	3,8	0,5	1,4	0,8	8,2	1,4	

Tabela 34. Personel medyczny w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej w 2023 r., wskaźnik na 10 tys. ludności.

Źródło: Informator statystyczny ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego w roku 2023

W 2023 roku w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej we wszystkich miejscach pracy pracowało ogółem 30 pielęgniarek, w tym:

- 23 pielęgniarek w podstawowej opiece zdrowotnej, w tym:
- 10 pielęgniarek środowiskowych rodzinnych
- 6 pielęgniarek środowiskowych nauczania i wychowania.

Wyszczególnienie	Pielęgniarki ambulatoryjnej opieki zdrowotnej			
	Ogółem	POZ	Środowisko rodzinne	Środowisko nauczania i wychowania
zachodniopomorskie	2530	1186	663	234
powiat pyrzycki	30	23	10	6

Tabela 35. Pielęgniarki ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w Powiecie Pyrzyckim.

Źródło: MZ-88

W 2023 roku w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej we wszystkich miejscach pracy pracowały ogółem 5 położnych, w tym 4 położne w podstawowej opiece zdrowotnej.

Wyszczególnienie	Położne ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	
	Ogółem	POZ
zachodniopomorskie	314	203
powiat pyrzycki	5	4

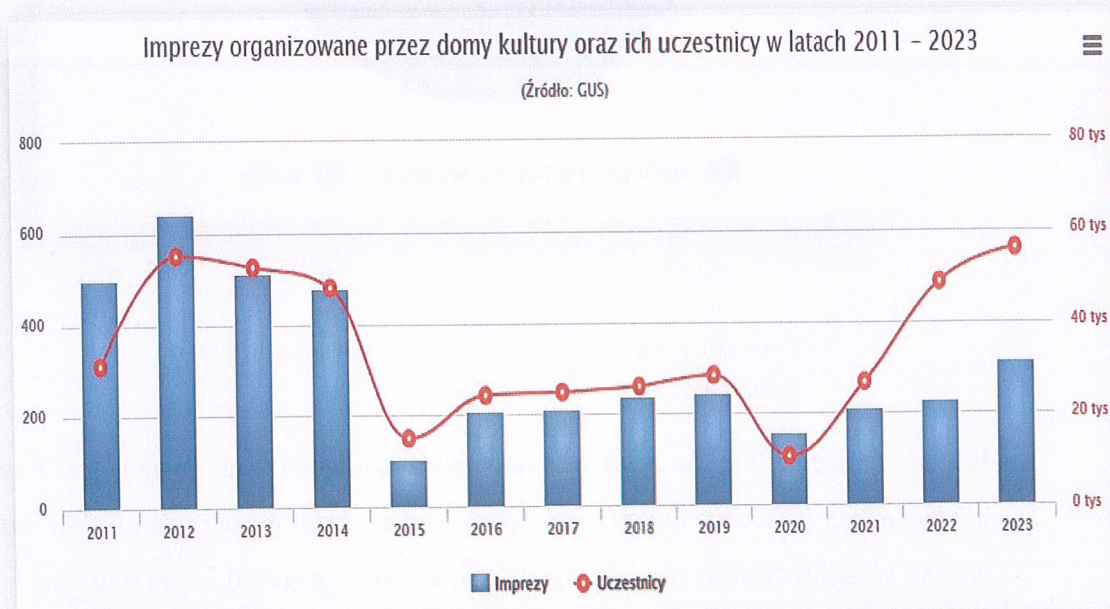
Tabela 36. Położne ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w Powiecie Pyrzyckim.

Źródło: MZ-88

6. INFRASTRUKTURA KULTURALNA I SPORTOWA

Infrastruktura kulturalna i sportowa to obiekty i przestrzenie przeznaczone do aktywności kulturalnych i sportowych. Obejmuje ona zarówno budynki, jak i otwarte tereny, które służą do realizacji tych celów. W kontekście kultury, to muzea, galerie, teatry, kina, biblioteki, a w kontekście sportu - stadiony, hale sportowe, baseny, boiska, siłownie i inne obiekty.

W końcu 2023 r. na terenie powiatu pyrzyckiego działało 5 domów kultury, ośrodków kultury, klubów i świetlic. W ciągu roku placówki te zorganizowały 314 imprez, w których wzięło udział 56 033 uczestników.



Wykres 15. Imprezy zorganizowane przez domy kultury w latach 2011–2023.

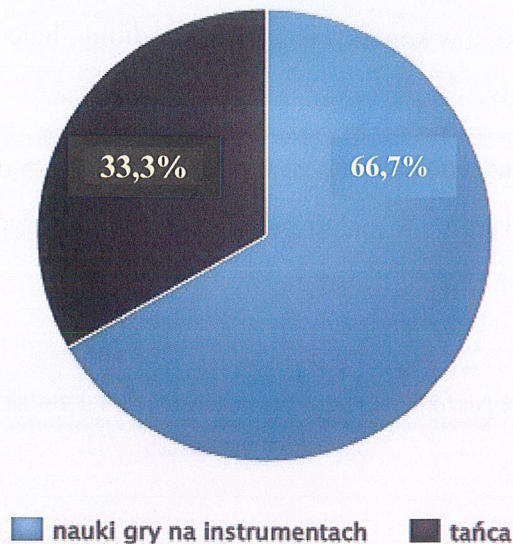
Źródło: GUS

W domach kultury, ośrodkach kultury, klubach i świetlicach działało 7 różnego rodzaju kół, klubów, sekcji, do których należało 193 osób. Największą popularnością cieszył się klub seniora (Uniwersytet Trzeciego Wieku), który zgromadził 80 członków.

Domy kultury, ośrodki kultury, kluby i świetlice przeprowadziły łącznie 3 kursy. Status absolwenta kursu uzyskało 10 osób.

Kursy organizowane przez domy kultury, 2023

(Źródło: GUS)



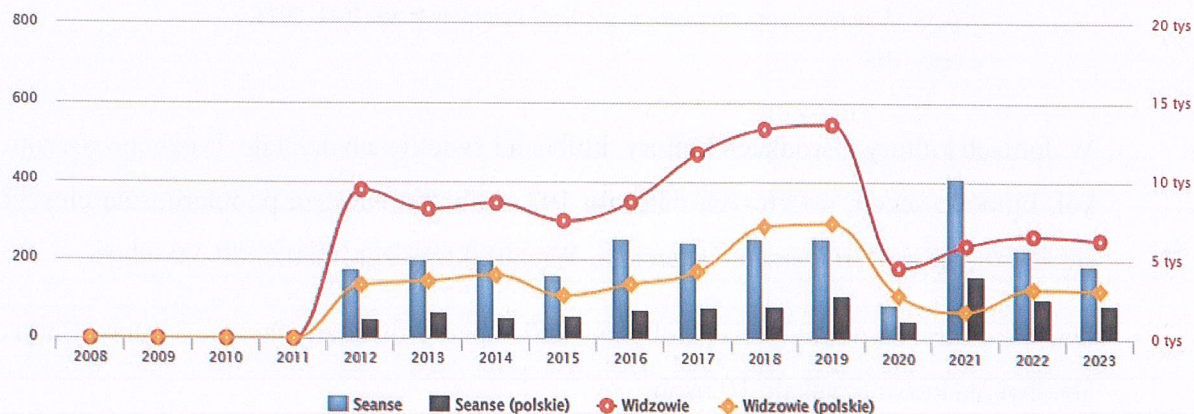
Wykres 16. Kursy organizowane przez domy kultury w 2023 roku

Źródło: GUS

Według danych z 2023 w powiecie pyrzyckim działało 1 kino posiadające 1 salę z 283 miejscami na widowni. Odbyło się 186 seansów, na które przyszło 6 248 widzów, w tym 86 seansów filmów produkcji polskiej, na które przyszło 3 060 widzów.

Seanse kinowe i widzowie w latach 2008 – 2023

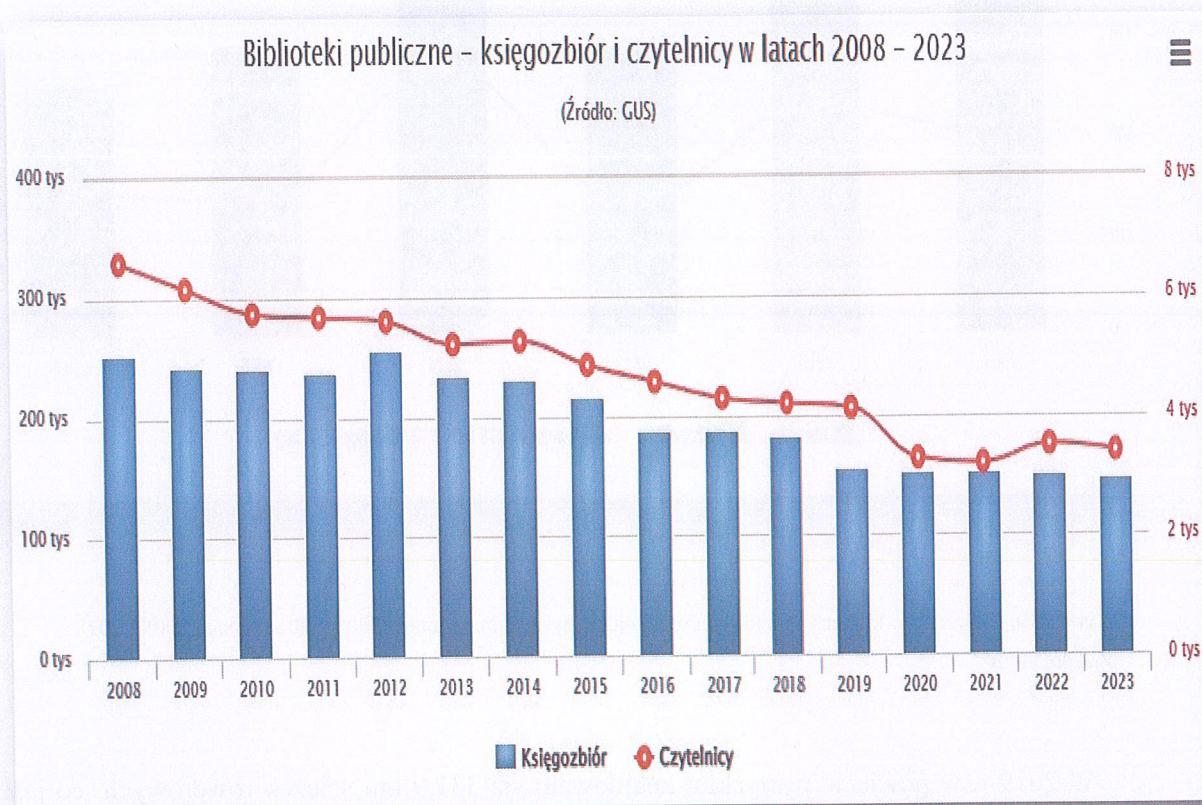
(Źródło: GUS)



Wykres 17. Seanse kinowe i widzowie w latach 2008 -2023.

Źródło: GUS

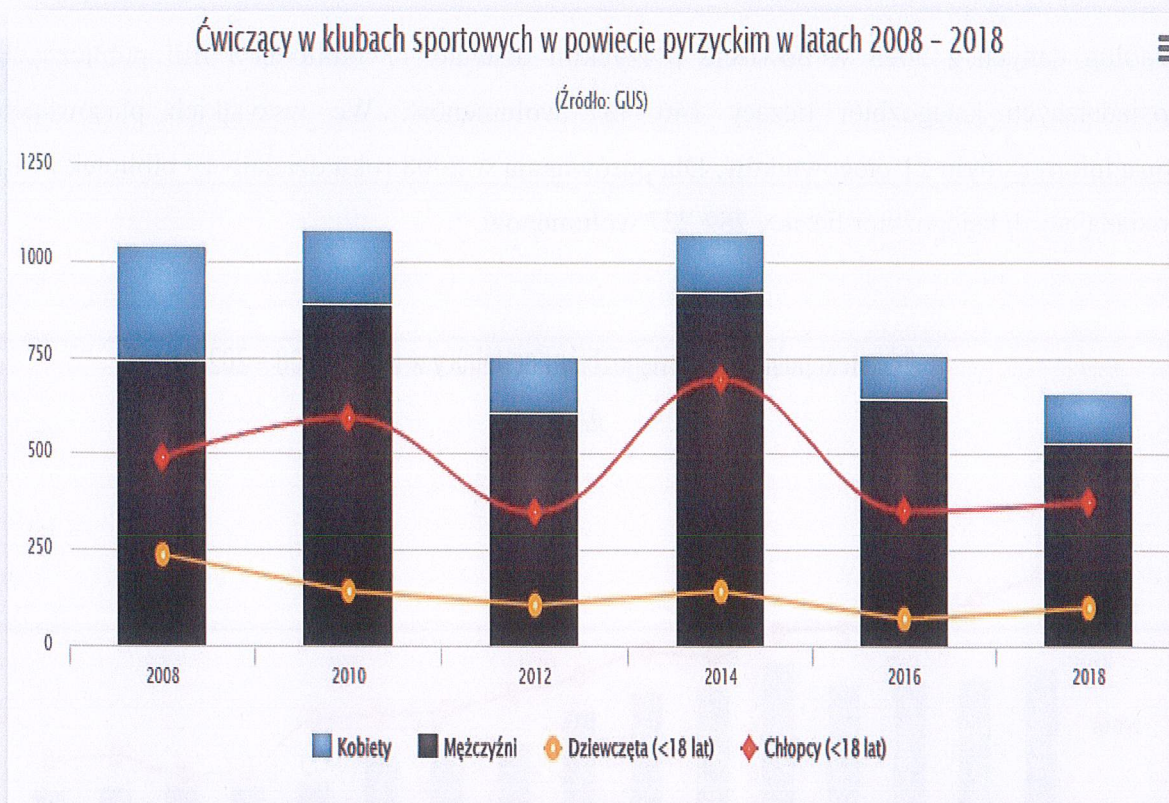
Według danych z 2023 w powiecie pyrzyckim działało 17 bibliotek i filii publicznych posiadających księgozbiór liczący 146 487 wolumenów. We wszystkich placówkach zatrudnionych było 21 pracowników. Dla porównania w 2008 roku działało 19 bibliotek i filii posiadających księgozbiór liczący 252 727 wolumenów.¹¹



Wykres 18. Biblioteki publiczne – księgozbiór i czytelnicy w latach 2008 - 2023.
Źródło: GUS

Według danych z 2016 w powiecie pyrzyckim działało 18 klubów sportowych (włącznie z klubami wyznaniowymi i UKS) zrzeszających 807 członków. Zarejestrowano 758 ćwiczących (mężczyźni: 642, kobiety: 116, chłopcy do lat 18: 352, dziewczęta do lat 18: 70). Aktywnych było 25 sekcji sportowych. Zajęcia sportowe prowadzone były przez trenera (17), instruktora sportowego (19) oraz inne osoby (5).

¹¹ https://www.polskawliczbach.pl/powiat_pyrzycki



Wykres 19. Ćwiczący w klubach sportowych w powiecie pyrzyckim w latach 2008 – 2018. latach 2008 - 2018
Źródło: GUS

W 2019 r. w powiecie pyrzyckim znajdowało się 331,9 km ścieżek rowerowych, co jest wynikiem niższym niż średnia dla kraju i województwa.



Wykres 20. Ćwiczący w klubach sportowych w powiecie pyrzyckim w latach 2008 – 2018.
Źródło: GUS

7. EDUKACJA ZDROWOTNA I PROFILAKTYKA

Mimo intensywnego rozwoju nauk i technologii nie można całkowicie wykluczyć większości chorób, zagrożenia cywilizacyjne wymagają podejmowania skutecznych działań prewencyjnych. Wieloletnie doświadczenia wskazują, iż najbardziej efektywnym sposobem utrzymania populacji w długim zdrowiu jest profilaktyka, natomiast jej charakter oraz zasięg zależy od sytuacji społecznej, warunków ekonomicznych oraz przyjętej polityki zdrowotnej. Edukacja zdrowotna to proces, który jest stałą częścią naszego życia, choć w większości przypadków przebiega poza naszą świadomością. Ma na celu kształtowanie prawidłowej kultury zdrowotnej, właściwych nawyków, przyzwyczajzeń, prawidłowego żywienia, zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej. Profilaktyka zdrowotna zaś, to kompleksowe działania zorientowane na zapobieganie chorobom poprzez ich wczesne wykrywanie i leczenie. Doświadczenia utwierdzają w przekonaniu, iż najbardziej efektywnym sposobem utrzymania populacji w długim zdrowiu jest profilaktyka, natomiast jej charakter oraz zasięg zależy od sytuacji społecznej, warunków ekonomicznych oraz przyjętej polityki zdrowotnej.

Na terenie powiatu pyrzyckiego szeroko pojętą profilaktyką zajmują się:

- Szpital i poradnie leczniczo-zabiegowe
- Placówki opiekuńczo-wychowawcze
- Inspekcja Sanitarna
- Szkoły i przedszkola publiczne i prywatne
- Samorządy lokalne

Jednym z działań z zakresu zdrowia publicznego przyczyniającego się do redukcji wpływu niektórych czynników ryzyka na zdrowie są programy profilaktyczne.

7.1 Profilaktyczne programy zdrowotne realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia

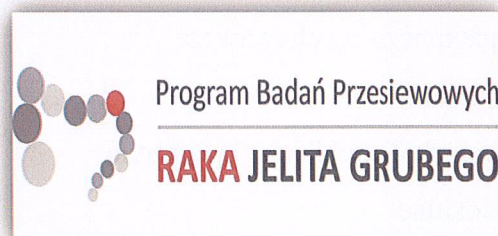
Szczególnie ważnym rodzajem profilaktyki wtórnej są badania przesiewowe, które polegają na wczesnym wykrywaniu chorób w celu powstrzymania ich rozwoju. Są to m.in. badania w kierunku raka jelita grubego (kolonoskopia), raka piersi (mammografia) czy szyjki macicy (cytologia)

Dzięki danym pochodzącym z Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia możliwa jest częściowa ocena mieszkańców zachodniopomorskiego, w tym powiatu pyrzyckiego, pod kątem uczestnictwa w profilaktycznych programach zdrowotnych realizowanych przez NFZ.

W województwie zachodniopomorskim realizowane są następujące programy profilaktyczne:

- Program profilaktyki raka jelita grubego,
- Program Profilaktyka 40 PLUS,
- Program wczesnego wykrywania raka piersi,
- Program profilaktyki raka szyjki macicy,
- Profilaktyka chorób układu krążenia (CHUK),
- Profilaktyka chorób odtytoniowych (w tym POCHP,)
- Profilaktyka gruźlicy,
- Program badań prenatalnych (aktualizacja 06.06.2024),
- Przesiewowe badania słuchu u noworodków,

Program profilaktyki raka jelita grubego



Od 1 grudnia 2022 roku w województwie zachodniopomorskim wykonywany jest przesiewowy program profilaktyki raka jelita grubego.

Z programu mogą skorzystać osoby w wieku:

- 50-65 lat;
- 40-49 lat, jeśli mają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano nowotwór jelita grubego.

Na terenie powiatu pyrzyckiego badania przesiewowe wykonywane są w Pracowni Endoskopii w Szpitalu Powiatowym w Pyrzycach, która wyposażona jest w sprzęt najnowszej generacji, dysponujący możliwością obrazowania w najnowszej, cyfrowej jakości.

Nazwa Gminy	Liczba osób kwalifikujących się do badania	Procent objęcia populacji (%)
Bielice	667	11,99
Kozielice	498	17,27
Lipiany (wieś)	819	12,45
Lipiany (miasto)	331	14,5
Przelewice	911	13,83
Pyrzyce (wieś)	2683	18,9
Pyrzyce (miasto)	1280	16,95
Warnice	661	20,27

Tabela 37. Populacja objęta Programem profilaktyki raka jelita grubego (stan na dzień 01.04.2025 r.)

Źródło: NFZ Dane o realizacji programów profilaktycznych.

Program Profilaktyka 40 PLUS



Profilaktyka 40 PLUS to program bezpłatnych badań profilaktycznych dla wszystkich Polaków i Polek powyżej 40. roku życia. Celem programu jest zwiększenie liczby osób wykonujących takie badania, wczesne wykrywanie chorób i zaburzeń oraz zapobieganie ich rozwojowi. Na badania można zapisać się przez Internetowe Konto

Pacjenta, aplikację mojeIKP oraz bezpośrednio w placówce, w której wykonywane są badania.

Realizatorem programu Profilaktyka 40 PLUS w powiecie pyrzyckim jest laboratorium Diagnostyka S. A.ul. Jana Pawła II 2 w Pyrzycach

Program wczesnego wykrywania raka piersi



Mammografia jest badaniem umożliwiającym rozpoznanie zmian patologicznych w piersi, co pozwala na wykrycie nowotworu we wczesnym etapie rozwoju.

Program wczesnego wykrywania raka piersi skierowany jest do kobiet w wieku **od 45 do 74 lat**, które:

- przez ostatnie dwa lata nie miały wykonywanej mammografii
- nie miały wcześniej stwierdzonej zmiany nowotworowej piersi o charakterze złośliwym
- otrzymały w ramach realizacji programu pisemne wskazanie do wykonania ponownej mammografii po upływie 12 miesięcy z powodu obciążenia następującymi czynnikami ryzyka:
 - rak piersi wśród członków rodziny (matka, siostra, córka)
 - mutacja w obrębie genów BRCA1 lub BRCA2.

W ramach profilaktyki raka piersi NFZ zaprasza **wszystkie kobiety pomiędzy 45–74 rokiem życia na bezpłatne badania mammograficzne.**

Na terenie Powiatu Pyrzyckiego badanie mammograficzne wykonywane są w mammobusie, który dojeżdża do wytypowanych miejscowości Powiatu. Harmonogram postoju mammobusów znajduje się na stronie Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Nazwa Gminy	Liczba osób kwalifikujących się do badania	Procent objęcia populacji (%)
Bielice	600	36,67
Kozielice	458	34,28
Lipiany (wieś)	871	39,49
Lipiany (miasto)	307	33,55
Przelewice	876	35,27
Pyrzyce (wieś)	2786	44,01
Pyrzyce (miasto)	1226	45,84
Warnice	616	44,97

Tabela 38. Populacja objęta Programem profilaktyki raka piersi (stan na dzień 01.04.2025r.)

Źródło: NFZ Dane o realizacji programów profilaktycznych.

Program profilaktyki raka szyjki macicy



Program skierowany jest do kobiet w wieku 25-64, które są zdrowe i nie odczuwają żadnych dolegliwości, oraz nie miały w ciągu ostatnich 3 lat wykonanego przesiewowego badania cytologicznego. Jeżeli wynik badania cytologicznego jest nieprawidłowy, specjalista ginekolog-położnik kieruje pacjentkę na dalszą diagnostykę, którą jest badanie kolposkopowe.

Wykaz placówek realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy na terenie Powiatu Pyrzyckiego:

- Bielice, Jana Pawła II 34 A, Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o.,

- Pyrzyce, ul. Ciepłownicza 1, Niepubliczny Ginekologiczno-Położniczy ZOZ Jerzy Turkiewicz,
- Pyrzyce, ul. Jana Pawła II 2, Szpital Powiatowy w Pyrzycach,
- Lipiany, ul. Myśluborska 3, Szpital Powiatowy w Pyrzycach,

Gmina	Liczba osób kwalifikujących się do badania	Procent objęcia populacji(%)
Bielice	820	18,9
Kozielice	595	7,73
Lipiany (wieś)	1003	9,07
Lipiany (miasto)	378	8,99
Przelewice	1142	12,52
Pyrzyce (wieś)	3383	7,15
Pyrzyce (miasto)	1593	8,85
Warnice	825	10,18

Tabela 39. Populacja objęta programem profilaktyki raka szyjki macicy (stan na dzień 01.04.2025 r.)

Źródło: NFZ Dane o realizacji programów profilaktycznych.

Program profilaktyki chorób układu krążenia (ChUK)



Adresatami programu są osoby w wieku 35, 40, 45, 50 i 55 lat, które złożyły deklarację wyboru lekarza POZ, w szczególności obciążone czynnikami ryzyka. Cechuje je ponadto fakt, że nie została dotychczas rozpoznana u nich choroba układu krążenia i w

okresie ostatnich pięciu lat nie korzystały one z tych świadczeń. Przy ocenie wieku należy brać pod uwagę jedynie rok urodzenia.

Na dzień 24 kwietnia 2025 r. brak danych dotyczących populacji województwa zachodniopomorskiego objętej programem profilaktycznym.

Program profilaktyki chorób odtytoniowych (w tym POChP)



Adresatami programu są osoby powyżej 18. r. ż. palące papierosy, a w szczególności kobiety i mężczyźni pomiędzy 40. a 65. r.ż., którzy nie mieli wykonanych badań spirometrycznych w ramach programu profilaktyki POChP w ciągu ostatnich 36 miesięcy, u których nie zdiagnozowano wcześniej w sposób potwierdzony badaniem spirometrycznym POChP lub przewlekłego zapalenia oskrzeli bądź rozedmy płuc.

Na dzień 24 kwietnia 2025 r. brak danych dotyczących populacji województwa zachodniopomorskiego objętej programem profilaktycznym.

Program profilaktyki gruźlicy

Adresatami programu są osoby dorosłe, które złożyły deklarację wyboru pielęgniarstwa POZ, nieposiadające w dotychczasowym wywiadzie rozpoznanej gruźlicy, w tym w szczególności:

- osoby, które miały bezpośredni kontakt z chorymi na gruźlicę;
- osoby, u których stwierdza się przynajmniej jedną z następujących okoliczności usposabiających: bezrobotny, niepełnosprawny, obciążony długotrwałą chorobą, uzależniony od substancji psychoaktywnych.

Na dzień 24 kwietnia 2025 r. brak danych dotyczących populacji województwa zachodniopomorskiego objętej programem profilaktycznym.

Program badań prenatalnych



Do włączenia do programu uprawnione są kobiety w ciąży, spełniające co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

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

Na dzień 24 kwietnia 2025 r. brak danych dotyczących populacji województwa zachodniopomorskiego objętej programem profilaktycznym.

Program powszechnych przesiewowych badań słuchu u noworodków.



Program realizowany jest przez Fundację Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Jego podstawowym celem jest objęcie badaniem każdego nowonarodzonego dziecka pod kątem uszkodzenia słuchu oraz analiza czynników ryzyka predysponujących do wystąpienia uszkodzenia słuchu.

Dziecko, którego wynik badania słuchu jest prawidłowy, otrzyma NIEBIESKI CERTYFIKAT, który zostanie wklejony do Książeczki Zdrowia Dziecka. W przypadku nieprawidłowego wyniku badania, braku wykonanego badania bądź wystąpienia czynników ryzyka niedosłuchu, do Książeczki Zdrowia Dziecka zostanie wklejony ŻÓŁTY CERTYFIKAT. W tym przypadku konieczne będzie przeprowadzenie dodatkowych badań w placówce audiologicznej lub laryngologicznej.

Jeżeli w wyniku badania kontrolnego okaże się, że słuch dziecka jest prawidłowy, żółty certyfikat zostanie zastąpiony niebieskim. Będzie to oznaczać, że u dziecka nie stwierdzono wady słuchu i że diagnostyka została zakończona.

7.2 Programy zdrowotne realizowane przez Inspekcję Sanitarną

Jednym z zadań z zakresu zdrowia publicznego jakie podejmuje Państwowa Inspekcja Sanitarna jest prowadzenie działalności oświatowo-zdrowotnej. Zadania te realizowane są poprzez długofalowe programy edukacyjne oraz podejmowane akcyjnie kampanie informacyjne adresowane do poszczególnych grup wiekowych populacji ludności.

W roku 2024 roku pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu pyrzyckiego realizował zadania ukierunkowane głównie na przeciwdziałanie następstwom palenia tytoniu, propagowanie zdrowego stylu życia, w tym profilaktykę nadwagi i otyłości, profilaktykę używania substancji psychoaktywnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki używania narkotyków modyfikowanych.¹²

Profilaktyka nadwagi i otyłości

„Trzymaj Formę!” – program propagujący zdrowy styl życia, promujący zbilansowane odżywianie oraz aktywnością fizyczną.

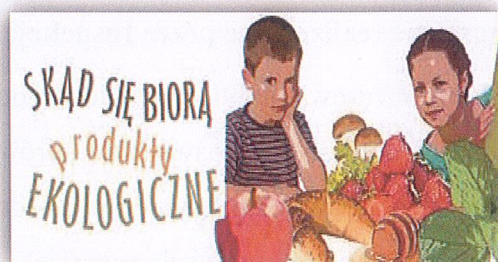
¹² „Ocena stanu bezpieczeństwa sanitarnego powiatu pyrzyckiego za 2024r.



Grupa docelowa: uczniowie szkół podstawowych, klasy (V-VIII), rodzice, opiekunowie.

Liczba odbiorców: 105

„Skąd się biorą produkty ekologiczne” – lokalny program kształtujący umiejętności wyboru produktów ekologicznych, propagujący zdrowy styl życia, zwiększający wiedzę i świadomość przedszkolaków o nawykach żywieniowych.



Grupa docelowa: dzieci uczęszczające do przedszkoli w wieku 5-6 lat.

Liczba odbiorców: 28

Promocja aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania w tym działania z Kampanii EFSA „Wybieraj bezpieczną żywność”, która pomaga podejmować świadome decyzje dotyczące wyboru bezpiecznej i zdrowej żywności



Grupa docelowa: społeczność lokalna.

Liczba odbiorców: 411

Profilaktyka palenia tytoniu

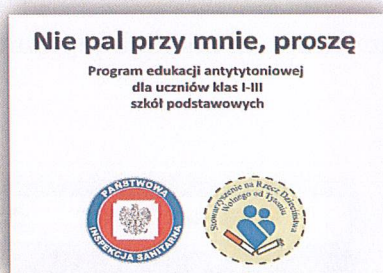
"Czyste powietrze wokół nas" - Program Przedszkolnej Edukacji Antytytoniowej



Grupa docelowa: dzieci w wieku przedszkolnym (5-6 lat).

Liczba odbiorców: 70

„Nie pal przy mnie, proszę” - Program edukacji antytytoniowej



Grupa docelowa: uczniowie klas I – III szkół podstawowych.

Liczba odbiorców: 60

Bieg po zdrowie - program antytytoniowej edukacji zdrowotnej

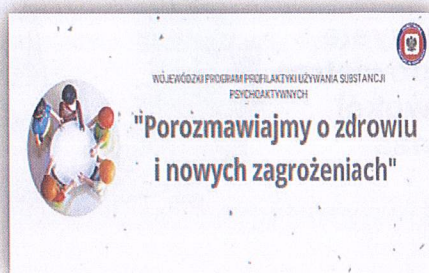


Grupa docelowa: uczniowie klas IV szkół podstawowych

Liczba odbiorców: 70

Profilaktyka uzależnień

„Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach” - Wojewódzki program profilaktyki używania substancji psychoaktywnych, w tym nowych narkotyków



Grupa docelowa: Uczniowie klas V-VII szkół Podstawowych

Liczba odbiorców: 509

„ARS, czyli jak dbać o miłość?” - Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych.

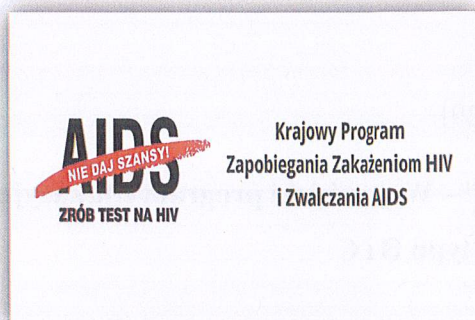


Grupa docelowa: uczniowie szkół ponadpodstawowych w wieku 16-19 lat oraz ich rodzice i nauczyciele.

Liczba odbiorców: 3

Profilaktyka chorób zakaźnych

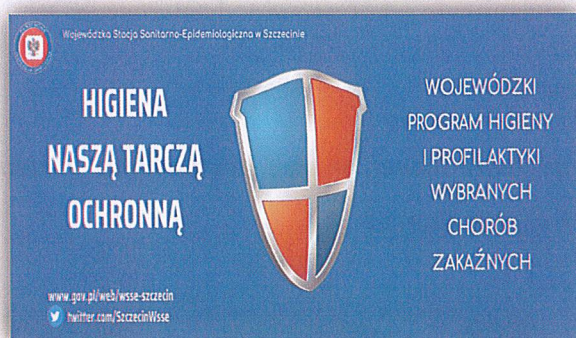
Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS



Grupa docelowa: społeczność lokalna

Liczba odbiorców: 161

„Higiena naszą tarczą ochronną”- Wojewódzki program higieny i profilaktyki wybranych chorób zakaźnych.



Grupa docelowa: Uczniowie klas I-III szkół podstawowych

Liczba odbiorców: 78

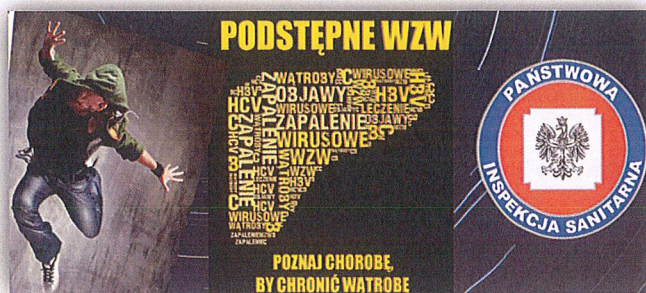
„Zdrowe mamy marchewkę zajadamy”- Wojewódzki przedszkolny program zdrowia jamy ustnej i zapobiegania próchnicy.



Grupa docelowa: dzieci w wieku przedszkolnym (3-6 lat), rodzice/opiekunowie dzieci objętych edukacją,

Liczba odbiorców: 291

"Podstępne WZW" – Wojewódzki program edukacyjny zapobiegania wirusowego zapalenia wątroby typu B i C



Grupa docelowa: uczniowie szkół ponadpodstawowych

Liczba odbiorców: 25

*Promocja higieny jamy ustnej, w tym profilaktyka próchnicy i chorób przyzębia-
interwencja o zasięgu lokalnym.*



Grupa docelowa: dzieci oddziałów przedszkolnych.

Liczba odbiorców: 11

Profilaktyka wszawicy - interwencja o zasięgu lokalnym



Grupa docelowa: społeczność lokalna.

Liczba odbiorców: 160

Profilaktyka chorób nowotworowych

"Znamie! Znam je?" – Program edukacyjny profilaktyki czerniaka.



Grupa docelowa: uczniowie szkół ponadpodstawowych.

Liczba odbiorców: 2

„Bądź swoją bohaterką” – kampania profilaktyki raka piersi.



Grupa docelowa: społeczność lokalna w głównej mierze kobiety

Liczba odbiorców: 321

Na poziomie powiatu realizowane są ponadto działania akcyjne:

- Bezpieczne ferie
- Bezpieczne wakacje
- Światowy Dzień Zdrowia
- Profilaktyka nowych narkotyków
- Profilaktyka nowotworowa
- Światowy Dzień bez Tytoniu
- Światowy Dzień Rzucania Palenia
- Europejski i Światowy Dzień o Antybiotykach
- Europejski Dzień Radonu
- Zdrowy Senior
- Ogólnopolski Dzień Tornistra
- Profilaktyka zatruc grzybami. Bezpieczne grzybobranie.
- Pozostałe akcje i wydarzenia

7.3 Programy i projekty podejmowane przez Szpital Powiatowy w Pyrzycach .

„Dobry posiłek w szpitalu” – edukacja żywieniowa oraz poprawa jakości żywienia w szpitalu.

Program pilotażowy realizowany jest w Szpitalu Powiatowym w Pyrzycach od dnia 1 listopada 2023 roku. Placówka zapewnia pacjentom wyżywienie odpowiednie do ich stanu zdrowia, zgodnie z zaleceniami Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego

PZH, a także porady żywieniowe dietetyka klinicznego. Podmiotem zobowiązanym do wdrożenia, finansowania, monitorowania i ewaluacji programu pilotażowego jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

E-konsylium – wdrożenie modelu zdalnych konsultacji kardiologicznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej".

Szpital Powiatowy w Pyrzycach został wybrany przez Ministerstwo Zdrowia, jako jedna z 20 jednostek medycznych w Polsce i wdraża innowacyjny projekt telemedycyny w obszarze opieki kardiologicznej. Platforma e-konsylium nie tylko umożliwi zdalne konsultacje lekarskie, ale także przyspieszy proces diagnostyki i leczenia. Pacjenci będą mogli skonsultować się z lekarzem specjalistą bez konieczności długiego oczekiwania na wizytę czy podróżowania do innego miasta. Dzięki temu, opieka medyczna stanie się bardziej dostępna i efektywna.

„Stop HPV w subregionie stargardzkim” – profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego.

Obszar realizacji projektu obejmuje subregionu stargardzkiego, powiatów: stargardzkiego, choszczeńskiego, pyrzyckiego, myśliborskiego, gryfińskiego. Szpital Powiatowy w Pyrzycach realizował bezpłatne spotkania edukacyjne oraz szczepienia profilaktyczne skierowane do dziewczynek z roczników 2009, 2010 i 2011. Cykl bezpłatnych szczepień profilaktycznych został zakończony 27 grudnia 2023 r.

7.4 Szczepienia ochronne

Szczepienia ochronne są główną metodą profilaktyki pierwotnej chorób, a także jednym z najbardziej opłacalnych środków ochrony zdrowia publicznego, jakie są dostępne. Profilaktyka zdrowotna, w tym szczepienia ochronne, są kluczowe dla zdrowia społeczeństwa, a ich priorytetowe traktowanie przez państwo przyczynia się do poprawy ogólnej jakości życia obywateli oraz do ochrony zdrowia publicznego.

Obowiązek szczepień wynika z art. 5 ust. 1 pkt 1 lit. b oraz art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i 3 i 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych. (Dz.U. z 2023 r. poz. 2077 z póź. zm.). Zgodnie z przepisami osoby przebywające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej są obowiązane na zasadach określonych w ustawie do poddawania się szczepieniom

ochronnym. Aktualnie szczepieniom kalendarzowym podlegają dzieci od chwili narodzin do 19 r.ż. oraz osoby przebywające na terenie Polski ponad 3 miesiące. Szczepienia mogą być realizowane jako obowiązkowe - bezpłatne, finansowane ze środków publicznych oraz zalecane – zarówno w pełni odpłatę jak i refundowane

Program Szczepień Ochronnych opracowywany jest każdego roku przez Główny Inspektorat Sanitarny. Zawiera wykaz obowiązkowych i zalecanych szczepień oraz zasady ich przeprowadzania.

Kalendarz szczepień dzieci i młodzieży na 2025 rok

Szczepionka przeciw	24h*	6 tygodni	2 miesiąc**	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc	7 miesiąc	13-15 miesięcy	16-18 miesięcy	6 lat	9 lat	14 lat	19 lat***
Gruźlica	BCG													
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	HBV		HBV					HBV						
Rotawirusom														
Błonica, tężec, krztuścowi			DTP	DTP	DTP	DTP	DTP		DTP	DTP	DTaP	DTaP	Tdap	Td
Poliomyelitis			IPV	IPV	IPV	IPV	IPV		IPV	IPV	IPV			
Hib			Hib	Hib	Hib	Hib	Hib		Hib	Hib				
Pneumokokom			PCV		PCV				PCV					
Odrza, świnki, różyczki									MMR	MMR	MMR			
Ludzkiemu wirusowi brodawczaka													HPV ****	
Meningokokom														
Grypie														
Ospie wietrznej														
COVID-19														
Kleszczowemu zapaleniu mózgu														
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A														

BCG – szczepionka przeciw gruźlicy; HBV (Hepatitis B Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; DTP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi; DTaP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, z dodatkową zawartością składowej błonicy; Hib – szczepionka przeciw Hib; IPV – szczepionka przeciw poliomielitis; MMR – szczepionka przeciw odrzy, śwince i różyczce; PCV – szczepionka przeciw pneumokokom; COVID-19 – szczepionka przeciw COVID-19; HPV – szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka; VZV – szczepionka przeciw ospie wietrznej; KZM – szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; SARS-CoV-2 – szczepionka przeciw COVID-19.

Ministerstwo Zdrowia | NPZ | Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia.

szczeniainfo

Tabela Program Szczepień Ochronnych w 2025 r.

Źródło: <https://szczeniainfo.pzh.gov.pl/>

KALENDARZ SZCZEPIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA 2026 ROK

Szczepionka przeciw	24h*	2 miesiącz***	3 miesiącz	4 miesiącz	5 miesiącz	6 miesiącz	7 miesiącz	13-15 miesiącz	16-18 miesiącz	6 lat	9 lat	14 lat	18 lat	19 lat****
Gruźlica	BCC													
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	HBV	HBV					HBV							
Rotawirusom							RV							
Błonica, tężecowi, krztuścowi		DTP	DTP	DTP	DTP	DTP		DTP	DTP	DTaP	DTaP	DTaP		Td
Poliomyelitis			IPV	IPV	IPV	IPV		IPV	IPV	IPV	IPV			
Hib		Hib	Hib	Hib	Hib	Hib		Hib	Hib					
Pneumokokom		PCV		PCV				PCV						
Odrze, śwince, różyczce								MMR	MMR	MMR				
Ospie wietrznej													VZV***	
Ludzkemu wirusowi brodawczaka													HPV****	
Meningokokom														
Grypie													IIV	
COVID-19													COVID-19	
Kleszczowemu zapaleniu mózgu													KZM	
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A													HAV	

*szczenie przeprowadza się w 1. dobie życia albo nie później niż do dnia wypisu ze szpitala; **szczenie można rozpocząć po ukończeniu przez dziecko 6 tyg.; ***szczenie obowiązkowe (bezpłatne) tylko we wskazanych w PSO grupach ryzyka, szczenie można podawać dziecku po ukończeniu 9 m.ż., optymalnie w 12 m.ż., w pozostałych grupach planar; ****szczenie lub Tdap odpłatne; *****szczenie bezpłatne po ukończeniu 9 lat do 14 lat oraz refundacja dla jednej szczepionki w grupie po ukończeniu 9 lat do 18 lat.

BCC – szczepionka przeciw gruźlicy; HBV (Hepatitis B Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; DTP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, bezkomórkowa; DTaP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, bezkomórkowa, z ominiową zawartością składników białek i krztuśca; IPV (Inactivated Polio Vaccine) – szczepionka przeciw poliomyelitis, inaktywowana; Hib – szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b; MMR – szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce; PCV – szczepionka przeciw pneumokokom, skoniowana; IIV (Inactivated Influenza Vaccine) – szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; VZV – szczepionka przeciw ospie wietrznej; MenB – szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY – szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y; HPV – szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka; KZM – szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; HAV (Hepatitis A Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A.

szczenie obowiązkowe szczenie zalecane, odpłatne szczenie zalecane, bezpłatne

Tabela Program Szczepień Ochronnych w 2025 r.

Źródło: <https://szczepienia.pzh.gov.pl/>

Za dystrybucję preparatów szczepionkowych przeznaczonych na obowiązkowe szczepienia dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych z tzw. grup ryzyka na terenie powiatu pyrzyckiego odpowiada Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pyrzycach. W 2024 r. PSO na terenie powiatu pyrzyckiego realizowany był przez 6 świadczeniodawców w gabinetach szczepień. Szczepienia obowiązkowe u dzieci i młodzieży oraz osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie były realizowane przy użyciu preparatów szczepionkowych finansowanych ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia.

Osoby nierealizujące obowiązku szczepień ochronnych stanowią istotny problem na terenie całego powiatu pyrzyckiego. Liczba rodziców, którzy uchylają się od obowiązkowego szczepienia swoich dzieci z roku na rok wzrasta.

Pomimo iż sukcesywnie prowadzone są działania edukacyjne w stosunku do rodziców nierealizujących obowiązku poddania dziecka szczepieniom ochronnym oraz działania przymuszające, w 2024 r. zaobserwowano dalszy wzrost liczby osób nierealizujących obowiązku szczepień (tabela 26).

Lata	Liczba osób nierealizujących obowiązku szczepień	
	powiat pyrzycki	woj. zachodniopomorskie
2022	62	3031
2023	70	3821
2024	72	4064

Tabela 40. Liczba osób nierealizujących szczepień ochronnych w latach 2022–2024

Źródło: Ocena stanu sanitarnego Powiatu Pyrzyckiego, Stan sanitarny województwa zachodniopomorskiego.

Głównymi przyczynami uchylania się od szczepień obowiązkowych jest w dalszym ciągu wpływ ruchów antyszczepionkowych, natomiast w większości przypadków brak jest informacji o przyczynach rezygnacji z obowiązkowych szczepień ochronnych. Wielu rodziców nie zgłasza się z dziećmi na planowane szczepienia bez podania przyczyny, część odstępuje od szczepień w trakcie rozpoczętych już cykli, a niektórzy rodzice podejmują decyzję o całkowitym nieszczepieniu dziecka już od urodzenia. W związku z tym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pyrzycach prowadzi działania mające na celu przymuszenie do szczepień ochronnych m.in.: inicjuje wszczęcie postępowania egzekucyjnego w stosunku do rodziców/opiekunów (za pośrednictwem Wojewody Zachodniopomorskiego, który nakłada kary grzywny).

Szczepienia są jednym z najważniejszych narzędzi w ochronie zdrowia publicznego – pomagają zapobiegać rozprzestrzenianiu się wielu chorób zakaźnych. Mimo licznych korzyści, które przynoszą, część społeczeństwa nadal wykazuje opór wobec tej formy prewencji.

7.5 Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa wśród mieszkańców powiatu pyrzyckiego w wieku od 60 roku życia na lata 2026 – 2030.

Zgodnie z ustawą o świadczeniach do zadań własnych gmin, powiatów i województw w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy m.in. opracowywanie, realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych.

Dolegliwości bólowe kręgosłupa znane są człowiekowi od bardzo dawna, jednak w ostatnich dekadach częstotliwość ich występowania niepokojąco się zwiększyła. Bóle kręgosłupa stały się obecnie chorobą cywilizacyjną. Jest to problem dotyczący coraz większej, również młodszej części społeczeństwa. Zakres dolegliwości bólowych kręgosłupa może przybrać rozmaity charakter - od bólów krótkotrwałych o umiarkowanym nasileniu, po bóle silne, które mają charakter przewlekły. Można temu zapobiec i jest to znacznie prostsze niż leczenie. Właściwie dobrany ruch niweluje bóle kręgosłupa. Wśród podstawowych metod leczenia przewlekłego bólu kręgosłupa, obok

farmakoterapii, znajduje się właśnie rehabilitacja, obejmująca kinezyterapię, psychoterapię, ergoterapię oraz edukację zdrowotną pacjenta.¹³

Zgodnie z danymi Ministerstwa Zdrowia w roku 2023¹⁴ Wskaźnik chorobowości w rehabilitacji ogólnej, gdzie z powodu chorób układu mięśniowo-szkieletowego pojawia się większość pacjentów, wyniósł w roku 2023 w Polsce 8 785/100 tys. mieszkańców. W województwie zachodniopomorskim wskaźnik ten był o ok. 25% niższy (6 625/100 tys.), natomiast na terenie powiatu pyrzyckiego osiągnął wartość znacznie wyższą od wojewódzkiej (8 513/100 tys.). W województwie zachodniopomorskim wskaźnik ten był o ok. 25% niższy (6 625/100 tys.), natomiast na terenie powiatu pyrzyckiego osiągnął wartość znacznie wyższą od wojewódzkiej (8 513/100 tys.). W analizowanym okresie udzielono w Polsce prawie 1,7 mln rehabilitacyjnych porad lekarskich (4 508/100 tys. mieszkańców), w województwie zachodniopomorskim było to ponad 43,4 tys. porad (2 661/100 tys.; 13 miejsce w kraju), a w powiecie pyrzyckim – 405 (1 112/100 tys.). Ponadto zrealizowano w Polsce ponad 5,6 mln wizyt fizjoterapeutycznych (15 081/100 tys. mieszkańców). Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej w rehabilitacji ogólnej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej wynosi w powiecie pyrzyckim ok. 3 389/100 tys. pacjentów, w tym ok. 30% pojawia się w systemie z bólami grzbietu i zmianami zwyrodnieniowymi kręgosłupa, zatem wskaźnik zachorowalności w tych schorzeniach można szacować na 1 015/100 tys.

Realizację programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa wśród mieszkańców powiatu pyrzyckiego w wieku od 60 roku życia na lata 2026-2030 zaplanowano w odpowiedzi na niewystarczającą na terenie powiatu dostępność do świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja lecznicza finansowanych ze środków publicznych – zgodnie z danymi NFZ na rok 2025¹⁵ w całym powiecie pyrzyckim podpisano tylko trzy umowy na realizację świadczeń w omawianym rodzaju (w Pyrzycach oraz Lipianach). Średni czas oczekiwania na te usługi w Pyrzycach wynosi ponad 5 miesięcy (ok. 160 dni)¹⁶

¹³ P. Borzęcki i wsp. Rehabilitacja chorych z dyskopatią odcinka lędźwiowego kręgosłupa Family Medicine & Primary Care Review 2012, 14, 3, s. 345–348.

¹⁴ Mapy Potrzeb Zdrowotnych, Ministerstwo Zdrowia (<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026>).

¹⁵ Informator NFZ – Gdzie się leczyć [<https://gsl.nfz.gov.pl/GSL>].

¹⁶ Informator NFZ o terminach leczenia – stan na 29.07.2025 r. [terminyleczenia.nfz.gov.pl].

Program będzie skierowany do dorosłych mieszkańców powiatu pyrzyckiego w wieku od 60 roku życia. W związku z ograniczonymi możliwościami finansowymi powiatu, obejmie w całym okresie realizacji ok. 236 mieszkańców.

Zgodnie z zapisami Rekomendacji nr 4/2020 Prezesa AOTMiT z dnia 30 listopada 2020 r., według których w trakcie planowania PPZ określić należy jakie działania w danym problemie zdrowotnym mogą zostać wdrożone przy posiadanych zasobach finansowych, materialnych i ludzkich, zdecydowano o włączeniu do Programu następujących działań: szkolenia dla personelu medycznego, działania informacyjno-edukacyjne, wizyty diagnostyczno-terapeutyczne oraz działania rehabilitacyjne. Szkoleń w zakładach pracy nie zaplanowano z uwagi na ograniczone zasoby finansowe.

Zaplanowane interwencje:

- 1) Szkolenia dla personelu medycznego
- 2) Działania informacyjno-edukacyjne
- 3) Wizyta diagnostyczno-terapeutyczna
- 4) Działania rehabilitacyjne

Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach PPZ zostaną zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Realizatorzy programu wyłonieni zostaną w ramach konkursu ofert, o którym mowa w art. 48b ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Świadczenia udzielane w ramach programu nie będą powielaly u danego pacjenta świadczeń finansowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

Na realizację programu przewiduje się alokację w wysokości: 290 100 zł rocznie. Koszt uczestnictwa pacjenta w programie oszacowano na 1 225 zł na podstawie analizy cen NFZ oraz cen rynkowych w fizjoterapii ambulatoryjnej.

Koszt rehabilitacji dla jednej osoby oszacowano po zaokrągleniu na 1 000 zł przy założeniu planu rehabilitacyjnego obejmującego ok. 400 punktów (400 pkt. x 2,5 zł = 1 000 zł), stanowiących sumę punktów poszczególnych zabiegów z tabeli II. Będzie to 10-dniowy cykl, średnio po ok. 3-4 zabiegów dziennie. Biorąc pod uwagę ceny rynkowe koszt lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej, obejmującej edukację zdrowotną pacjenta, oszacowano na 225 zł.

Kwoty przewidywane na realizację programu mogą podlegać modyfikacjom w poszczególnych latach realizacji w zależności od możliwości finansowych Powiatu Pyrzyckiego oraz zmian wysokości cen usług w trakcie trwania programu. W związku z powyższym możliwa jest również zmiana liczby uczestników programu. Całkowity koszt realizacji programu uzależniony jest od ceny zaproponowanej przez wykonawców wyłonionych w drodze otwartego konkursu ofert.

Program finansowany ze środków własnych Powiatu Pyrzyckiego. Powiat w latach 2026-2030 będzie się starał o dofinansowanie 40% kosztów działań realizowanych w programie przez Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 48d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146 z późn zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego oraz trybu rozliczania przekazanych środków i zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem (Dz.U. 2017 poz. 9).

8. POSUMOWANIE

Przedstawiony dokument jest podstawą do budowania, wdrażania i oceny działań podejmowanych przez władze powiatu pyrzyckiego na kolejne lata.

W powiecie pyrzyckim, podobnie jak w całym kraju, zachodzą zmiany demograficzne mające wpływ na organizację i funkcjonowanie opieki zdrowotnej – przede wszystkim starzenie się społeczeństwa, nadumieralność mężczyzn oraz brak zastępowalności pokoleń.

Powiat pyrzycki ma ujemny przyrost naturalny wynoszący - 232. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu - 6,34 na 1000 mieszkańców powiatu pyrzyckiego. Prognozuje się, że liczba mieszkańców powiatu w 2050 roku wynosić będzie 32 135. Niepokojącym wnioskiem płynącym z analizy demograficznej jest fakt, że niezależnie od podejmowanych działań, nie da się w najbliższym czasie zatrzymać procesu starzenia się społeczeństwa. Oznacza to, że wraz ze starzeniem się społeczeństwa nastąpi konieczność zapewnienia opieki coraz liczniejszej i coraz bardziej schorowanej grupie mieszkańców powiatu.

Warto podkreślić, że stan zdrowia w okresie starości jest skutkiem podejmowanych decyzji i stylu życia w przebiegu całego życia, dlatego zalecane jest podejmowanie działań prewencyjnych mających na celu upowszechnianie pozytywnego wzorca zdrowego stylu życia.

Starzenie się społeczeństwa oraz wzrost liczby przypadków chorób cywilizacyjnych determinują i będą determinować zapotrzebowanie na określone świadczenia medyczne.

W 2023 roku w powiecie pyrzyckim największy wpływ na liczbę zgonów miały choroby układu krążenia (153), nowotwory (117) oraz choroby układu oddechowego (26), szczególnie wśród osób starszych.

Zgodnie z danymi NFZ największym problemem zdrowotnym w powiecie pyrzyckim jest cukrzyca (2188) na drugim miejscu dychawica oskrzelowa (1452). Kolejnym najdotkliwszym problemem zdrowotnym jest niewydolność serca (836). Częstotliwość występowania wskazanych jednostek chorobowych wydaje się wzrastać lawinowo, a zatem można je uznać za schorzenia o charakterze przewlekłym.

W powiecie dostępność do świadczeń zdrowotnych podstawowej opieki zdrowotnej zapewniona jest na prawidłowym poziomie, jednak zdecydowanie gorzej wygląda sytuacja w dostępie do świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Z tego względu należy dążyć do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia w ramach poradni specjalistycznych. Dobrym rozwiązaniem jest również przekazywanie ustabilizowanych pacjentów ponownie pod opiekę lekarzy POZ, co zwolniłoby miejsce dla tych pacjentów, którzy oczekują na wizytę.

Działania wymagające koordynowania na poziomie powiatu

1. W celu zapewnienie lepszej jakości życia mieszkańców, ważne jest zapewnienie spójności i ciągłości pomiędzy działaniami promującymi zdrowie i działaniami profilaktycznymi, nasilenie edukacji prozdrowotnej i zwiększenie wachlarza badań profilaktycznych oraz kontynuacja działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe.
2. Prognozy epidemiologiczne zakładają wzrost wpływu na jakość życia mieszkańców powiatu pyrzyckiego, problemów zdrowotnych związanych ze zdrowiem psychicznym.
3. Działania z zakresu promocji i profilaktyki zdrowotnej mają charakter długofalowy, a efekty w postaci np. poprawy wskaźników zachorowalności i umieralności będą zauważalne w okresie kilku lub kilkunastu lat.
4. Działania profilaktyczne powinny polegać na informowaniu o możliwościach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz funkcjonowaniu innych instytucji niosących pomoc w sytuacjach dotyczących zaburzeń szeroko rozumianego zdrowia. Ważne jest, aby działania te były dostosowane do specyficznych potrzeb danej społeczności i uwzględniały lokalne uwarunkowania.
5. Poprawa stanu zdrowia to zadanie, które powinno znaleźć swoje odzwierciedlenie w wielu obszarach polityki powiatu: profilaktyce, edukacji, infrastrukturze, polityce społecznej. Wymaga ono ponadto wieloletnich działań, stałych nakładów finansowych, bieżącej analizy sytuacji zdrowotnej oraz dopasowania konkretnych inicjatyw i aktywności do zmieniających się trendów i potrzeb mieszkańców. Budowanie zdrowej społeczności powiatu pyrzyckiego to odpowiedzialność zarówno władz, jak i samych mieszkańców. Tylko przy zaangażowaniu wszystkich interesantów możliwe jest uzyskanie pełnej efektywności zdrowotnej i ekonomicznej w omawianym tu obszarze.