



**SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
W OLSZTYNIE
ZA ROK 2017**

ROZDZIAŁ I

DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA

Liczba i struktura łóżek

Zgodnie z zapisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, z dnia 31.12.2017r., Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, posiada w swojej strukturze organizacyjnej 154 łóżka, w tym: 17 łóżek intensywnej opieki medycznej oraz 3 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego

Wzrost liczby łóżek w 2017r. w porównaniu z rokiem 2016, związany jest z otwarciem Zakładu Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla dorosłych”. Oddział posiada osiem łóżek oraz pełne zaplecze rehabilitacyjne i medyczne. Jego działalność od kwietnia 2017r. jest finansowana przez NFZ.

Liczba i struktura łóżek USK w 2017 r.

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	DATA WPISU DO REJESTRU	LICZBA ŁÓŻEK OGÓŁEM	w tym:		Udział %
			łóżka intensywnej opieki medycznej	łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego	
Oddział Kliniczny AIT	2009-04-30	4	4		2,6%
Klinika Neurochirurgii	2009-04-30	21	3		13,6%
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	2009-04-30	25		3	16,2%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	2009-04-30	17	1		11,0%
Klinika Otorynolaryngologii chorób Głowy i Szyi	2009-04-30	16	1		10,4%
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	2010-09-30	9	1		5,8%
Oddział Kliniczny Neurologii	2009-04-30	16	3		10,4%
Oddział Udarowy	2011-04-01	4	4		2,6%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	2011-04-01	13			8,4%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	2009-04-30	17			11,0%
Uniwersytecki Ośrodek Badania i Leczenia Otyłości	2015-07-06	4			2,6%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik dla dorosłych"	2017-01-16	8			5,2%
RAZEM		154	17	3	100%

(Źródło: Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą)

Liczba leczonych/liczba hospitalizacji

W 2017 r. w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie hospitalizowanych było 5 836 pacjentów (pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu) o 3% więcej niż w roku 2016. Wzrosła liczba pacjentów w zakresie leczenia szpitalnego. Liczba hospitalizowanych w zakresie stacjonarnych świadczeń rehabilitacyjnych utrzymała się na poziomie roku poprzedniego.

99% hospitalizowanych w 2017r. zostało wypisanym ze szpitala do dnia 31.12.2017r. 1% hospitalizowanych wymagał kontynuacji leczenia w 2018r.

Liczba pacjentów hospitalizowanych w USK oraz liczba pobyków zakończonych w latach 2014-2017

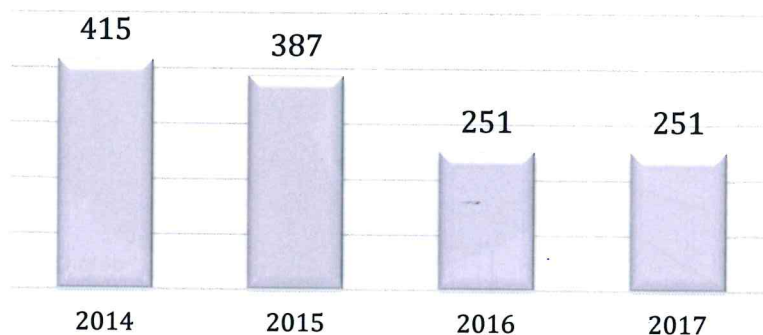
KLINIKI/ODDZIAŁY ZABIEGOWE I NIEZABIEGOWE			REHABILITACJA NEUROLOGICZNA I OGÓLNOUSTROJOWA		ODDZIAŁY/KLINIKI SZPITALA + REHABILITACJA RAZEM	
	Liczba pacjentów leczonych (przyjętych z IP i poprzedniego okresu)	Hospitalizacje zakończone	Liczba pacjentów leczonych (przyjętych z IP i poprzedniego okresu)	Hospitalizacje zakończone	Liczba pacjentów leczonych (przyjętych z IP i poprzedniego okresu)	Hospitalizacje zakończone
2014	5 399	5339	415	385	5 814	5 724
2015	5 426	5 380	387	375	5 813	5 755
2016	5 420	5373	251	234	5 671	5 607
2017	5 585	5545	251	224	5 836	5 769

(Źródło: System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych)

Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach/klinikach USK w latach 2014-2017 –Oddziały/kliniki zabiegowe i niezabiegowe (pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu)



Liczba pacjentów rehabilitacji stacjonarnej w latach 2014-2017



Liczba hospitalizacji zrealizowanych w oddziałach/klinikach USK w 2017r. wyniosła 6 108, w tym 1,7% stanowiły hospitalizacje w ruchu międzyoddziałowym. Największą liczbę hospitalizacji zrealizowano w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej – 20,83% ogółu hospitalizacji oraz w Klinice Chorób Wewnętrznych – 20,35% ogółu hospitalizacji, najmniej - wyłączając Oddział Anestezjologii i oddziały rehabilitacji – w Oddziale Chirurgii Szczękowej – 5,42% ogółu hospitalizacji.

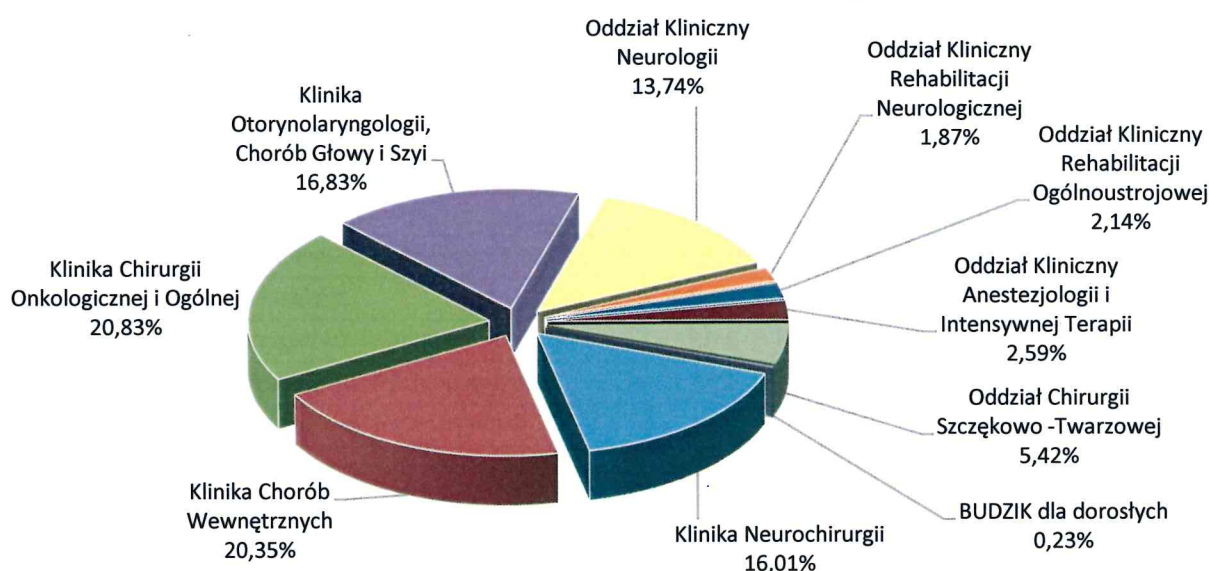
Szpital posiada możliwość diagnozowania i leczenia dużo większej liczby pacjentów, jest to jednak uzależnione od określonego przez NFZ poziomu finansowania.

Liczba hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2017 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	Pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu	Pacjenci przyjęci z innego oddziału	Ogółem liczba hospitalizowanych z ruchem chorych
Klinika Neurochirurgii	926	52	978
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	1 214	29	1 243
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1 236	36	1 272
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1 014	14	1028
Oddział Kliniczny Neurologii	812	27	839
Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej	323	8	331
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	131		131
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	111	3	114
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	60	98	158
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych”	9	5	14
Razem	5 836	106	6 108

(Źródło: System Medicus)

Udział % hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2017r.



W porównaniu do roku poprzedniego liczba hospitalizacji wzrosła o 4%. Największy wzrost zanotowano w Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii – o 103%, w Oddziale Klinicznym Neurologii – o 24% oraz w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej – o 19%. W porównaniu z rokiem poprzednim, liczba hospitalizacji wzrosła również w: Oddziale Chirurgii Szcękowej - o 8% oraz Klinice Neurochirurgii – o 6%.

Wzrost hospitalizacji w 2017r. jest efektem prowadzonej przez USK polityki ukierunkowanej na potrzeby zdrowotne społeczeństwa, rozwój nowych kierunków leczenia oraz zwiększenia przychodów.

W 2017r. dynamicznie rozwinęła się chirurgia onkologiczna przewodu pokarmowego, w tym nowotworów żołądka, dróg żółciowych, wątroby, trzustki, jelita grubego i przełyku. Wartość zrealizowanych świadczeń w tym zakresie wzrosła, w porównaniu z rokiem poprzednim o 2mln zł.

Zwiększenie liczby hospitalizacji w oddziałach zabiegowych, a co za tym idzie liczby zabiegów operacyjnych, miało ścisły związek przyczynowo-skutkowy ze wzrostem liczby hospitalizacji na Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Wartość zrealizowanych świadczeń w tym zakresie wzrosła w porównaniu z rokiem poprzednim o 41%.

Wzrost liczby hospitalizacji w Klinice Neurologii związany jest ze zwiększeniem liczby chorych leczonych w ramach terapii stwardnienia rozsianego. Szpital rozpoczął realizację programu w 2015r., obejmując leczeniem 6 pacjentów. W roku 2016 liczb pacjentów wzrosła do 17, a w roku 2017r. leczeniem objętych było już 26 pacjentów, o 53% więcej niż w roku poprzednim.

Liczba hospitalizacji w oddziałach/klinikach Szpitala w latach 2016-2017 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	Pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu		Ogółem liczba pacjentów leczonych na oddziale (z ruchem międzyoddziałowym)	
	2016r.	2017r.	2016r.	2017r.
Klinika Neurochirurgii	886	926	922	978
Klinika Chorób Wewnętrznych	1 276	1214	1 309	1243
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1 057	1236	1 072	1272
Klinika Otorinolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1 223	1014	1 230	1028
Oddział Kliniczny Neurologii	642	812	679	839
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	304	323	306	331
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	135	131	135	131
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	116	111	118	114
II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	32	60	78	158
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych”		9		14
Razem	5 671	5836	5 849	6 108

(Źródło: System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych)

Płeć i grupy wiekowe

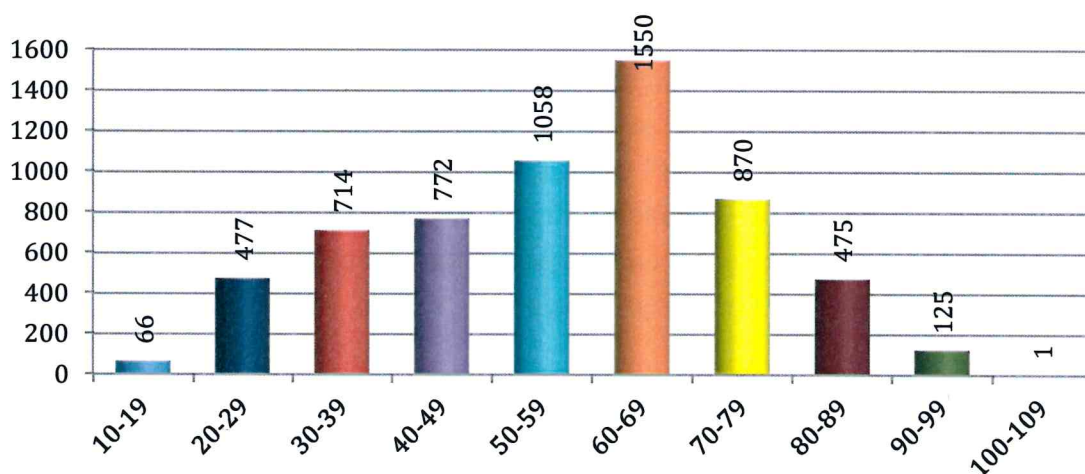
W ogólnej liczbie 6 108, zrealizowanych w 2017r. hospitalizacji, 50,88% hospitalizacji dotyczyło mężczyzn, 48,72% kobiet i 0,39% dzieci. Największą grupę, wśród hospitalizowanych, stanowiły osoby w grupie wiekowej 60-69 lat – 25,38% hospitalizacji i 50-59 lat – 17,32% hospitalizacji. Osoby do 50 roku życia stanowiły 33,22% hospitalizowanych a powyżej 50 roku życia 66,78% hospitalizowanych. Najstarsza z hospitalizowanych osób miała 107 lat, najmłodsza 13 lat.

Liczba hospitalizacji w 2017 r. wg grup wieku (z uwzględnieniem ruchu międzyoddziałowego)

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji	Udział %
10-19	66	1,08%
20-29	477	7,81%
30-39	714	11,69%
40-49	772	12,64%
50-59	1058	17,32%
60-69	1550	25,38%
70-79	870	14,24%
80-89	475	7,78%
90-99	125	2,05%
100-109	1	0,02%
Suma końcowa	6108	100,00%

(Źródło: opracowanie własne)

Liczba hospitalizacji wg grup wiekowych w 2017r.



Szpitala w Europie od kilku dekad podlegają głębokim zmianom. W dużym stopniu są one skutkiem oddziaływania czynników populacyjnych. Dużą rolę odgrywa starzenie się ludności, bo starsi częściej trafiają do szpitali i pozostają tam dłużej. Jednocześnie nowe leki, np. onkologiczne, przedłużają hospitalizację, której przedtem w ogóle nie podejmowano. Bardzo istotnym czynnikiem zmian jest rozwój medycyny i technologii, dzięki któremu zwiększają się możliwości – można pomóc szerszej grupie pacjentów (np. poprzez skuteczne leczenie raka).

W porównaniu do roku 2016 wyraźnie zaznacza się spadek liczby hospitalizacji w grupie wiekowej poniżej 30 roku życia i znaczny wzrost w grupie wiekowej powyżej 60 roku życia. W 2017r. pacjenci powyżej 60 roku życia stanowili 49% ogółu hospitalizowanych w oddziałach/klinikach USK, o 4% więcej niż w roku poprzednim.

Liczba hospitalizacji w latach 2016-2017. wg wieku

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji 2016r.	Liczba hospitalizacji 2017r.	% wzrostu/spadku
0-9	4		
10-19	106	66	-37,7%
20-29	538	477	-11,3%
30-39	702	714	1,7%
40-49	785	772	-1,7%
50-59	1109	1058	-4,6%
60-69	1281	1550	21,0%
70-79	754	870	15,4%
80-89	476	475	-0,2%
90-99	93	125	34,4%
100-109	1	1	
Suma końcowa	5849	6108	

(Źródło: opracowanie własne)

Spośród ogólnej liczby pacjentów, leczonych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym, w 2017r., 51,11% stanowiły osoby płci męskiej, 48,89% osoby płci żeńskiej. Analiza liczby hospitalizowanych kobiet i mężczyzn w poszczególnych grupach wiekowych wskazuje, że poniżej 70 roku życia ze świadczeń stacjonarnej opieki zdrowotnej skorzystało więcej mężczyzn niż kobiet. Proporcja ta ulega zmianie po 70 roku życia i jest szczególnie wysoka w grupie wiekowej 80-89 lat. Taka struktura hospitalizacji jest konsekwencją nadumieralności mężczyzn i zróżnicowania parametrów trwania życia. W 2016 r. w Polsce mężczyźni żyli przeciętnie 73,9 lat, natomiast kobiety 81,9 lat.

Liczba hospitalizacji w 2017 r. według płci

Grupy wiekowe	Hospitalizacje kobiet	Hospitalizacje mężczyzn
10-19	26	40
20-29	195	282
30-39	283	431
40-49	387	385
50-59	493	565
60-69	760	790
70-79	459	411
80-89	294	181
90-99	88	37
100-109	1	0
RAZEM	2986	3122

(Źródło: opracowanie własne)

Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych

Biorąc pod uwagę system kategorii określony w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, największą grupę leczonych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w 2017r. stanowili pacjenci z chorobami: układu nerwowego – 16,5% hospitalizacji. Na drugim miejscu uklasyfikowały się choroby nowotworowe – 15,95%. Najmniejszą grupę stanowili pacjenci leczeni z powodu chorób krwi i narządów krwiotwórczych - 0,29% hospitalizacji.

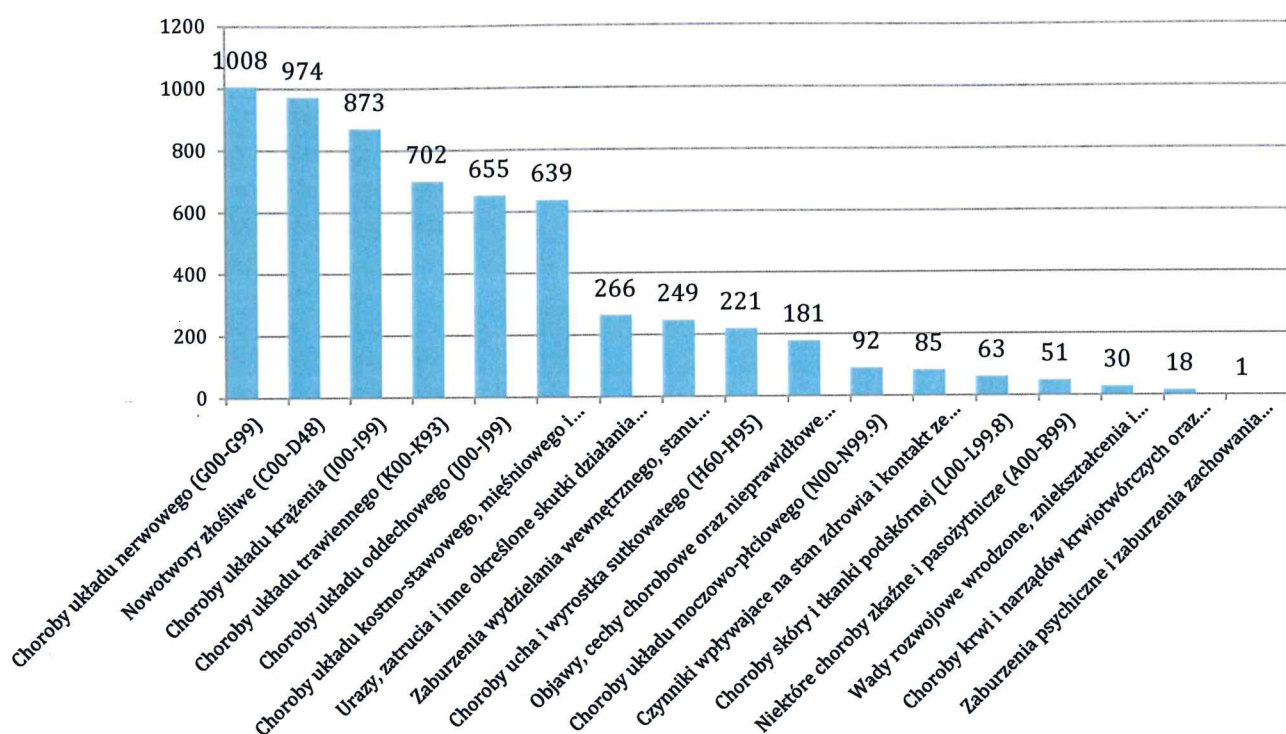
Choroby nowotworowe stanowią jeden z największych problemów współczesnej medycyny. Obecnie w ciągu roku z powodu raka umiera na świecie 8,2 mln osób. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) prognozuje, że w 2025 r. liczba zachorowań na nowotwory wzrośnie z 14,1 mln do 19,3 mln rocznie, a w 2035 – do 24 mln. W Polsce, według Krajowego Rejestru Nowotworów, liczba zachorowań w ciągu ostatnich 30 lat wzrosła ponad dwukrotnie. Mężczyźni najczęściej chorują na raka płuca, prostaty, okrężnicy i pęcherza moczowego. U kobiet najczęstsze są nowotwory piersi, płuc, trzonu i szyjki macicy, okrężnicy i jajnika. Wg ekspertów ze stowarzyszenia United European Gastroenterology (UEG), skupiającego wiodące europejskie organizacje zajmujące się zdrowiem układu pokarmowego, rośnie liczba zachorowań na raka trzustki. Zakłada się, że w 2017r. rak trzustki będzie trzecim, po raku płuca i jelita grubego, największym zabójcą wśród nowotworów złośliwych.

Struktura hospitalizacji 2017r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	Suma	%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	1008	16,5%
Nowotwory (C00-D48)	974	16,0%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	873	14,3%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	702	11,5%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	655	10,7%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	639	10,5%
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	266	4,4%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	249	4,1%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	221	3,6%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	181	3,0%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99)	92	1,5%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	85	1,4%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	63	1,0%
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	51	0,8%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	30	0,5%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	18	0,3%
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	1	0,02%
RAZEM	6108	100,00%

(Źródło: opracowanie własne)

Liczba hospitalizacji zrealizowanych w USK w 2017r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych



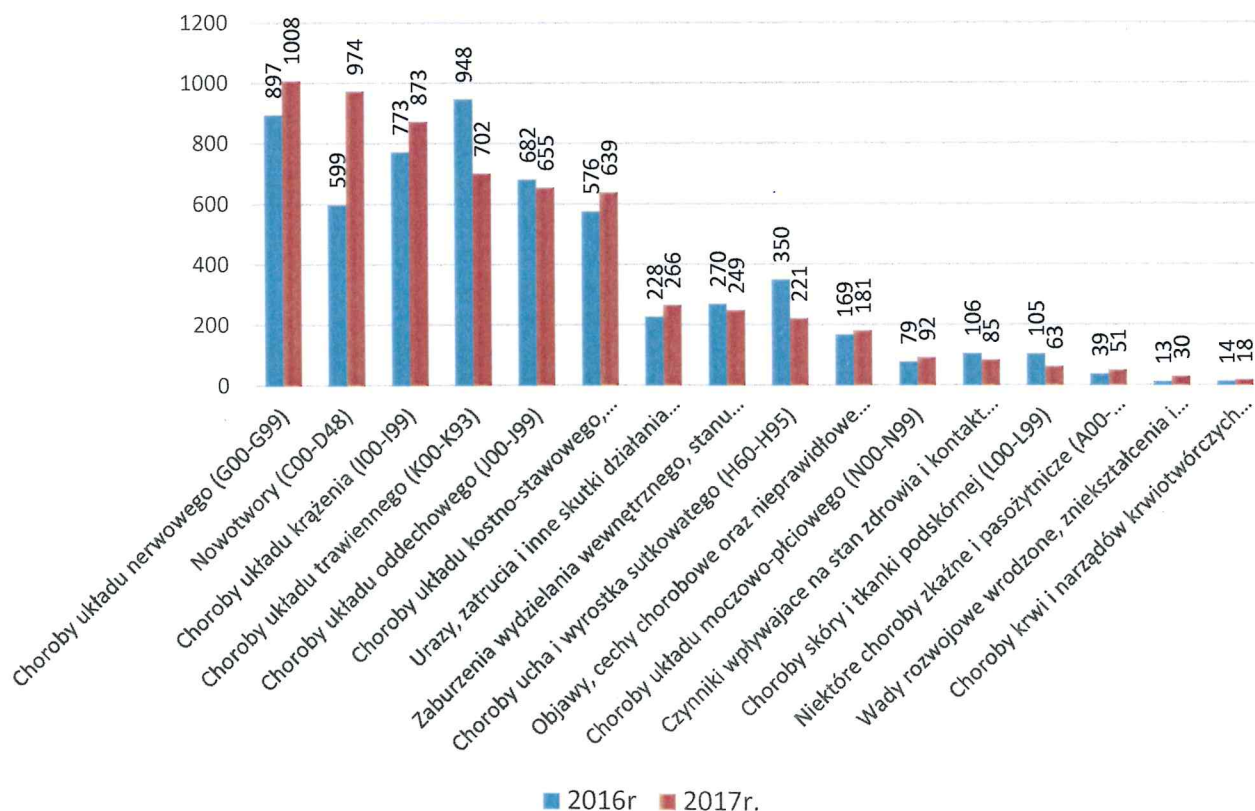
W porównaniu z rokiem 2016, liczba zrealizowanych w USK hospitalizacji z rozpoznaniem nowotworowym, wzrosła o 63%. Jest to efekt poszerzenia działalności Kliniki Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej USK o nowe możliwości. W Klinice, oprócz standardowych zabiegów, wykonywane są procedury diagnostyczne i operacyjne w zakresie nowotworów wątroby - zabiegi przezskórnej termoablacji oraz chemoembolizacji - poprzedzone często diagnostyką biopsyjną. Guzy do 3cm średnicy mogą być poddane małoinwazyjnemu zabiegowi **termoablacji (RFA)** z podobną skutecznością wyleczenia jak w przypadku chirurgicznej resekcji. Jeżeli jednak choroba zostanie rozpoznana zbyt późno, a jej stan zaawansowania nie pozwala na leczenie radykalne, metodą przedłużającą życie chorego, z nieoperacyjnym guzem wątroby i jelita grubego, jest przezskórna **chemoembolizacja (TACE)**. Jest to nowoczesna metoda celowanego leczenia raka. Powszechnie stosowana w leczeniu nowotworów standardowa chemioterapia, podawana najczęściej dożylnie, działa w całym organizmie, i wywołuje wiele efektów ubocznych. Chemoembolizacja polega na podaniu chemioterapeutyku bezpośrednio do guza nowotworowego. W ten sposób zapewnione jest wysokie stężenie leku w obrębie ogniska nowotworu, natomiast minimalne w zdrowych tkankach, a tym samym minimalne działanie leku na cały organizm.

Liczba i struktura hospitalizacji wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 w latach 2016-2017

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	2016r	2017r.	% wzrostu/spadku
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	897	1008	12%
Nowotwory (C00-D48)	599	974	63%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	773	873	13%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	948	702	-26%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	682	655	-4%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	576	639	11%
Urazy, zatrucia (S00-T98)	228	266	17%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	270	249	-8%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	350	221	-37%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	169	181	7%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99)	79	92	16%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	106	85	-20%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	105	63	-40%
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	39	51	31%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia ... (Q00-Q99)	13	30	131%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	14	18	29%
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	0	1	
Choroby oka i przydatków oka (H00-H59)	1	0	
RAZEM	5849	6108	4%

(Źródło: opracowanie własne na podstawie raportu osobodni Medicus)

Liczba hospitalizacji zrealizowanych w USK w latach 2016-2017r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych



Z powodu nowotworów w 2017r. w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym hospitalizowano 506 kobiet i 468 mężczyzn. Największą grupę nowotworów leczonych w Szpitalu stanowiły nowotwory złośliwe narządów układu pokarmowego - 21,5%. W grupie tej leczono 107 kobiet i 102 mężczyzn. Drugą pozycję pod względem wielkości stanowiły nowotwory złośliwe wtórne, niedokładnie określone i o nieokreślonym umiejscowieniu – 19,3%. W grupie tej hospitalizowano 104 kobiety i 84 mężczyzn. Do niedawna za główny czynnik powstawania raka uznawano palenie tytoniu. Obecnie problemem numer jeden staje się otyłość. W 2017r. z powodu otyłości hospitalizowano w USK 156 pacjentów, w tym: 108 kobiet i 48 mężczyzn.

Struktura hospitalizacji zrealizowanych w USK w 2017r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych –Klasyfikacja rozszerzona wg grup klasyfikacyjnych

grupa ICD10	Grupa szczegółowa	Suma
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	Choroby zakaźne jelit (A00–A09)	9
	Inne choroby bakteryjne (A30–A49)	20
	Wirusowe zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (A80–A89)	10
	Zakażenia wirusowe charakteryzujące się uszkodzeniem skóry i błon śluzowych (B00–B09)	1
	Wirusowe zapalenie wątroby (B15–B19)	2
	Inne choroby wirusowe (B25–B34)	1
	Grzybice (B35–B49)	1
	Robaczyce (B65–B83)	7
RAZEM Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)		51
Nowotwory (C00-D48)	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE	
	Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła (C00–C14)	39
	Nowotwory złośliwe narządów układu pokarmowego (C15–C26)	209
	Nowotwory złośliwe układu oddechowego i narządów klatki piersiowej (C30–C39)	19
	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej (C40–C41)	4
	Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry (C43–C44)	3
	Nowotwór złośliwy piersi (C50)	2
	Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych (C60–C63)	1
	Nowotwory złośliwe układu moczowego (C64–C68)	5
	Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części ośrodkowego układu nerwowego (C69–C72)	47
	Nowotwory złośliwe tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (C73–C75)	3
	Nowotwory złośliwe niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu (C76–C80)	188
	Nowotwory złośliwe, o potwierdzonym lub przypuszczalnym pierwotnym charakterze, tkanki limfatycznej, układu krwiotwórczego i tkanek pokrewnych (C81–C96)	4
	RAZEM Nowotwory złośliwe	524
	Nowotwory niezłośliwe (D10–D36)	166
	Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze (D37–D48)	284
RAZEM Nowotwory (C00-D48)		974

Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	Niedokrwistości z niedoborów pokarmowych (D50-D53)	9
	Niedokrwistości aplastyczne i inne (D60-D64)	6
	Zaburzenia krzepnięcia, plamice i inne skazy krwotoczne (D65-D69)	3
RAZEM Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)		18
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	Choroby tarczycy (E00-E07)	34
	Cukrzyca (E10-E14)	34
	Inne zaburzenia regulacji poziomu glukozy oraz zaburzenia wydzielania wewnętrznego trzustki (E15-E16)	2
	Zaburzenia innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (E20-E35)	4
	Niedożywienie (E40-E46)	6
	Inne niedobory pokarmowe (E50-E64)	2
	Otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65-E68)	156
	Choroby metaboliczne (E70-E90)	11
RAZEM Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)		249
Zaburzenia psychiczne i zachowania (F00-F99)	Zaburzenia psychiczne organiczne, włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09)	1
RAZEM Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)		1
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	Choroby zapalne ośrodkowego układu nerwowego (G00-G09)	11
	Układowe zaniki pierwotnie zajmujące ośrodkowy układ nerwowy (G10-G13)	48
	Zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych (G20-G26)	37
	Inne choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (G30-G32)	2
	Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego (G35-G37)	171
	Zaburzenia okresowe i napadowe (G40-G47)	321
	Zaburzenia obejmujące nerwy, korzenie nerwów rdzeniowych i sploty nerwowe (G50-G59)	76
	Polineuropatie i inne zaburzenia obwodowego układu nerwowego (G60-G64)	63
	Choroby połączeń nerwowo-mięśniowych i mięśni (G70-G73)	10
	Mózgowe porażenie dziecięce i inne zespoły porażenne (G80-G83)	162
	Inne zaburzenia układu nerwowego (G90-G99)	107
RAZEM Choroby układu nerwowego (G00-G99)		1 008
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	Choroby ucha zewnętrznego (H60-H62)	5
	Choroby ucha środkowego i wyrostka sutkowatego (H65-H75)	33
	Choroby ucha wewnętrznego (H80-H83)	37
	Inne choroby ucha (H90-H95)	146
RAZEM Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)		221
Choroby układu krążenia (I00-I99)	Nadciśnienie tętnicze (I10-I15)	32
	Choroba niedokrwienna serca (I20-I25)	78
	Zespół sercowo-płucny i choroby krążenia płucnego (I26-I28)	12
	Inne choroby serca (I30-I52)	405
	Choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	295
	Choroby tętnic, tętniczek i naczyń włosowatych (I70-I79)	19
	Choroby żył, naczyń limfatycznych i węzłów chłonnych, niesklasyfikowane gdzie indziej (I80-I89)	32
RAZEM Choroby układu krążenia (I00-I99)		873

Choroby układu oddechowego (J00-J99)	Ostre zakażenia górnych dróg oddechowych (J00-J06)	13
	Grypa i zapalenie płuc (J09-J18)	92
	Inne ostre zakażenia dolnych dróg oddechowych (J20-J22)	7
	Inne choroby górnych dróg oddechowych (J30-J39)	444
	Przewlekłe choroby dolnych dróg oddechowych (J40-J47)	10
	Choroby płuc wywołane przez czynniki zewnętrzne (J60-J70)	1
	Inne choroby układu oddechowego dotyczące przede wszystkim tkanki śródmiąższowej (J80-J84)	1
	Inne choroby opłucnej (J90-J94)	3
	Inne choroby układu oddechowego (J95-J99)	84
RAZEM Choroby układu oddechowego (J00-J99)		655
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	Choroby j.ustnej, gruczołów ślinowych, żuchwy i szczęk (K00-K14)	117
	Choroby przełyku, żołądka i dwunastnicy (K20-K31)	58
	Choroby wyrostka robaczkowego (K35-K38)	16
	Przepuklina (K40-K46)	139
	Niezakaźne zapalenie jelita cienkiego i grubego (K50-K52)	8
	Inne choroby jelit (K55-K63)	103
	Choroby otrzewnej (K65-K67)	26
	Choroby wątroby (K70-K77)	55
	Choroby pęcherzyka żółciowego, dróg żółciowych i trzustki (K80-K87)	151
	Inne choroby układu pokarmowego (K90-K93)	29
RAZEM Choroby układu trawiennego (K00-K93)		702
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	Zakażenia skóry i tkanki podskórnej (L00-L08)	59
	Choroby grudkowo-złuszczone (L40-L45)	1
	Choroby przydatków skóry (L60-L75)	1
	Inne choroby skóry i tkanki podskórnej (L80-L99)	2
RAZEM Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)		63
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	Artropatie (M00-M25)	90
	Układowe choroby tkanki łącznej (M30-M36)	1
	Choroby grzbietu (M40-M54)	522
	Choroby tkanek miękkich (M60-M79)	7
	Choroby tkanki kostnej i chrzęstnej (M80-M94)	18
	Inne choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej (M95-M99)	1
RAZEM Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)		639
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek (N10-N16)	1
	Niewydolność nerek (N17-N19)	58
	Inne choroby układu moczowego (N30-N39)	29
	Choroby męskich narządów płciowych (N40-N51)	3
	Choroby piersi (N60-N64)	1
RAZEM Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)		92
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	Wrodzone wady rozwojowe układu nerwowego (Q00-Q07)	11
	Wrodzone wady rozwojowe oka, ucha, twarzy i szyi (Q10-Q18)	8
	Wrodzone wady rozwojowe układu krążenia (Q20-Q28)	3
	Rozszczep wargi i podniebienia (Q35-Q37)	1
	Inne wrodzone wady rozwojowe układu pokarmowego (Q38-Q45)	5
	Wrodzone wady rozwojowe i zniekształcenia układu mięśniowo-szkieletowego (Q65-Q79)	1
	Inne wrodzone wady rozwojowe (Q80-Q89)	1
RAZEM Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)		30

Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu krążenia i układu oddechowego (R00-R09)	57
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu pokarmowego i jamy brzusznej (R10-R19)	39
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące skóry i tkanki podskórnej (R20-R23)	4
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu nerwowego i mięśniowo-szkieletowego (R25-R29)	1
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące poznawania, postrzegania, stanu emocjonalnego i zachowania (R40-R46)	31
	Objawy i cechy chorobowe ogólne (R50-R69)	47
	Nieprawidłowe wyniki diagnostycznych badań obrazowych i czynnościowych, bez rozpoznania (R90-R94)	2
RAZEM Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań... (R00-R99)		181
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	Urazy głowy (S00-S09)	185
	Urazy szyi (S10-S19)	3
	Urazy klatki piersiowej (S20-S29)	8
	Urazy brzucha, dolnej części grzbietu, kręgosłupa lędźwiowego i miednicy (S30-S39)	5
	Urazy barku i ramienia (S40-S49)	1
	Urazy biodra i uda (S70-S79)	4
	Urazy kolana i podudzia (S80-S89)	2
	Urazy stawu skokowego i stopy (S90-S99)	1
	Urazy obejmujące liczne okolice ciała (T00-T07)	1
	Urazy nieokreślonych części tułowia, kończyn ... ciała (T08-T14)	2
	Skutki działania ciała obcego wnikałego drogą naturalnych otworów ciała (T15-T19)	15
	Oparzenia termiczne i chemiczne (T20-T32)	3
	Odmrożenie (T33-T35)	2
	Zatrucie lekami, środkami farmakologicznymi i substancjami biologicznymi (T36-T50)	5
	Inne i nieokreślone skutki działania czynników zewnętrznych (T66-T78)	2
	Powikłania opieki chirurgicznej i medycznej, niesklasyfikowane gdzie indziej (T80-T88)	2
	Następstwa urazów, zatruc i innych skutków działania czynników zewnętrznych (T90-T98)	25
RAZEM Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)		266
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	Osoby stykające się ze służbą zdrowia w związku z badaniami lekarskimi i dodatkowymi (Z00-Z13)	3
	Osoby stykające się ze służbą zdrowia w celu zabiegów specjalnych oraz pielęgnacji (Z40-Z54)	78
	Osoby z potencjalnym zagrożeniem zdrowia związanym z wywiadem medycznym lub rodzinnym oraz określonymi problemami wpływającymi na stan zdrowia (Z80-Z99)	4
RAZEM Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)		85

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Analiza hospitalizacji 2017r. wg rozpoznania zasadniczego pacjenta, w poszczególnych oddziałach Szpitala wskazuje, że w Klinice Chorób Wewnętrznych najwięszą grupę hospitalizacji – 41,8% stanowiły choroby układu krążenia. W klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej, głównym kierunkiem działania stało się leczenie pacjentów z chorobami nowotworowymi. Udział hospitalizacji z rozpoznaniem nowotworowym stanowił na tym oddziale 45,1%. W klinice Neurochirurgii 47,9% hospitalizacji związanych było z leczeniem chorób układu kostno-stawowego,

mięśniowego i tkanki łącznej. W oddziale Klinicznym Neurologii 61% leczonych stanowili pacjenci z chorobami układu nerwowego. W klinice Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi grupą dominującą były choroby układu oddechowego. Liczba hospitalizacji związana z ich leczeniem stnowiła w 2017r. 38,8%. W oddziale Chirurgii szczękowej w leczeniu dominowały dwie grupy pacjentów: z chorobami układu trawienneego – 29,3% oraz hospitalizowanych z powodu urazu – 28,4%.

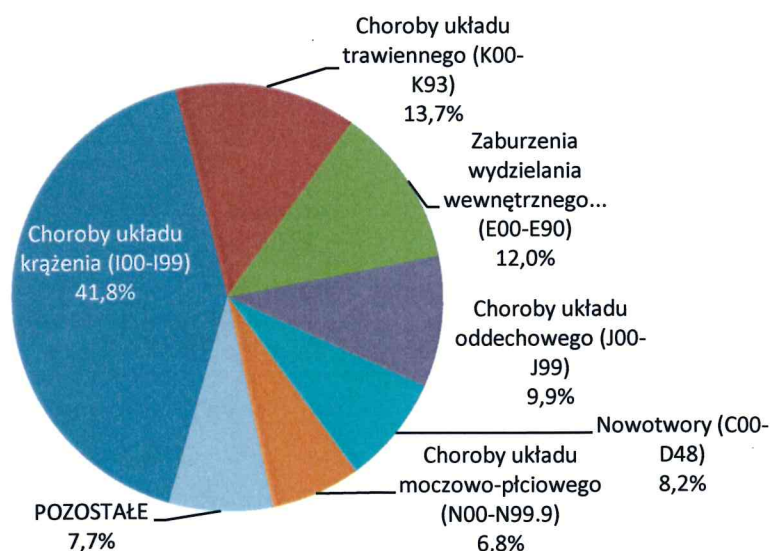
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	26	2,1%
Nowotwory (C00-D48)	102	8,2%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	16	1,3%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	149	12,0%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	5	0,4%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	519	41,8%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	123	9,9%
Choroby układu trawienneego (K00-K93)	170	13,7%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	3	0,2%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	14	1,1%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	84	6,8%
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	2	0,2%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	22	1,8%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	7	0,6%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,1%
Klinika Chorób Wewnętrznych, Gastroenterologii i Hepatologii SUMA	1243	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii



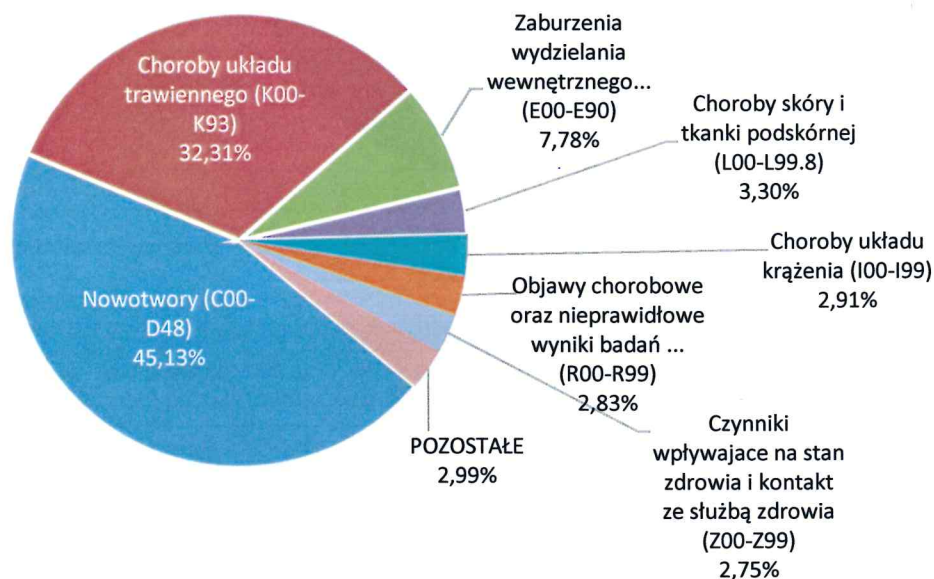
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	12	0,9%
Nowotwory (C00-D48)	574	45,1%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	2	0,2%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	99	7,8%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	37	2,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	4	0,3%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	411	32,3%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	42	3,3%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	0,1%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	5	0,4%
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	4	0,3%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	36	2,8%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	10	0,8%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	35	2,8%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej SUMA	1272	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r - Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej



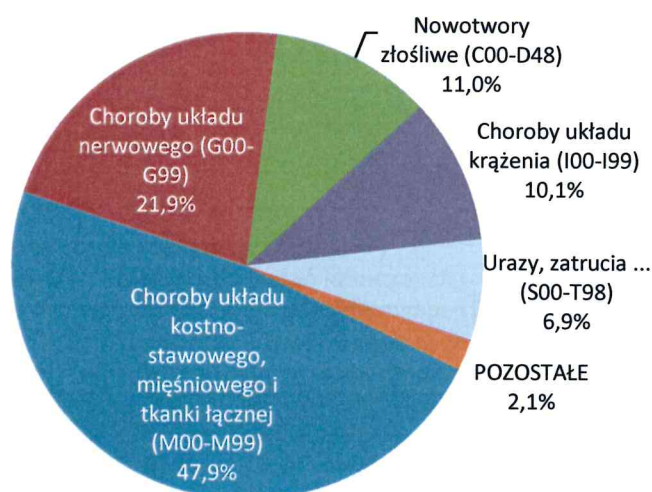
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Klinika Neurochirurgii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	108	11,0%
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	1	0,1%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	215	21,9%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	1	0,1%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	99	10,1%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	1	0,1%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	470	47,9%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	12	1,2%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	2	0,2%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	68	6,9%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	4	0,4%
Klinika Neurochirurgii SUMA	981	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r Klinika Neurochirurgii



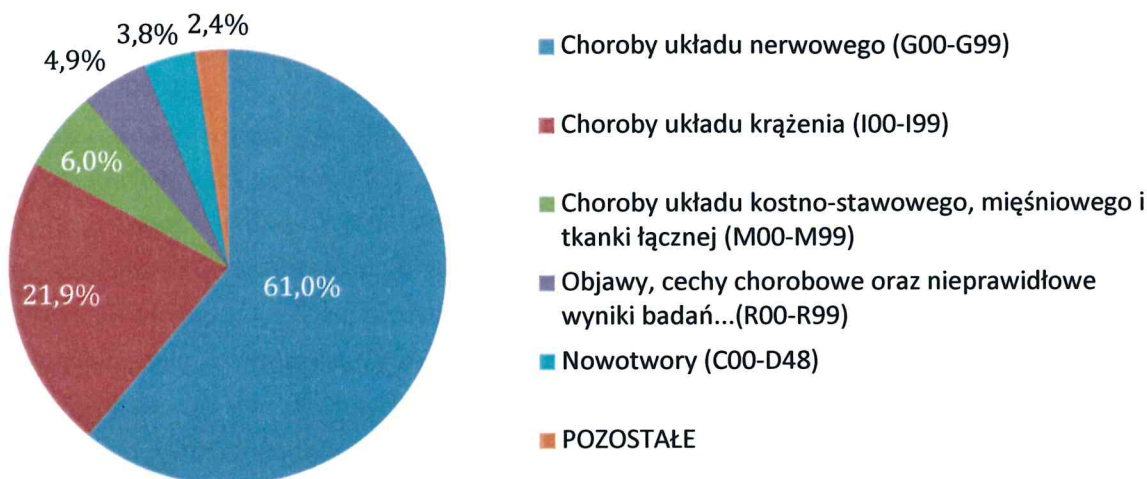
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Oddział Kliniczny Neurologii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	10	1,2%
Nowotwory (C00-D48)	32	3,8%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	512	61,0%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	184	21,9%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	50	6,0%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	2	0,2%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	41	4,9%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	8	1,0%
Oddział Kliniczny Neurologii SUMA	839	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r Oddział Chirurgii Szczękowej



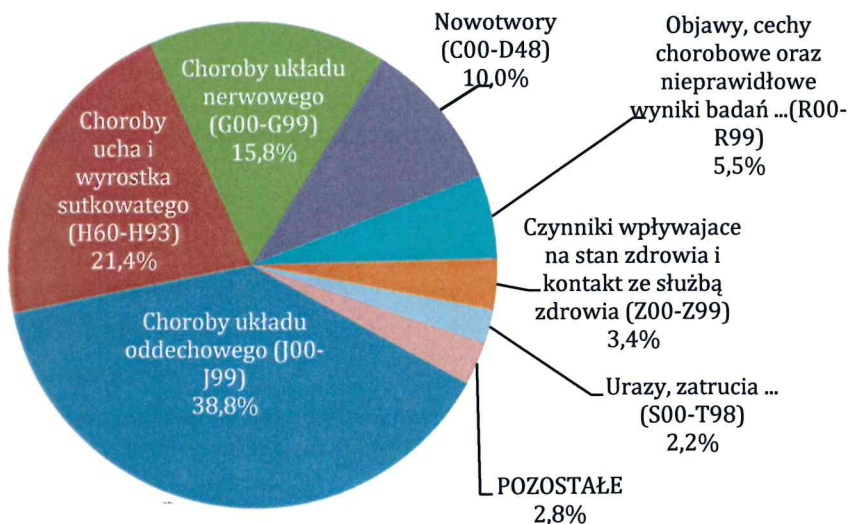
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	1	0,1%
Nowotwory (C00-D48)	103	10,0%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	162	15,8%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	220	21,4%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	399	38,8%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	19	1,8%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	9	0,9%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	57	5,5%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	23	2,2%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	35	3,4%
Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi SUMA	1028	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi



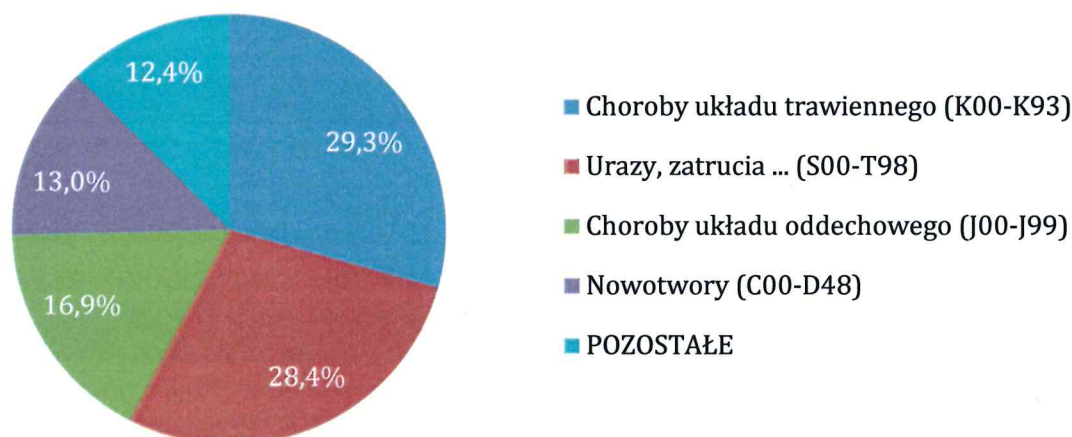
Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	43	13,0%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	56	16,9%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	97	29,3%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	18	5,4%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	10	3,0%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	1	0,3%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	94	28,4%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	12	3,6%
Klinika Otorinolaryngologii Chorób Głowy i Szyi SUMA	331	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2017r Oddział Chirurgii Szczękowej



Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	2	1,3%
Nowotwory (C00-D48)	12	7,6%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	1	0,6%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	1	0,6%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	30	19,0%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	73	46,2%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	4	2,5%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	3	1,9%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	10	6,3%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	22	13,9%
Oddział Kliniczny Anestezjologii Intensywnej Terapii SUMA		

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	110	96,5%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	4	3,5%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej SUMA	114	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	3	2,3%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	94	71,8%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	33	25,2%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,8%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej SUMA	131	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w oddziałach USK w 2017r.

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	13	92,9%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	1	7,1%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH" SUMA	114	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie raportu „Wykaz osobodni na oddziałach”

Zestawienie zbiorcze hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2017r.wg grup ICD10

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	chirurgia ogólna	wewnętrzny	neurochirurgia	laryngologia	chirurgia szczękowa	neurologia	rehabilitacja neurologiczna	rehabilitacja ogólnoustrojowa	BUDZIK	MIOM	RAZEM
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	12	26		1		10				2	51
Nowotwory (C00-D48)	574	102	108	103	43	32				12	974
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	2	16									18
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego ...(E00-E90)	99	149								1	249
Zaburzenia psychiczne ... (F00-F99)			1								1
Choroby układu nerwowego (G00-G99)		5	215	162		512	110	3		1	1008
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)			1	220							221
Choroby układu krążenia (I00-I99)	37	519	99			184	4			30	873
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	4	123		399	56					73	655
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	411	170	1	19	97					4	702
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	42	3			18						63
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	14	470		10	50		94			639
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	5	84								3	92
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	4	2	12	9	1	2					30
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	36	22	2	57		41			13	10	181
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	10	7	68	23	94	8		33	1	22	266
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	35	1	1	35	12			1			85
RAZEM	1272	1243	978	1028	330	839	110	131	14	158	6108

Wskaźniki statystyczne

Średni czas hospitalizacji

W 2017r. średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu wyniósł 5,48 dnia, w tym na oddziałach krótkoterminowych 4,25 dnia a na oddziałach długoterminowych 22,24 dnia. W przypadku oddziałów krótkoterminowych najdłużej hospitalizowano pacjentów w Oddziale Klinicznym Neurologii oraz w Klinice Neurochirurgii. Najkrótszym okresem hospitalizacji charakteryzowała się Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi.

Liczba osobodni oraz średni czas hospitalizacji w 2017 r.

Wyszczególnienie	Liczba osobodni	Liczba hospitalizacji	Średni czas hospitalizacji
ODDZIAŁY KRÓTKOTERMINOWE			
Klinika Neurochirurgii	5132	978	5,25
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	4865	1243	3,91
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	5525	1272	4,34
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	2489	1028	2,42
Oddział Kliniczny Neurologii	4766	839	5,68
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	1405	331	4,24
RAZEM oddziały krótkoterminowe	24182	5691	4,25
ODDZIAŁY DŁUGOTERMINOWE			
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej i Ogólnoustrojowej	5640	245	23,02
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1784	158	11,29
'BUDZIK' dla dorosłych <i>od kwietnia 2017r.</i>	1849	14	132,07
RAZEM oddziały długoterminowe	9273	417	22,24

(Źródło: system Medicus)

Wzrost kosztów stałych w placówkach służby zdrowia niezależnych od świadczeniodawców, m.in. wzrost minimalnego wynagrodzenia, wzrost wynagrodzeń wynikających z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., powoduje utratę płynności finansowej podmiotów leczniczych. Aby poprawić płynność finansową szpitale podejmują działania mające na celu obniżenie kosztów. Jednym ze sposobów obniżenia kosztów jest skrócenie długości hospitalizacji leczonych pacjentów. Jest to możliwe dzięki szybkiemu postępowi technologicznemu i rosnącym wymaganiom odnośnie jakości świadczeń zdrowotnych. Małoinwazyjne techniki zmniejszyły ryzyko, jakie niosą zabiegi, a nowoczesne leki skróciły leczenie szpitalne.

Od 4 lat, średni czas hospitalizacji w oddziałach krótkoterminowych USK, utrzymuje się na poziomie poniżej 5 osobodni. Sytuacja taka może jednak w kolejnych latach ulec zmianie. W dzisiejszym systemie opieki zdrowotnej, biorąc pod uwagę nowoczesne możliwości diagnostyczne oraz zabiegi małoinwazyjne, nie ma wskazań do zwiększania długości dni pobytu pacjentów. Może to stać się jednak konieczne, ze względu na zmianę sposobu finansowania przez NFZ świadczeń medycznych. Przed wejściem ustawy tworzącej tzw. sieć szpitali, wyższe wartości punktowe zostały ustalone przy

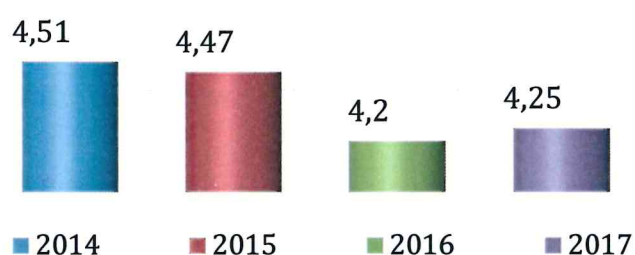
hospitalizacjach powyżej 2 dni. Po wprowadzeniu sieci szpitali, wyżej płatne są pobyty dłuższe, powyżej 3 dni.

Oddziały krótkoterminowe - średni czas hospitalizacji w latach 2014-2017

KLINIKA/ODDZIAŁ	2014	2015	2016	2017
Klinika Neurochirurgii	4,71	5,66	5,39	5,25
Klinika Chorób Wewnętrznych	5,38	5,30	3,96	3,91
Klinika Chirurgii Ogólnej	3,85	3,33	4,16	4,34
Klinika Otorynolaryngologii	2,87	2,57	2,45	2,42
Oddział Kliniczny Neurologii	6,85	6,51	6,28	5,68
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	4,45	4,31	4,17	4,24
RAZEM	4,51	4,47	4,20	4,25

Źródło (system Medicus, opracowania własne)

Średni czas pobytu w latach 2014-2017 – oddziały krótkoterminowe



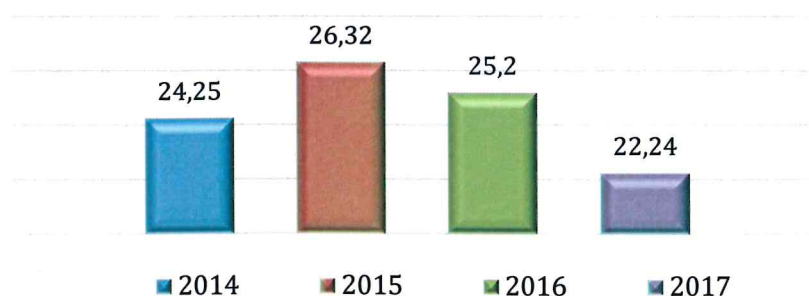
W przypadku oddziałów długoterminowych bardzo duży, 60%, spadek średniego czasu hospitalizacji, odnotowano w oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Udział procentowy hospitalizacji z okresem pobytu poniżej wskaźnika, tj. 23 dni pobytu, stanowił w 2017r. 84% wszystkich hospitalizacji na tym oddziale. W 2016r. liczba hospitalizacji z okresem pobytu poniżej wartości wskaźnika stanowiła 69%.

Średni czas hospitalizacji w oddziałach długoterminowych w latach 2014-2017

KLINIKA/ODDZIAŁ	2014	2015	2016	2017
Oddziały Kliniczne Rehabilitacji Neurologicznej i Ogólnoustrojowej	24,96	27,48	24,28	23,02
II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	20,48	21,36	28,15	11,29
'BUDZIK' dla dorosłych od kwietnia 2017r.				132,07
RAZEM	24,25	26,32	25,20	22,24

Źródło (system Medicus, opracowania własne)

Średni czas pobytu w oddziałach długoterminowych w latach 2014-2017



Wskaźnik wykorzystania łóżek

Wskaźnik wykorzystania łóżek oznacza liczbę dni w roku, w których łóżka są wykorzystywane dla hospitalizacji. Optymalny poziom wskaźnika kształtuje się na poziomie 75%-85%. Niski poziom wskaźnika w stosunku do optymalnego oznacza, że utrzymywane są zasoby łóżkowe, które w związku z niskim stopniem ich wykorzystania, stanowią nieekonomiczny koszt funkcjonowania.

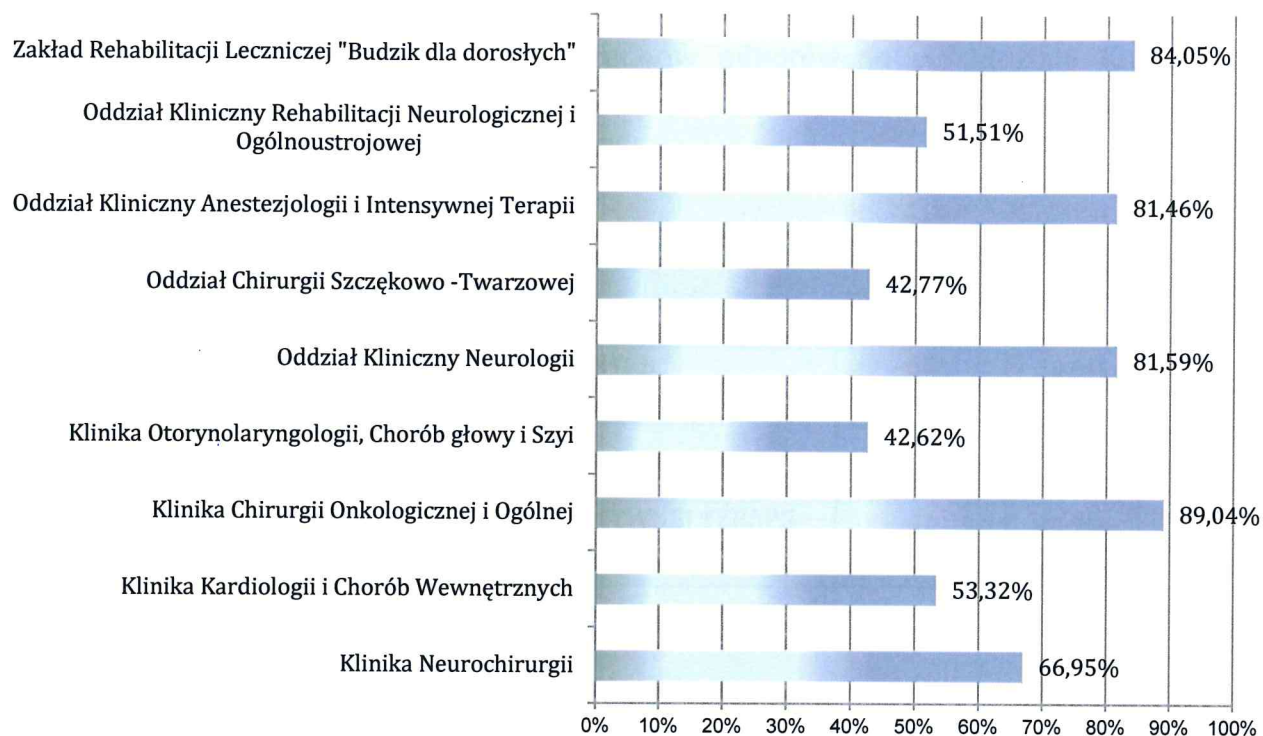
Przyjmując do wyliczeń liczbę łóżek wykazaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wyjątek stanowi oddział OIOM, gdzie do wyliczeń przyjęto liczbę łóżek rzeczywistych), w 2017r. w czterech, spośród 10 funkcjonujących w USK oddziałów/klinik, wskaźnik wykorzystania łóżek kształtował się na optymalnym poziomie i najwyższy wynik uzyskał w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej 89,04%. Najniższym stopniem wykorzystania łóżek charakteryzowały się: Oddział Otorynolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi – 42,62% oraz Oddział Chirurgii Szczękowej 42,77%. Przyczyną niskiego stopnia wykorzystania łóżek jest zbyt niski kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w porównaniu do możliwości oddziałów.

Wskaźnik wykorzystania łóżek w 2017 r.

oddział/klinika	% wykorzystania łóżek
Klinika Neurochirurgii	66,95%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	53,32%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	89,04%
Klinika Otorynolaryngologii, Chorób głowy i Szyi	42,62%
Oddział Kliniczny Neurologii	81,59%
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	42,77%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	81,46%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	51,51%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik dla dorosłych"	84,05%
OGÓŁEM	65,92%

(Źródło: system Rejest Podmiotów Leczniczych, system Medicus)

USK – wskaźnik % wykorzystania łóżek 2017r.



W porównaniu z rokiem 2016, nastąpiła wyraźna poprawa w zakresie wykorzystania łóżek. Wartość wskaźnika wykorzystania łóżek wzrosła o 5,85%, przy czym najwyższy wzrost zanotowano w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej – o 17,29%. Jest to efekt polityki Szpitala ukierunkowanej na zwiększenie poziomu realizacji w zakresie świadczeń onkologicznych, których finansowanie nie jest objęte przez NFZ limitem.

Wskaźnik wykorzystania łóżek w latach 2016- 2017 r. (wg liczby łóżek wykazanej w rejestrze podmiotów leczniczych)

oddział/klinika	% wykorzystania łóżek	
	2016r.	2017r
Klinika Neurochirurgii	64,6%	66,95%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	56,67%	53,32%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	71,75%	89,04%
Klinika Otorinolaryngologii, Chorób głowy i Szyi	51,5%	42,62%
Oddział Kliniczny Neurologii	72,81%	81,59%
Oddział Chirurgii Szcękowo -Twarzowej	38,77%	42,77%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	86,66%	81,46%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	55,96%	51,51%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej		
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik dla dorosłych"		84,05%
OGÓŁEM	60,07%	65,92%

(Źródło: system Rejest Podmiotów Leczniczych, system Medicus)

Liczba zgonów

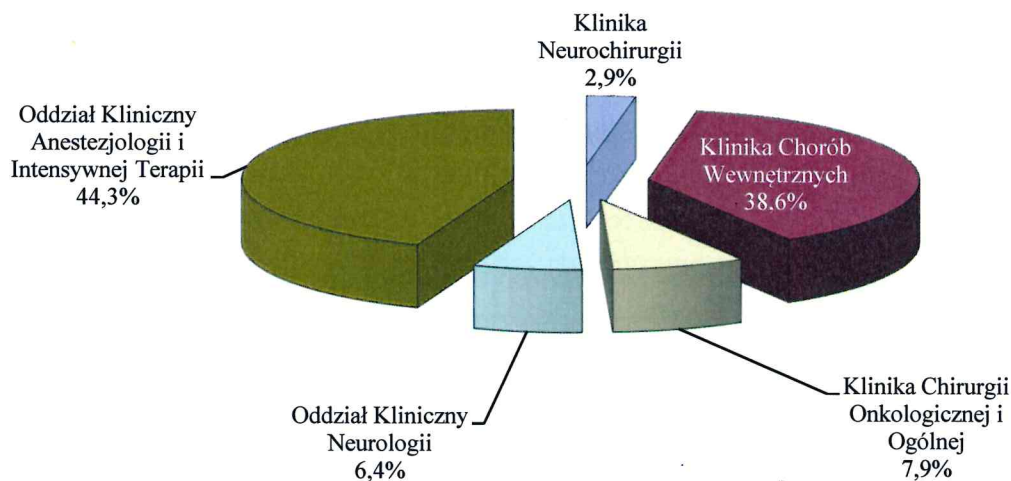
W roku 2017 w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie odnotowano 140 przypadków zgonów. Największą liczbę zgonów odnotowano w Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 44,3% przypadków oraz w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych – 38,6% przypadków.

Liczba zgonów w 2017 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	LICZBA ZGONÓW	%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	4	2,9%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	54	38,6%
KLINIKA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ I OGÓLNEJ	11	7,9%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWEJ	0	0,0%
ODDZIAŁ KLINICZNY NEUROLOGII	9	6,4%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	62	44,3%
RAZEM	140	100,0%

(Źródło: system Medicus)

Liczba zgonów w 2017r. w ujęciu procentowym



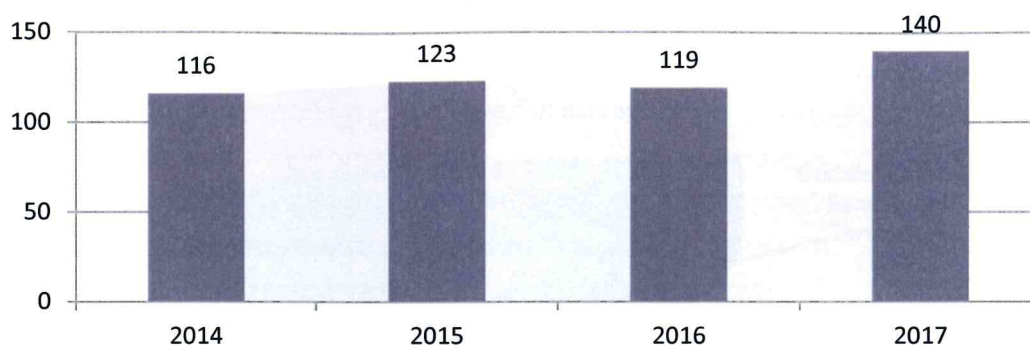
Liczba hospitalizacji zakończonych zgonem w 2017r. była wyższa od roku poprzedniego o 20,7%. Współczynnik liczby zgonów do liczby pacjentów wypisanych w 2017r. wyniósł 2,43% i był wyższy w porównaniu do roku 2016 o 0,31%.

Liczba zgonów w latach 2014- 2017

	2014r.	2015r.	2016r.	2017r.
Liczba zgonów	116	123	119	140
Stosunek liczby zgonów do liczby hospitalizacji zakończonych	2,03%	2,14%	2,12%	2,43%

(Źródło: opracowanie własne, dane Medicus)

USK – Liczba zgonów w latach 2014-2017



Liczba zgonów w istotnym stopniu zależy od struktury wieku społeczeństwa. Starzenie się ludności jest procesem globalnym i nieodwracalnym, silnie zróżnicowanym regionalnie. Generalnie można przyjąć, że im wyższy jest stopień rozwoju społeczno-ekonomicznego kraju, tym wyższe zaawansowanie starzenia się ludności.

Nateżenie zgonów w województwie warmińsko-mazurskim jest jednym z najniższych w Polsce. Przewiduje się, że współczynnik zgonów w tym województwie będzie systematycznie rósł. Wyniki wszystkich scenariuszy prognozy wskazują jednoznacznie, że liczba ludności w starszym wieku będzie się systematycznie zwiększać. W związku z tym, pomimo znacznego wzrostu oczekiwanej długości życia (dla mężczyzn do 83,0-88,4 lat w 2050 r. w skrajnych scenariuszach, oraz dla kobiet odpowiednio do 87,6-88,9 lat), liczba zgonów będzie systematycznie rosła aż do 2045 r., dopiero w ostatnich latach prognozy jest spodziewany niewielki spadek liczby zgonów.

Działalność Bloku Operacyjnego

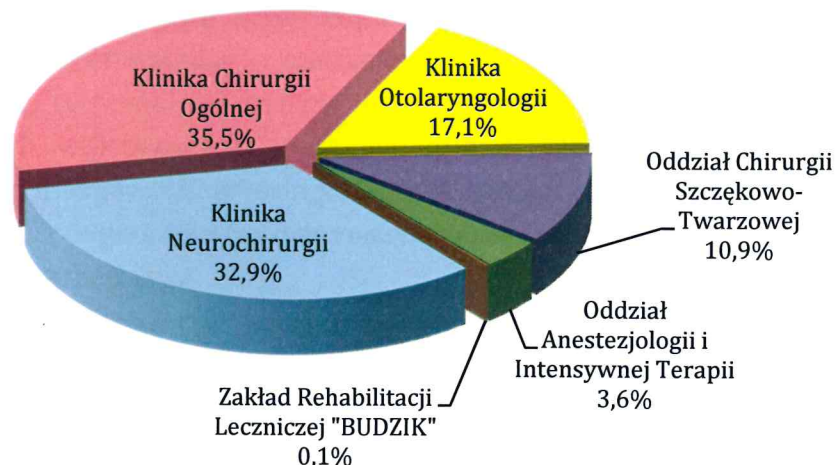
W 2017 r. oddziały zabiegowe wykonały, w warunkach bloku operacyjnego, 2 414 zabiegów operacyjnych. Największy procent stanowią zabiegi zlecone przez Klinikę Chirurgii Ogólnej – 35,5%, najmniejszy interwencje na bloku dotyczące pacjentów hospitalizowanych w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDIK dla dorosłych” – 0,1% oraz Oddziale Klinicznym Anestezjologii 3,6%.

Liczba zabiegów operacyjnych w 2017 r. wg jednostki zlecającej

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY	LICZBA ZABIEGÓW OPERACYJNYCH	% ZABIEGÓW
KLINIKA NEUROCHIRURGII	795	32,9%
KLINIKA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ I OGÓLNEJ	857	35,5%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII, CHORÓB GŁOWY I SZYI	412	17,1%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	262	10,9%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	86	3,6%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "BUDZIK dla dorosłych"	2	0,1%
RAZEM	2414	

(Źródło: opracowanie własne na podstawie zapisów w protokołach zabiegu)

USK – Struktura zabiegów operacyjnych w 2017r. wg oddziału zlecającego



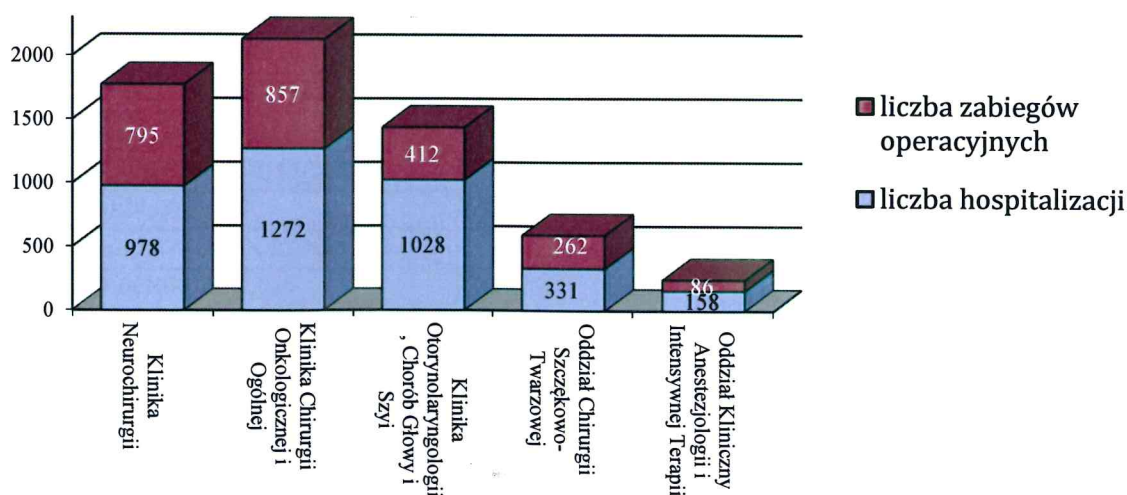
Najwięcej zabiegów operacyjnych w warunkach bloku operacyjnego w stosunku do liczby hospitalizowanych wykonano w Klinice Neurochirurgii – 81,3% oraz w Oddziale Chirurgii Szczękowej 79,2%. Utrzymujący się, niski procent operacyjności występuje w Klinice Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi – 40,1%.

USK –Procent operacyjności w 2017r.

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY	LICZBA HOSPITALIZACJI	LICZBA ZABIEGÓW	Udział % zabiegów operacyjnych
Klinika Neurochirurgii	978	795	81,3%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1272	857	67,4%
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1028	412	40,1%
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	331	262	79,2%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	158	86	54,4%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "BUDZIK dla dorosłych"	14	2	14,3%

(Źródło: opracowanie własne, dane Medicus)

Procent operacyjności w 2017r.



W czołówce zabiegów wykonanych w warunkach bloku operacyjnego, w 2017r. klasują się: zabiegi w zakresie kręgosłupa (fenestracja, foraminotomia, flawektomia, mikrodistectomia, facetektomia), operacje przepuklin, operacje zatok metodą endoskopową FESS, termoablacje zmiany wątroby, wycięcie zmiany zatoki szczękowej, embolizacje naczyń wątrobowych, cholecystektomie, septoplastyki, resekcje wątroby, embolizacje naczyń mózgowych, arteriografie oraz zabiegi ograniczające objętość żołądka. Przykładowo w 2017r. wykonano (zgodnie z opisem zabiegu na bloku):

- 124 operacje przepuklin
- 66 zabiegów embolizacji naczyń mózgowych, przy czym 5 zabiegów zlecono z Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- 47 zabiegów ograniczających objętość żołądka
- 93 embolizacje naczyń wątrobowych
- 104 termoablacje

Działalność poradni specjalistycznych

W 2017r. w poradniach udzielono 53 376 porad specjalistycznych, o 1,8% mniej niż w roku 2016. Najwięcej pacjentów przyjęła poradnia dermatologiczna – 12,2% oraz poradnia urazowo-ortopedyczna – 11,5%.

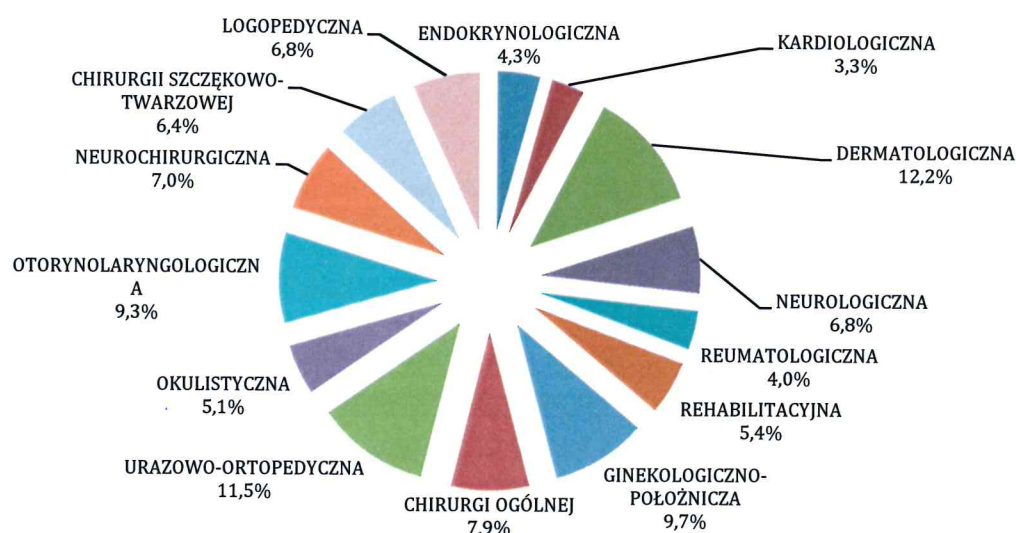
Największy wzrost liczby udzielonych porad w porównaniu do analogicznego okresu w 2016r. osiągnęła poradnia chirurgii ogólnej – 46,5%, poradnia logopedyczna – 31,3% i poradnia neurochirurgiczna – 10,8%. Największy spadek liczby udzielonych porad zanotowały: poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej (-15,2%), poradnia dermatologiczna (-14,5%) i poradnia neurologiczna (-13,8%).

Liczba porad specjalistycznych w latach 2016-2017.

PORADNIA	2016	2017	% wzrostu /spadku
ENDOKRYNOLOGICZNA	2 256	2310	2,4%
GASTROENTEROLOGICZNA	104		likwidacja poradni (luty 2016)
KARDIOLOGICZNA	1 813	1785	-1,5%
DERMATOLOGICZNA	7 645	6538	-14,5%
NEUROLOGICZNA	4 228	3645	-13,8%
REUMATOLOGICZNA	2 205	2143	-2,8%
REHABILITACYJNA	3 127	2 901	-7,2%
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA	5 912	5198	-12,1%
CHIRURGII OGÓLNEJ	2 884	4225	46,5%
CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	7 266	6159	-15,2%
OKULISTYCZNA	2 661	2743	3,1%
OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	4 884	4966	1,7%
NEUROCHIRURGICZNA	3 373	3737	10,8%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	3 250	3412	5,0%
LOGOPEDYCZNA	2 753	3614	31,3%
RAZEM	54 361	53 376	-1,8%

(Źródło: dane Medicus, raport – Dzienna ewidencja pacjentów poradni)

USK – Struktura porad udzielonych w 2017r.



Działalność poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Poprzez działania ukierunkowane na profilaktykę i promocję zdrowia, diagnostykę schorzeń, ale także na leczenie, zapobieganie i ograniczanie niepełnosprawności, Podstawowa Opieka Zdrowotna odgrywa kluczową rolę w systemie ochrony zdrowia. W 2017 r. w Poradni POZ łącznie udzielono 23 879 porad, o 1,3% więcej niż w roku 2016, w tym: 21 743 stanowiły porady lekarskie a 2 136 porady pielęgniarskie.

Liczba udzielonych porad w POZ w latach 2016-2017

	2016r.	2017r	% wzrostu/spadku
Lekarz POZ	21 573	21 743	100,8%
Pielęgniarka POZ	2 000	2 136	106,8%
Łącznie	23 573	23 879	101,3%

Źródło: dane Medicus, raport – Dzienna ewidencja oacjentów poradni

Aby korzystać z podstawowej opieki zdrowotnej, należy w wybranej przez siebie przychodni dokonać wyboru lekarza i pielęgniarki czyli złożyć tzw. deklarację. Liczba deklaracji w poradniach USK na dzień 1.01.2018r. wynosiła 10 245 i zmniejszyła się w stosunku do dnia 1.01.2017r. o 1,7%.

Liczba deklaracji w POZ w latach 2016-2017r

	Liczba deklaracji na 1.01.2017	Liczba deklaracji na 1.01.2018	%wzrostu /spadku
Lekarz POZ	4991	4915	-1,5%
Pielęgniarka POZ	5427	5330	-1,8%
Łącznie	10 418	10245	-1,7%

Źródło: Opracowanie własne

Rehabilitacja lecznicza

Świadczenia rehabilitacji leczniczej w USK realizowane są:

- w warunkach ambulatoryjnych,
- w ośrodku lub oddziale dziennym,
- w warunkach stacjonarnych.

Liczba pacjentów rehabilitacji leczniczej w latach 2016-2017

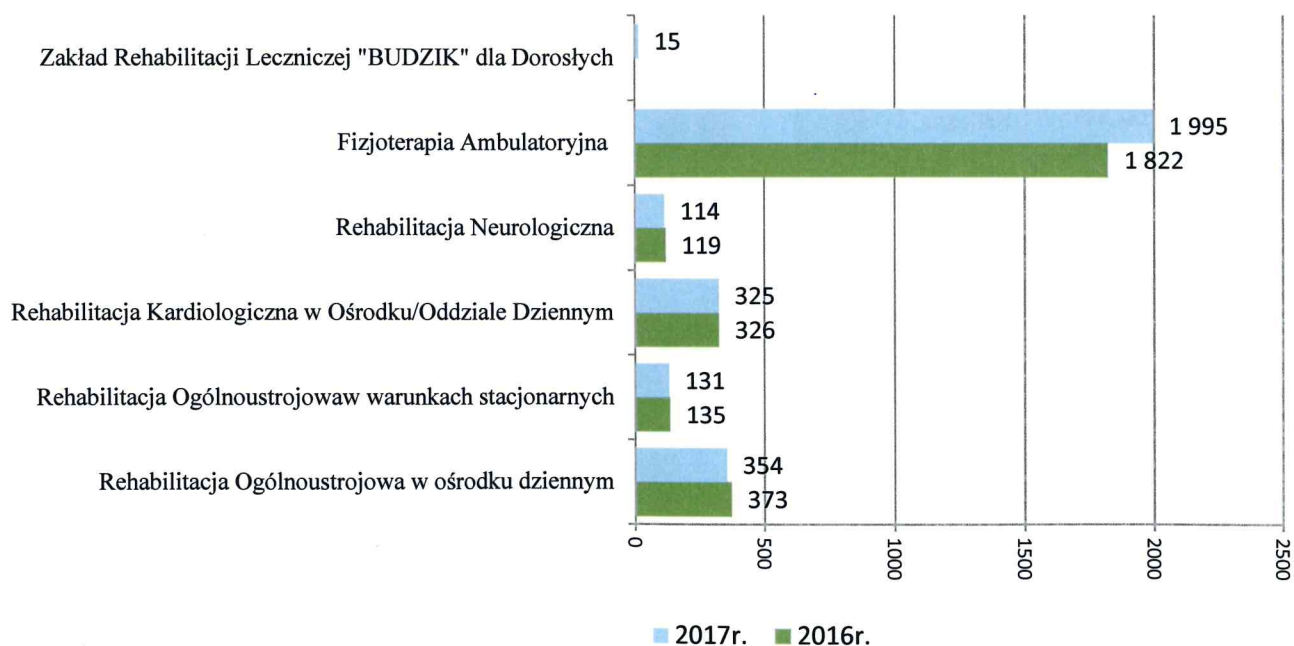
RODZAJ ŚWIADCZENIA	LICZBA WIZYT/POBYTÓW		% wzrostu /spadku
	2016r.	2017r.	
Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w ośrodku dziennym	373	354	-5,1%
Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	135	131	-3,0%
Rehabilitacja Kardiologiczna w Ośrodku/Oddziale Dziennym	326	325	-0,3%
Rehabilitacja Neurologiczna	119	114	-4,2%
Fizjoterapia Ambulatoryjna	1822	1995	9,5%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych		15	

Źródło: system Medicus „Zestawienie wizyt/pobyków”, „Dzienna ewidencja pacjentów poradni”

W 2017r. zanotowano znaczny spadek ilości wizyt w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej oraz w zakresie rehabilitacji neurologicznej, zwiększyła się natomiast liczb świadczeń realizowanych przez Zakład Fizjoterapii Ambulatoryjnej.

Dzięki staraniom USK w 2017r. zaistniała możliwość świadczenia usług leczniczo-rehabilitacyjnych dla pacjentów dorosłych przebywających w śpiączce. W kwietniu, po podpisaniu umowy z NFZ, w Klinice „Budzik” rozpoczęto realizację świadczeń przy 63% obłożeniu oddziału a na koniec 2017r. realizowano świadczenia już przy pełnym obłożeniu.

Liczba pacjentów leczonych w zakresie rehabilitacji leczniczej w latach 2016-2017



Działalność diagnostyczna

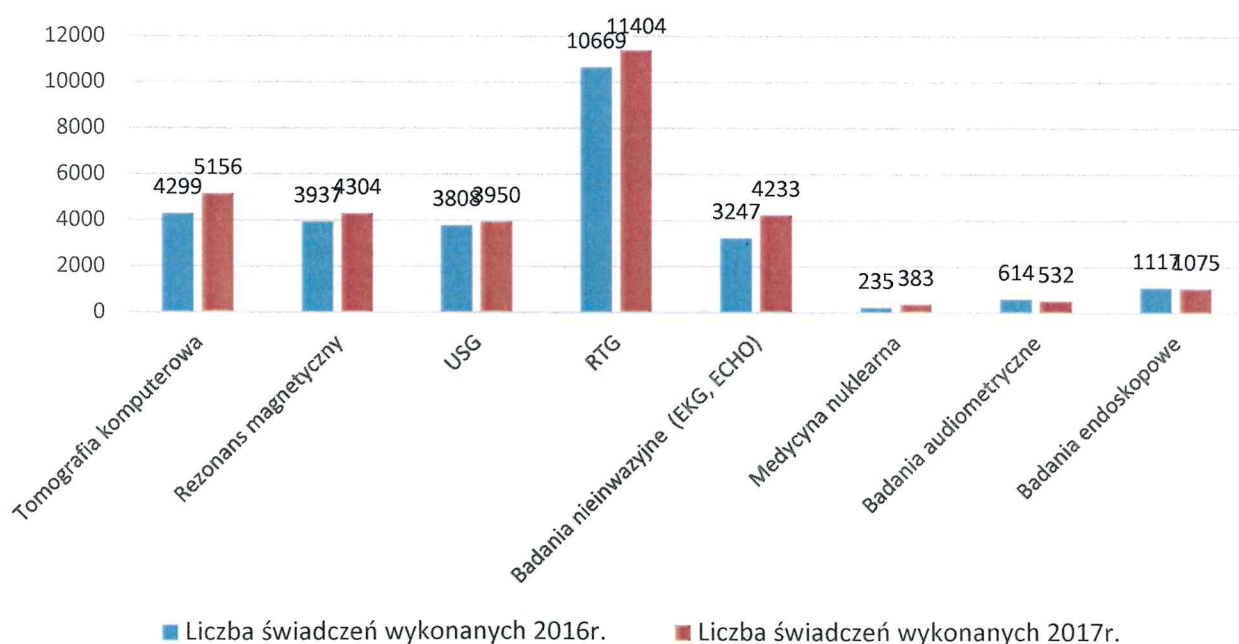
W 2017r. dzięki zwiększeniu finansowania przez NFZ w III i IV kwartale, zmniejszył się czas oczekiwania oraz zwiększyła się ilość wykonanych badań TK i RM. Liczba wykonanych badań TK wzrosła o 19,9%, badań RM o 9,3%. O 63% wzrosła liczba badań medycyny nuklearnej. Zapotrzebowanie na powyższe badania znacznie przekracza możliwość wykonania, ze względu na ograniczenia ze strony kontraktu z NFZ. W 2017r. Szpital realizował badania w zakresie medycyny nuklearnej przekraczając przyznany przez NFZ limit o 2,4%.

Liczba zabiegów diagnostycznych w latach 2016-2017

zakres	Liczba świadczeń wykonanych 2016r.	Liczba świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
Tomografia komputerowa	4 299	5 156	19,9%
Rezonans magnetyczny	3 937	4 304	9,3%
USG	3 808	3 950	3,7%
RTG	10 669	11 404	6,9%
Badania nieinwazyjne (EKG, ECHO)	3 247	4 233	30,4%
Medycyna nuklearna	235	383	63,0%
Badania audiometryczne	614	532	-13,4%
Badania endoskopowe	1 117	1 075	-3,8%

Źródło "Raport zleceń MEDICUS"

Zabiegi diagnostyczne w latach 2016-2017



REALIZACJA KONTRAKTU Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

WYKONANIE W RAMACH ZAWARTYCH UMÓW Z NFZ

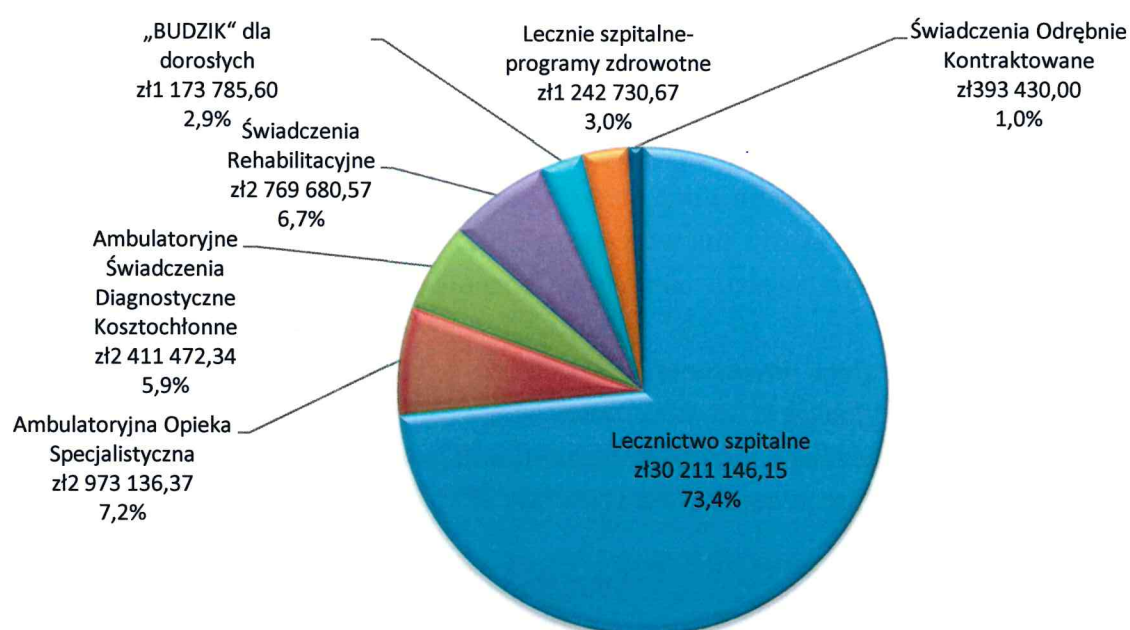
W 2017r. USK zrealizował, dla pacjentów ubezpieczonych, świadczenia na kwotę 41 175 381,70zł, o 20,5% więcej niż w roku poprzednim. Jedną z przyczyn wzrostu wartości wykonanych świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego, który wyniósł 20,4% było wdrożenie zabiegów z zakresu chirurgii onkologicznej. W 2017r. rozpoczęto również realizację świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej dla pacjentów w śpiączce oraz zwiększono liczbę pacjentów w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
Lecznictwo szpitalne	25 097 720,88 zł	30 211 146,15 zł	20,4%
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	3 111 404,47 zł	2 973 136,37 zł	-4,4%
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne	2 175 854,00 zł	2 411 472,34 zł	10,8%
Świadczenia Rehabilitacyjne	2 712 837,21 zł	2 769 680,57 zł	2,1%
„BUDZIK” dla dorosłych		1 173 785,60 zł	
Leczenie szpitalne-programy zdrowotne	634 315,08 zł	1 242 730,67 zł	95,9%
Świadczenia Odrębnie Kontraktowane	438 350,00 zł	393 430,00 zł	-10,2%
RAZEM	34 170 481,64 zł	41 175 381,70 zł	20,5%

(Źródło: Opracowanie własne)

Struktura zrealizowanych świadczeń dla pacjentów ubezpieczonych w 2017



Lecznictwo szpitalne

W porównaniu z rokiem 2016 wartość świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne wzrosła o 20,4%. Największy wzrost 64,8 zanotowano w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej i jest on związany z ukierunkowaniem działalności Kliniki na leczenie nowotworów wątroby. Jednym oddziałem, który zanotował w 2017r. spadek wartości w zakresie wykonanych usług jest Klinika Otorynolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi. Wartość zrealizowanych świadczeń w tym zakresie zmniejszyła się o 7,9%.

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
Chirurgia Ogólna	4 048 933,72 zł	6 672 203,18 zł	64,8%
Choroby Wewnętrzne	2 788 118,84 zł	2 852 397,50 zł	2,3%
Neurologia	2 012 431,20 zł	2 018 401,96 zł	0,3%
Anestezjologia i Intensywna Terapia	3 608 883,72 zł	5 104 867,53 zł	41,5%
Otolaryngologia	2 703 282,92 zł	2 489 713,36 zł	-7,9%
Neurochirurgia	7 047 300,52 zł	7 579 604,78 zł	7,6%
Chirurgia Szczękowo-Twarzowa	2 131 881,96 zł	2 471 748,84 zł	15,9%
Izba Przyjęć	756 888,00 zł	1 022 209,00 zł	35,1%
RAZEM	25 097 720,88 zł	30 211 146,15 zł	20,4%
IP- UE	4 034,32 zł	4 577,20 zł	13,5%

(Źródło: Opracowanie własne)

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

W 2016r., w ramach zawartej i aneksowanej w ciągu roku umowy, w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna, Narodowy Fundusz Zdrowia opłacił zrealizowane świadczenia w 91%. Pozostałe świadczenia NFZ opłacił na podstawie zawartej ze Szpitalem Ugody. Z kwoty **282 282,32 zł**, stanowiącej wykonanie ponad limit, NFZ zapłacił 14%, tj. kwotę **40 239,98 zł**. W związku z powyższym, w 2017r., USK podjął działania, mające na celu ograniczenie wykonania ponad limit określony w umowie. W wyniku tych działań w większości poradni w 2017r. zanotowano niższe wykonanie w porównaniu do roku poprzedniego. Wyjątek stanowi poradnia Endokrynologiczna, Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Logopedii. Wzrost liczby udzielonych świadczeń w poradniach Chirurgii Ogólnej i Szczękowo-Twarzowej związany jest z diagnostyką i leczeniem pacjentów nowotworowych. Ponadto ok 68% świadczeń udzielanych w poradni Chirurgii Szczękowo-Twarzowej stanowią świadczenia z zakresu skojarzonego, które są w 100% finansowane przez NFZ (7% stanowią świadczenia realizowane w ramach pakietu onkologicznego).

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Ambulatoryjna Opieka

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
NEUROCHIRURGII	147 684,00 zł	142 995,99 zł	-3,2%
DERMATOLOGII I WENEROLOGII	315 844,32 zł	284 952,22 zł	-9,8%
POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	382 387,50 zł	363 365,25 zł	-5,0%
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	4 446,00 zł	4 915,12 zł	10,6%
OKULISTYKI	176 611,60 zł	148 536,58 zł	-15,9%
ENDOKRYNOLOGII	149 395,68 zł	154 847,17 zł	3,6%
REUMATOLOGII	147 708,65 zł	143 166,86 zł	-3,1%
NEUROLOGII	247 069,80 zł	196 005,20 zł	-20,7%
KARDIOLOGII	134 209,70 zł	116 915,56 zł	-12,9%
CHIRURGII OGÓLNEJ	125 154,00 zł	174 881,86 zł	39,7%
ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	361 296,00 zł	305 159,28 zł	-15,5%
OTOLARYNGOLOGII	449 613,00 zł	438 704,11 zł	-2,4%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	359 421,75 zł	369 018,96 zł	2,7%
LOGOPEDII	105 894,80 zł	129 672,21 zł	22,5%
GASTROENTEROLOGICZNA	4 667,67 zł		
Razem	3 111 404,47 zł	2 973 136,37 zł	-4,4%

(Źródło: Opracowanie własne)

Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK)

Wartość zrealizowanych świadczeń w rodzaju Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne wzrasta z roku na rok. W 2016r., w porównaniu do roku poprzedniego kwota wykonanych świadczeń była wyższa o 28%, zaś w 2017 o 10,8%. Ponad 40% zwiększyła się wartość świadczeń w zakresie Tomografii Komputerowej. O 31,3% wzrosła wartość w zakresie badań endoskopowych dolnego odcinka przewodu pokarmowego. Ze względu na znaczenie badań TK i MR w procesie diagnostyki i leczenia licznych poważnych schorzeń stale rośnie zapotrzebowanie na świadczenia tego rodzaju. USK jest w stanie realizować większą ilość świadczeń w zakresie badań kosztochłonnych, na przeszkodzie stoją jednak ograniczenia związane z wysokością przyznanego limitu.

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju ASDK

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	1 405 280,00 zł	1 337 261,17 zł	-4,8%
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	581 736,00 zł	816 103,69 zł	40,3%
BADANIA ENDOSKOPOWE GASTROSKOPIA	43 830,00 zł	43 572,60 zł	-0,6%
BADANIA ENDOSKOPOWE KOLONOSKOPIA	78 660,00 zł	103 287,12 zł	31,3%
BADANIA MEDYCYNY NUKLEARNEJ	66 348,00 zł	111 247,76 zł	67,7%
Razem	2 175 854,00 zł	2 411 472,34 zł	10,8%

(Źródło: Opracowanie własne)

Świadczenia rehabilitacyjne

W 2017r. wartość świadczeń, w rodzaju Świadczenia Rehabilitacyjne, zmniejszyła się we wszystkich zakresach, za wyjątkiem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej w Warunkach Stacjonarnych. Duży wpływ na wzrost wartości świadczeń w tym zakresie miała, wprowadzona w 2017r., zmiana sposobu finansowania świadczeń. Do 2017r. NFZ płacił stałą stawkę za każdy osobodzień w wysokości 110zł. W 2017r. wprowadzono do rozliczenia JGP, różnicując wartość grup w zależności od stanu pacjenta od 70-200zł.

W 2017r. USK zawarł z NFZ kontrakt na realizację świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów dorosłych w stanie śpiączki. Realizacja kontraktu rozpoczęła się w kwietniu 2017r.

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Świadczenia Rehabilitacyjne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	87 683,96 zł	83 675,02 zł	-4,6%
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	473 648,15 zł	463 150,95 zł	-2,2%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM	433 776,00 zł	433 036,80 zł	-0,2%
REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	887 993,60 zł	792 760,80 zł	-10,7%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH	325 231,50 zł	495 052,00 zł	52,2%
REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA W OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM	504 504,00 zł	502 005,00 zł	-0,5%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK” DLA DOROSŁYCH		1 173 785,60 zł	
Razem	2 712 837,21 zł	3 943 466,17 zł	

(Źródło: Opracowanie własne)

Programy zdrowotne

W ramach kontraktu na świadczenia w zakresie leczenia szpitalne – programy zdrowotne USK zrealizował w 2017r. świadczenia na kwotę **1 242 730,67 zł** o 95,9% więcej niż w roku 2016, zwiększając liczbę pacjentów objętych programem leczenia SM z 17 do 26.

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne Programy zdrowotne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	45 292,00 zł	94 722,16 zł	109,1%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	285 216,08 zł	586 006,03 zł	105,5%
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	15 028,00 zł	17 848,48 zł	18,8%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	288 779,00 zł	544 154,00 zł	88,4%
Razem	634 315,08 zł	1 242 730,67 zł	95,9%

(Źródło: Opracowanie własne)

Świadczenia Odrębnie Kontraktowane

Realizacja świadczeń NFZ 2016-2017r. w rodzaju Świadczenia Odrębnie Kontraktowane

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2016r.	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	% wzrostu/spadku
BADANIA IZOTOPOWE	438 350,00 zł	393 430,00 zł	-10,2%

(Źródło: Opracowanie własne)

ROZLICZENIE UMÓW ZAWARTYCH Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

23 marca 2017 r. Sejm uchwalił ustawę, tworzącą System Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej, potocznie zwany siecią szpitali. Celem systemu było zagwarantowanie, w całym cyklu leczenia, kompleksowości i ciągłości udzielanych świadczeń w zakresach: leczenia szpitalnego, świadczeń wysokospecjalistycznych, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowanej w poradniach przyszpitalnych, rehabilitacji leczniczej, programów lekowych, leków stosowanych w chemioterapii oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Szpital Uniwersytecki, spełniając warunki kwalifikacji dla szpitali ogólnopolskich, został zakwalifikowany do poziomu najwyższego ogólnopolskiego, przewidzianego dla instytutów badawczych i szpitali klinicznych. Ustawa tworząca tzw. sieć szpitali weszła w życie 1 października 2017r. i wprowadziła, dla wszystkich szpitali, funkcjonujących w ramach PSZ, nowe rozwiązania w zakresie systemu finansowania. Konsekwencją wprowadzonej reformy było rozbiecie finansowania świadczeń 2017r. na 2 okresy:

- styczeń-wrzesień 2017r.
- październik-grudzień 2017r.

Łączna wartość kontraktów pierwotnych, zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, na realizację zadań statutowych, w 2017r., obejmująca oba okresy rozliczeniowe, wyniosła **36 060 772,64 zł**. Zawarte umowy były w ciągu roku kilkakrotnie aneksowane. W wyniku renegocjacji umów wartość kontraktów wzrosła o **1 973 635,71 zł**. Łączna wartość kontraktów zawartych z NFZ na realizację zadań statutowych w 2017r. wyniosła **38 035 425,35 zł**. Wartość środków przyznanych na pokrycie kosztów świadczeń wynikających z §2 Rozporządzenia zmieniającego OWU - wzrost wynagrodzenia pielęgniarek i położnych – w 2017r. wyniosła **1 876 565,64 zł**.

NFZ w 2017r. opłacił:

- świadczenia zrealizowane w ramach zawartych umów w wysokości **37 992 558,51 zł**.
- świadczenia nielimitowane, wykonane ponad limit określony w kontrakcie (pakiet onkologiczny), w wysokości **1 085 878,88 zł**
- W wyniku zawartej UGODY z NFZ, świadczenia ponad limitowe 2017r. na kwotę **1 849 060,37 zł**.

Łącznie wartość świadczeń opłaconych przez NFZ w 2017r. wyniosła **40 927 497,76 zł**. W ramach zawartej UGODY USK zrzekł się rozszczeń o zapłatę na kwotę **850 509,02 zł**

Finansowanie NFZ w okresie styczeń-wrzesień 2017r. (ze względu na ciągłość umowy w zakresie Kliniki „BUDZIK” kontrakt w w/w zakresie ujęto w całości w rozliczeniu styczeń-wrzesień 2017

	kontrakt NFZ styczeń-wrzesień 2017	aneksy	poziom finansowania NFZ styczeń- wrzesień 2017	wykonanie całkowite styczeń-wrzesień 2017	Opłacono w ramach kontraktów	ponad limit	UGODA świadczenia nielimitowane	UGODA 14.02.2018 świadczenia ponadlimitowe	ZRZECZENIE
AOS	2 141 238,00 zł	-44 446,63 zł	2 096 791,37 zł	2 252 776,35 zł	2 096 791,37 zł	155 984,98 zł		53 309,54 zł	102 675,44 zł
Lecznictwo szpitalne	17 828 829,00 zł	1 852 444,84 zł	19 681 273,84 zł	22 247 552,36 zł	19 681 273,84 zł	2 566 278,52 zł	479 833,12 zł	1 373 220,47 zł	713 490,13 zł
IP - UE	3 560,20 zł		3 560,20 zł	3 560,20 zł	3 560,20 zł				
Rehabilitacja	1 961 186,54 zł	99 450,97 zł	2 060 637,51 zł	2 073 847,57 zł	2 058 081,97 zł	15 765,60 zł		7 875,80 zł	7 889,80 zł
BUDZIK kwiecień- grudzień	1 249 089,60 zł	-142 169,60 zł	1 106 920,00 zł	1 173 785,60 zł	1 102 921,60 zł	70 864,00 zł		70 864,00 zł	
ASDK	1 654 373,00 zł	23 347,28 zł	1 677 720,28 zł	1 708 901,72 zł	1 677 720,28 zł	31 181,44 zł		25 333,57 zł	5 847,87 zł
Programy lekowe	448 088,00 zł	281 460,75 zł	729 548,75 zł	970 458,43 zł	729 548,75 zł	240 909,68 zł		170 877,57 zł	1 818,02 zł
POZ	1 019 124,11 zł		1 019 124,11 zł	1 019 124,11 zł	1 019 124,11 zł				
Świadczenia odrębnie kontraktowane	251 064,00 zł		251 064,00 zł	330 550,00 zł	250 800,00 zł	79 750,00 zł		79 750,00 zł	
RAZEM	26 556 552,45 zł	2 070 087,61 zł	28 626 640,06 zł	31 780 556,34 zł	28 619 822,12 zł	3 160 734,22 zł	479 833,12 zł	1 781 230,95 zł	831 721,26 zł

(Źródło: SZOI)

Finansowanie NFZ w okresie październik-grudzień 2017r.

	kontrakt NFZ październik- grudzień 2017r.	aneksy	Poziom finansowania NFZ październik- grudzień 2017	wykonanie całkowite październik- grudzień 2017	zapłacono	ponad limit	UGODA nielimitowane	UGODA 14.02.2018	ZRZECZENIE
RYCZAŁT	6 098 943,22 zł		6 098 943,22 zł	6 796 028,17 zł	6 098 943,22 zł	697 084,95 zł			
SIEĆ SZPITAL	1 245 042,00 zł	-246 959,70 zł	998 082,30 zł	1 610 293,06 zł	998 082,30 zł	612 210,76 zł	606 045,76 zł	6 165,00 zł	
SIEĆ PROGRAMY LEKOWE	172 291,00 zł	49 845,95 zł	222 136,95 zł	272 272,23 zł	222 136,95 zł	50 135,28 zł		22 913,70 zł	1 205,98 zł
SIEĆ ASDK	524 693,40 zł	100 662,00 zł	625 355,40 zł	636 931,02 zł	625 355,40 zł	11 575,62 zł		8 176,80 zł	3 398,82 zł
SIEĆ REHABILITACJA	538 530,10 zł		538 530,10 zł	560 844,70 zł	538 530,10 zł	22 314,60 zł		10 812,90 zł	11 501,70 zł
SIEĆ PORADNIE	11 831,17 zł		11 831,17 zł	12 129,17 zł	11 831,17 zł	298,00 zł		298,00 zł	
IP - UE			1 017,00 zł	1 017,00 zł	1 017,00 zł				
AOS	263 703,52 zł		263 703,52 zł	267 660,04 zł	258 152,80 zł	9 507,24 zł		6 913,34 zł	2 593,90 zł
Rehabilitacja poza siecią	144 307,35 zł	-0,15 zł	144 307,20 zł	134 988,30 zł	134 863,50 zł	124,80 zł		37,44 zł	87,36 zł
ASDK poza siecią	53 373,84 zł		53 373,84 zł	65 639,60 zł	53 127,36 zł	12 512,24 zł		12 512,24 zł	
POZ	367 816,59 zł		367 816,59 zł	367 816,59 zł	367 816,59 zł				
Świadczenia odrębnie kontraktowane	83 688,00 zł		83 688,00 zł	62 880,00 zł	62 880,00 zł				
RAZEM	9 504 220,19 zł	-96 451,90 zł	9 408 785,29 zł	10 788 499,88 zł	9 372 736,39 zł	1 415 763,49 zł	606 045,76 zł	67 829,42 zł	18 787,76 zł

(Źródło: SZOI)

Środki pozyskane z NFZ w 2017r. na podwyżki pielęgniarek

Rodzaj świadczeń	kontrakt styczeń-wrzesień 2017	kontrakt październik-grudzień 2017
Lecznictwo szpitalne	1 050 090,24 zł	611 764,20 zł
AOS	68 099,92 zł	
Rehabilitacja	92 567,28 zł	
ASDK	14 972,00 zł	
BUDZIK		39 072,00 zł
RAZEM	1 225 729,44 zł	650 836,20 zł

W porównaniu z rokiem 2016 wartość środków pozyskanych z NFZ na realizację zadań statutowych zwiększyła się o 18,9%. Zwiększenie finansowania NFZ związane było m.in. z:

1. Rozwojem chirurgii onkologicznej realizowanej w ramach świadczeń nielimitowanych oraz zwiększeniem ilości świadczeń realizowanych w ramach pakietów onkologicznych na pozostałych oddziałach zabiegowych. Wartość zrealizowanych w USK świadczeń, w zakresie pakietu onkologicznego wzrosła, w porównaniu z rokiem poprzednim o 319%, z kwoty 687 960,00zł w 2016 do 2 881 764,84 zł w roku 2017.
2. Zawarciem kontraktu na realizację świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych. Wartość kontraktu w tym zakresie wyniosła 1 173 785,60zł.
3. Zwiększeniem finansowania w rodzaju programy lekowe o 96%. Wartość kontraktu w tym zakresie wzrosła z 634 315,08zł w 2016r. do 1 242 730,66zł w 2017r..
4. Zwiększeniem stawki osobodnia na IP z 2 068zł w 2016r. do 2 886r. w 2017r. Kalkulacji ceny jednostki rozliczeniowej w Izbie Przyjęć dokonuje się z uwzględnieniem liczby pacjentów i rodzaju zrealizowanych procedur medycznych oraz procentowego udziału pacjentów przyjętych w trybie nagłym. Uzupełnienie danych w systemie w zakresie powyższych informacji pozwoliło uzyskać w 2017r. zwiększenie stawki ryczałtu dobowego o 40% i zwiększenie przychodów z tytułu świadczeń udzielonych na Izbie Przyjęć o 35%.
5. Waloryzacją świadczeń, czyli podniesieniem wyceny procedur medycznych w III i IV kw. 2017r.

Środki pozyskane z NFZ w latach 2016-2017

Rok	Zapłata do wysokości kontraktu NFZ	UGODY (świadczenia nielimitowane+wykonanie ponad limit)	ŁĄCZNIE ŚRODKI PRZYZNANE Z NFZ	% wzrost kontraktu w stosunku do roku poprzedniego
2016	32 837 216,11 zł	1 579 112,07 zł	34 416 328,10zł	
2017	37 992 558,51 zł	2 934 939,18 zł	40 927 497,76 zł	18,9%

(Źródło: Opracowanie własne)

Zgodnie z porozumieniem z dnia 23 września 2015 r. zawartym pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem NFZ oraz Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 i 1628), zapewniającego dodatkowe środki finansowe na świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne, w okresie styczeń - sierpień 2017r. realizowana była druga transza podwyżki, czyli 800 zł, natomiast od dnia 1 września 2017 r. trzecia transza podwyżki czyli 1200 zł. W związku z przedmiotowym rozporządzeniem wartość kontraktu w tym zakresie wzrosła w porównaniu z rokiem 2016 o 98,3%.

Środki pozyskane z NFZ na podwyżki pielęgniarek w latach 2016-2017

Rok	Wartość kontaktu z NFZ	% wzrostu
2016	946 514,18 zł	
2017	1 876 565,64	98,3%

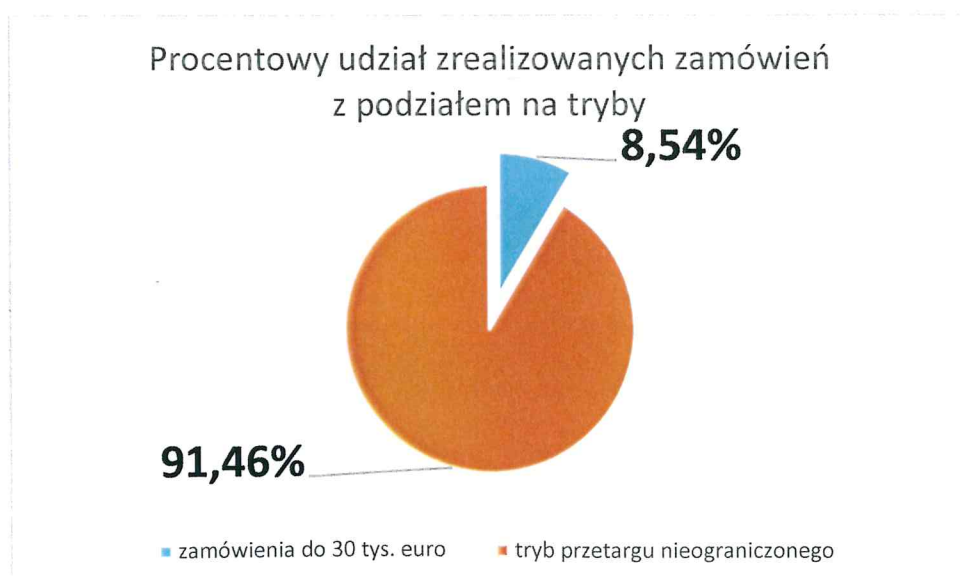
(Źródło: Opracowanie własne)

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA DOTYCZĄCE PRZEPROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE W UNIWERSYTECKIM SZPITALU KLINICZNYM W OLSZTYNIE W ROKU 2017

Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2017 działały w oparciu o obowiązujące przepisy prawa krajowego oraz prawa Unii Europejskiej. Postępowania wszczynane były na wnioski komórek organizacyjnych. Po uzyskaniu akceptacji Dyrektora Szpitala przeprowadzono postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

Przeprowadzono następujące rodzaje zamówień, w których udzielono zamówienia:

- zamówienia udzielone z wyłączeniem procedur określonych przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (zamówienia, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4.8 ustawy P.z.p.).
- zamówienia klasyczne o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty, o której mowa w art. 4.8 ustawy Prawo zamówień publicznych, i mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- zamówienia o wartości równej lub przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych



Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2017 prowadziły zamówienia z wyłączeniem procedur określonych przepisami ustawy na podstawie, których zostały udzielone zamówienia (zamówienia, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4.8 ustawy Prawo zamówień publicznych) na łączną kwotę **2.689.911,39 zł netto**.

Uproszczone procedury przeprowadzano w formie zapytań ofertowych, w wyniku których podpisane zostały umowy o zamówienie publiczne. Wszystkie postępowania przeprowadzono w trybie najbardziej konkurencyjnym, a co za tym idzie najbardziej korzystnym dla Szpitala.

Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2017 prowadziły procedury o zamówienia publiczne na podstawie, których zostały udzielone zamówienia klasyczne o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty, o której mowa w art. 4.8 ustawy Prawo zamówień publicznych i mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, na łączną kwotę **2.312.048,24 zł netto**. Udzielono **18 zamówień**.

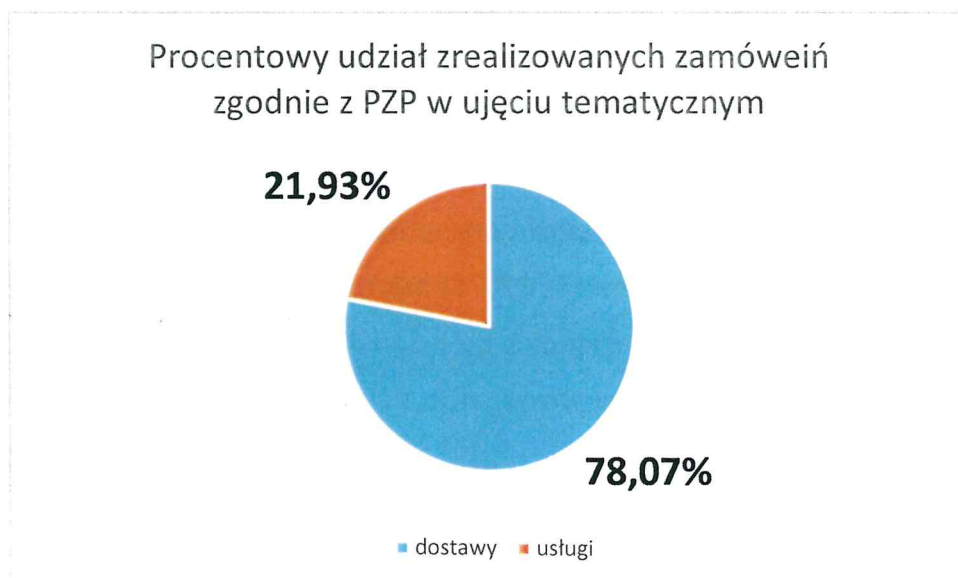
W ujęciu tematycznym przedstawiają się one następująco:

DOSTAWY

12 – zamówień na łączną kwotę 1.805.125,24 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego oraz wolnej ręki.

USŁUGI

6 – zamówień na łączną kwotę 506.923,00 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego oraz wolnej ręki.



Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2017 prowadziły procedury o zamówienia publiczne na podstawie, których zostały udzielone zamówienia klasyczne o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty, o której mowa w art. Na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, na łączną kwotę **37.038.557,70 zł netto**. Udzielono **17 zamówień**.

W ujęciu tematycznym przedstawiają się one następująco:

DOSTAWY

17 – zamówień na łączną kwotę 37.038.557,70 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego oraz wolnej ręki.

Wszystkie postępowania przeprowadzono w trybach przewidzianych ustawą Prawo zamówień publicznych, w znacznej większości na podstawie art. 10.1 w trybie przetargu nieograniczonego.

Postępowaniami został objęty cały szeroko rozumiany proces zaopatrzenia Szpitala a więc zaopatrzenia między innymi w podstawowy sprzęt medyczny, materiały opatrunkowe, leki, zakup aparatury medycznej, oraz usługi w zakresie utylizacji odpadów medycznych, serwisu wraz z naprawą sprzętu medycznego, przygotowywania i dostarczania posiłków dla pacjentów oraz zakup aparatury medycznej ze środków finansowych pochodzących z dotacji Ministerstwa Zdrowia w części 46 – Zdrowie

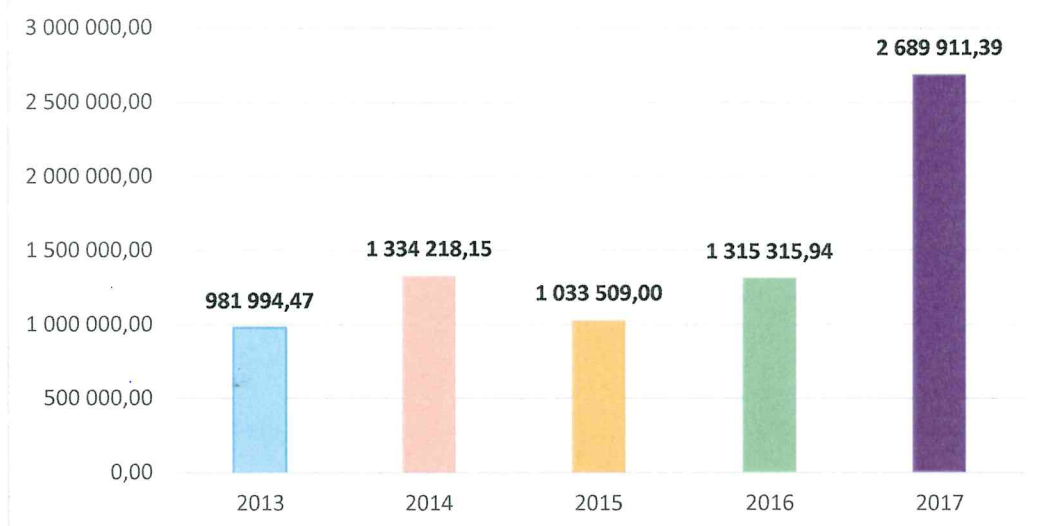
W ramach postępowań nie objętych przepisami Prawo zamówień publicznych przeprowadzono również konkurs ofert na badanie sprawozdania finansowego za rok 2017.

Łączna wartość wszystkich udzielonych w 2017 roku zamówień wyniosła

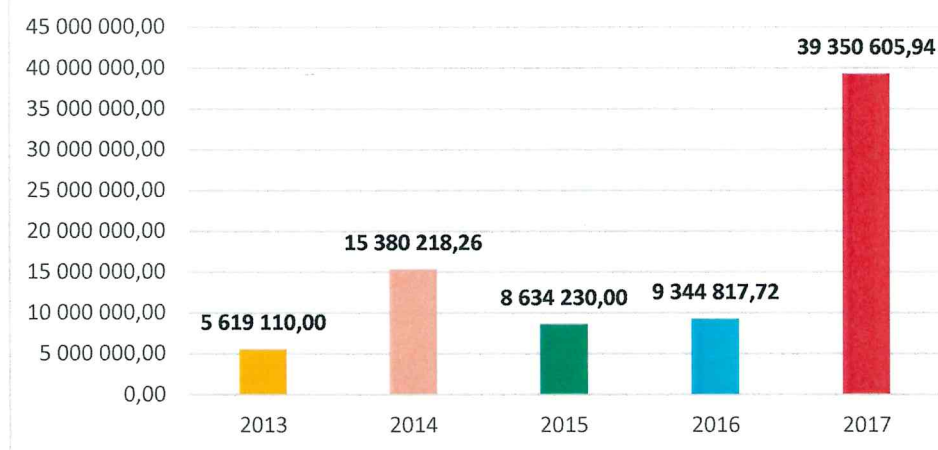
42.040.517,33 zł netto.

Poniżej przedstawiono porównanie udzielonych zamówień zgodnie z art. 4.8 u.P.z.p w roku 2013, 2014, 2015, 2016 i 2017 oraz porównanie udzielonych zamówień w trybie przetargowym i z wolnej ręki.

Zamówienia udzielone poniżej kwoty określonej w art. 4.8



Zamówienia udzielone w trybie przetargu nieograniczonego i z wolnej ręki



Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2017 zajmowały się również bezpośrednimi zakupami zaopatrzeniowymi i ich dystrybucją do komórek organizacyjnych Szpitala. Większość dostaw oparta była na umowach zawartych w wyniku postępowań o udzielenie zamówień publicznych.

Postępowania o udzielanie zamówień publicznych kontrolowane były raz w roku przez Organ Założycielski. W roku sprawozdawczym i poprzednim nie zostały zarejestrowane uchybienia dotyczące prowadzonych postępowań.