



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
W OLSZTYNIE
ZA ROK 2018

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
w Olsztynie
Radosław Borysiuk

SPIS TREŚCI

ROZDZIAŁ I	1
DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA.....	1
Liczba i struktura łóżek.....	1
Liczba leczonych/liczba hospitalizacji.....	1
Płeć i grupy wiekowe	4
Struktura hospitalizowanych według województw	5
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych	7
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – klasyfikacja ogólna	7
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – klasyfikacja rozszerzona	10
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych - klasyfikacja wg miejsca hospitalizacji	14
ODDZIAŁY ZABIEGOWE.....	14
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej.....	14
Klinika Neurochirurgii.....	15
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej.....	15
Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi	16
ODDZIAŁY NIEZABIEGOWE.....	16
Oddział Kliniczny Neurologii	16
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	17
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii.....	17
ODDZIAŁY REHABILITACYJNE	18
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej.....	18
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	18
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"	18
Wskaźniki statystyczne	20
Średni czas hospitalizacji.....	20
Wskaźnik wykorzystania łóżek.....	22
Liczba zgonów	24
Działalność Bloku Operacyjnego	26
Działalność poradni specjalistycznych	28
Działalność poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej	29
Rehabilitacja lecznicza.....	29
Działalność pracowni diagnostycznych.....	30

REALIZACJA KONTRAKTU Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA	31
WYKONANIE W RAMACH ZAWARTYCH UMÓW Z NFZ	31
Lecznictwo szpitalne	32
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna.....	33
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK).....	34
Świadczenia rehabilitacyjne.....	36
Programy zdrowotne	37
Świadczenia Odrębnie Kontraktowane	37
ROZLICZENIE UMÓW ZAWARTYCH Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA.....	38



ROZDZIAŁ I

DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA

Liczba i struktura łóżek

Zgodnie z zapisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, z dnia 31.12.2018r., Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, posiada w swojej strukturze organizacyjnej 156 łóżek, w tym: 19 łóżek intensywnej opieki medycznej oraz 3 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego

W roku 2018 w porównaniu z rokiem poprzednim zwiększono liczbę łóżek na Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii o 2. W pozostałych klinikach/oddziałach USK liczba łóżek nie zmieniła się.

Tabela 1 Liczba i struktura łóżek USK w 2018 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	6	6		3,8%
Klinika Neurochirurgii	2009-04-30	21	3		13,5%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	2009-04-30	25		3	16,0%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	2009-04-30	17	1		10,9%
Klinika Otolaryngologii chorób Głowy i Szyi	2009-04-30	16	1		10,3%
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	2010-09-30	9	1		5,8%
Oddział Kliniczny Neurologii	2009-04-30	16	3		10,3%
Oddział Udarowy	2011-04-01	4	4		2,6%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	2011-04-01	13			8,3%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	2009-04-30	17			10,9%
Uniwersytecki Ośrodek Badania i Leczenia Otyłości	2015-07-06	4			2,6%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik dla dorosłych"	2017-01-16	8			5,1%
RAZEM		156	19	3	100%

(Źródło: Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą)

Liczba leczonych/liczba hospitalizacji

W 2018 r. w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie hospitalizowanych było łącznie 5 979 pacjentów (pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu), o 2,5% więcej niż w roku 2017. Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach zabiegowych/niezabiegowych, w porównaniu z rokiem poprzednim, wzrosła o 2,8%. Liczba hospitalizowanych w zakresie stacjonarnych świadczeń rehabilitacyjnych spadła o 5,6%.

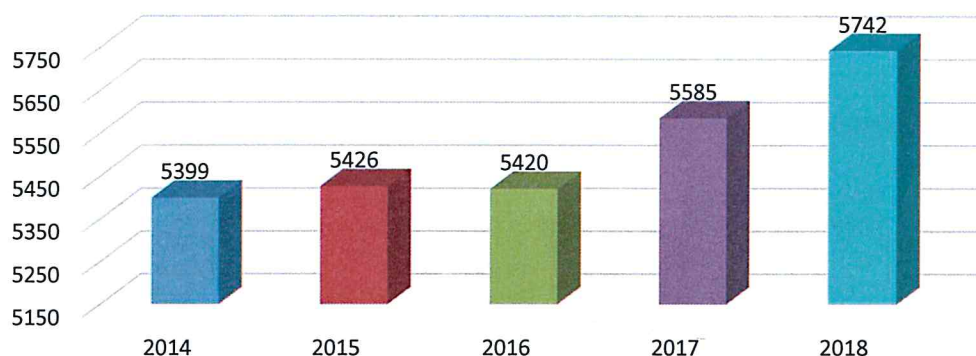
99,1% hospitalizowanych w 2018r. zostało wypisanym ze szpitala do dnia 31.12.2018r. 0,9% hospitalizowanych wymagał kontynuacji leczenia w 2019r.

Tabela 2 Liczba pacjentów hospitalizowanych w USK oraz liczba pobytów zakończonych w latach 2014-2018

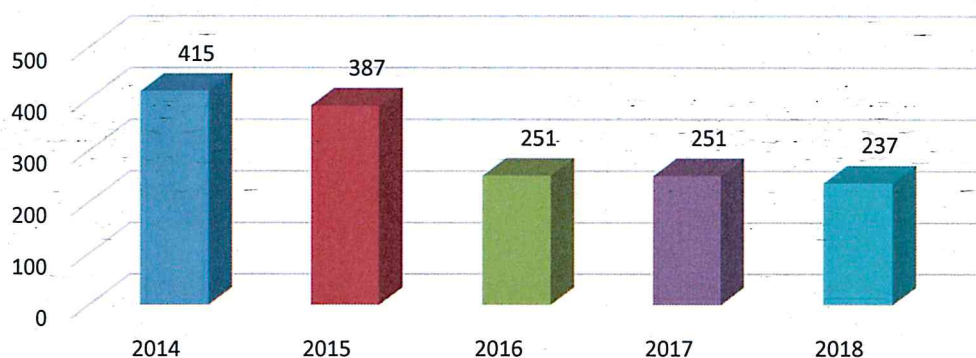
KLINIKI/ODDZIAŁY ZABIEGOWE I NIEZABIEGOWE			REHABILITACJA NEUROLOGICZNA I OGÓLNOUSTROJOWA, BUDZIK		ODDZIAŁY/KLINIKI SZPITALA + REHABILITACJA RAZEM	
	Liczba pacjentów leczonych (przyjętych z IP i poprzedniego okresu)	Hospitalizacje zakończone	Liczba pacjentów leczonych (przyjętych z IP i poprzedniego 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	5 373	251	234	5 671	5 607
2017	5 585	5 545	251	224	5 836	5 769
2018	5 742	5 705	237	220	5 979	5 925

(Źródło: System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych)

Wykres 1 Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach/klinikach USK w latach 2014-2018 – Oddziały/kliniki zabiegowe i niezabiegowe (pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu)



Wykres 2 Liczba pacjentów rehabilitacji stacjonarnej w latach 2014-2018



Największą liczbę hospitalizacji, w 2018r., zrealizowano w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej – 21,2% ogółu hospitalizacji oraz w Klinice Chorób Wewnętrznych – 20,6% ogółu hospitalizacji, najmniej - wyłączając Oddział Anestezjologii i oddziały rehabilitacji – w Oddziale Chirurgii Szczękowej – 6,9% ogółu hospitalizacji.

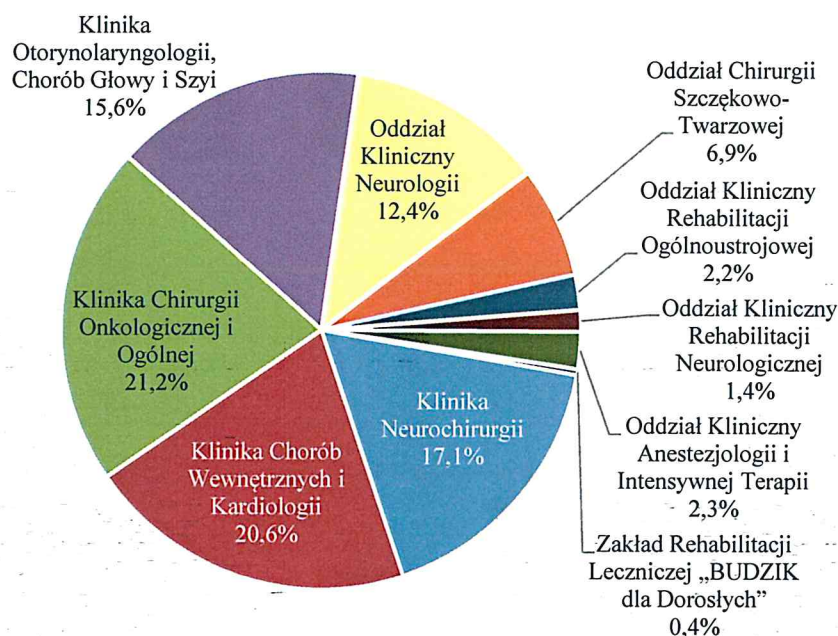
X

Tabela 3 Liczba hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2018 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	Pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu	Pacjenci przyjęci z innego oddziału	Ogółem liczba hospitalizowanych z ruchem chorych	Udział % w liczbie hospitalizowanych ogółem
Klinika Neurochirurgii	1 023	40	1 063	17,1%
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	1 257	26	1 283	20,6%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1 291	32	1 323	21,2%
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	965	8	973	15,6%
Oddział Kliniczny Neurologii	742	29	771	12,4%
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	425	8	433	6,9%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	136	1	137	2,2%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	83	2	85	1,4%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	39	105	144	2,3%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych”	18	4	22	0,4%
Razem	5 979	255	6 234	100%

(Źródło: System Medicus)

Wykres 3 Udział % hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2018r.



Uwzględniając ruch międzyoddziałowy, liczba zrealizowanych w Szpitalu hospitalizacji, w porównaniu do roku poprzedniego, wzrosła o 2,1%. Największy wzrost zanotowano w Oddziale Chirurgii Szczękowej – o 30,8%. W czterech oddziałach Szpitala odnotowano spadek liczby hospitalizacji. Największy spadek wystąpił w Oddziale Klinicznym Rehabilitacji Neurologicznej - -25,4%.

Wzrost hospitalizacji w 2018r. jest odzwierciedleniem wzrostu potrzeb zdrowotnych populacji oraz prowadzonej przez USK polityki, ukierunkowanej na rozwój nowych kierunków leczenia i realizację świadczeń z zakresu chirurgii onkologicznej, w szczególności chirurgii przewodu pokarmowego, w tym: nowotworów żołądka, dróg żółciowych, wątroby, trzustki, jelita grubego i przełyku.



Tabela 4 Liczba hospitalizacji w oddziałach/klinikach Szpitala w latach 2017-2018 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	Pacjenci przyjęci z IP i z poprzedniego okresu		Ogółem liczba pacjentów leczonych na oddziale (z ruchem międzyoddziałowym)		% hospitalizacji do roku poprzedniego
	2017r.	2018r.	2017r.	2018r.	
Klinika Neurochirurgii	926	1 023	978	1 063	8,7%
Klinika Chorób Wewnętrznych	1 214	1 257	1 243	1 283	3,2%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1 236	1291	1 272	1 323	4,0%
Klinika Otorinolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1 014	965	1 028	973	-5,4%
Oddział Kliniczny Neurologii	812	742	839	771	-8,1%
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	323	425	331	433	30,8%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	131	136	131	137	4,6%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	111	83	114	85	-25,4%
II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	60	39	158	144	-8,9%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych” (kontrakt od kwietnia 2017r.)	9	18	14	22	
Razem	5 836	5 979	6 108	6 234	

(Źródło: System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych)

Szpital posiada możliwość diagnozowania i leczenia dużo większej liczby pacjentów, jest to jednak uzależnione od określonego przez NFZ poziomu finansowania. Wartość kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia jest nieadekwatna do struktury Szpitala. Pomimo podejmowanych działań, w celu zwiększenia finansowania, nie udało się uzyskać kontraktu odpowiadającego w pełni potrzebom zgłaszanym przez pacjentów oraz odzwierciedlającego możliwości wynikające z zasobów USK.

Płeć i grupy wiekowe

W 2018r. z medycznych świadczeń stacjonarnych skorzystało 5 075 osób, w tym 2 547 mężczyzn (50,2%) i 2 528 kobiet (49,8%). W 811 przypadkach pacjenci byli hospitalizowani w ciągu roku więcej niż 1 raz.

Od kilku dekad szpitale w Europie podlegają głębokim zmianom. Są one zarówno skutkiem oddziaływania czynników populacyjnych, jak również rozwoju medycyny i technologii. 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, a nowe technologie pozwalają na coraz skuteczniejsze leczenie.

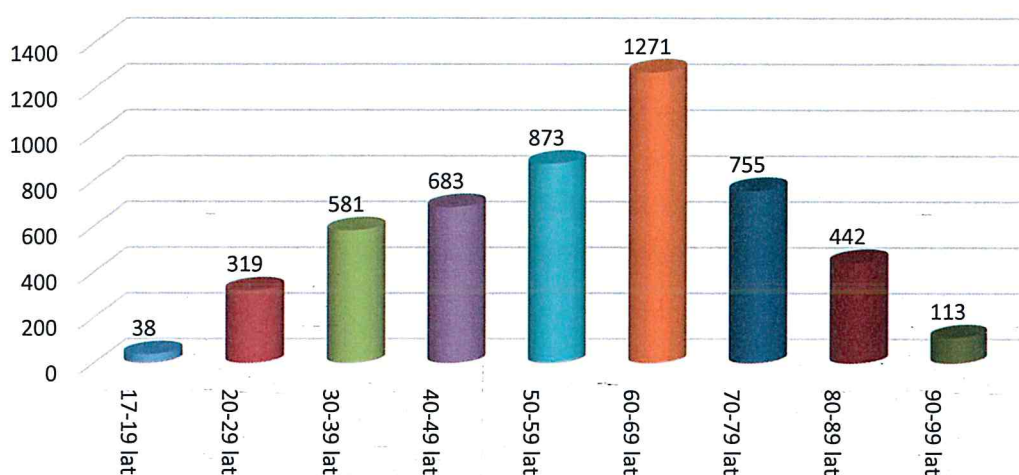
Z analizy wieku osób, korzystających, w 2018r., ze świadczeń stacjonarnych USK wynika, że wśród 5 075 osób hospitalizowanych, 50,9% stanowiły osoby powyżej 60 roku życia, 49,1% osoby w grupie wiekowej 17-59 lat. Najwięcej hospitalizacji wystąpiło w grupie wiekowej 60-69 lat. Najstarsza z hospitalizowanych osób miała 98 lat, najmłodsza 17 lat.

Tabela 5 Liczba osób/hospitalizacji w 2018 r. wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba osób korzystających ze świadczeń stacjonarnych	Udział %
10-19	38	0,7%
20-29	319	6,3%
30-39	581	11,4%
40-49	683	13,5%
50-59	873	17,2%
60-69	1271	25,0%
70-79	755	14,9%
80-89	442	8,7%
90-99	113	2,2%
Suma końcowa	5 075	100%

(Źródło: opracowanie własne)

Wykres 4 Liczba osób, które skorzystały ze świadczeń stacjonarnej opieki medycznej w 2018r.. wg grup wiekowych



Struktura hospitalizowanych według województw

Od momentu kiedy pacjenci mogli wybierać miejsce leczenia, coraz popularniejsza stała się migracja pacjentów do preferowanych ośrodków. Główną przyczyną migracji jest:

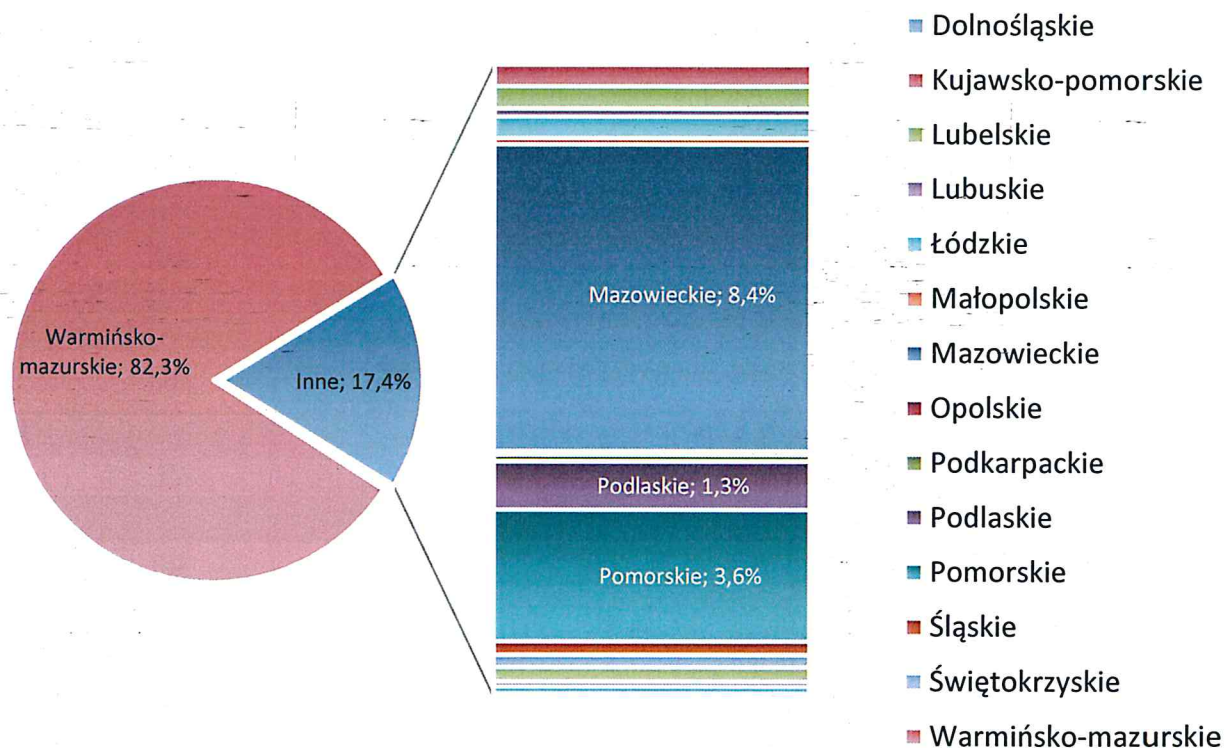
- poszukiwanie pomocy medycznej na jak najwyższym poziomie.
- tzw. „migracja pacjenta za lekarzem”.

Pacjenci, zamieszkujący teren województwa warmińsko-mazurskiego, stanowili 82,3% ogółu osób hospitalizowanych wypisanych w 2018r. (wylczenie nie obejmuje pacjentów hospitalizowanych w zakresie rehabilitacji). Pacjenci z pozostałych województw stanowili 17,7%. Wśród pacjentów z pozostałych województw dominowali mieszkańcy województwa mazowieckiego – 8,4% oraz pomorskiego – 3,6%.

Tabela 6 Liczba osób/hospitalizowanych w USK w 2018r. wg. miejsca zamieszkania

Województwo	Liczba leczonych	Udział %
Dolnośląskie	20	0,4%
Kujawsko-pomorskie	34	0,6%
Lubelskie	35	0,6%
Lubuskie	13	0,2%
Łódzkie	33	0,6%
Małopolskie	10	0,2%
Mazowieckie	481	8,4%
Opolskie	6	0,1%
Podkarpackie	10	0,2%
Podlaskie	76	1,3%
Pomorskie	207	3,6%
Śląskie	21	0,4%
Świętokrzyskie	19	0,3%
Warmińsko-mazurskie	4694	82,3%
Wielkopolskie	23	0,4%
Zachodniopomorskie	8	0,1%
ZAGRANICA	11	0,2%
BRAK ADRESU	4	0,1%
Suma końcowa	5 705	100,0%

Wykres 5 Liczba osób/hospitalizowanych w USK w 2018r. wg. miejsca zamieszkania



Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych

Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – klasyfikacja ogólna

Biorąc pod uwagę system kategorii, określony w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, na pierwszym miejscu, pod względem ilości hospitalizacji, realizowanych w oddziałach zabiegowych i niezabiegowych USK (pacjenci leczeni z uwzględnieniem ruchu międzyoddziałowego), ex aequo uklassowały się: nowotwory oraz choroby układu trawiennego – po 16,2%. Wśród nowotworów leczonych w USK, 49,8% stanowiły nowotwory złośliwe. W tej grupie największą pozycję stanowiły hospitalizacje ukierunkowane na leczenie wtórnych nowotworów złośliwych wątroby – 0,29%.

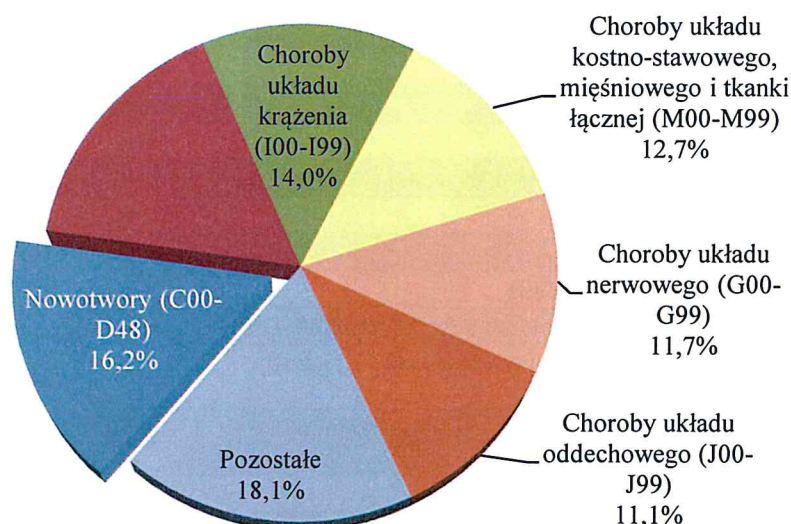
W grupie powyżej 10% znalazły się także hospitalizacje z rozpoznaniem zasadniczym: choroby układu krążenia – 14,0%, z rozpoznaniem zasadniczym z grupy choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej - 12,7%, choroby układu nerwowego - 11,7% oraz choroby układu oddechowego - 11,1%. Pozostałe leczone jednostki nie przekraczały w grupie 4% i stanowiły łącznie 18,13%.

Tabela 7 Struktura hospitalizacji 2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 – oddziały zabiegowe i niezabiegowe (bez oddziałów rehabilitacyjnych)

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	Suma	%
Nowotwory (C00-D48)	970	16,2%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	970	16,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	837	14,0%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	763	12,7%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	700	11,7%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	664	11,1%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	214	3,6%
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	206	3,4%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	180	3,0%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	163	2,7%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	76	1,3%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99)	71	1,2%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	62	1,0%
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	61	1,0%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	26	0,4%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	24	0,4%
Choroby oka i przydatków oka (H00-H57)	2	0,03%
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	1	0,02%
RAZEM	5990	100,00%

(Źródło: opracowanie własne)

Wykres 6 Struktura hospitalizacji 2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 – oddziały zabiegowe i niezabiegowe



W porównaniu z rokiem 2017, nastąpiły znaczne zmiany w strukturze jednostek chorobowych, leczonych w USK. W porównaniu z rokiem poprzednim nastąpił bardzo duży wzrost liczby hospitalizacji w grupie chorób krwi i narządów krwiotwórczych – o 44,4%, chorób układu kostno stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej – o 40,0% oraz chorób układu trawiennego – o 38,2%. Wzrosła również liczba hospitalizacji w grupie chorób skóry i tkanki podskórnej – o 20,6%, oraz chorób zakaźnych i pasożytniczych – o 19,6%.

Znaczny spadek zanotowano w grupach: zaburzenia wydzielania wewnętrznego – o 34,5%, układu moczowo-płciowego – o 22,8% oraz wad rozwojowych i zniekształceń – o 20,0%.

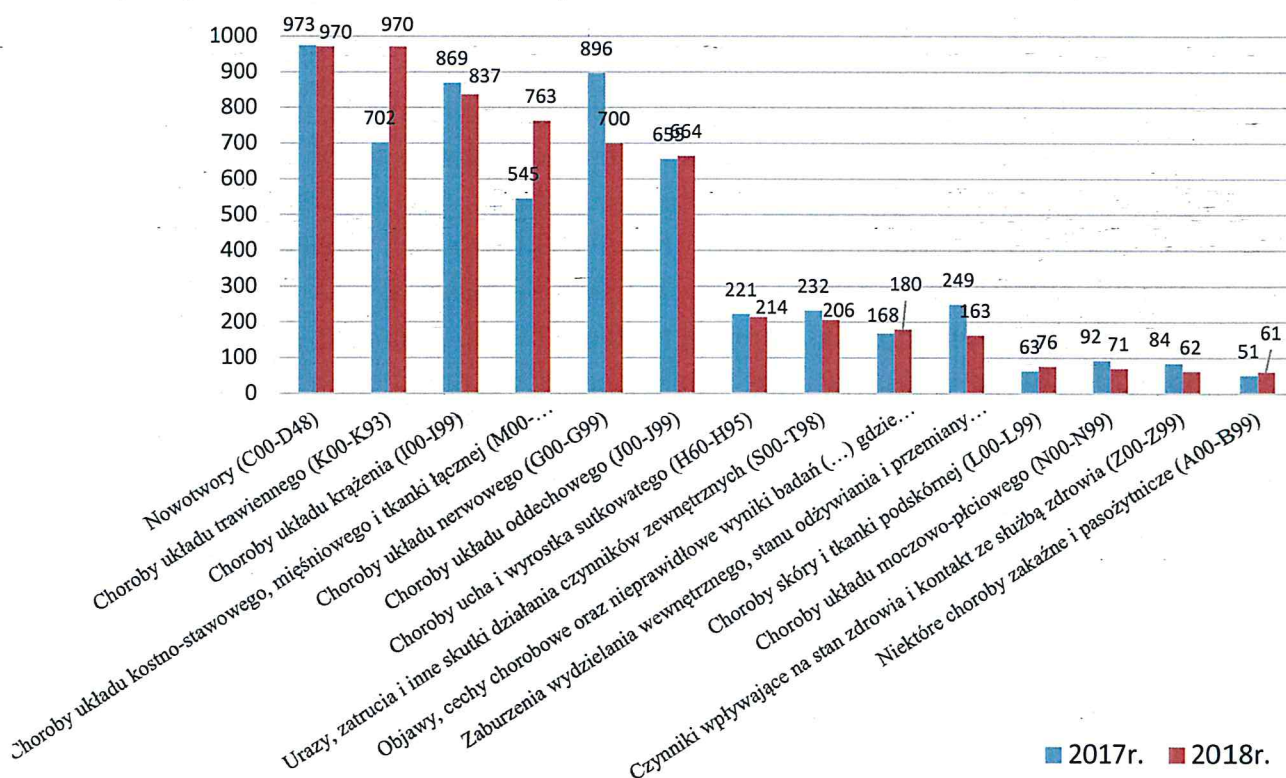
Liczba zrealizowanych hospitalizacji z rozpoznaniem nowotworowym, utrzymała się na porównywalnym poziomie. Jest to między innymi efekt kontynuacji leczenia guzów wątroby, za pomocą małoinwazyjnych zabiegów: zabiegu przezskórnej termoablacji oraz chemoembolizacji. Guzy do 3cm średnicy mogą być poddane 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)**. Powszechnie stosowana w leczeniu nowotworów standardowa chemioterapia, podawana najczęściej dożylnie, działa w całym organizmie, i wywołuje wiele efektów ubocznych. W zabiegu chemoembolizacji, chemioterapeutyk podawany jest 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.

Tabela 8 Liczba i struktura hospitalizacji wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 w latach 2017-2018 - oddziały zabiegowe i niezabiegowe

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	2017r	2018r	% wzrostu /spadku
Nowotwory (C00-D48)	973	970	-0,3%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	702	970	38,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	869	837	-3,7%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i t. łącznej (M00-M99)	545	763	40,0%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	896	700	-21,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	655	664	1,4%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	221	214	-3,2%
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	232	206	-11,2%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	168	180	7,1%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	249	163	-34,5%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99)	63	76	20,6%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99)	92	71	-22,8%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	84	62	-26,2%
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	51	61	19,6%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)	18	26	44,4%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	30	24	-20,0%
Choroby oka i przydatków oka (H00-H57)	0	2	
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	1	1	
RAZEM	5849	5990	

(Źródło: opracowanie własne na podstawie raportu osobodni Medicus)

Wykres 7 Liczba hospitalizacji zrealizowanych w USK w latach 2017-2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych



Głównym jednostką chorobową leczoną w 2018r., w oddziałach: Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Stacjonarnej i Rehabilitacji Neurologicznej, były: choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej – 43,7% oraz choroby układu nerwowego – 41,4%.

W grupie chorób układu kostno-stawowego M00-M99, główną pozycję stanowiły choroby zwyrodnieniowe stawów biodrowych – 47,4%, choroby zwyrodnieniowe stawów kolanowych – 34,0% oraz inne choroby krążka międzykręgowego – 11,3%.

W grupie chorób układu nerwowego G00-G99, główną pozycję stanowiły rozpoznania G81 - porażenie połowicze – 67,4% oraz G82 – porażenie kończyn dolnych oraz porażenie czterokończynowe – 23,9%.

Tabela 9 Struktura hospitalizacji 2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 – oddziały: Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Neurologicznej

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	Suma	%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	97	43,7%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	92	41,4%
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	27	12,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	3	1,4%
Nowotwory (C00-D48)	1	0,5%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,5%
Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)	1	0,5%
RAZEM	222	100,00%

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 10 Struktura hospitalizacji 2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10 – Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla Dorosłych

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	Suma	%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	22	100%

Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – klasyfikacja rozszerzona

Tabela 11 Struktura hospitalizacji zrealizowanych w USK w 2018r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Klasyfikacja rozszerzona wg grup klasyfikacyjnych - oddziały zabiegowe, niezabiegowe

grupa ICD10	Grupa szczegółowa	Suma
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	Choroby zakaźne jelit (A00-A09)	13
	Inne choroby bakteryjne (A30-A49)	29
	Inne choroby wywołane przez krętki (A65-A69)	2
	Wirusowe zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (A80-A89)	9
	Grzybice (B35-B49)	1
	Robaczyce (B65-B83)	7
RAZEM Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)		61

Nowotwory (C00-D48)	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE	
	Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła (C00–C14)	43
	Nowotwory złośliwe narządów układu pokarmowego (C15–C26)	191
	Nowotwory złośliwe układu oddechowego i narządów klatki piersiowej (C30–C39)	28
	Nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej (C40–C41)	2
	Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry (C43–C44)	7
	Nowotwór złośliwy piersi (C50)	3
	Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych (C51–C58)	1
	Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części ośrodkowego układu nerwowego (C69–C72)	43
	Nowotwory złośliwe tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (C73–C75)	6
	Nowotwory złośliwe niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu (C76–C80)	159
	RAZEM Nowotwory złośliwe	483
	Nowotwory in situ (D00–D09)	1
	Nowotwory niezłośliwe (D10–D36)	151
	Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze (D37–D48)	335
RAZEM Nowotwory (C00–D48)		487
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50–D89)	Niedokrwistości z niedoborów pokarmowych (D50–D53)	12
	Niedokrwistości aplastyczne i inne (D60–D64)	10
	Zaburzenia krzepnięcia, plamice i inne skazy krwotoczne (D65–D69)	1
	Inne choroby krwi i narządów krwiotwórczych (D70–D77)	3
RAZEM Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50–D89)		26
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00–E90)	Choroby tarczycy (E00–E07)	41
	Cukrzyca (E10–E14)	24
	Inne zaburzenia regulacji poziomu glukozy oraz zaburzenia wydzielania wewnętrznego trzustki (E15–E16)	3
	Zaburzenia innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (E20–E35)	1
	Inne niedobory pokarmowe (E50–E64)	2
	Otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65–E68)	67
	Choroby metaboliczne (E70–E90)	25
RAZEM Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00–E90)		163
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)	26
	Układowe zaniki pierwotnie zajmujące ośrodkowy układ nerwowy (G10–G13)	13
	Zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych (G20–G26)	49
	Inne choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (G30–G32)	3
	Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego (G35–G37)	155
	Zaburzenia okresowe i napadowe (G40–G47)	238
	Zaburzenia obejmujące nerwy, korzenie nerwów rdzeniowych i sploty nerwowe (G50–G59)	61
	Polineuropatie i inne zaburzenia obwodowego układu nerwowego (G60–G64)	46
	Choroby połączeń nerwowo-mięśniowych i mięśni (G70–G73)	12
	Mózgowe porażenie dziecięce i inne zespoły porażenne (G80–G83)	40
	Inne zaburzenia układu nerwowego (G90–G99)	57

RAZEM Choroby układu nerwowego (G00-G99)		700
Choroby oka i przydatków oka (H00-H59)	Zaburzenia powiek, narządu łzowego i oczodołu (H00-H06)	2
RAZEM Choroby układu nerwowego (G00-G99)		2
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	Choroby ucha zewnętrznego (H60-H62)	7
	Choroby ucha środkowego i wyrostka sutkowatego (H65-H75)	28
	Choroby ucha wewnętrznego (H80-H83)	40
	Inne choroby ucha (H90-H95)	139
RAZEM Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)		214
Choroby układu krążenia (I00-I99)	Przewlekła choroba reumatyczna serca (I05-I09)	2
	Nadciśnienie tętnicze (I10-I15)	35
	Choroba niedokrwienna serca (I20-I25)	73
	Zespół sercowo-płucny i choroby krążenia płucnego (I26-I28)	16
	Inne choroby serca (I30-I52)	396
	Choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	283
	Choroby tętnic, tętniczek i naczyń włosowatych (I70-I79)	9
	Choroby żył, naczyń limfatycznych i węzłów chłonnych, niesklasyfikowane gdzie indziej (I80-I89)	23
RAZEM Choroby układu krążenia (I00-I99)		837
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	Ostre zakażenia górnych dróg oddechowych (J00-J06)	5
	Grypa i zapalenie płuc (J09-J18)	122
	Inne ostre zakażenia dolnych dróg oddechowych (J20-J22)	3
	Inne choroby górnych dróg oddechowych (J30-J39)	427
	Przewlekłe choroby dolnych dróg oddechowych (J40-J47)	19
	Inne choroby układu oddechowego dotyczące przede wszystkim tkanki śródmiąższowej (J80-J84)	3
	Stany ropne i martwicze dolnych dróg oddechowych (J85-J86)	3
	Inne choroby opłucnej (J90-J94)	4
	Inne choroby układu oddechowego (J95-J99)	78
RAZEM Choroby układu oddechowego (J00-J99)		664
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	Choroby j.ustnej, gruczołów ślinowych, żuchwy i szczęk (K00-K14)	206
	Choroby przełyku, żołądka i dwunastnicy (K20-K31)	105
	Choroby wyrostka robaczkowego (K35-K38)	18
	Przepuklina (K40-K46)	201
	Niezakaźne zapalenie jelita cienkiego i grubego (K50-K52)	11
	Inne choroby jelit (K55-K63)	134
	Choroby otrzewnej (K65-K67)	16
	Choroby wątroby (K70-K77)	42
	Choroby pęcherzyka żółciowego, dróg żółciowych i trzustki (K80-K87)	206
	Inne choroby układu pokarmowego (K90-K93)	34
RAZEM Choroby układu trawiennego (K00-K93)		970
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	Zakażenia skóry i tkanki podskórnej (L00-L08)	71
	Inne choroby skóry i tkanki podskórnej (L80-L99)	5
RAZEM Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)		76
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	Artropatie (M00-M25)	5
	Układowe choroby tkanki łącznej (M30-M36)	2
	Choroby grzbietu (M40-M54)	716
	Choroby tkanek miękkich (M60-M79)	22
	Choroby tkanki kostnej i chrzęstnej (M80-M94)	17
	Inne choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej (M95-M99)	1
RAZEM Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)		763



Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	Choroby cewkowo-śródmiaższowe nerek (N10-N16)	1
	Niewydolność nerek (N17-N19)	38
	Inne choroby układu moczowego (N30-N39)	32
RAZEM Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)		71
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	Wrodzone wady rozwojowe układu nerwowego (Q00-Q07)	3
	Wrodzone wady rozwojowe oka, ucha, twarzy i szyi (Q10-Q18)	10
	Wrodzone wady rozwojowe układu krążenia (Q20-Q28)	3
	Wrodzone wady rozwojowe układu oddechowego (Q30-Q34)	2
	Rozszczep wargi i podniebienia (Q35-Q37)	1
	Inne wrodzone wady rozwojowe układu pokarmowego (Q38-Q45)	5
RAZEM Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)		24
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)	63
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu pokarmowego i jamy brzusznej (R10-R19)	32
	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)	15
	Objawy i cechy chorobowe ogólne (R50-R69)	65
RAZEM Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań... (R00-R99)		180
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	Urazy głowy (S00-S09)	170
	Urazy szyi (S10-S19)	2
	Urazy brzucha, dolnej części grzbietu, kręgosłupa lędźwiowego i miednicy (S30-S39)	5
	Urazy łokcia i przedramienia (S50-S59)	1
	Urazy nadgarstka i ręki (S60-S69)	1
	Urazy obejmujące liczne okolice ciała (T00-T07)	1
	Skutki działania ciała obcego wnikałego drogą naturalnych otworów ciała (T15-T19)	17
	Oparzenia termiczne i chemiczne (T20-T32)	4
	Odmrożenie (T33-T35)	3
	Zatrucie lekami, środkami farmakologicznymi i substancjami biologicznymi (T36-T50)	1
	Powikłania opieki chirurgicznej i medycznej, niesklasyfikowane gdzie indziej (T80-T88)	1
RAZEM Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)		206
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	Osoby stykające się ze służbą zdrowia w celu zabiegów specjalnych oraz pielęgnacji (Z40-Z54)	58
	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)		62

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

Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych - klasyfikacja wg miejsca hospitalizacji

Spośród 6234 hospitalizacji w 2018r. (hospitalizacje z ruchem chorych), 60,8% zrealizowano na oddziałach zabiegowych, 35,3% na oddziałach niezabiegowych i 3,9% na oddziałach rehabilitacyjnych.

Hospitalizacje w oddziałach zabiegowych w 21,6% dotyczyły leczenia nowotworów. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem nowotworów o niepewnym lub nieznanym charakterze jamy ustnej i narządów trawiennych (D37). Stanowiły one 23,6% hospitalizacji nowotworowych na oddziałach zabiegowych. Na drugim miejscu uklasowały się hospitalizacje z rozpoznaniem C78 – wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego – 17,5%.

W oddziałach niezabiegowych dominowały hospitalizacje chorych z chorobami układu krążenia – 34,0%, głównie z rozpoznaniem I50 – niewydolność serca. Stanowiły one 34,8% hospitalizacji zrealizowanych w tej grupie.

ODDZIAŁY ZABIEGOWE

Główną jednostką chorobową, lezoną w 2018r., w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej, były nowotwory – 40,79% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem wtórnych nowotworów złośliwych wątroby (C78). Stanowiły one 26,63% hospitalizacji w tej grupie. Na drugim miejscu uklasowały się choroby układu trawiennego – 40,46% hospitalizacji.

Tabela 12. Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	8	0,6%
Nowotwory (C00-D48)	538	40,7%
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)	63	4,8%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	2	0,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	27	2,0%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	4	0,3%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	534	40,4%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	60	4,5%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	0,1%
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)	34	2,6%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	11	0,8%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	35	2,6%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej SUMA	1323	

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

Główną jednostką chorobową, leczoną w 2018r., w Klinice Neurochirurgii, były choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej – 65,3% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem inne choroby krążka międzykręgowego (M51). Stanowiły one 87,6% hospitalizacji w tej grupie.

Tabela 13 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Klinika Neurochirurgii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	92	8,7%
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99)	1	0,1%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	149	14,0%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	1	0,1%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	62	5,8%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	3	0,3%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	1	0,1%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	694	65,3%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	4	0,4%
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)	54	5,1%
Klinika Neurochirurgii SUMA	1063	

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

Główną jednostką chorobową, leczoną w 2018r., w Oddziale Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, były choroby układu trawiennego – 43,0% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem innych chorób tkanek twardych zębów (K09). Stanowiły one 82,3% hospitalizacji w tej grupie. Na drugim miejscu układowały się choroby układu oddechowego – 16,2% hospitalizacji. Wszystkie hospitalizacje w tej grupie dotyczyły leczenia przewlekłego zapalenia zatok przynosowych.

Tabela 14 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	48	11,1%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	1	0,2%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	70	16,2%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	186	43,0%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	12	2,8%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	7	1,6%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	3	0,7%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	1	0,2%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	93	21,5%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	12	2,8%
Klinika Otorinolaryngologii Chorób Głowy i Szyi SUMA	433	

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

Główną jednostką chorobową, leczoną w 2018r., w Klinice Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi, były choroby układu oddechowego – 37,5% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem innych schorzeń nosa i zatok przynosowych (J34). Stanowiły one 62,2% hospitalizacji w tej grupie. Na drugim miejscu uklassowały się hospitalizacje z grupy chorób ucha i wyrostka sutkowatego – 21,9%. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem głuchoty przewodzeniowej i czuciowo-nerwowej H90, które stanowiły 56,3% hospitalizacji w tej grupie.

Tabela 15 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	140	14,4%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	120	12,3%
Choroby oka i przydatków oka (H00-H59)	2	0,2%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	213	21,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	365	37,5%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	18	1,8%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	1	0,1%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	11	1,1%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	61	6,3%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	28	2,9%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	14	1,4%
Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi SUMA	973	

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

ODDZIAŁY NIEZABIEGOWE

Głwną jednostką chorobową, leczoną w 2018r., w Oddziale Klinicznym Neurologii, były choroby układu nerwowego – 55,0% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem stwardnienie rozsiane (G35). Stanowiły one 32,5% hospitalizacji w tej grupie. Na drugim miejscu uklassowały się choroby układu krążenia – 26,6% hospitalizacji.

Tabela 16 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Oddział Kliniczny Neurologii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	9	1,2%
Nowotwory (C00-D48)	42	5,4%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	424	55,0%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	205	26,6%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	1	0,1%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	51	6,6%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	37	4,8%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	2	0,3%
Oddział Kliniczny Neurologii SUMA	771	

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

Główną jednostką chorobową, leczoną w 2018r., w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, były choroby układu krążenia – 40,9% hospitalizacji. W tej grupie dominowały hospitalizacje związane z leczeniem niewydolności serca (I50). Stanowiły one 49,3% hospitalizacji w tej grupie. Na drugim miejscu układowały się choroby układu trawiennego – 17,6% hospitalizacji, na trzecim choroby układu oddechowego – 11,8% hospitalizacji.

Tabela 17 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	43	3,4%
Nowotwory (C00-D48)	104	8,1%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	24	1,9%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	100	7,8%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	1	0,1%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	525	40,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	152	11,8%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	226	17,6%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	3	0,2%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	9	0,7%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	71	5,5%
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	2	0,2%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	21	1,6%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	1	0,1%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,1%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych SUMA	1283	

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

Tabela 18 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	1	0,7%
Nowotwory (C00-D48)	6	4,2%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	3	2,1%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	18	12,5%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	70	48,6%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	4	2,8%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	0,7%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	24	16,7%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	17	11,8%
Oddział Kliniczny Anestezjologii Intensywnej Terapii SUMA	144	

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

ODDZIAŁY REHABILITACYJNE

Tabela 19 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	1	1,2%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	80	94,1%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	3	3,5%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	1,2%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej SUMA	85	

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

Tabela 20 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	12	8,8%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	96	70,1%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	27	19,7%
Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)	1	0,7%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,7%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej SUMA	137	

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

Tabela 21 Struktura hospitalizacji wg kodu ICD10 w 2018r.

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)	22	100%

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

Tabela 22 Zestawienie zbiorcze hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2018r.wg grup ICD10

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	chirurgia ogólna	wewnętrzny	neurochirurgia	laryngologia	chirurgia szczękowa	neurologia	rehabilitacja neurologiczna	rehabilitacja ogólnoustrojowa	BUDZIK	OIOM	RAZEM
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	8	43				9				1	61
Nowotwory (C00-D48)	538	104	92	140	48	42	1			6	971
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	2	24									26
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego ... (E00-E90)	63	100									163
Zaburzenia psychiczne ... (F00-F99)			1								1
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	2	1	149	120	1	424	80	12		3	792
Choroby oka i przydatków oka (H00-H59)				2							2
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)			1	213							214
Choroby układu krążenia (I00-I99)	27	525	62			205	3			18	840
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	4	152	3	365	70					70	664
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	534	226	1	18	186	1				4	970
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	60	3		1	12						76
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	9	694		7	51	1	96		1	860
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)		71									71
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)	4	2	4	11	3						24
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	34	21	2	61	1	37			22	24	202
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	11	1	54	28	93	2		27		17	233
Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)								1			1
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	35	1		14	12			1			63
RAZEM	1323	1283	1063	973	433	771	85	137	22	144	6234

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

Wskaźniki statystyczne

Średni czas hospitalizacji

W 2018r. średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu wyniósł 5,57 dnia, w tym na oddziałach krótkoterminowych 4,24 dnia a na oddziałach długoterminowych 25,59 dnia. W przypadku oddziałów krótkoterminowych najdłuższym średnim czasem hospitalizacji charakteryzował się Oddział Kliniczny Neurologii – 5,94 dnia. Najkrótszym średnim okresem hospitalizacji charakteryzowała się Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi – 2,63 dnia pobytu.

Tabela 23 Liczba osobodni oraz średni czas hospitalizacji w 2018 r.

Wyszczególnienie	Liczba osobodni	Liczba hospitalizacji	Średni czas hospitalizacji
ODDZIAŁY KRÓTKOTERMINOWE			
Klinika Neurochirurgii	4520	1063	4,25
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	5438	1283	4,24
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	6008	1323	4,54
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	2557	973	2,63
Oddział Kliniczny Neurologii	4582	771	5,94
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	1694	433	3,91
RAZEM oddziały krótkoterminowe	24799	5846	4,24
ODDZIAŁY DŁUGOTERMINOWE			
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	2857	85	33,61
Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	2818	137	20,57
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1865	144	12,95
'BUDZIK' dla dorosłych od kwietnia 2017r.	2387	22	108,50
RAZEM oddziały długoterminowe			

(Źródło: system Medicus)

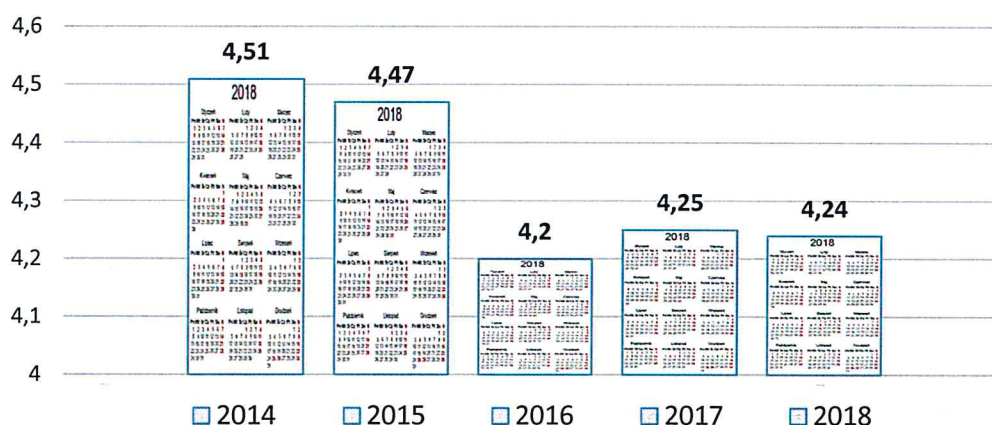
Od 5 lat, średni czas hospitalizacji w oddziałach krótkoterminowych USK, utrzymuje się na poziomie poniżej 5 osobodni. Sytuacja taka może jednak w kolejnych latach ulec zmianie. W dzisiejszym systemie opieki zdrowotnej, biorąc pod uwagę nowoczesne możliwości diagnostyczne oraz zabiegi małoinwazyjne, 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 płacone są pobyty dłuższe, powyżej 3 dni.

Tabela 24 Średni czas hospitalizacji w latach 2014-2018 - oddziały krótkoterminowe

KLINIKA/ODDZIAŁ	2014	2015	2016	2017	2018
Klinika Neurochirurgii	4,71	5,66	5,39	5,25	4,25
Klinika Chorób Wewnętrznych	5,38	5,30	3,96	3,91	4,24
Klinika Chirurgii Ogólnej	3,85	3,33	4,16	4,34	4,54
Klinika Otorynolaryngologii	2,87	2,57	2,45	2,42	2,63
Oddział Kliniczny Neurologii	6,85	6,51	6,28	5,68	5,94
Oddział Chirurgii Szczerkowo -Twarzowej	4,45	4,31	4,17	4,24	3,91
RAZEM	4,51	4,47	4,20	4,25	4,24

Źródło (system Medicus, opracowania własne)

Wykres 8 Średni czas pobytu w latach 2014-2018 – oddziały krótkoterminowe



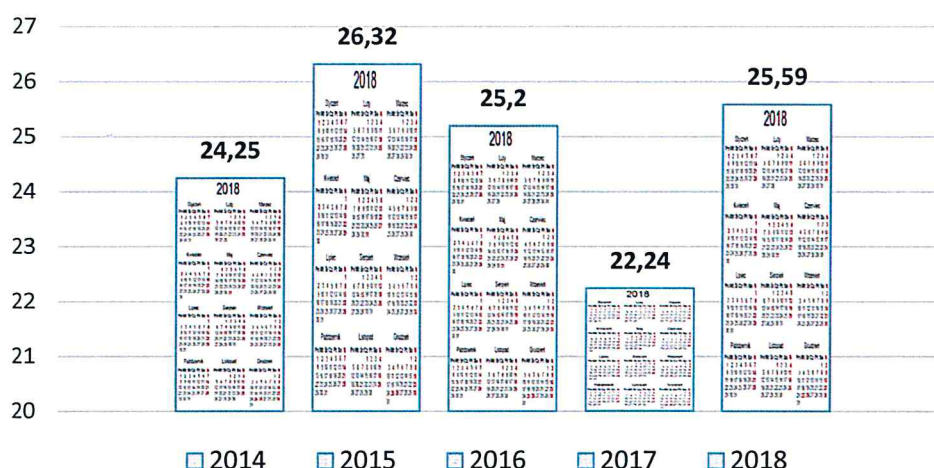
W przypadku oddziałów długoterminowych w 2018r. średni czas hospitalizacji, w porównaniu do roku poprzedniego, wzrósł ogółem o 3,35 dnia. Średnio dłużej niż w 2017r. leżeli pacjenci na Oddziale OIOM i Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Neurologicznej. W Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych, średni czas pobytu uległ zmniejszeniu. Jest to efekt intensywnej pracy specjalistów Zakładu, w którym od momentu powstania do końca 2018r. udało się wybudzić i przywrócić do zdrowia 10 pacjentów.

Tabela 25 Średni czas hospitalizacji w latach 2014-2018 - oddziały długoterminowe

KLINIKA/ODDZIAŁ	2014	2015	2016	2017	2018
Oddziały Kliniczne Rehabilitacji Neurologicznej i Ogólnoustrojowej	24,96	27,48	24,28	23,02	25,56
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	20,48	21,36	28,15	11,29	12,95
Zakład Rehabilitacji Leczniczej 'BUDZIK' dla dorosłych				132,07	108,50
RAZEM	24,25	26,32	25,20	22,24	25,59

Źródło (system Medicus, opracowania własne)

Wykres 9 Średni czas pobytu w oddziałach długoterminowych w latach 2014-2018



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 2018r., w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wskaźnik wykorzystania łóżek w USK ogółem wyniósł 64,28%. Złożyły się na niego zarówno pobyty w ramach kontraktu z NFZ, jak również poza kontraktem – z tzw. nadwykonań.

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 96,83%. Tak wysoki wskaźnik wykorzystania łóżka jest wynikiem ukierunkowania działalności oddziału na leczenie pacjentów onkologicznych, nie objętych limitem finansowania.

W dwóch oddziałach wykorzystanie łóżek kształtowało się na poziomie poniżej 50%. Najniższym stopniem wykorzystania łóżek charakteryzowały się: Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej – 45,41% oraz Oddział Otorynolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi – 43,78%.

Biorąc pod uwagę rzeczywistą liczbę łóżek, zaewidencjonowaną w systemie Medicus USK, w dwóch spośród 10 oddziałów/klinik USK, wskaźnik wykorzystania łóżek kształtował się na optymalnym poziomie, w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych.

Przyczyną niskiego stopnia wykorzystania łóżek, nieadekwatnego do posiadanego potencjału, jest zbyt niski kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. W celu zniwelowania wysokiego wykonania ponad limit, USK zmuszony był do podjęcia decyzji o wstrzymaniu przyjęć planowych w miesiącu grudniu. Efektem tego był spadek wskaźnika

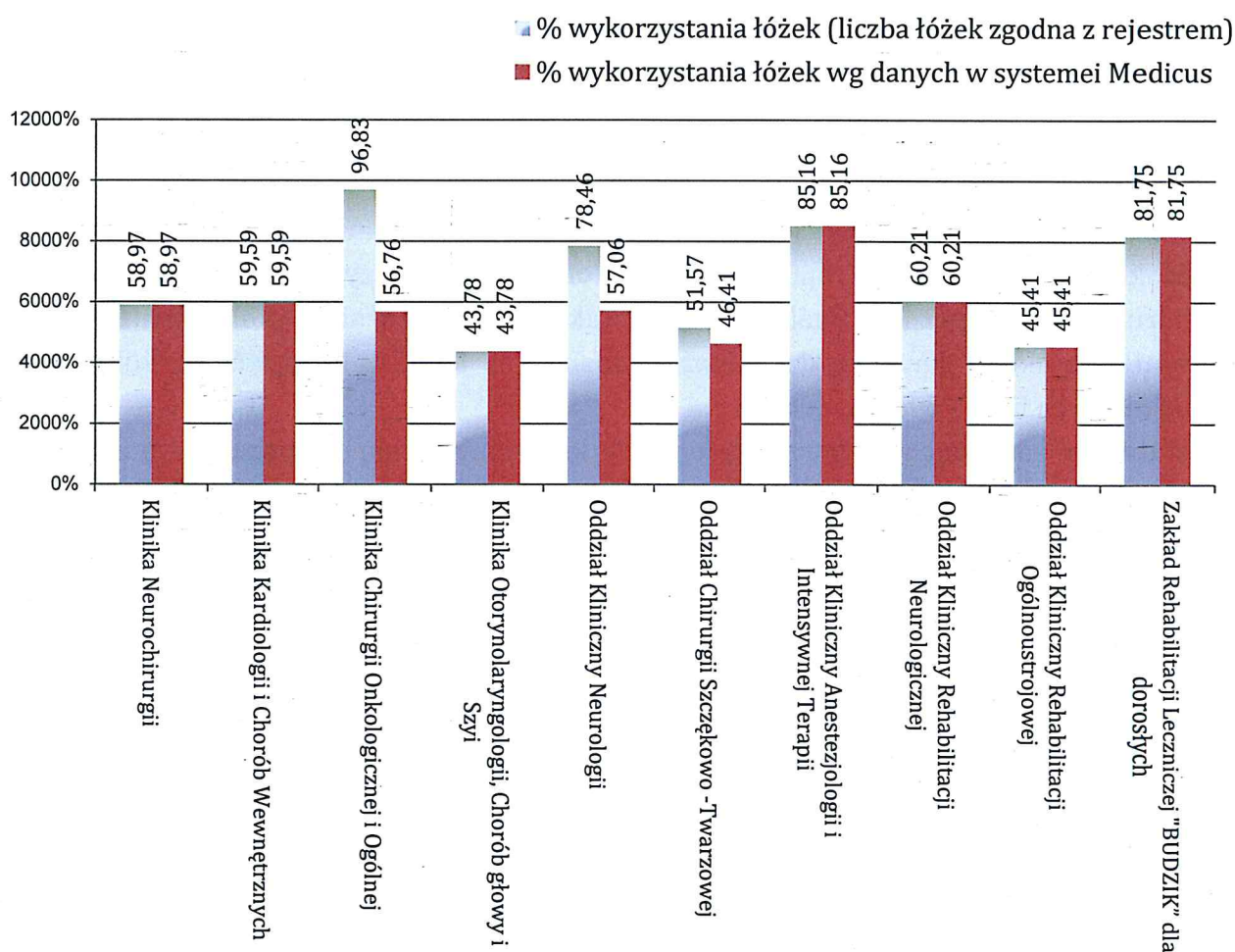
wykorzystania łóżek, który w m-cu grudniu, dla oddziałów szpitalnych (bez rehabilitacji stacjonarnej) wyniósł 43,21%.

Tabela 26 Wskaźnik wykorzystania łóżek w 2018 r.

oddział/klinika	% wykorzystania łóżek (liczba łóżek w rejestrze)	% wykorzystania łóżek (liczba łóżek rzeczywistych Medicus)
Klinika Neurochirurgii	58,97	58,97
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	59,59	59,59
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	96,83	56,76
Klinika Otorynolaryngologii, Chorób głowy i Szyi	43,78	43,78
Oddział Kliniczny Neurologii	78,46	57,06
Oddział Chirurgii Szczerkowo -Twarzowej	51,57	46,41
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	85,16	85,16
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	60,21	60,21
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	45,41	45,41
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "BUDZIK" dla dorosłych	81,75	81,75
OGÓŁEM	64,28	56,97

(Źródło: system Rejest Podmiotów Leczniczych, system Medicus)

Wykres 10 USK – wskaźnik % wykorzystania łóżek 2018r.



X

W porównaniu z rokiem 2017, nastąpiła wyraźna poprawa w zakresie wykorzystania łóżek, zarówno ogółem – wzrost o 1,64% - jak i w większości oddziałów USK. Spadek wskaźnika wykorzystania łóżka odnotowano w: Klinice Neurochirurgii, Oddziale Kliniknym Neurologii i Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych.

Tabela 27 Wskaźnik wykorzystania łóżek w latach 2017- 2018 r. (wg liczby łóżek wykazanej w rejestrze podmiotów leczniczych)

oddział/klinika	% wykorzystania łóżek	
	2017r	2018r
Klinika Neurochirurgii	66,95%	58,97
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	53,32%	59,59
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	89,04%	96,83
Klinika Otorynolaryngologii, Chorób głowy i Szyi	42,62%	43,78
Oddział Klinikny Neurologii	81,59%	78,46
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	42,77%	51,57
Oddział Klinikny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	81,46%	85,16
Oddział Klinikny Rehabilitacji Neurologicznej	51,51%	60,21
Oddział Klinikny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej		45,41
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik dla dorosłych"	84,05%	81,75
OGÓŁEM	65,92%	64,28

(Źródło: system Rejest Podmiotów Leczniczych, system Medicus)

Liczba zgonów

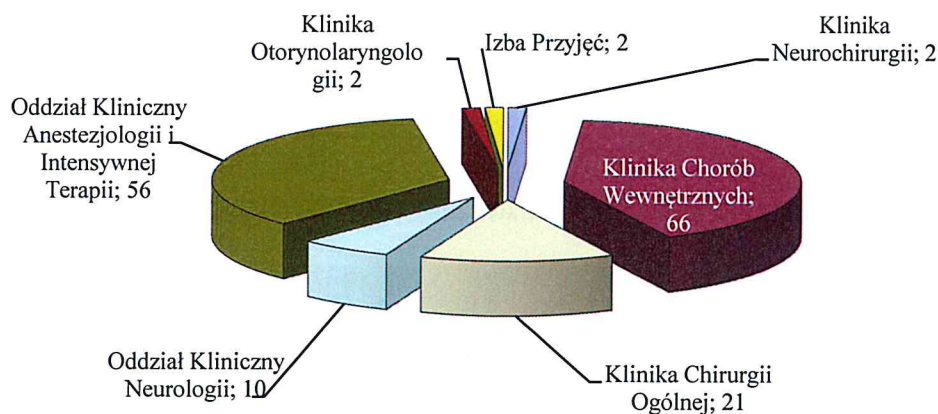
W roku 2018 w Uniwersyteckim Szpitalu Kliniknym w Olsztynie odnotowano 159 przypadków zgonów. Największą liczbę zgonów – 41,5% ogólnej liczby zgonów - odnotowano w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz Oddziale Kliniknym Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 35,2%.

Tabela 28 Liczba zgonów w 2018 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	LICZBA ZGONÓW	%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	2	1,3%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	66	41,5%
KLINIKA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ I OGÓLNEJ	21	13,2%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII, CHOROÓB GŁOWY I SZYI	2	1,3%
ODDZIAŁ KLINICZNY NEUROLOGII	10	6,3%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	56	35,2%
IZBA PRZYJĘĆ	2	1,3%
RAZEM	159	100%

(Źródło: system Medicus)

Wykres 11 Liczba zgonów w 2018r. w ujęciu procentowym



Liczba hospitalizacji zakończonych zgonem w 2018r. była wyższa od roku poprzedniego o 13,6%. Współczynnik liczby zgonów do liczby pacjentów wypisanych w 2018r. wyniósł 2,65% i był wyższy w porównaniu do roku 2017 o 0,22%.

Tabela 27 Liczba zgonów w latach 2014- 2018

	2014r.	2015r.	2016r.	2017r.	2018r.
Liczba zgonów	116	123	119	140	159
Stosunek liczby zgonów do liczby hospitalizacji zakończonych*	2,03%	2,14%	2,12%	2,43%	2,65%

*liczba pacjentów wypisanych obejmuje wszystkie oddziały stacjonarne, w tym rehabilitacyjne

(Źródło: opracowanie własne, dane Medicus)

Wykres 12 USK – Liczba zgonów w latach 2014-2018

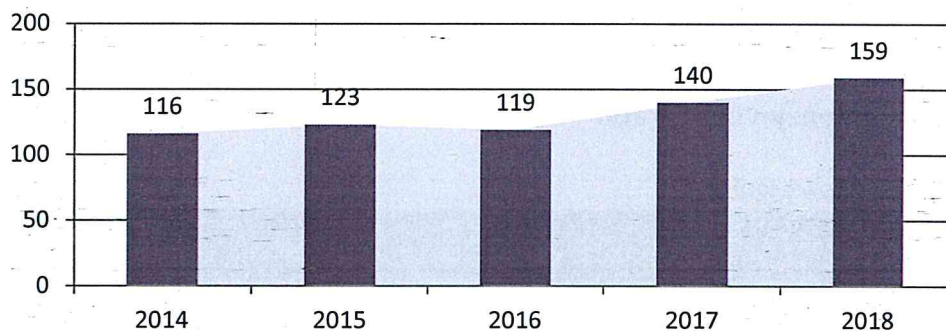


Tabela 28 Wskaźnik umieralności wg oddziałów/klinik Szpitala – 2018r.

Klinika/Oddział	Liczba hospitalizacji zakończonych w 2018r.	Liczba zgonów	Wskaźnik umieralności
Klinika Neurochirurgii	1 000	2	0,2%
Klinika Chorób Wewnętrznych	1 248	66	5,3%
Klinika Chirurgii Ogólnej	1 280	21	1,6%
Klinika Otorinolaryngologii	957	2	0,2%
Oddział Kliniczny Neurologii	727	10	1,4%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	73	56	76,7%
Izba Przyjęć			

(Źródło: opracowanie własne, dane Medicus)

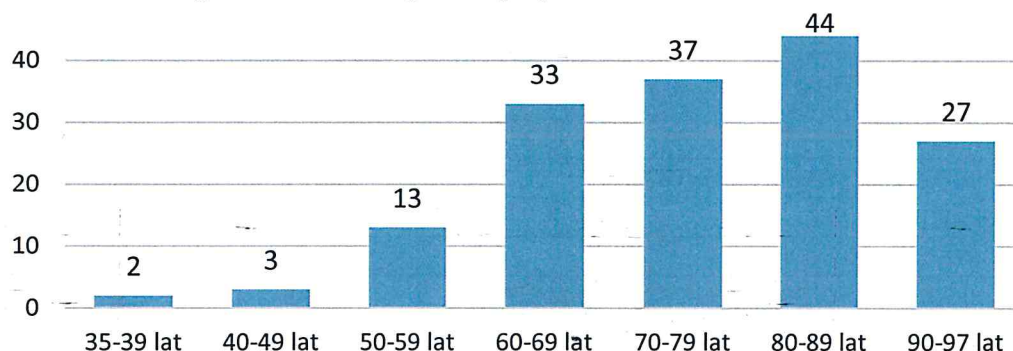
Liczba zgonów w istotnym stopniu zależy od struktury wieku społeczeństwa. Starzenie się ludności jest procesem globalnym i nieodwracalnym, silnie zróżnicowanym regionalnie. Generalnie można przyjąć, że im wyższy jest stopień rozwoju społeczno-ekonomicznego kraju, tym wyższe zaawansowanie starzenia się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

W USK w 2018r. proporcja liczby zgonów w poszczególnych grupach wiekowych kształtowała się na poziomie: 32,1% pacjenci do 70 roku życia, 67,9% pacjenci poniżej 70 roku życia. Zgony w grupie wiekowej do 50 roku życia stanowiły 3,1%.

Tabela 29 Zgony wg grup wiekowych – 2018r.

Wiek pacjenta	Liczba zgonów	Udział %
35-39	2	1,3%
40-49	3	1,9%
50-59	13	8,2%
60-69	33	20,8%
70-79	37	23,3%
80-89	44	27,7%
90-97	27	17,0%
RAZEM	159	100%

Wykres 13 USK – Liczba zgonów w 2018r. wg wieku pacjenta



Działalność Bloku Operacyjnego

W 2018 r. oddziały wykonały, w warunkach bloku operacyjnego, 2 544 zabiegi operacyjne. Największy procent stanowią zabiegi zlecone przez Klinikę Neurochirurgii – 33,9% oraz Klinikę Chirurgii Ogólnej – 33,4%, zlecenie z Kliniki Chorób Wewnętrznych dotyczyło zabiegu tracheostomii. Wszystkie zlecenia z Zakładu Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla dorosłych” dotyczyły wszczepienia komórek macierzystych. Większość wykonanych na bloku zabiegów, zleconych przez Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, to zabiegi laparotomii lub laparoskopii zwiadowczej (28), tracheostomii (8), kraniektomii (7), rewizji rany (6). W 3 przypadkach wystawiono z OIOM zlecenie na zabieg embolizacji tętniaków wewnątrzczaszkowych.

Tabela 30 Liczba zabiegów operacyjnych w 2018 r. wg jednostki zlecającej

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY ZABIEG	LICZBA ZABIEGÓW OPERACYJNYCH	% ZABIEGÓW
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	849	33,4%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	1	0,04%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	862	33,9%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	421	16,5%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	341	13,4%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	62	2,4%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"	8	0,3%
RAZEM	2544	100%

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

Ilość dni roboczych w 2018r. wyniosła 250. Biorąc pod uwagę całodobowy dostęp oraz czas pobytu pacjenta na bloku (dane z protokołu pielęgniarstwa operacyjnego) Blok był wykorzystany w 74,2%, tj. przez 185 dni i 9 godzin. Przy założeniu całodobowego dostępu i operacyjności przez 7 dni w tygodniu procent ten wynosi 50,8%.

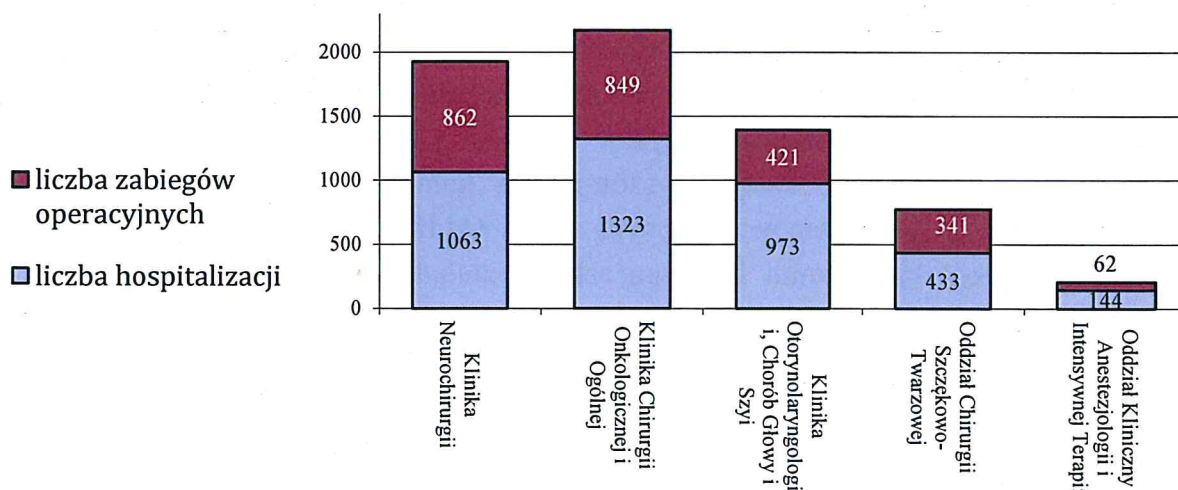
Najwięcej zabiegów operacyjnych w warunkach bloku operacyjnego, w stosunku do liczby hospitalizowanych, wykonano w Klinice Neurochirurgii – 81,1% oraz w Oddziale Chirurgii Szczękowo-Twarzowej - 78,8%. Niski procent operacyjności - poniżej 50% - utrzymuje się nadal w Klinice Otorinolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi – 43,3%.

Tabela 31 USK – Procent operacyjności w 2018r.

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY	Liczba hospitalizowanych	Liczba zabiegów	operacyjność
KLINIKA NEUROCHIRURGII	1063	862	81,1%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	433	341	78,8%
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	1323	849	64,2%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	973	421	43,3%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	144	62	43,1%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"	22	8	36,4%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	1283	1	0,1%

(Źródło: opracowanie własne, dane Medicus)

Wykres 14 – Procent operacyjności w 2018r.



Działalność poradni specjalistycznych

W 2018r. w poradniach udzielono 51 784 porad specjalistycznych, o 2,98% mniej niż w roku 2017. Wzrosła liczba porad w zakresie chirurgii ogólnej, w związku z ukierunkowaniem działalności na leczenie pacjentów onkologicznych, z nowotworami wątroby, oraz w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej, endokrynologii, kardiologii i dermatologii. Największy spadek liczby udzielonych porad zanotowały: poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz okulistyczna, w związku ze zmniejszeniem liczby zatrudnionego personelu, a także poradnia neurochirurgiczna i neurologiczna.

Tabela 32 Liczba porad specjalistycznych w latach 2017-2018.

PORADNIA	2017	2018	% wzrostu /spadku
ENDOKRYNOLOGICZNA	2310	2503	8,35%
KARDIOLOGICZNA	1785	1907	6,83%
DERMATOLOGICZNA	6538	6791	3,87%
NEUROLOGICZNA	3645	3127	-14,21%
REUMATOLOGICZNA	2143	2162	0,89%
REHABILITACYJNA	2 901	2808	-3,21%
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA	5198	5057	-2,71%
CHIRURGII OGÓLNEJ	4225	4806	13,75%
CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	6159	4944	-19,73%
OKULISTYCZNA	2743	2230	-18,70%
OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	4966	4988	0,44%
NEUROCHIRURGICZNA	3737	3207	-14,18%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	3412	3704	8,56%
LOGOPEDYCZNA	3614	3550	-1,77%
RAZEM	53 376	51 784	-2,98%

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

Powyżej 10% zrealizowanych w 2018r. porad, stanowiły porady z zakresu dermatologii – 13,1%. Udział procentowy porad w pozostałych zakresach kształtował się na poziomie poniżej 10% w grupie, w tym:

- 9,8% stanowiły porady z zakresu ginekologii i położnictwa,
- 9,6% stanowiły porady z zakresu otorynolaryngologii,
- 9,5% stanowiły porady chirurgii urazowo-ortopedycznej.
- 9,3% stanowiły porady z zakresu chirurgii ogólnej,
- 7,2% stanowiły porady w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej,
- 6,9% stanowiły porady w zakresie logopedii,
- 6,19% stanowiły porady z zakresu neurochirurgii,
- 6,04% stanowiły porady z zakresu neurologii,
- 5,42% stanowiły porady rehabilitacyjne,
- 4,83% stanowiły porady z zakresu endokrynologii,
- 4,31% stanowiły porady z zakresu okulistyki,
- 4,18% stanowiły porady z zakresu reumatologii
- 3,68% stanowiły porady z zakresu kardiologii

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 2018 r. w Poradni POZ łącznie udzielono 24 081 porad, o 0,8.% więcej niż w roku 2017, w tym: 92,7% stanowiły porady lekarskie a 7,3% porady pielęgniarskie.

Tabela 33 Liczba udzielonych porad w POZ w latach 2017-2018

	2017r.	2018r.	% wzrostu/spadku
Lekarz POZ	2 1743	22323	2,7%
Pielęgniarka POZ	2 136	1758	-17,7%
Łącznie	23 879	24081	0,8%

Źródło: dane Medicus, raport – Dzienna ewidencja pacjentów 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 1.01.2019r. wynosiła 9 968 i zmniejszyła się w stosunku do dnia 1.01.2018r. o 2,7%.

Tabela 34 Liczba deklaracji w POZ w latach 2017-2018r

	Liczba deklaracji na 1.01.2018	Liczba deklaracji na 1.01.2019	%wzrostu /spadku
Lekarz POZ	4915	4785	-2,6%
Pielęgniarka POZ	5330	5183	-2,8%
Łącznie	10245	9968	-2,7%

Źródło: Opracowanie własne

Rehabilitacja lecznicza

Świadczenia rehabilitacji leczniczej w USK realizowane są:

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

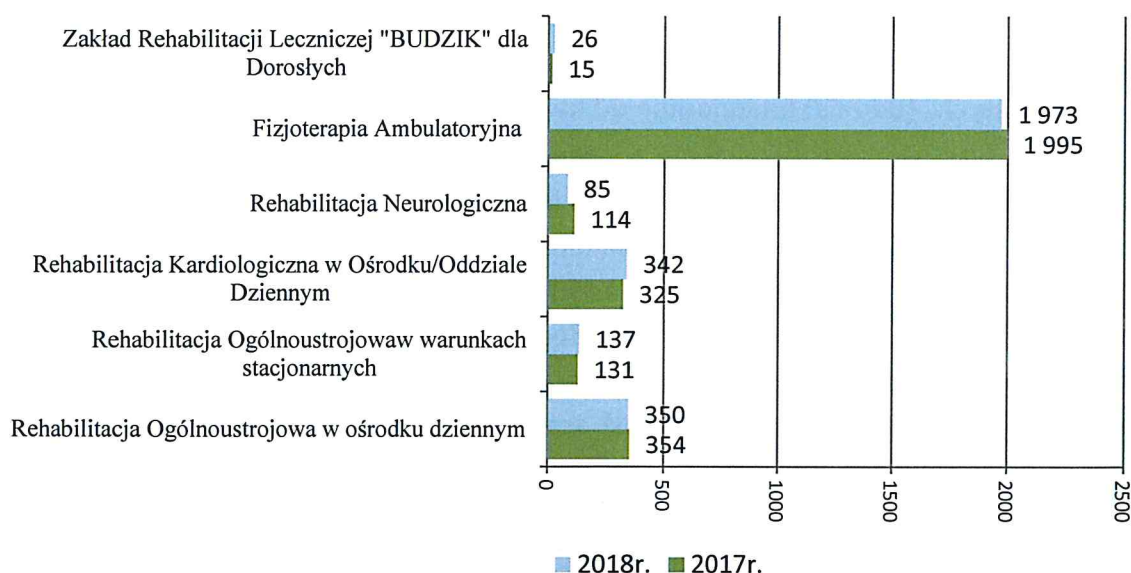
Tabela 35 Liczba pacjentów rehabilitacji leczniczej w latach 2017-2018

RODZAJ ŚWIADCZENIA	LICZBA WIZYT/POBYTÓW		% wzrostu /spadku
	2017r.	2018r.	
Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w ośrodku dziennym	354	350	-1,1%
Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	131	137	4,6%
Rehabilitacja Kardiologiczna w Ośrodku/Oddziale Dziennym	325	342	5,2%
Rehabilitacja Neurologiczna	114	85	-25,4%
Fizjoterapia Ambulatoryjna	1995	1973	-1,1%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych	15	26	73,3%

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

W 2018r. zanotowano znaczny spadek ilości pobyków w zakresie rehabilitacji neurologicznej – spadek o -25,4%. Zwiększyła się liczba pobyków w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla dorosłych”. W kwietniu 2017r., po podpisaniu umowy z NFZ, w Klinice „BUDZIK” rozpoczęto realizację świadczeń przy 63% obłożeniu oddziału. W 2018r. realizowano świadczenia już przy pełnym obłożeniu.

Wykres 15 Liczba wizyt/pobyków w zakresie rehabilitacji leczniczej w latach 2017-2018



Działalność pracowni diagnostycznych

Tabela 36 Liczba pacjentów rehabilitacji leczniczej w latach 2017-2018

Rodzaj świadczenia		2015r.	2016r.	2017r.	2018r.
RTG	świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych	1942	2294	2783	2626
	pozostałe	7156	8384	8644	7885
	RAZEM	9098	10678	11427	10511
USG	świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych	813	1269	1305	1136
	pozostałe	2268	2687	2822	2803
	RAZEM	3081	3956	4127	3939
TK	świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych	813	1364	1508	1362
	pozostałe	1618	2935	3647	4050
	RAZEM	2431	4299	5155	5412
MRI	świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych	549	815	958	873
	pozostałe	2082	3131	3365	3300
	RAZEM	2631	3946	4323	4173
Badania endoskopowe	świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych	514	485	474	494
	pozostałe	828	641	601	719
	RAZEM	1342	1126	1075	1213

Źródło: Opracowanie na podstawie danych Medicus (Dział IT) oraz danych z pracowni endoskopowej

Tomografia i rezonans to badania, bez których nie można w wielu przypadkach postawić diagnozy i zacząć leczenia. Trzeba jednak na nie czekać, i to długo. Od 2017r. dzięki dodatkowym środkom z Narodowego Funduszu Zdrowia, wzrosła liczba wykonanych w USK, badań TK i MRI.

[Podpis]

REALIZACJA KONTRAKTU Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA WYKONANIE W RAMACH ZAWARTYCH UMÓW Z NFZ

W 2018r. USK zrealizował, dla pacjentów ubezpieczonych, świadczenia na kwotę 43 820 554,17 zł, o 2,9% więcej niż w roku poprzednim. Zwiększyła się:

- o 30,1% wartość wykonanych świadczeń z zakresu ambulatoryjnej diagnostyki kosztochłonnej (TK, MR, badania endoskopowe), dzięki datkowym środkom przyznanych przez NFZ na ten cel,
- o 23,4% wartość wykonanych świadczeń w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla dorosłych” (oddział funkcjonuje od kwietnia 2017r.)
- o 30,1% wartość wykonanych świadczeń odrębnie kontraktowanych, dzięki zawarciu umowy na świadczenia z zakresu terapii izotopowej

Zmniejszyła się wartość porad udzielonych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz wartość świadczeń zrealizowanych dla pacjentów objętych leczeniem w ramach programów zrowotnych - leczenie SM oraz leczenie przetoczeniami immunoglobulin, w związku ze zbyt niskim kontraktem (poniżej poziomu finansowania leczenia pacjentów objętych programem) oraz brakiem zgody na włączanie do programu kolejnych pacjentów oczekujących.

Tabela 37 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne

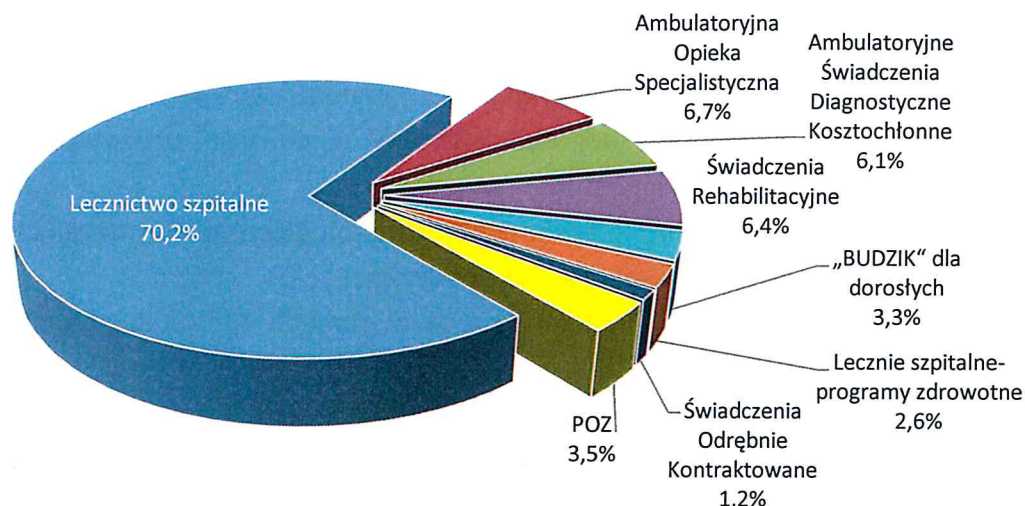
zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
Lecznictwo szpitalne	30 215 723,35 zł	30 771 822,83 zł	1,8%
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	2 973 136,37 zł	2 939 769,20 zł	-1,1%
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne	2 411 472,34 zł	2 688 987,62 zł	11,5%
Świadczenia Rehabilitacyjne	2 769 680,57 zł	2 793 964,80 zł	0,9%
„BUDZIK” dla dorosłych	1 173 785,60 zł	1 448 841,60 zł	23,4%
Leczenie szpitalne-programy zdrowotne	1 242 730,67 zł	1 150 226,98 zł	-7,4%
Świadczenia Odrębnie Kontraktowane	393 430,00 zł	511 866,24 zł	30,1%
POZ	1 386 761,94 zł	1 515 074,90 zł	9,3%
RAZEM	42 566 720,84 zł	43 820 554,17 zł	2,9%

(Źródło: Opracowanie własne)

Głównym źródłem finansowania w zakresie umów zawartych z NFZ są świadczenia z zakresu leczenia szpitalnego oraz IP. W 2018r. wartość zrealizowanych świadczeń w tym zakresie stanowiła 70,2% ogółu wartości realizacji kontraktów z NFZ. Wartość pozostałych świadczeń kształtowała się na poziomie poniżej 7%, w tym:

- świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej stanowiły 6,7% wykonania kontraktów z NFZ
- świadczenia rehabilitacyjne (bez Zakładu „BUDZIK dla dorosłych” stanowiły 6,4% wykonania kontraktów z NFZ
- ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne stanowiły 6,1% wykonania kontraktów z NFZ

Wykres 16 Struktura zrealizowanych świadczeń dla pacjentów ubezpieczonych w 2018



Lecznictwo szpitalne

W ogólnej wartości świadczeń zrealizowanych w ramach leczenia szpitalnego

- 8,2% stanowiły świadczenia zrealizowane w ramach pakietów onkologicznych,
- 2,8% stanowiły świadczenia zrealizowane poza pakietem onkologicznym (brak możliwości wyznaczenia grupy onkologicznej przy rozpoznaniu nowotworowym, brak karty DILO),
- 3,5% stanowiły świadczenia ambulatoryjne udzielone w IP
- 85,5% stanowiły pozostałe świadczenia

W porównaniu z rokiem 2017, wartość świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne, wzrosła o 1,8%. Największy wzrost o 35,8% zanotowano w Oddziale Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej. Znaczny spadek - 14,6% - zanotowano w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej, w związku ze zmniejszeniem wykonania w zakresie operacji onkologicznych będącym konsekwencją odejścia z pracy dr Dariusza Zadrozno, specjalizującego się w leczeniu nowotworów wątroby.

Tabela 38 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
Chirurgia Ogólna	6 672 203,18 zł	5 695 680,88 zł	-14,6%
Choroby Wewnętrzne	2 852 397,50 zł	2 909 069,22 zł	2,0%
Neurologia	2 018 401,96 zł	1 978 978,84 zł	-2,0%
Anestezjologia i Intensywna Terapia	5 104 867,53 zł	5 612 281,53 zł	9,9%
Otolaryngologia	2 489 713,36 zł	2 604 751,16 zł	4,6%
Neurochirurgia	7 579 604,78 zł	7 524 949,64 zł	-0,7%
Chirurgia Szczerkowo-Twarzowa	2 471 748,84 zł	3 355 464,86 zł	35,8%
Izba Przyjęć	1 022 209,00 zł	1 084 486,00 zł	6,1%
RAZEM	30 211 146,15 zł	30 765 662,13 zł	1,8%
IP- UE	4 577,20 zł	6 160,70 zł	34,6%

(Źródło: Opracowanie własne)

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

W 2018r., USK realizował Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne w ramach:

- PSZ, w poradniach: neurochirurgicznej, dermatologicznej, endokrynologicznej, reumatologicznej, kardiologicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej i otorynolaryngologicznej,
- odrębnej umowy poza siecią, w poradniach: ginekologiczno-położniczej, okulistycznej, chirurgii szczękowo-twarzowej oraz logopedycznej.

W ogólnej wartości świadczeń zrealizowanych w ramach Ambulatoryjnych Świadczeń Specjalistycznych:

- 1,3% stanowiły świadczenia zrealizowane poza pakietem onkologicznym
- 1,3% stanowiły świadczenia zrealizowane w ramach diagnostyki onkologicznej z kartą DILO
- 20,2% stanowiły świadczenia z zakresu skojarzonego
- 6,3% stanowiły świadczenia pierwszorazowe
- 70,8% stanowiły pozostałe świadczenia ambulatoryjne udzielone w poradniach USK

W porównaniu z rokiem 2017, o 1,1% spadła wartość świadczeń wykonanych w ramach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych. Wzrost wartości świadczeń zanotowano w zakresie chirurgii ogólnej, w związku z diagnostyką i kwalifikacją do zabiegu pacjentów onkologicznych, dermatologii, kardiologii, otorynolaryngologii, logopedii i endokrynologii. O 18,7% wzrosła wartość zrealizowanych świadczeń w zakresie przesiewowego badania cytologicznego. Znacznie spadła wartość świadczeń zrealizowanych w poradni urazowo-ortopedycznej, w związku ze zmniejszeniem zatrudnienia oraz w poradni neurologicznej.

Tabela 39 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Ambulatoryjna Opieka

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
NEUROCHIRURGII	142 995,99 zł	111 938,76 zł	-21,7%
DERMATOLOGII I WENEROLOGII	284 952,22 zł	302 914,61 zł	6,3%
POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	363 365,25 zł	366 693,00 zł	0,9%
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	4 915,12 zł	5 833,00 zł	18,7%
OKULISTYKI	148 536,58 zł	146 188,56 zł	-1,6%
ENDOKRYNOLOGII	154 847,17 zł	159 712,50 zł	3,1%
REUMATOLOGII	143 166,86 zł	142 321,00 zł	-0,6%
NEUROLOGII	196 005,20 zł	170 662,10 zł	-12,9%
KARDIOLOGII	116 915,56 zł	127 028,98 zł	8,7%
CHIRURGII OGÓLNEJ	174 881,86 zł	202 495,00 zł	15,8%
ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	305 159,28 zł	234 943,20 zł	-23,0%
OTOLARYNGOLOGII	438 704,11 zł	470 125,60 zł	7,2%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	369 018,96 zł	362 639,68 zł	-1,7%
LOGOPEDII	129 672,21 zł	136 273,21 zł	5,1%
Razem	2 973 136,37 zł	2 939 769,20 zł	-1,1%

(Źródło: Opracowanie własne)

Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK)

W 2018r., USK realizował Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne w ramach:

- PSZ – badania rezonansu magnetycznego, tomografii komputerowej oraz badania endoskopowe - gastroskopie,
- odrębnej umowy poza siecią – badania endoskopowe - kolonoskopie, oraz badania medycyny nuklearnej.

Wartość zrealizowanych świadczeń w rodzaju Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne wzrosła, w porównaniu z rokiem poprzednim, o 11,5%. O ponad 60% wzrosła wartość wykonanych badań medycyny nuklearnej. Spadła wartość wykonanych badań endoskopowych, w związku z awarią sprzętu, jaka miała miejsce w II półroczu 2018r.

Tabela 40 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju ASDK

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r..	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	1 337 261,17 zł	1 488 887,22 zł	11,3%
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	816 103,69 zł	871 238,88 zł	6,8%
BADANIA ENDOSKOPOWE GASTROSKOPIA	43 572,60 zł	41 436,72 zł	-4,9%
BADANIA ENDOSKOPOWE KOLONOSKOPIA	103 287,12 zł	108 760,08 zł	5,3%
BADANIA MEDYCYNY NUKLEARNEJ	111 247,76 zł	178 664,72 zł	60,6%
Razem	2 411 472,34 zł	2 688 987,62 zł	11,5%

(Źródło: Opracowanie własne)

W 2018r. USK sprawozdał do NFZ 452 świadczenia z zakresu medycyny nuklearnej.

Tabela 41 Struktura sprawozdanych do NFZ badań medycyny nuklearnej

Nazwa badania	Liczba świadczeń
SCYNTYGRAFIA NARZĄDOWA (NIE DOTYCZY TARCZYCY)	14
SCYNTYGRAFIA CAŁEGO CIAŁA (UKŁAD KOSTNY)	285
SCYNTYGRAFIA TARCZYCY	1
RADIOIZOTOPOWE BADANIE PERFUZJI MIĘŚNIA SERCOWEGO TECHNIKĄ SPECT ALBO TECHNIKĄ BRAMKOWĄ SPECT-BADANIE SPOCZYNKOWE	78
RADIOIZOTOPOWE BADANIE PERFUZJI MIĘŚNIA SERCOWEGO TECHNIKĄ SPECT ALBO TECHNIKĄ BRAMKOWĄ SPECT - Z TESTEM OBCIĄŻENIOWYM	74

(Źródło: Opracowanie własne)

W 2018r. USK sprawozdał do NFZ 443 badania endoskopowe, w tym: 235 gastrokopii i 208 kolonoskopii.

Tabela 42 Struktura sprawozdanych do NFZ badań endoskopowych - gastrokopie

Nazwa badania	Liczba świadczeń
GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIA 2 LUB WIĘCEJ BADAŃ HIST-PAT)	123
GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA (W PRZYPADKU WSKAZAŃ OBEJMUJE TEST UREAZOWY)	111
GASTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIA 1 BADANIE HIST-PAT)	1

(Źródło: Opracowanie własne)

Tabela 43 Struktura sprawozdanych do NFZ badań endoskopowych - kolonoskopie

Nazwa badania	Liczba świadczeń
KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ JEDNEGO LUB WIĘCEJ POLIPÓW O ŚREDNICY DO 1 CM, ZA POMOCĄ PĘTLI DIATERMICZNEJ (Z BADANIEM HIST-PAT)	65
KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	122
KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (UWZGLĘDNIONE BADANIE HIST.-PAT.)	21

(Źródło: Opracowanie własne)

Ze względu na znaczenie, w procesie diagnostyki i leczenia, licznych poważnych schorzeń, stale rośnie zapotrzebowanie na świadczenia badań TK i MR. W 2018r. USK sprawozdał do NFZ 3285 wykonanych badań tomografii komputerowej oraz 3004 badań rezonansu magnetycznego

Tabela 44 Struktura sprawozdanych do NFZ badań tomografii komputerowej

Nazwa badania	Liczba świadczeń
TK - BADANIE GŁOWY - BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	1523
TK - BADANIE GŁOWY - BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	387
TK - BADANIE INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ - BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	370
TK - INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ - BEZ I ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM	152
TK - BADANIE DWÓCH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	229
TK:ANGIOGRAFIA TT. WIENĆOWYCH U PACJENTÓW PO ZABIEGACH KORONAROPLASTYKI LUB WSZCZEPIENIU BY-PASÓW	104
BADANIE KARDIOLOGICZNE TK (OBEJMUJE BADANIE MORFOLOGII I CZYNNOŚCI MIĘŚNIA SERCOWEGO - TAKŻE ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	46
TK:ANGIOGRAFIA (Z WYŁĄCZENIEM ANGIOGRAFII TT.WIENĆOWYCH)	102
TK-BADANIE INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	2
TK-BADANIE DWÓCH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	23
TK-BADANIE DWÓCH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	41
TK GŁOWY BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO I CO NAJMNIEJ DWIE FAZY ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	6
TK INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO I CO NAJMNIEJ DWIE FAZY ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	242
TK: BADANIE TRZECH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	2
TK: BADANIE TRZECH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	2
TK: BADANIE TRZECH LUB WIĘCEJ OKOLIC ANATOMICZNYCH BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	54

(Źródło: Opracowanie własne)

W 2018r. USK wzbogacił się o zaawansowany rezonans magnetyczny, o mocy 3 tesli. Skanowanie rezonansem magnetycznym (MR) w porównaniu z tomografią komputerową (TK), stwarza większe możliwości różnicowania tkankowego i można je wykonać we wszystkich płaszczyznach. Przewaga badania MR nad TK jest zasadnicza, również ze względu na kilkunastokrotnie większą rozdzielczość kontrastową. To samo dotyczy obrazowania układu nerwowego, a zwłaszcza tkanki mózgowej czy rdzenia kręgowego. Pomaga zdiagnozować zaburzenia neurologiczne, guz mózgu, stwardnienie rozsiane, których TK nie wykryje.

Tabela 45 Struktura sprawozdanych do NFZ badań rezonansu magnetycznego

Nazwa badania	Liczba świadczeń
MR - BADANIE GŁOWY BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	15
MR - BADANIE INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	451
ANGIOGRAFIA MR BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	7
MR - BADANIE GŁOWY BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	443
MR - BADANIE INNEJ OKOLICY ANATOMICZNEJ BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	32
MR - BADANIE DWÓCH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	102
MR - BADANIE DWÓCH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	33
MR - BADANIE DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH INNYCH NIŻ DWA ODCINKI KRĘGOSŁUPA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	49
MR - BADANIE DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH INNYCH NIŻ DWA ODCINKI KRĘGOSŁUPA BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	82
ANGIOGRAFIA ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM-MR	200
BADANIE BEZ ŚRODKA KONTRASTOWEGO I CO NAJMNIEJ DWIE FAZY ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM-MR	353
MR BADANIE JEDNEGO ODCINKA KRĘGOSŁUPA LUB KANAŁU KRĘGOWEGO BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	1077
MR BADANIE JEDNEGO ODCINKA KRĘGOSŁUPA LUB KANAŁU KRĘGOWEGO BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	151
MR BADANIE TRZECH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	1
MR BADANIE TRZECH ODCINKÓW KRĘGOSŁUPA BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	2
MR BADANIE TRZECH OKOLIC ANATOMICZNYCH INNYCH NIŻ TRZY ODCINKI KRĘGOSŁUPA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO	2
MR BADANIE TRZECH OKOLIC ANATOMICZNYCH INNYCH NIŻ TRZY ODCINKI KRĘGOSŁUPA BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	2
MR BADANIE SERCA - CZYNNOŚCIOWE I MORFOLOGICZNE BEZ I ZE WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM	2

(Źródło: Opracowanie własne)

Świadczenia rehabilitacyjne

W 2018r. wartość świadczeń, w rodzaju świadczenia rehabilitacyjne, w porównaniu do roku poprzedniego, wzrosła o 7,5%, głównie w związku z kontynuacją kontraktu na realizację świadczeń w Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla dorosłych”, zawartego od kwietnia 2017r. W porównaniu z rokiem poprzednim, wartość świadczeń rehabilitacyjnych udzielonych pacjentom w stanie śpiączki wzrosła o 23,4% . Wartość świadczeń rehabilitacyjnych w pozostałych zakresach wzrosła łącznie o 0,8%.

Tabela 46 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Świadczenia Rehabilitacyjne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	83 675,02 zł	86 517,60 zł	3,4%
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	463 150,95 zł	493 470,60 zł	6,5%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM	433 036,80 zł	430 214,40 zł	-0,7%
REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	792 760,80 zł	666 463,20 zł	-15,9%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH	495 052,00 zł	596 539,50 zł	20,5%
REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA W OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM	502 005,00 zł	518 689,50 zł	3,3%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK” DLA DOROSŁYCH	1 173 785,60 zł	1 448 841,60 zł	23,4%
Razem	3 943 466,17 zł	4 240 736,40 zł	7,5%

(Źródło: Opracowanie własne)

X

Programy zdrowotne

W ramach kontraktu na świadczenia, w zakresie leczenia szpitalne – programy zdrowotne, USK zrealizował w 2018r. świadczenia na kwotę **1 150 226,95 zł** o 7,49% mniej niż w roku 2017.

W związku z brakiem ze strony NFZ zgody na włączanie do programu kolejnych pacjentów, w 2018r. USK kontynuował leczenie 26 pacjentów objętych programem SM, włączając do leczenia nowych pacjentów, jedynie w przypadku wycofania z programu innego pacjenta. Skutkiem powyższego był spadek wartości świadczeń w zakresie diagnostyki i podania leku.

Ze względu na niską, w stosunku do potrzeb, wysokość kontraktu na leczenia przetoczeniami immunoglobulin, w 2018r. spadła wartość wykonania w tym zakresie. Brak pokrycia finansowego, ze strony NFZ, na comiesięczne podanie leku, zmusił USK do podjęcia drastycznych kroków i ograniczenia częstotliwości przetoczeń.

Tabela 47 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Lecznictwo szpitalne Programy zdrowotne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	94 722,16 zł	83 445,44 zł	-11,9%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	586 006,03 zł	678 778,31 zł	15,8%
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	17 848,48 zł	11 627,20 zł	-34,9%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	544 154,00 zł	376 376,00 zł	-30,8%
Razem	1 242 730,67 zł	1 150 226,95 zł	-7,4%

(Źródło: Opracowanie własne)

Świadczenia Odrębnie Kontraktowane

W lipcu 2018r., USK zawarł z NFZ dodatkowy kontrakt, na realizację świadczeń terapii izotopowej. Realizacja kontraktu rozpoczęła się w grudniu 2018r.

Tabela 48 Realizacja świadczeń NFZ 2017-2018r. w rodzaju Świadczenia Odrębnie Kontraktowane

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2017r.	Wartość świadczeń wykonanych 2018r.	% wzrostu/spadku
BADANIA IZOTOPOWE	393 430,00 zł	501 937,92 zł	27,6%
TERAPIA IZOTOPOWA		9 928,32 zł	
Razem	393 430,00 zł	511 866,24 zł	30,1%

(Źródło: Opracowanie własne)



ROZLICZENIE UMÓW ZAWARTYCH Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

Łączna wartość kontraktów, zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, na realizację zadań statutowych, wyniosła **41 213 154,77 zł** i w wyniku aneksowania umów w ciągu roku została zmniejszona o **-681 090,43 zł**. Główną przyczyną zmniejszenia pierwotnej wysokości kontraktów było:

- niewykonanie limitu w zakresie chirurgii ogólnej – świadczenia onkologiczne, w związku z odejściem z pracy dr Dariusza Zadroznego, realizującego zabiegi chemoembolizacji i termoablacji,
- niewykonanie kontraktu w zakresie leczenia dorosłych chorych ze śpiączką,
- nie uwzględnienie przez NFZ przedstawionych na dzień 15 grudnia propozycji przesunięcia wewnątrz kontraktu, w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych

Wartość środków przyznanych na pokrycie kosztów świadczeń wynikających z §2 Rozporządzenia zmieniającego OWU - wzrost wynagrodzenia pielęgniarek i położnych – w 2018r. wyniosła **3 116 675,03 zł**.

W 2018r. NFZ opłacił:

- świadczenia zrealizowane w ramach zawartych umów w wysokości **41 070 234,21 zł**.
- świadczenia nielimitowane, wykonane ponad limit określony w kontrakcie, w wysokości **31 602,22 zł**
- w wyniku zawartej UGODY świadczenia na kwotę **518 291,20 zł**.

Łącznie wartość świadczeń zrealizowanych w 2018r., opłaconych przez NFZ do dnia 01.05.2019r. wyniosła **41 620 127,63 zł**. Do rozliczenia pozostały świadczenia w zakresie rehabilitacji na kwotę **134 396,60 zł**.

W ramach zawartych ugód USK zrzekł się roszczeń do zapłaty za świadczenia wykonane ponad limit, rozliczone z zastosowaniem redukcji ceny punktu, łącznie na kwotę **90 967,60 zł**.

W porównaniu z rokiem 2017 wartość środków pozyskanych z NFZ na realizację zadań statutowych zwiększyła się o 1,5% (wyliczenie nie uwzględnia wykonania ponad limit w zakresie rehabilitacji, które do dnia 1.05.2019r. nie zostało opłacone).

Tabela 49 Środki pozyskane z NFZ w latach 2016-2018

Rok	ŁĄCZNIE ŚRODKI PRZYZNANE Z NFZ	% wzrost kontraktu w stosunku do roku poprzedniego
2016	34 416 328,10zł	
2017	41 021 727,45 zł	19,2%
2018	41 620 127,63 zł	1,5%

(Źródło: Opracowanie własne)

W 2018r. w kwocie nie uwzględniono wykonania ponad limit w zakresie rehabilitacji, które do dnia 10.05.2019r. nie zostało opłacone

Tabela 50 Kontrakty NFZ – Realizacja 2018r.

	okres finansowa nia	kontrakt 2018r.	aneksy	kontrakt całkowity 2018	wykonanie całkowite 2018	zapłacono w ramach kontraktu	Zapłata za świadczenia nielimitowane	UGODY	ZRZECZENIE	Pozostało do rozliczenia
RYCZAŁT	I półrocze	13 071 218,00 zł		13 071 218,00 zł	14 231 204,14 zł	13 071 218,00 zł				
	II półrocze	13 129 572,00 zł		13 129 572,00 zł	13 944 648,20 zł	13 129 572,00 zł				
PSZ, w tym:		102 052 220,72 zł	-533 623,93 zł	9 671 596,79 zł	10 283 878,64 zł	9 641 071,50 zł	30 175,70 zł	412 769,76 zł	74 406,88 zł	125 454,80 zł
<i>Lecznictwo stacjonarne</i>										
<i>w tym:</i>	I półrocze	5 002 606,00 zł	-551 011,96 zł	4 451 594,04 zł	4 474 540,14 zł	4 421 068,74 zł	30 175,70 zł	167 533,60 zł	6 542,10 zł	
	II półrocze	2 481 426,00 zł	-98 951,04 zł	2 382 474,96 zł	2 405 421,06 zł	2 382 125,36 zł		167 533,60 zł	6 542,10 zł	
	II półrocze	2 521 180,00 zł	-452 060,92 zł	2 069 119,08 zł	2 069 119,08 zł	2 038 943,38 zł	30 175,70 zł			
AOS		65 089,98 zł	-22 389,52 zł	42 700,46 zł	43 572,10 zł	42 700,46 zł		851,18 zł	20,46 zł	
<i>w tym:</i>	I półrocze	32 544,99 zł	-8 846,84 zł	23 698,15 zł	24 501,15 zł	23 698,15 zł		803,00 zł		
	II półrocze	32 544,99 zł	-13 542,68 zł	19 002,31 zł	19 070,95 zł	19 002,31 zł		48,18 zł	20,46 zł	
ASDK		2 098 773,60 zł	158 634,63 zł	2 257 408,23 zł	2 401 562,82 zł	2 257 408,23 zł		76 699,66 zł	67 454,93 zł	
<i>w tym:</i>	I półrocze	1 049 386,80 zł	159 300,51 zł	1 208 687,31 zł	1 225 989,75 zł	1 208 687,31 zł		11 957,24 zł	5 345,20 zł	
	II półrocze	1 049 386,80 zł	-665,88 zł	1 048 720,92 zł	1 175 573,07 zł	1 048 720,92 zł		64 742,42 zł	62 109,73 zł	
<i>Rehabilitacja lecznicza</i>										
<i>w tym:</i>	I półrocze	2 217 751,14 zł	-129 229,34 zł	2 088 521,80 zł	2 213 976,60 zł	2 088 521,80 zł				125 454,80 zł
	II półrocze	1 081 834,06 zł	-29 280,46 zł	1 052 553,60 zł	1 054 704,00 zł	1 052 553,60 zł				2 150,40 zł
	II półrocze	1 135 917,08 zł	-99 948,88 zł	1 035 968,20 zł	1 159 272,60 zł	1 035 968,20 zł				123 304,40 zł
Programy lekowe		821 000,00 zł	10 372,26 zł	831 372,26 zł	1 150 226,98 zł	831 372,27 zł		318 465,32 zł	389,39 zł	
<i>w tym:</i>	I półrocze	406 000,00 zł	13 580,06 zł	419 580,06 zł	580 517,55 zł	419 580,07 zł		160 937,48 zł		
	II półrocze	415 000,00 zł	-3 207,80 zł	411 792,20 zł	569 709,43 zł	411 792,20 zł		157 527,84 zł	389,39 zł	
AOS poza siecią	styczeń-grudzień	1 092 040,38 zł	-47 258,82 zł	1 044 781,56 zł	1 017 627,45 zł	1 016 200,93 zł	1 426,52 zł			
Rehabilitacja poza siecią	styczeń-grudzień	591 660,00 zł	-20 613,60 zł	571 046,40 zł	579 988,20 zł	571 046,40 zł				8 941,80 zł
Rehabilitacja "BUDZIK"	styczeń-grudzień	1 599 596,80 zł	-150 755,20 zł	1 448 841,60 zł	1 448 841,60 zł	1 448 841,60 zł				
ASDK poza siecią, w tym:		180 107,20 zł	488,80 zł	180 596,00 zł	287 424,80 zł	180 235,12 zł		93 576,43 zł	13 613,25 zł	
Kolonoskopia	styczeń-grudzień	68 590,08 zł	488,80 zł	69 078,88 zł	108 760,08 zł	68 988,40 zł		39 771,68 zł		
Medycyna nuklearna	I półrocze	55 758,56 zł		55 758,56 zł	98 616,96 zł	55 731,52 zł		34 225,88 zł	86 59,56 zł	
	II półrocze	55 758,56 zł		55 758,56 zł	80 047,76 zł	55 515,20 zł		19 578,87 zł	4 953,69 zł	
SOK Świadczenia odrębnie kontraktowane		509 755,20 zł	70 672,32 zł	580 427,52 zł	511 866,24 zł	496 973,76 zł		11 945,01 zł	2 947,47 zł	
<i>w tym:</i>	I półrocze	167 376,00 zł	70 672,32 zł	238 048,32 zł	248 763,84 zł	233 871,36 zł		11 945,01 zł	2 947,47 zł	
	II półrocze	342 379,20 zł		342 379,20 zł	263 102,40 zł	263 102,40 zł				
POZ				1 515 074,90 zł	1 515 074,90 zł	1 515 074,90 zł				
RAZEM		40 379 170,30 zł	-681 090,43 zł	41 213 154,77 zł	43 820 554,17 zł	41 070 234,21 zł	31 602,22 zł	518 291,20 zł	90 967,60 zł	134 396,60 zł

(Źródło: Opracowanie własne)

Tabela 51 Środki pozyskane z NFZ w 2018r. na podwyżki pielęgniarek

Rodzaj świadczeń	kontrakt styczeń-wrzesień 2017	
PSZ	2 948 323,20 zł	styczeń-grudzień 2018
AOS	7 069,88 zł	od września 2018
SOK	3 748,96 zł	od września 2018
BUDZIK	157 532,99 zł	styczeń-grudzień 2018
RAZEM	3 116 675,03 zł	

Zgodnie z porozumieniem z dnia 23 września 2015 r. zawartym pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem NFZ oraz Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Nacelną Radą Pielęgniarek i Położnych, na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki, zapewniającego dodatkowe środki finansowe na świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne, w okresie styczeń - sierpień 2017r. realizowana była druga transza podwyżki, czyli 800 zł, od dnia 1 września 2017 r. trzecia transza podwyżki czyli 1200 zł, natomiast od dnia 1 września 2018r. trzecia transza podwyżki, czyli 1800 zł. W związku z przedmiotowym rozporządzeniem wartość kontraktu w tym zakresie wzrosła w porównaniu z rokiem poprzednim o 66,08%.

Tabela 52 Środki pozyskane z NFZ na podwyżki pielęgniarek w latach 2016-2018

Rok	Wartość kontaktu z NFZ	% wzrostu
2016	946 514,18 zł	
2017	1 876 565,64 zł	98,3%
2018	3 116 675,03 zł	66,08%

(Źródło: Opracowanie własne)

Pomimo realizacji świadczeń na poziomie przekraczającym wartość umów z Narodowym Funduszem Zdrowia potencjał kadrowy oraz infrastruktura podmiotu leczniczego nie są w pełni efektywnie wykorzystywane. Szpital posiada bazę sprzętową i kadrową, gotową do realizacji większej liczby świadczeń zdrowotnych, jednak wieloletnie starania o zwiększenie kontraktu do poziomu rzeczywistego wykonania nie przyniosło oczekiwanych efektów. Pozostawanie finansowania Szpitala na dotychczasowym poziomie powoduje stały wzrost zobowiązań podmiotu leczniczego.

1000

X

USK – gospodarka kadrowa

Tabela 1 - Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2018 r.

Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2018r. w osobach			Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2018r. w etatach		
umowa zlecenie	umowa o pracę	umowa cywilno-prawna	umowa zlecenie	umowa o pracę	umowa cywilno-prawna
7	284	191	3,58	278,21	158,05

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 2 Zestawienie zatrudnienia na podstawie umów o pracę na dzień 31.12.2018r.

Stanowisko	Liczba osób	Liczba etatów	% udział liczby zatrudnionych w całości zatrudnienia
Lekarz	5	4,25	1,76
Lekarz rezydent	26	26	9,15
Lekarz stażysta	4	4	1,41
Pielęgniarka i położna	130	126,25	45,78
Personel średni medyczny	25	25	8,80
Personel niższy medyczny	8	8	2,82
Personel medyczny inny	15	14,50	5,28
Administracja	28	27,21	9,86
Obsługa	43	43	15,14
ŁĄCZNIE	284	278,21	100%

(Źródło: opracowanie własne)

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 3 Zestawienie zatrudnienia na podstawie umów cywilno-prawnych stan na dzień 31.12.2018 r.

Stanowisko	Liczba osób	% udział w całości zatrudnienia
Lekarz	91	45,27
Pielęgniarka	67	33,33
Elektrodiagnosta	9	4,48
Psycholog/psychoterapeuta	2	1,00
Fizjoterapeuta	15	7,46
Neurologopeda	4	1,99
Pozostałe umowy cywilno-prawne	13	6,47
ŁĄCZNIE	201	100,00%

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 4 Liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w latach 2014-2018

Stanowisko	2014	2015	2016	2017	2018
Lekarz	5	4	4	3	5
Lekarz rezydent	23	24	25	25	26
Lekarz stażysta	7	3	1	6	4
Pielęgniarka i położna	115	111	120	130	130
Personel średni medyczny	10	16	17	17	25
Personel niższy medyczny	8	7	9	14	8
Personel medyczny inny	19	14	15	15	15
Administracja	24	26	26	25	28
Obsługa	37	40	40	40	43
ŁĄCZNIE	248	245	257	275	284

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 5 Zatrudnienie na podstawie umów o pracę latach 2014-2018 liczba etatów

Stanowisko	2014	2015	2016	2017	2018
Lekarz	3,86	3,5	3,5	2,5	4,25
Lekarz rezydent	23	24	25	25	26
Lekarz stażysta	7	3	1	6	4
Pielęgniarka i położna	110,25	107,5	113,50	124,5	126,25
Personel średni medyczny	10	16	17	17	25
Personel niższy medyczny	8	7	9	14	8
Personel medyczny inny	18,75	14	15	14,5	14,5
Administracja	23	24,28	25,083	24,21	27,21
Obsługa	37	40	40	40	43
ŁĄCZNIE	240,86	239,28	252,08	267,71	278,21

(Źródło: opracowanie własne)

Tabela 6 Liczba zatrudnionych na umowy cywilno prawne w latach 2014-2018

Stanowisko	2014	2015	2016	2017	2018
Lekarz	73	78	90	97	91
Pielęgniarki	41	57	55	60	67
Personel medyczny inny	22	22	32	33	31
ŁĄCZNIE	136	157	177	190	189

[Handwritten signature]



Uniwersytecki Szpital Kliniczny
w Olsztynie
10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30
tel. 89 524-53-50 fax. 89 541-30-93
Regon 280314632 NIP 739-369-67-39

Sprawozdanie z działalności Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

**dotyczące przeprowadzonych postępowań o zamówienia publiczne
w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie w roku 2018**

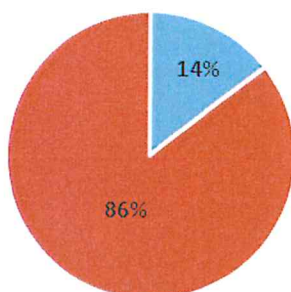
Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2018 działał w oparciu o obowiązujące przepisy prawa krajowego oraz prawa Unii Europejskiej. Postępowania wszczynane były na wnioski komórek organizacyjnych. Po uzyskaniu akceptacji Dyrektora Szpitala przeprowadzono postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 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



% udział zrealizowanych zamówień z podziałem
na tryby



■ zamówienia do progu 30 tys. euro ■ zamówienia powyżej progu 30 tys. euro

Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2018 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 **1 969 334,47 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 2018 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 **4 368 882,00 zł netto**. Udzielono sumarycznie **27 zamówień**.



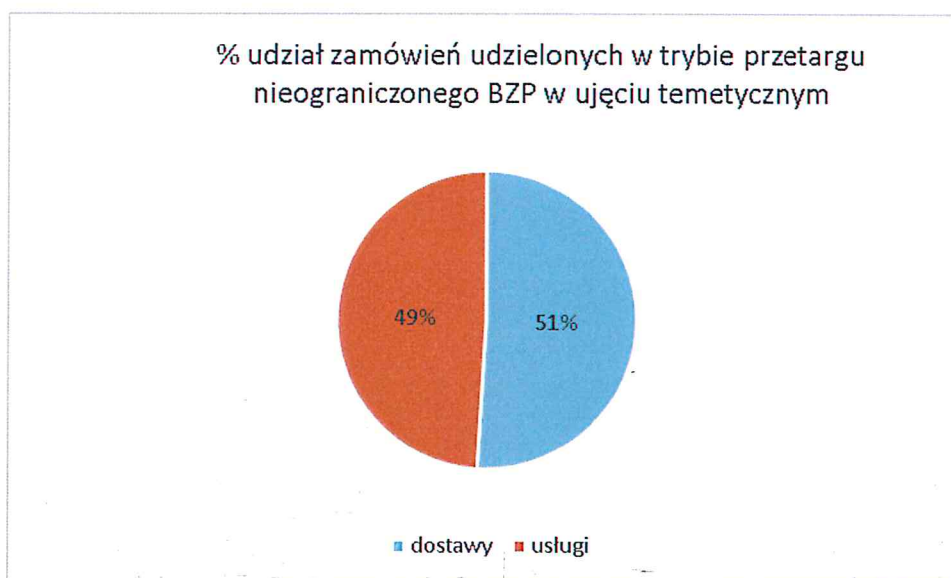
W ujęciu tematycznym przedstawiają się one następująco:

DOSTAWY

17 – zamówień na łączną kwotę 2 225 255,85 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego oraz wolnej ręki.

USŁUGI

10 – zamówień na łączną kwotę 2 143 626,33 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego



Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2018 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 **6 844 806,50 zł netto**. Udzielono sumarycznie **15 zamówień**.

W ujęciu tematycznym przedstawiają się one następująco:

DOSTAWY

12 – zamówień na łączną kwotę 6 844 806,50 zł netto. w trybie przetargu nieograniczonego

3 - zamówienia na łączną kwotę 442 679,84 zł netto w trybie z wolnej ręki.



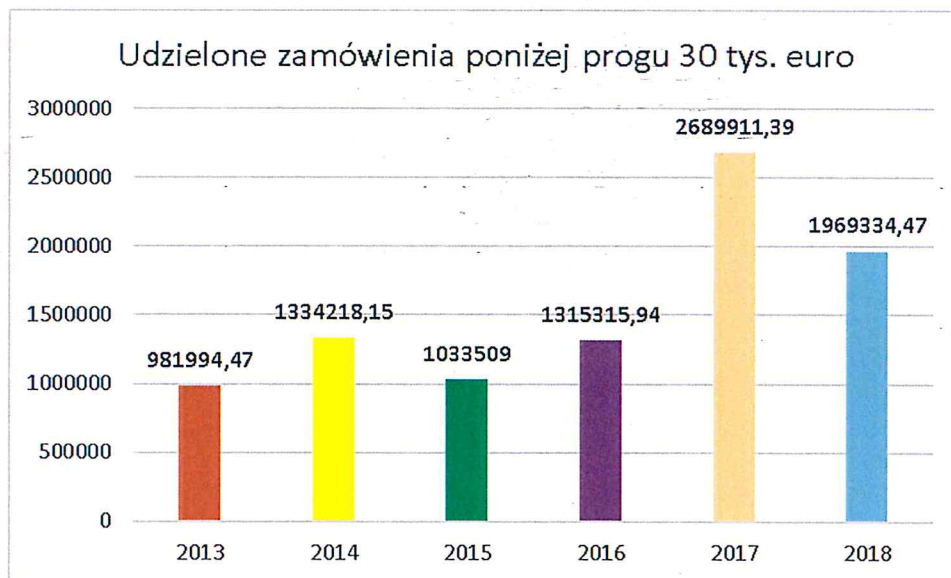
Wszystkie postępowania przeprowadzono w trybach przewidzianych ustawą Prawo zamówień publicznych, w znacznej większości na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy w trybie przetargu nieograniczonego.

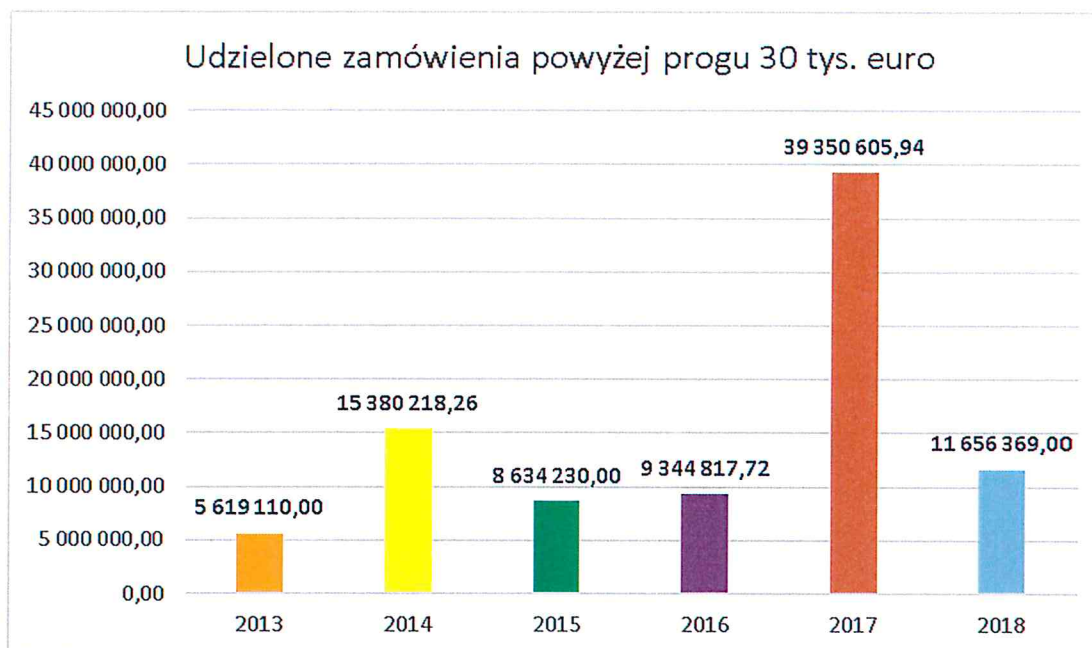
Postępowaniami został objęty cały szeroko rozumiany proces zaopatrzenia Szpitala a więc zaopatrzenia między innymi w podstawowy sprzęt medyczny, materiały opatrunkowe, leki, zakup aparatury medycznej, oraz usługi w zakresie utylizacji odpadów medycznych, serwisu wraz z naprawą sprzętu medycznego, przygotowywania i dostarczania posiłków dla pacjentów oraz zakup aparatury medycznej ze środków finansowych pochodzących z dotacji w ramach realizowanego projektu: „Innowacyjny Szpital”. Projekt dofinansowany w ramach Działania 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

Łączna wartość wszystkich udzielonych w 2018 roku zamówień wyniosła

13 626 702,99 zł netto.

Poniżej przedstawiono porównanie udzielonych zamówień zgodnie z art. 4.8 ustawy P.z.p w latach 2013-2018 oraz porównanie udzielonych zamówień w trybie przetargowym i z wolnej ręki.





Zamówienia Publiczne i Zaopatrzenie w roku 2018 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.