



OPIEKA ZDROWOTNA W POLSCE I W WOJ. OPOLSKIM

Sabina Kauf

Materiały zostały przygotowane w ramach projektu:
CZ.11.3.119/0.0/0.0/16_013/0003093 "Podnoszenie wiedzy i umiejętności
studentów wyższych uczelni w zakresie realizacji polityk publicznych w Czechach i
Polsce oraz poprawy ich stosowalności na rynku pracy"

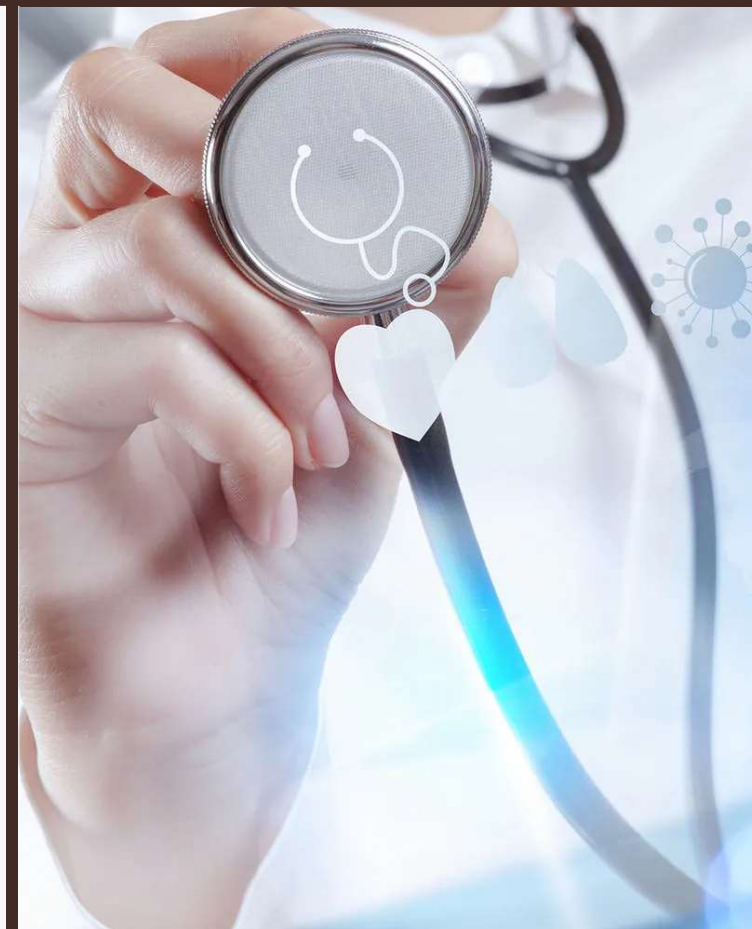
Projekt jest współfinansowany z EFRR w ramach programu INTERREG V-A Republika Czeska - Polska
poprzez Fundusz Mikroprojektów 2014 - 2020 w Euroregionie Silesia

Cel i treść prezentacji

Cel: zapoznanie studentów z aktualnymi dokumentami strategicznymi w zakresie opieki zdrowotnej w Polsce oraz sytuacją konkurencyjną placówek medycznych w województwie opolskim

Struktura prezentacji:

1. Wprowadzenie
2. Dokumenty strategiczne regulujące funkcjonowanie służby zdrowia w Polsce
3. Sytuacja demograficzna i epidemiologiczna w woj. Opolskim i jej konsekwencje dla opieki zdrowotnej
4. Sytuacja konkurencyjna na rynku podmiotów opieki zdrowotnej w opolu i okolicy





wprowadzenie



W Polsce system opieki zdrowotnej obejmuje zespół osób i instytucji mający za zadanie zapewnić opiekę zdrowotną ludność, oparty na modelu ubezpieczeniowym



Zgodnie z art. 68 Konstytucji RP, każdy ma prawo do ochrony zdrowia, czyli do dostępu do różnych środków, mających na celu zapobieganie i leczenie chorób



Mieszkańcom, niezależnie od sytuacji materialnej, władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Warunki i zakres udzielania świadczeń określa ustawa



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Struktura systemu służby zdrowia

1. świadczeniobiorcy (pacjenci)

2. instytucje ubezpieczenia zdrowotnego, pełniące funkcję płatnika (Narodowy Fundusz Zdrowia)

3. świadczeniodawcy: Podmioty lecznicze, które mogą prowadzić działalność jako przedsiębiorcy, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (SPZOZ), jednostki budżetowe, instytuty badawcze, fundacje i stowarzyszenia oraz kościoły.

4. organy kontroli i nadzoru: Państwowa Inspekcja Sanitarna (tzw. sanepid), Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna, Rzecznik Praw Pacjenta, wojewodowie i działające przy nich wojewódzkie centra zdrowia publicznego, konsultanci wojewódzcy

5. Ministerstwo Zdrowia, które wytycza kierunki polityki zdrowotnej kraju oraz posiada uprawnienia kontrolne, a także działających przy nim konsultantów krajowych w poszczególnych specjalnościach medycznych.

Strategia na rzecz odpowiedzialnego rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r)

Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego do 2020 r. (z perspektywą do 2030 r.)

System Zarządzania Rozwojem Polski

Polski Ład

Narodowy Program Zdrowia 2016-2020 /2021-2025

Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030

Narodowa Strategia Onkologiczna

Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego

Polityka Lekowa Państwa

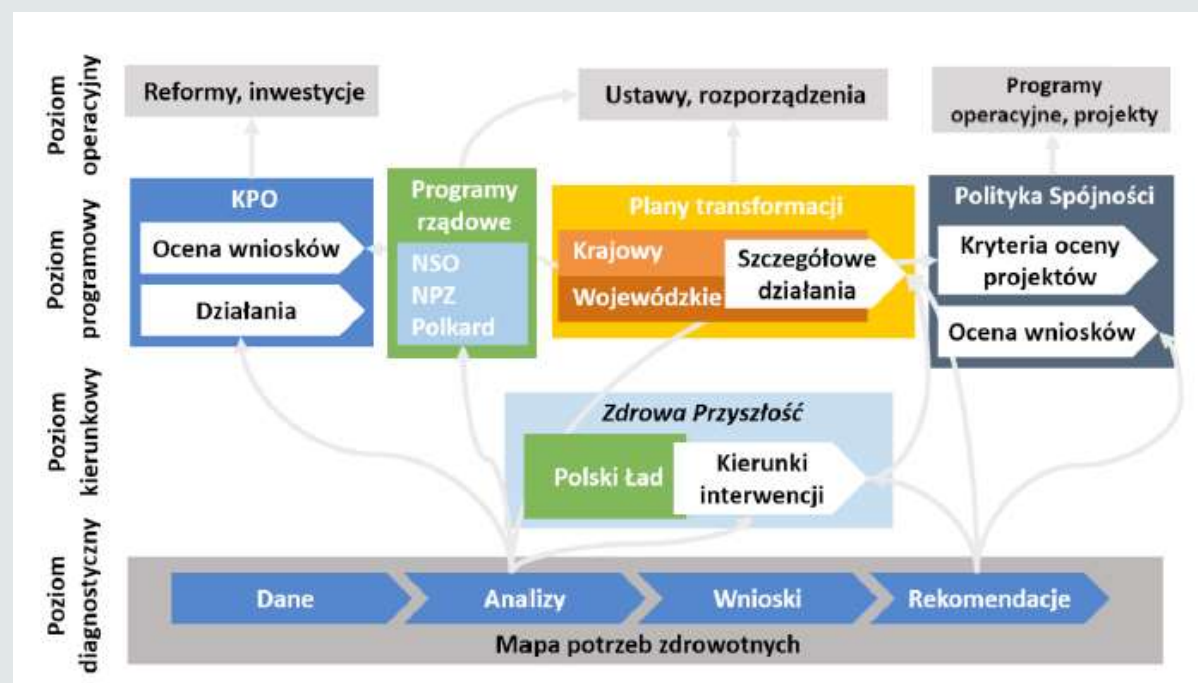
Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce

Dokumenty strategiczne regulujące funkcjonowanie służby zdrowia w Polsce



Mapa Potrzeb Zdrowotnych

jest dokumentem o charakterze diagnostycznym, zawierającym szczegółową i usystematyzowaną wiedzę na temat dostępności do świadczeń opieki w całym kraju oraz diagnozę systemu ochrony zdrowia. Zawarte w niej analizy oraz rekomendacje stanowią podstawę dla innych dokumentów



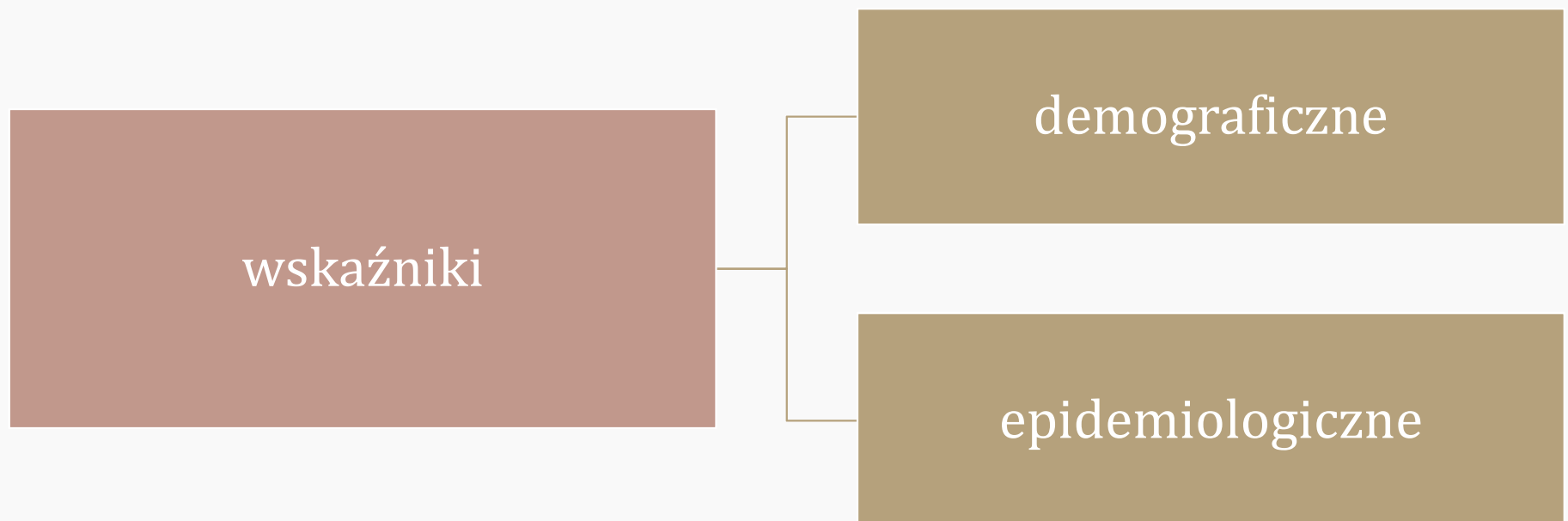
Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Opolskiego na lata 2022-2026

Celem jest wsparcie i zabezpieczenie działań w zakresie zwiększenia zasobów systemu opieki zdrowotnej poprzez zmiany w kluczowych obszarach tego systemu, tj. w zakresie zaspokojenia potrzeb zdrowotnych i zapewnienia równego dostępu do poszczególnych rodzajów udzielnych świadczeń na obszarze województwa opolskiego.

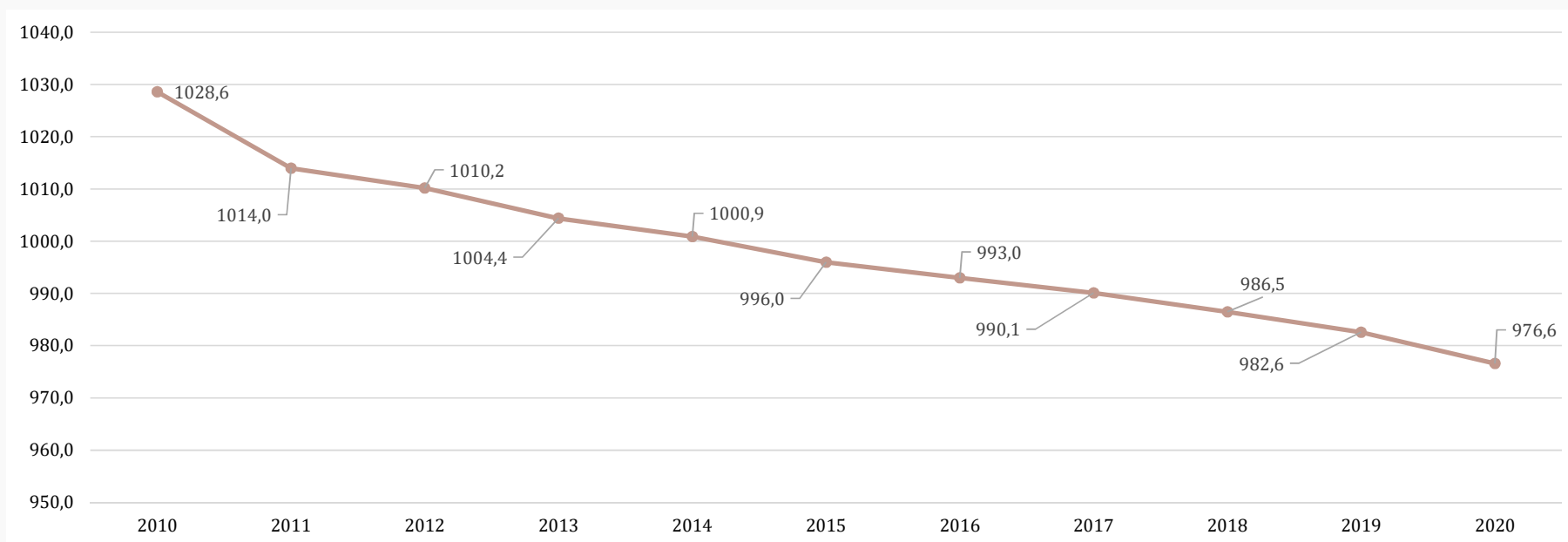
Podstawę prawną stanowi art. 95c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285).

W opracowaniu przyjęto, że główne problemy zdrowotne populacji województwa opolskiego są analogiczne do problemów zdrowotnych występujących w populacji całej Polski

Analiza potrzeb w zakresie świadczenia usług zdrowotnych



Liczba ludności województwa opolskiego w latach 2010-2020 w tys.



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

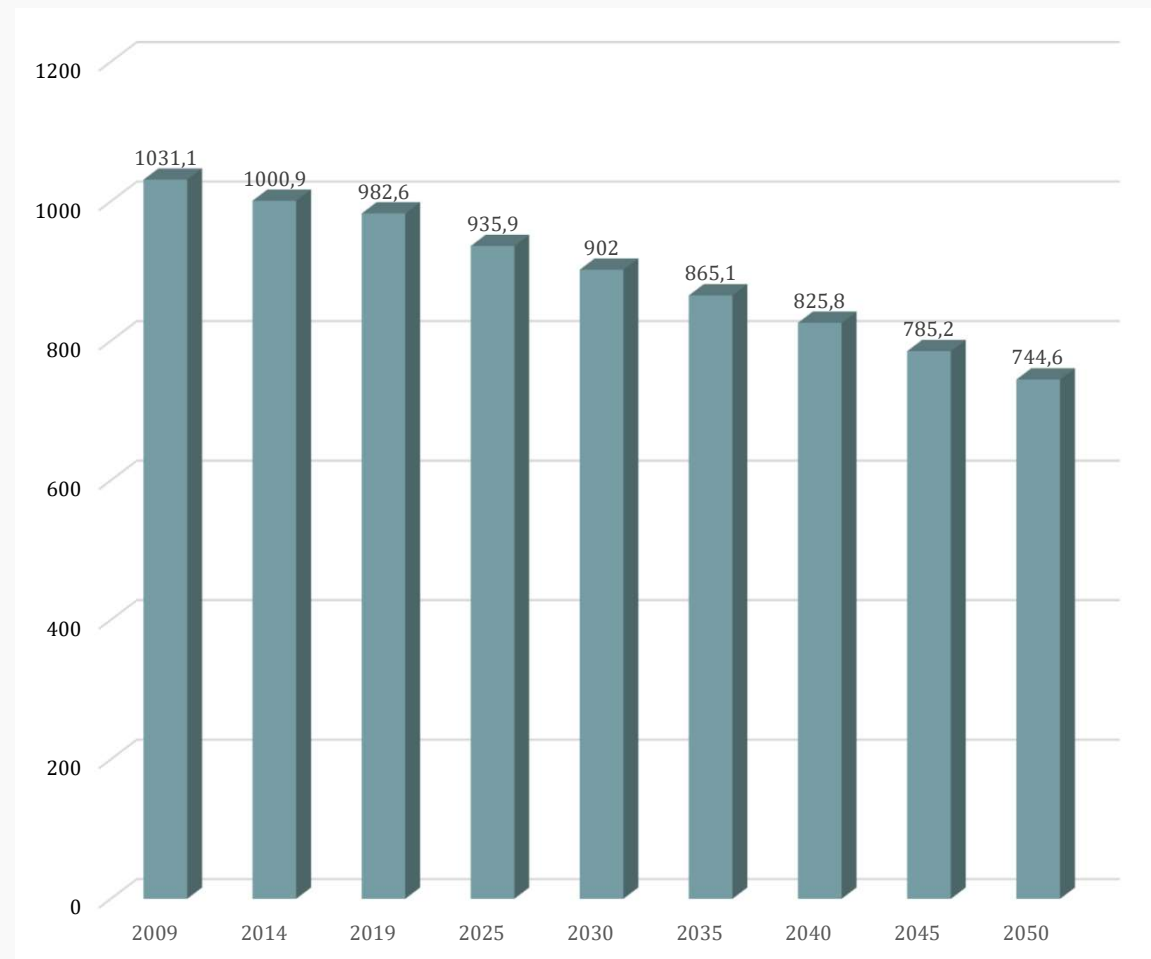


PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014–2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Prognozy demograficzne do roku 2050



prognoza liczby ludności województwa opolskiego do roku 2050

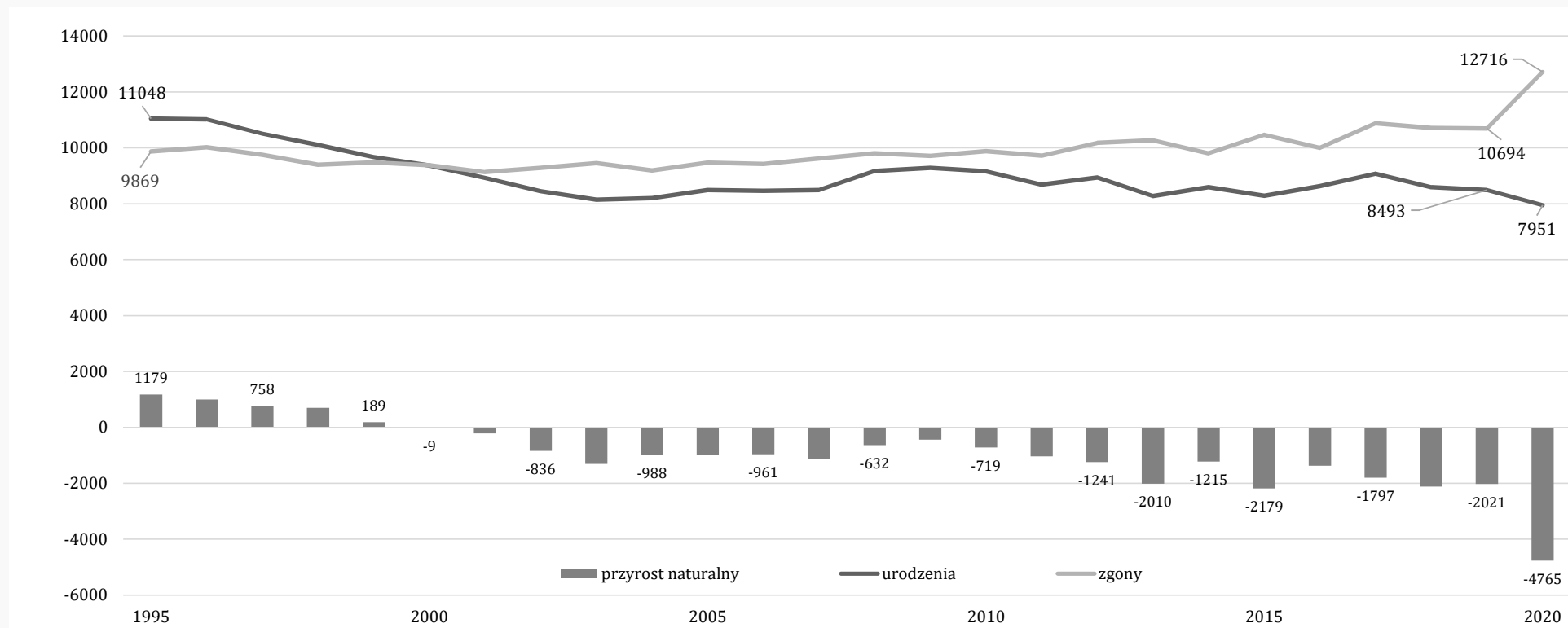
Źródło: opracowanie własne na podstawie opole.stat.gov.pl



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO



Ruch naturalny w województwie opolskim

opracowanie własne na podstawie danych GUS.

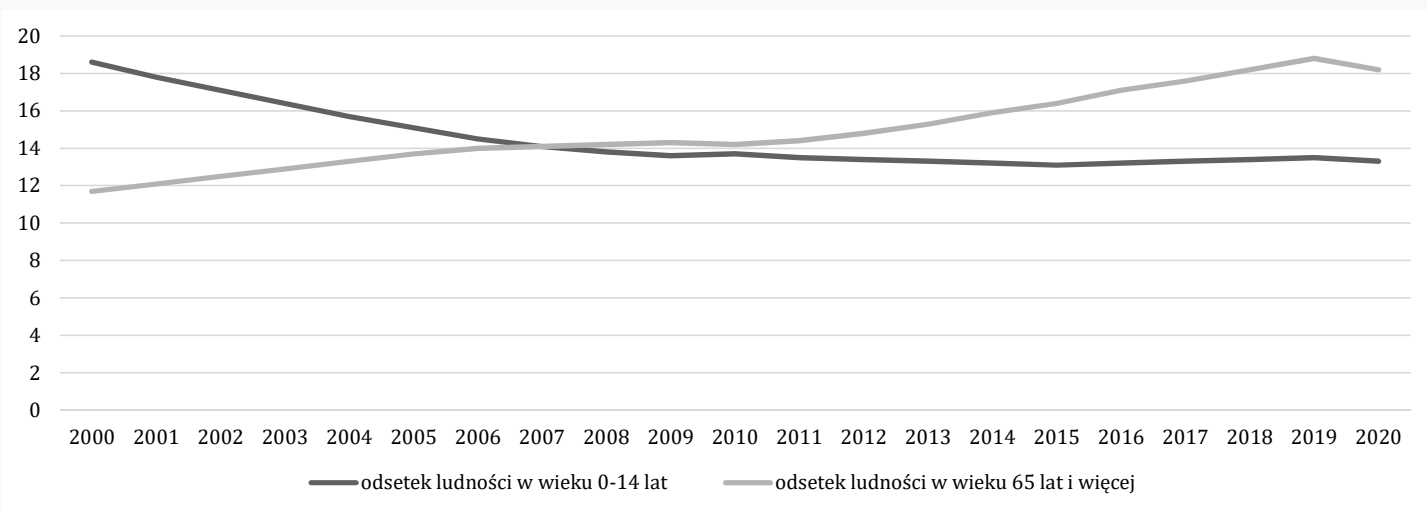


PŘEKRAČUJEME HRANICE
PŘEKRAČUJEME HRANICE
2014—2020

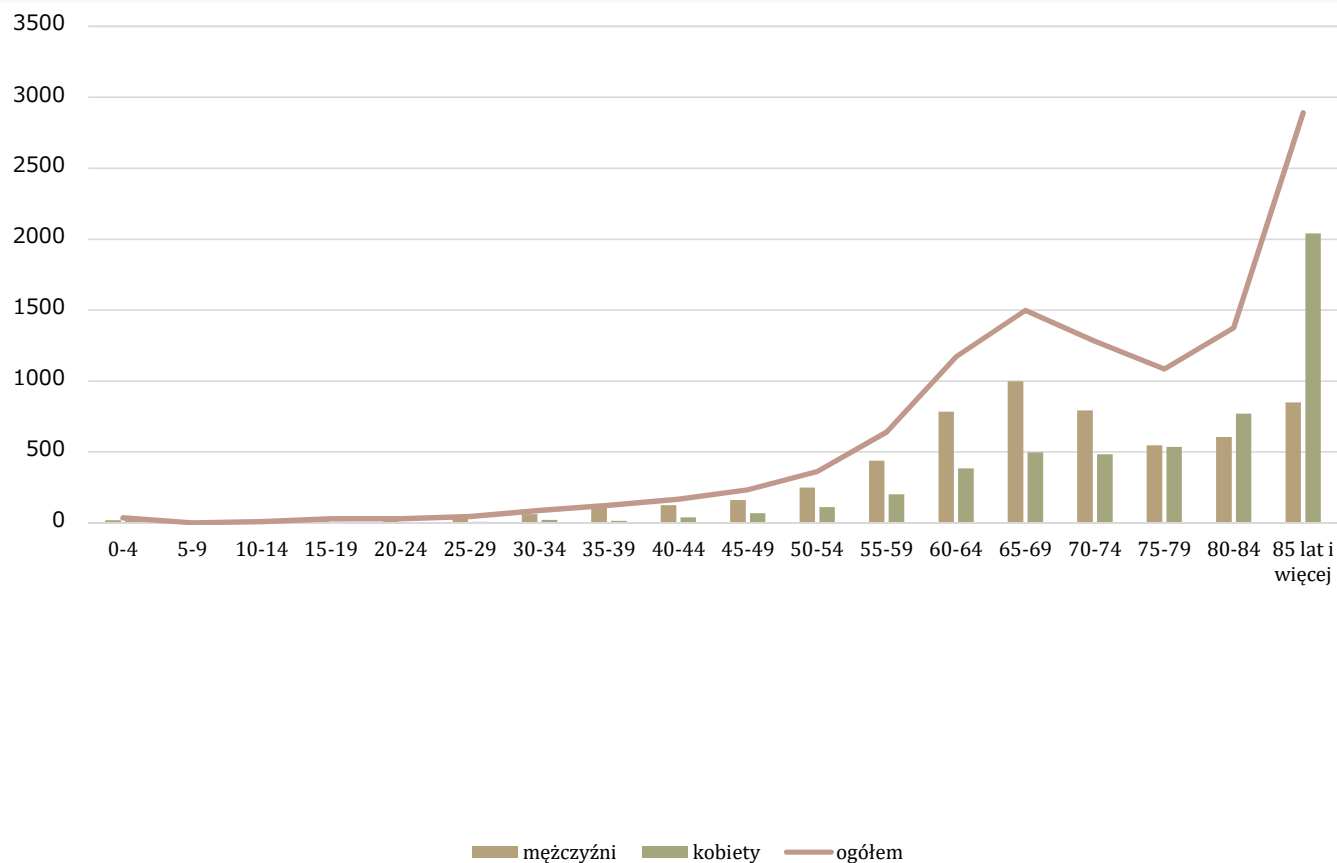


EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Udział ludności w najstarszej i najmłodszej grupie wieku w województwie opolskim w latach 1995 -2020



opracowanie własne na podstawie danych GUS.



opracowanie własne na podstawie danych GUS.

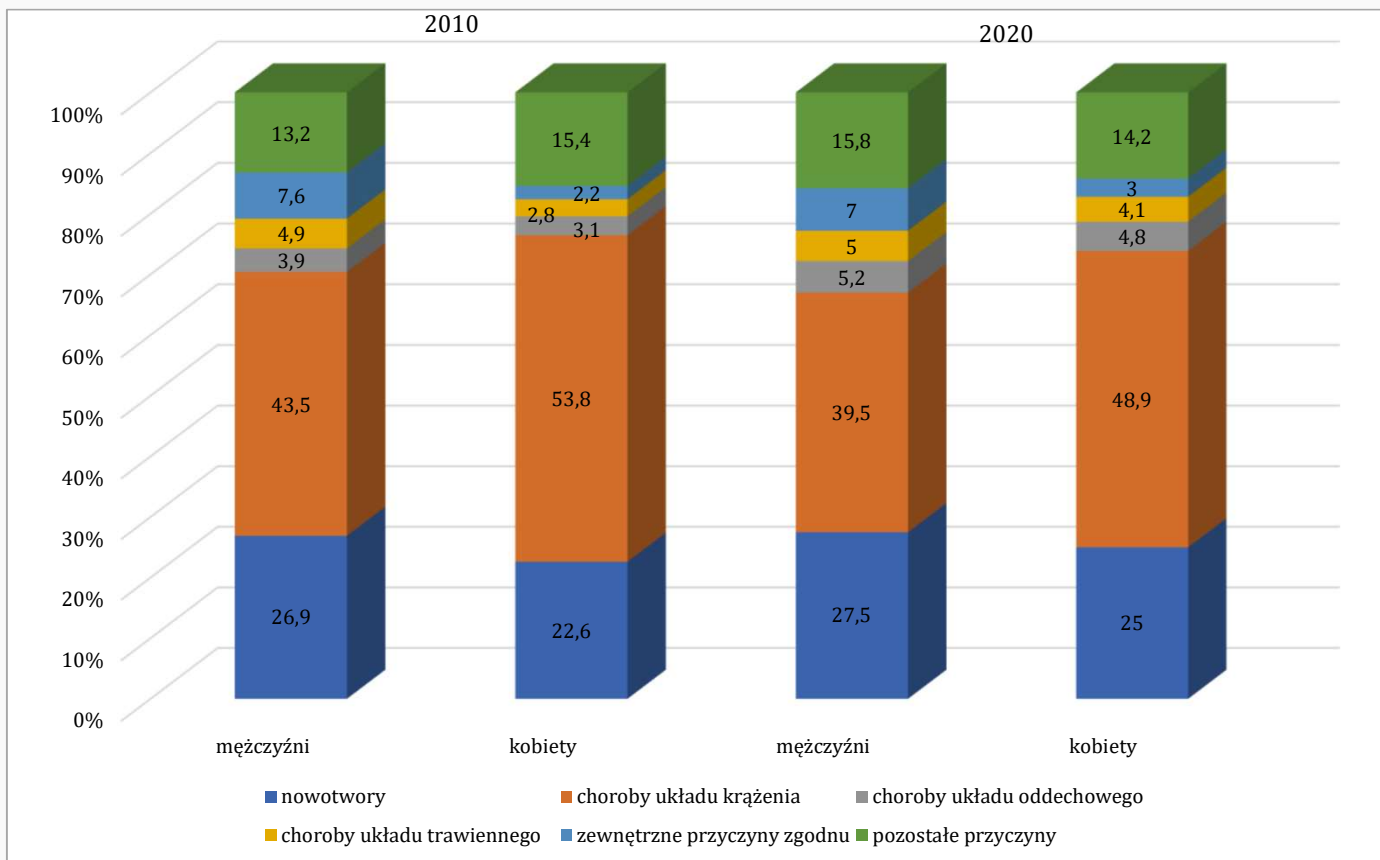
Zgony według
płci i grup
wiekowych w
roku 2020 w
województwie
opolskim



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



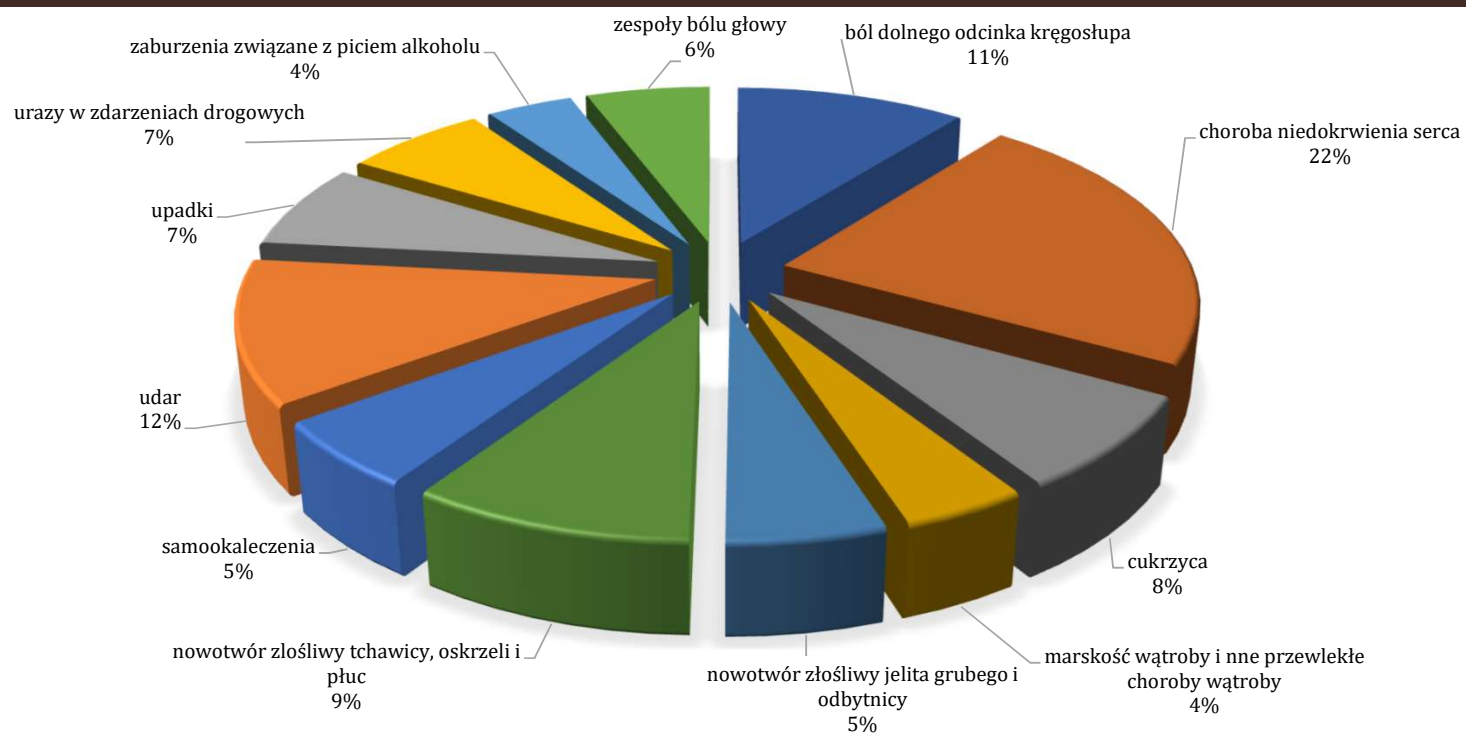
EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO



Struktura zgonów
według
wybranych
przyczyn
wyrażona w %

opracowanie własne na podstawie danych GUS.

kluczowe problemy zdrowotne ludności województwa opolskiego



Źródło: <https://basiw.mz.gov.pl/index.html#/visualization?id=3363>

DALY (ANG. *DISABILITY ADJUSTED LIFE-YEARS*) TO

główny wskaźnik obciążenia chorobowego

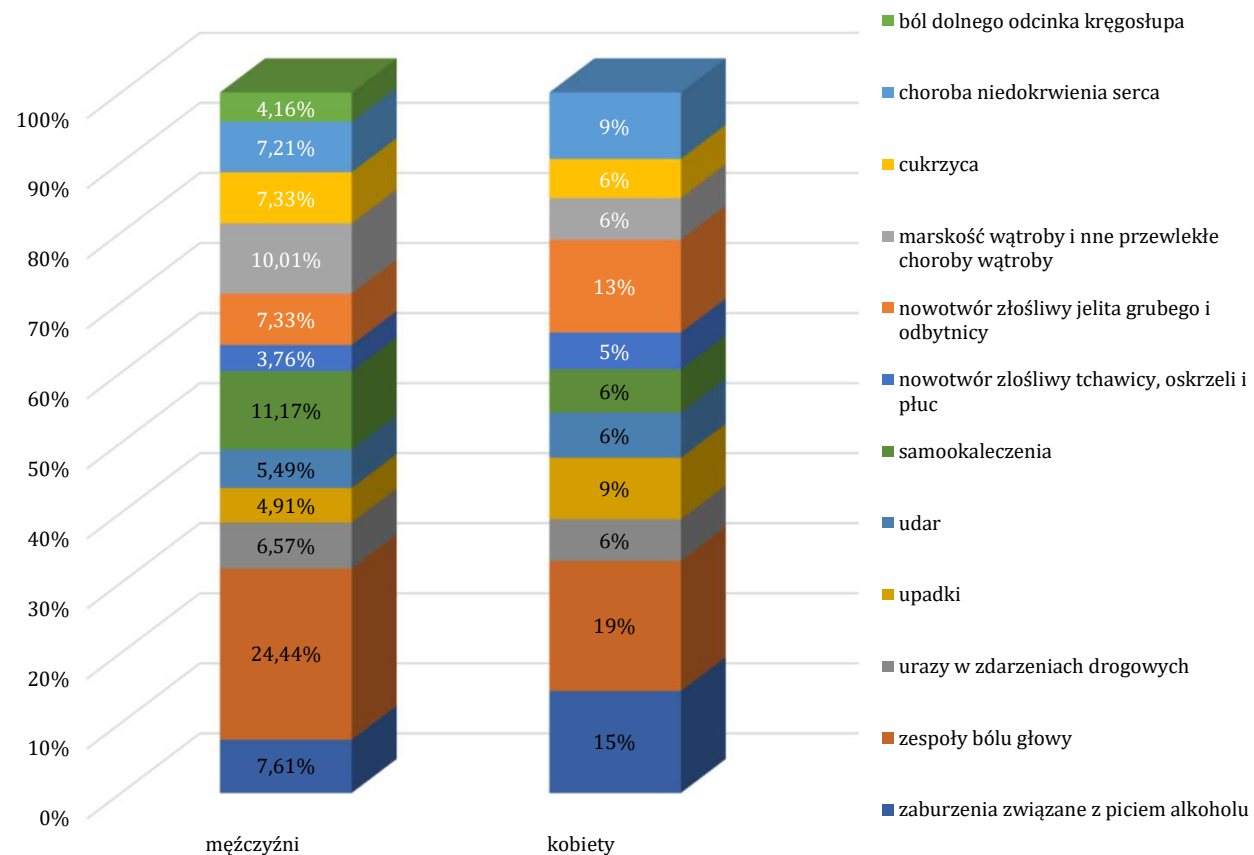


PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Wskaźnik DALY dla głównych grupy problemów według płci



<https://basiw.mz.gov.pl/index.html#/visualization?id=3363> [22.08.2022]

Z analizy wybranych wskaźników epidemiologicznych, wyodrębnionych na podstawie wskaźnika DALY oraz w oparciu o dane statystyczne GUS należy stwierdzić, że

tendencje w województwie opolskim nie odbiegają od średnich dla kraju, średnie, dalsze trwanie życia dla kobiet wyniosło w 2020 roku – 81 lata, a dla mężczyzn – 73. W ostatnich 20 latach współczynnik ten znacznie wzrósł., jednak w stosunku do roku 2019 spadł o rok, co oznacza, że różnica w trwaniu życia kobiet i mężczyzn w porównaniu do roku 2000 r. wyniosła ponad 2 lata, podstawową przyczyną zgonów i utraty lat życia w zdrowiu stanowią choroby układu krążenia oraz nowotwory złośliwe (w przypadku mężczyzn – nowotwory płuc, a kobiet – nowotwory piersi) obserwuje się stały wzrost zachorowań na cukrzycę i otyłość.

potrzeb w zakresie świadczeń medycznych, które wynikają bezpośrednio z wydłużającego się przeciętnego trwania życia oraz rozwoju chorób cywilizacyjnych

- (1) choroby układu nerwowego oraz zaburzenia psychiczne,
- (2) cukrzyca oraz choroby nerek,
- (3) otyłość
- (4) choroby układu mięśniowo-szkieletowego jako konsekwencja dolegliwości związane z pracą i siedzącym trybem życia

Główne kierunki
działań wynikające
z celów i zadań
wskazanych w
dokumentach
kierunkowych i
wynikające z analiz
koncentrują się w
obszarach

Onkologii i chorób nowotworowych

Zapewniania dostępu do usług medycznych /
zdrowotnych

Inwestycji w zasoby systemu ochrony zdrowia, w
tym kadrowe, infrastrukturalne i sprzęt

Zabezpieczania odpowiedniej jakości usług
medycznych / zdrowotnych

Profilaktyki zdrowia

Wsparcia osób niesamodzielnych i ich opiekunów
poprzez usługi opiekuńcze i pochodne

Domnująca orientacja w służbie zdrowia

Poprawa efektywności, która w dłuższym okresie może przełożyć się na zwiększenie dostępności i poprawę jakości usług medycznych / zdrowotnych

profilaktyka zdrowia, która może zmniejszyć obciążenie systemu ochrony zdrowia eliminując lub odraczając w czasie konieczność stosowania bardziej koszt- i czasochłonnych procedur terapeutycznych

deinstytucjonalizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi oraz związanych z nimi usług opiekuńczych

programy średnio- i krótkookresowych ukierunkowanie na rozwiązywanie głównych problemów zdrowia publicznego



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Podmioty opieki medycznej konkurują w rejonie na poziomie

Ogólnopolskim

podstawowego
zabezpieczenia
szpitalnego

liczba łózek Oddział	USK w Opolu	SP ZOZ MSWiA w Opolu	Szpital Wojewódzki w Opolu	116 Szpital Wojskowy w Opolu
Chorób Wewnętrznych	13	25	17	26
Chirurgii Ogólnej	40	18	30	8
Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej	39	14	35	0
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11	6	11	0

ROZKŁAD ŁÓŻEK W ODNIESIENIU DO MIASTA OPOLA



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Rozkład łóżek w skali województwa opolskiego

liczba łóżek	Szpital św. Rocha w Ozimku	Brzeskie Centrum Medyczne	Stobrowskie Centrum Medyczne Kup	Powiatowe Centrum Zdrowia SA w Kluczborku	ZOZ w Oleśnie	Namysłowskie Centrum Zdrowia	SPZOZ w Kędzierzynie Koźlu	Szpital Powiatowy w Strzelcach Opolskich	Krapkowickie Centrum Zdrowia	Szpital Powiatowy w Nysie
Oddział Chorób Wewnętrznych	21	46	32	35	32	26	51	44	36	40
Oddział Chirurgii Ogólnej	15	28	0	20	12	18	28	28	18	36
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	0	24	0	0	21	0	33	4	0	34
OIOM	0	2	0	0	8	0	8	7	0	10



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014–2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

literatura

- Roczniki Statystyczne GUS
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia
- Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia w Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Strategia Rozwoju Województwa Opolskiego. Opolskie 2030
- Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030 - KSRR 2030
- Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Opolskiego na lata 2022-2026
- Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026
- Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej
- Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego
- Narodowa Strategia Onkologiczna
- Narodowy Program Zdrowia 2016-2020 /2021-2025
- Mapa Potrzeb Zdrowotnych



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PRZEKRACZAMY GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO