



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

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
W OLSZTYNIE
ZA ROK 2024

Sporządził:

Magdalena Matuszewska
Kierownik Działu Statystyki, Analiz i Rozliczeń
Usług Medycznych oraz Archiwum

dpw *dh*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  *Bogdan Włodarczyk*
Data: 2025.05.06 15:27:31 CEST

SPIS TREŚCI

DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA.....	1
Izba Przyjęć	1
Liczba i struktura łóżek.....	3
Liczba leczonych/liczba hospitalizacji	3
Płeć i grupy wiekowe	6
Struktura hospitalizowanych według województw	7
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych	
Klasyfikacja ogólna.....	8
Klasyfikacja rozszerzona	9
Klasyfikacja wg miejsca hospitalizacji.....	14
ODDZIAŁY ZABIEGOWE	
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	14
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	14
Klinika Neurochirurgii	15
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	15
Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi	16
ODDZIAŁY NIEZABIEGOWE	
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	16
Oddział Kardiologiczny	17
Oddział Kliniczny Neurologii z Pododdziałem Udarowym	17
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii.....	18
ODDZIAŁY REHABILITACYJNE	
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"	18
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej.....	18
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	19
Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych - Zestawienie zbiorcze	20
WSKAŹNIKI STATYSTYCZNE	
Średni czas hospitalizacji.....	21
Wskaźnik wykorzystania łóżek.....	22
Liczba zgonów.....	25
Działalność Bloku Operacyjnego	32
Działalność poradni specjalistycznych.....	34
Działalność poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej.....	36
Rehabilitacja lecznicza.....	38

dg *ch*

Działalność pracowni diagnostycznych	39
Diagnostyka obrazowa	39
Badania endoskopowe.....	42
UMOWY ZAWARTE Z NFZ	40
REALIZACJA UMÓW ZAWARTYCH Z NARODOWYM FUNDUSZEM	
ZDROWIA	48
Lecznictwo szpitalne	51
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna.....	52
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK).....	54
Świadczenia rehabilitacyjne	56
Programy zdrowotne	58



DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA

Izba Przyjęć

Izba Przyjęć USK działa na potrzeby wszystkich oddziałów Szpitala. Pacjenci przyjmowani są w trybie pilnym i planowym na podstawie skierowania lekarza POZ, lekarza specjalisty, bez skierowania w nagłych przypadkach oraz przywiezionych przez Zespoły Ratownictwa Medycznego. Pacjentom udzielana jest także pomoc ambulatoryjna w przypadkach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia.

Izba Przyjęć Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego dysponuje 4 łózkami oraz odrębną salą dla pacjentów wymagających izolacji. W 2024r. w Izbie Przyjęć USK przyjęto 10 803 pacjentów, więcej o 617 niż w roku poprzednim, w tym: 6 506 pacjentów skierowano na dalsze leczenie do oddziałów szpitalnych, a 4 297 pacjentom udzielono porady ambulatoryjnej. Porady ambulatoryjne stanowiły 40% przyjęć IP. Pacjenci skierowani do dalszego leczenia na oddziałach szpitalnych USK stanowili 60% przyjęć IP.

Tabela 1 Liczba pacjentów IP 2023-2024 r.

	2023r.	2024 r.	Wzrost
Pacjenci skierowanie do dalszego leczenia na oddziale	6 355	6 506	2%
Pacjenci ambulatoryjni	3 832	4 297	12%
RAZEM	10 187	10 803	6%

Źródło: Opracowanie własne

Wśród pacjentów przyjętych do dalszego leczenia 55% stanowili pacjenci przyjęci na podstawie skierowania, 41% stanowili pacjenci przyjęci w trybie nagłym, 2% pacjenci przyjęci na podstawie karty leczenia onkologicznego, 2% pacjenci przyjęci z innego szpitala.

Tabela 2 Liczba pacjentów IP 2024 r wg trybu przyjęcia

	Tryb przyjęcia	Liczba pacjentów
Pacjenci IP skierowani na dalsze leczenie w oddziałach szpitalnych	przyjęcie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego	113
	przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego	1 201
	przyjęcie w trybie nagłym - inne przypadki	1 497
	przyjęcie planowe na podstawie skierowania	3 553
	przeniesienie z innego szpitala	142
	Razem	6 506
Pacjenci ambulatoryjni	przyjęcie w trybie nagłym	4 297
	w tym wizyta komercyjna (pacjenci nieubezpieczeni)	77
	Razem	4 297
RAZEM		10 803

Źródło: Opracowanie własne

Spośród pacjentów przyjmowanych ambulatoryjnie najliczniejszą grupą 34% byli pacjenci w wieku 61-80 lat, najmniejszą 1% pacjent w wieku poniżej 18 lat. 29% stanowili pacjenci od 18 do 40 roku życia, 26% pacjenci w wieku 41-60 lat i 11% pacjenci powyżej 81 lat.

Tabela 3 Liczba pacjentów ambulatoryjnych w 2024 wg wieku

Wiek pacjenta	Liczba pacjentów
Poniżej 18 r.ż.	1
18-40	1 241
41-60	1 098
61-80	1 463
81 i więcej	494
Razem	4 297

Źródło: Opracowanie własne

Liczba porad udzielonych w Izbie Przyjęć USK, w stosunku do roku poprzedniego, wzrosła o 12%. Niepokojąco wzrosła również liczba pacjentów nieubezpieczonych, podlegających rozliczeniu komercyjnemu. Wzrost o 76 osób.

Tabela 4 Liczba pacjentów wg trybu przyjęcia IP 2023-2024 r.

	Tryb przyjęcia	2023r.	2024 r.
Pacjenci IP skierowani na dalsze leczenie w oddziałach szpitalnych	przyjęcie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego	125	113
	przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego	1 211	1 201
	przyjęcie w trybie nagłym - inne przypadki	1 311	1 497
	przyjęcie planowe na podstawie skierowania	3 564	3 553
	przeniesienie z innego szpitala	143	142
	Razem	6 354	6 506
Pacjenci ambulatoryjni	przyjęcie w trybie nagłym	3 832	4 297
	w tym wizyta komercyjna	1	77
	Razem	3 832	4 297
RAZEM		9 800	10 186

Źródło: Opracowanie własne

Podczas przyjęć ambulatoryjnych prawie wszyscy pacjenci mieli wykonane badania laboratoryjne, ponadto 26% pacjentów badania TK, 20% badania Rtg/USG, a 58% pacjentów udzielono konsultacji lekarskich. W stosunku do roku poprzedniego wzrosła ilość badań laboratoryjnych oraz konsultacji, zmniejszyła się natomiast ilość wykonywanych badań obrazowych.

Tabela 5 Diagnostyka pacjentów ambulatoryjnych w IP 2024r.

ROK	Liczba pacjentów	Liczba badań			
		Badania laboratoryjne	TK	Rtg/USG	konsultacje
2023	3 833	8 863	1 177	924	2 392
2024	4 297	9 251	1 107	856	2 513

Źródło: Opracowanie własne na podstawie ; program Qlik

Liczba i struktura łóżek

Zgodnie z zapisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, z dnia 31.12.2024r., Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, posiada w swojej strukturze organizacyjnej 187 łóżek. W ogólnej liczbie łóżek, 10 łóżek stanowiły łóżka intensywnej terapii, 5 – łóżka intensywnej opieki medycznej i 4 – łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego.

W 2024r. Szpital dokonał korekty liczby łóżek dostosowując ich ilość w poszczególnych oddziałach do faktycznego obłożenia danych jednostek chorobowych w latach poprzednich. Zmiana nie ograniczyła dostępności przyjęć pacjentów w oddziałach, miała charakter organizacyjny.

W 2024r., w stosunku do roku poprzedniego, nastąpiła zmiana w liczbie łóżek w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych z 25 do 15, w Klinice Neurochirurgii z 21 do 18 i Oddziale Kardiologicznym z 12 do 17 łóżek.

Tabela 6 Liczba łóżek wg Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – stan na 31.12.2024r.

Kod resortowy	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	LICZBA ŁÓŻEK	w tym:			Udział %
			intensywnej terapii	intensywnej opieki medycznej	intensywnego nadzoru kardiologicznego	
4260	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	10	10			5%
4570	Klinika Neurochirurgii	18		1		10%
4000	Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	15				8%
4100	Oddział Kardiologiczny	17			4	9%
4500	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	17				9%
4610	Klinika Otolaryngologii	16				9%
4630	Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	9				5%
4220	Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym	12				6%
4222	Oddział Udarowy	16		4		9%
4640	Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	12				6%
4306	Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	13				7%
4300	Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	17				9%
7400	Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik"	15				8%
	RAZEM	187	10	5	4	100%

Źródło: Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Liczba leczonych/liczba hospitalizacji

W 2024 r. z opieki stacjonarnej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie skorzystało 5 381 osób (liczba wg nr PESEL). Biorąc pod uwagę liczbę wpisów w księdze głównej Szpitala, zrealizowano 6 475 hospitalizacji.



Uwzględniając ruch międzyoddziałowy łącznie zrealizowano 6 784 hospitalizacji (223 hospitalizacje w ruchu). 99,2% hospitalizacji zakończono w 2024r., a 55 hospitalizacji wymagało kontynuacji w 2025 r..

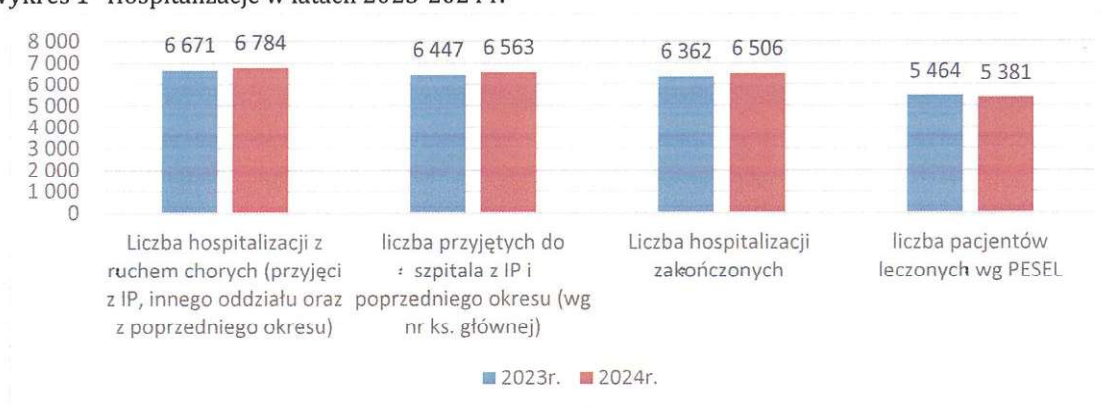
W 2024r. nadal można zaobserwować tendencję wzrostową w liczbie realizowanych hospitalizacji - wzrost o 2,21 % w zakończonych hospitalizacjach. Ilość realizowanych hospitalizacji jest uzależniona od limitów przyznanych przez NFZ i nie wyczerpuje potencjału szpitala.

Tabela 7 Hospitalizacje w latach 2023-2024

	Liczba hospitalizacji z ruchem chorych (przyjęci z IP, innego oddziału oraz z poprzedniego okresu)	liczba przyjętych do szpitala z IP i poprzedniego okresu (wg nr ks. głównej)	Liczba hospitalizacji zakończonych	liczba pacjentów leczonych wg PESEL
2023r.	6 671	6 447	6 362	5 464
2024r.	6 784	6 563	6 506	5 381
Wzrost/spadek	113	116	144	-83
% wzrostu/spadku	1,67%	1,77%	2,21%	-1,54%

Źródło: Raport wskaźników szpitalnych; Wykaz osobodni na oddziałach

Wykres 1 Hospitalizacje w latach 2023-2024 r.



Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach zabiegowych/niezabiegowych (bez uwzględnienia ruchu międzyoddziałowego), w porównaniu z rokiem poprzednim, wzrosła o 11,3%. Liczba hospitalizowanych w zakresie stacjonarnych świadczeń rehabilitacyjnych wzrosła o 15%.

Tabela 8 Liczba hospitalizacji i pobytyw zakończonych w USK w latach 2023-2024

KLINIKI/ODDZIAŁY ZABIEGOWE I NIEZABIEGOWE			REHABILITACJA NEUROLOGICZNA I OGÓLNOUSTROJOWA, BUDZIK		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
2023r.	6 190	6 124	257	238	6 447	6 362
2024r.	6 501	6 261	283	245	6 784	6 506
wzrost/spadek	11,2%	11,3%	7,5%	15%	11,1%	11,4%

Źródło: opracowanie własne na podstawie : System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych

dgau *sh*

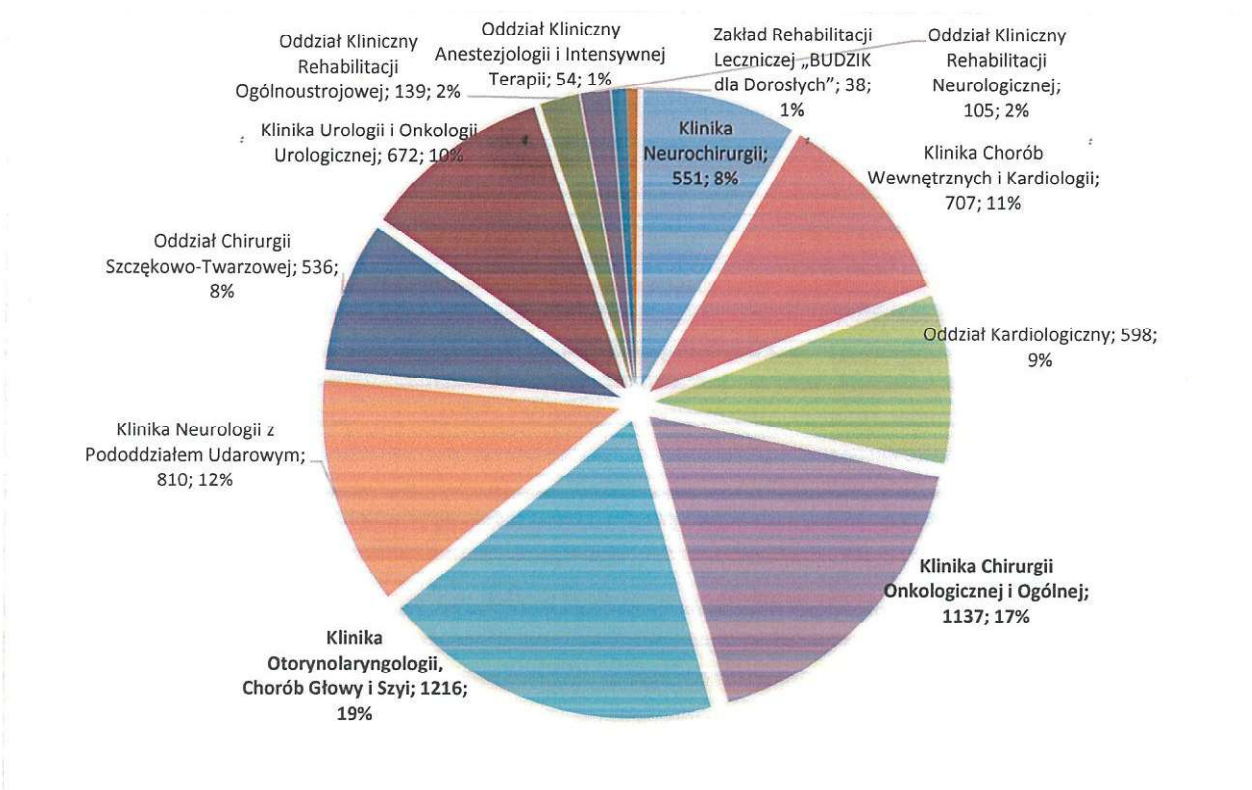
Największą liczbę hospitalizacji w 2024r. zrealizowano w Klinice Otolaryngologii – 18% ogółu hospitalizacji w oddziałach szpitalnych oraz w Klinice Chirurgii Ogólnej – 17% ogółu hospitalizacji.

Tabela 9 Liczba hospitalizacji w klinikach/oddziałach USK w 2024 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	551	31	582	9%
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	707	32	739	11%
Oddział Kardiologiczny	598	13	611	9%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1137	25	1 162	17%
Klinika Otolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1216	2	1 218	18%
Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym	810	11	821	12%
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	536	9	545	8%
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	672	7	679	10%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	139	0	139	2%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	105	1	106	2%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	54	90	144	2%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych”	38	0	38	1%
Razem	6 563	221	6 784	100%

Źródło: opracowanie własne na podstawie : System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych

Wykres 2 Rozkład % hospitalizacji w oddziałach/klinikach USK w 2024r.



Uwzględniając ruch międzyoddziałowy, liczba zrealizowanych w Szpitalu hospitalizacji, w porównaniu do roku poprzedniego, wzrosła o 1,7 %. Największy wzrost zanotowano w Klinice Urologii i Urologii Onkologicznej – 31,22% oraz Oddziale Kardiologicznym – 26,51%. Największy spadek liczby hospitalizacji zanotowano w Klinice Neurochirurgii - **-17,35%** oraz w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych **-11,37%**. Spadek liczby hospitalizacji w oddziale Chorób Wewnętrznych związany jest z uruchomieniem oddziału Kardiologicznego, w którym przyjmowano pacjentów z ICD-10 odpowiadającym profilowi oddziału.

Tabela 10 Liczba hospitalizacji w oddziałach/klinikach Szpitala w latach 2023-2024r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	Ogółem liczba pacjentów leczonych na oddziale (z ruchem międzyoddziałowym)		% wzrostu/spadku
	2023r.	2024r.	
Klinika Neurochirurgii	683	582	-17,35%
Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	823	739	-11,37%
Oddział Kardiologiczny	449	611	26,51%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	1 155	1 162	0,60%
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	467	679	31,22%
Klinika Otorynolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	1 262	1 218	-3,61%
Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym	825	821	-0,49%
Oddział Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej	439	545	19,45%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	134	139	3,60%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	87	106	17,92%
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	149	144	-3,47%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK dla Dorosłych”	37	38	2,63%
Razem	6 671	6 784	1,67%

Źródło: opracowanie własne na podstawie : System Medicus, Raport wskaźników szpitalnych

Płeć i grupy wiekowe

W 2024r. w opiece stacjonarnej zakończono 6 506 hospitalizacji w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie.

Hospitalizowano 2 995 kobiet (46%) i 3 511 mężczyzn (54%).

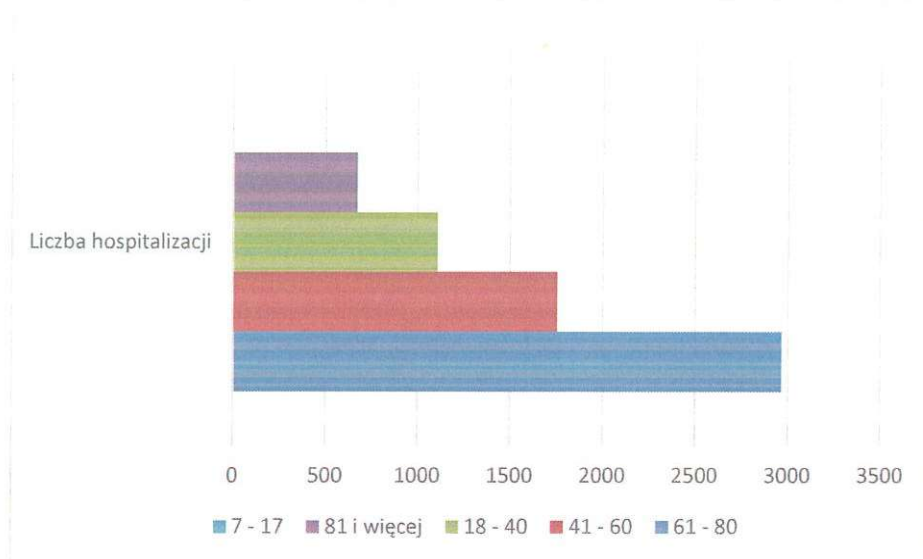
Z analizy wieku pacjentów, którzy w 2024r. skorzystali ze świadczeń stacjonarnych w USK wynika, że wśród 6 506 hospitalizacji największą grupę, zarówno wśród kobiet jak i wśród mężczyzn, stanowiły osoby z grupy wiekowej 61-80 lat – 45,57%.

Tabela 11 Liczba hospitalizacji w 2024 r. wg grup wiekowych

Grupa wiekowa	Liczba osób korzystających ze świadczeń stacjonarnych (wg PESEL)	udział %
61 - 80	2 965	45,57%
41 - 60	1 757	27,01%
18 - 40	1 107	17,02%
81 i więcej	672	10,33%
7 - 17	5	0,08%
RAZEM	6 506	100%

Źródło: Dane z programu Qlik

Wykres 3 Liczba hospitalizacji w opiece stacjonarnej w 2024r. wg grup wiekowych



Struktura hospitalizowanych według województw

Osoby hospitalizowane w oddziałach stacjonarnych USK (według podanego adresu), zamieszkujące teren województwa warmińsko-mazurskiego, stanowiły 49,3 % ogółu osób hospitalizowanych w 2024 roku. Osoby z pozostałych województw oraz obcokrajowcy stanowili łącznie 50,7% ogółu hospitalizacji. Wśród pacjentów z pozostałych województw dominowali mieszkańcy województwa mazowieckiego 19,9% i pomorskiego 12,1%.

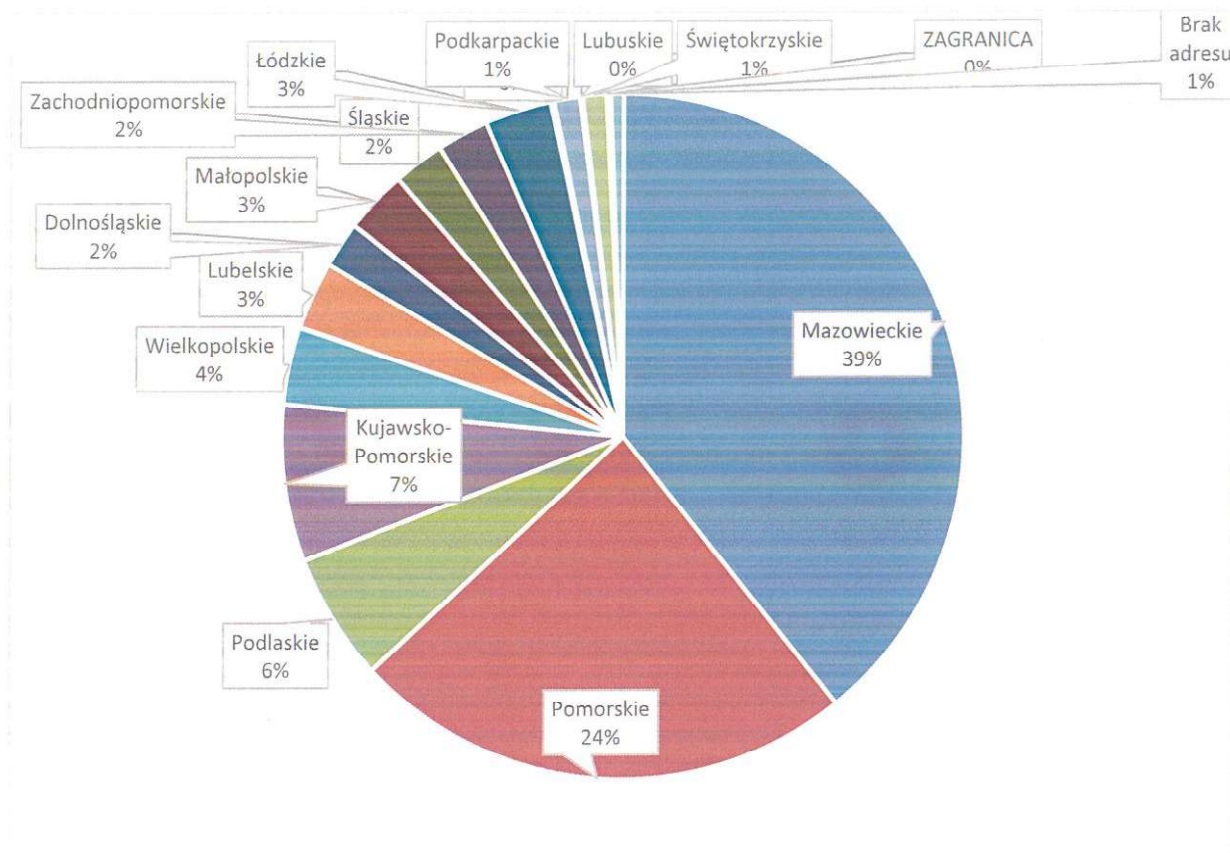
Tabela 12 Liczba hospitalizacji w USK w 2024r. wg. miejsca zamieszkania

Województwo	Liczba zakończonych hospitalizacji	udział %
Warmińsko-Mazurskie	3 206	49,3%
Mazowieckie	1 294	19,9%
Pomorskie	788	12,1%
Podlaskie	200	3,1%
Kujawsko-Pomorskie	244	3,8%
Wielkopolskie	120	1,8%
Lubelskie	106	1,6%
Dolnośląskie	72	1,1%
Małopolskie	98	1,5%
Śląskie	79	1,2%
Zachodniopomorskie	81	1,2%
Łódzkie	104	1,6%
Opolskie	5	0,1%
Podkarpackie	41	0,6%
Lubuskie	4	0,1%
Świętokrzyskie	37	0,6%
ZAGRANICA	7	0,1%
Brak adresu	20	0,3%
Suma końcowa	6 506	100%

Źródło: Dane z programu Qlik

[Signature]

Wykres 4 Udział % pacjentów z innych województw 2024r.



Znaczny wzrost liczby pacjentów z obcych województw, hospitalizowanych w 2024r., związany jest z działaniem oddziału urlologicznego oraz kardiologicznego. W tych oddziałach w 2024 roku zatrudniono lekarzy spoza województwa warmińsko-mazurskiego. Nie bez znaczenia jest również sytuacja migracji pacjentów z obcych województw, którzy zamieszkują na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, ale adres zameldowania posiadają w innych województwach.

Struktura hospitalizacji według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych

Klasyfikacja ogólna

Biorąc pod uwagę system kategorii określony w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych oraz wszystkie hospitalizacje zakończone w USK w 2024 r., w tym w oddziałach: Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Neurologicznej oraz Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK”, na pierwszym miejscu, pod względem ilości zrealizowanych hospitalizacji znalazły się: choroby układu krążenia – 19,6 %, na drugim choroby układu trawiennego – 16,1%. Powyżej 10% hospitalizacji stanowiły hospitalizacje związane z leczeniem nowotworów – 13,7% i chorób układu oddechowego – 11,1%.

Liczba hospitalizacji związanych z leczeniem chorób układu moczowego, w stosunku do roku poprzedniego, zwiększyła się o 3,3 %. Znaczny wzrost odnotowano również w chorobach układu krążenia, w stosunku do roku poprzedniego, zwiększyła się o 2,19 %.

Alga *Sh*

Jest to związane z rozwojem oddziałów urologicznego oraz kardiologicznego w 2024 roku.

Liczba hospitalizacji dedykowanych leczeniu przewlekłych chorób układu oddechowego w ramach leczenia szpitalnego, w stosunku do roku poprzedniego, zmniejszyła się o - 1,97%. Ponadto spadła ilość hospitalizacji związanych z leczeniem chorób układu kostno-stawowego o - 1,69 % oraz chorób układu nerwowego o - 0,88 % i nowotworów o -0,83%.

Tabela 13 Struktura hospitalizacji w 2024r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji ICD10

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	Suma	%
(A00-B99) Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze	150	2,3%
(C00-D48) Nowotwory	903	13,7%
(D50-D89) Choroby krwi i narządów (...)	73	1,1%
(E00-E90) Zaburzenia wydzielania wewnętrznego (...)	52	0,8%
(G00-G99) Choroby układu nerwowego	589	8,9%
(H02-H95) Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	226	3,4%
(I00-I99) Choroby układu krążenia	1 294	19,6%
(J00-J99) Choroby układu oddechowego	735	11,1%
(K00-K93) Choroby układu trawiennego	1 062	16,1%
(L00-L99) Choroby skóry i tkanki podskórnej	99	1,5%
(M00-M99) Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej	450	6,8%
(N00-N99) Choroby układu moczowo-płciowego	505	7,6%
(Q00-Q99) Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje	15	0,2%
(R00-R99) Objawy, cechy chorobowe (...) gdzie indziej niesklasyfikowane	186	2,8%
(S00-T98) Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych	211	3,2%
(U00-U89) Kody dla celów specjalnych (COVID-19)	6	0,1%
(V01-Y98) Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu	1	0,0%
(Z00-Z99) Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia	47	0,7%
F20.9 Schizofrenia, niesklasyfikowana	1	0,0%
RAZEM	6 605	100%

Źródło: Dane z programu Qlik

Klasyfikacja rozszerzona

Najliczniejszą grupę pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych USK w 2024r. (powyżej 300 hospitalizacji) stanowili pacjenci z rozpoznaniem:

- M51 - Inne choroby krążka międzykręgowego - 331 hospitalizacji,
- J34 - Inne choroby nosa i zatok przynosowych - 329 hospitalizacji,
- I63 - Zawał mózgu - 311 hospitalizacji,
- I50- Niewydolność serca - 302 hospitalizacje.

Tabela 14 Struktura hospitalizacji 2024r. wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Klasyfikacja rozszerzona

grupa ICD10	Grupa szczegółowa	Suma
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	Choroby zakaźne jelit (A00-A09)	18
	Inne choroby bakteryjne (A30-A49)	85
	Inne choroby wywołane przez krętki (A65-A69)	4
	Wirusowe zakażenia ośrodkowego układu nerwowego (A80-A89)	40
	Zakażenia wirusowe charakteryzujące się uszkodzeniem skóry i błon śluzowych (B00-B09)	1
	Inne choroby wirusowe (B25-B34)	2
RAZEM Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)		150
W grupie A00-B99 ilość hospitalizacji w stosunku do ubiegłego roku zwiększyła się ze 122 do 150 hospitalizacji (pobyty zakończone). Najlichnieszą grupą są nadal pacjenci hospitalizowani z powodu posocznicy 85 hospitalizacji.		
Nowotwory (C00-D48)	Nowotwory złośliwe wargi, jamy ustnej i gardła (C00-C14)	40
	Nowotwory złośliwe narządów układu pokarmowego (C15-C26)	36
	Nowotwory złośliwe układu oddechowego i narządów klatki piersiowej (C30-C39)	17
	Czerniak i inne nowotwory złośliwe skóry (C43-C44)	10
	Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych (C60-C63)	19
	Nowotwory złośliwe układu moczowego (C64-C68)	137
	Nowotwory złośliwe oka, mózgu i innych części ośrodkowego układu nerwowego (C69-C72)	38
	Nowotwory złośliwe tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (C73-C75)	1
	Nowotwory złośliwe niedokładnie określone, wtórne i o nieokreślonym umiejscowieniu (C76-C80)	9
Nowotwory (C00-D48)	Nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych (C81-C96)	1
	Nowotwory in situ (D00-D09)	4
	Nowotwory niezłośliwe (D10-D36)	167
	Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze (D37-D48)	424
RAZEM Nowotwory (C00-D48)		903
W grupie C00-D48, najlichnieszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem C67.9 –pęcherz moczowy, umiejscowienie nieokreślone (126 hospitalizacji) oraz z rozpoznaniem D37.4 okrężnica (106 hospitalizacji).		
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych (...) D50-D89)	Niedokrwistości z niedoborów pokarmowych (D50-D53)	20
	Niedokrwistości aplastyczne i inne (D60-D64)	52
	Inne choroby krwi i narządów krwiotwórczych (D70-D77)	1
RAZEM Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych (D50-D89)		73
W grupie D50-D89 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem D64 - Inne niedokrwistości (45 hospitalizacji).		
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)	Choroby tarczycy (E00-E07)	14
	Cukrzyca (E10-E14)	20
	Inne zaburzenia regulacji glukozy oraz wydzielania wewnętrznego trzustki (E15-E16)	1
	Zaburzenia innych gruczołów wydzielania wewnętrznego (E20-E35)	0
	Otyłość i inne zespoły z hiperalimentacji (E65-E68)	2
	Choroby metaboliczne (E70-E90)	15
RAZEM Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej (E00-E90)		52

W grupie E00-E90 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem cukrzycy - 20 hospitalizacji.		
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	Choroby zapalne ośrodkowego układu nerwowego (G00-G09)	37
	Układowe zaniki pierwotnie zajmujące ośrodkowy układ nerwowy (G10-G13)	6
	Zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych (G20-G26)	5
	Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego (G35-G37)	80
	Zaburzenia okresowe i napadowe (G40-G47)	257
	Zaburzenia obejmujące nerwy, korzenie nerwów rdzeniowych i sploty nerwowe (G50-G59)	9
	Polineuropatie i inne zaburzenia obwodowego układu nerwowego (G60-G64)	21
	Choroby połączeń nerwowo-mięśniowych i mięśni (G70-G73)	10
	Mózgowe porażenie dziecięce i inne zespoły porażenne (G80-G83)	104
	Inne zaburzenia układu nerwowego (G90-G99)	60
RAZEM Choroby układu nerwowego (G00-G99)		589
W grupie G00-G99 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem G47 - Bezdech senny (176 hospitalizacji) oraz z rozpoznaniem G35 - Stwardnienie rozsiane (77 hospitalizacji)		
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)	Choroby ucha zewnętrznego (H60-H62)	12
	Choroby ucha środkowego i wyrostka sutkowatego (H65-H75)	66
	Choroby ucha wewnętrznego (H80-H83)	26
	Inne choroby ucha (H90-H95)	122
RAZEM Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)		226
W grupie H60-H93 dominującą grupą rozpoznań było H90 - Upośledzenie słuchu przewodzeniowe i czuciowo-nerwowe (91 hospitalizacji)		
Choroby układu krążenia (I00-I99)	Nadciśnienie tętnicze (I10-I15)	36
	Choroba niedokrwienna serca (I20-I25)	271
	Zespół sercowo-płucny i choroby krążenia płucnego (I26-I28)	32
	Inne choroby serca (I30-I52)	359
	Choroby naczyń mózgowych (I60-I69)	575
	Choroby tętnic, tętniczek i naczyń włosowatych (I70-I79)	6
	Choroby żył, naczyń limfatycznych i węzłów chłonnych, niesklasyfikowane gdzie indziej (I80-I89)	15
	Inne i nieokreślone zaburzenia układu krążenia (I95-I99)	0
RAZEM Choroby układu krążenia (I00-I99)		1 294
W grupie I00-I99 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem I50 - Niewydolność serca (277 hospitalizacji) i I63 - Zawał mózgu (250 hospitalizacji)		
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	Ostre zakażenia górnych dróg oddechowych (J00-J06)	5
	Grypa i zapalenie płuc (J09-J18)	150
	Inne ostre zakażenia dolnych dróg oddechowych (J20-J22)	3
	Inne choroby górnych dróg oddechowych (J30-J39)	457
	Przewlekłe choroby dolnych dróg oddechowych (J40-J47)	6
	Inne choroby układu oddechowego dotyczące przede wszystkim tkanki śródmiąższowej płuc (J80-J84)	3
	Stany ropne i martwice dolnych dróg oddechowych (J85-J86)	0
	Inne choroby opłucnej (J90-J94)	2
	Inne choroby układu oddechowego (J95-J99)	109
RAZEM Choroby układu oddechowego (J00-J99)		735
W grupie J00-J99 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem J34 - Inne choroby nosa i zatok przynosowych (230 hospitalizacji). Z powodu grypy i zapalenia płuc (J10-J18) zrealizowano w USK 150 hospitalizacji.		

Choroby układu trawiennego (K00-K93)	Choroby j.ustnej, gruczołów ślinowych, żuchwy i szczęk (K00-K14)	307
	Choroby przełyku, żołądka i dwunastnicy (K20-K31)	35
	Choroby wyrostka robaczkowego (K35-K38)	18
	Przepuklina (K40-K46)	294
	Niezakaźne zapalenie jelita cienkiego i grubego (K50-K52)	11
	Inne choroby jelit (K55-K63)	69
	Choroby otrzewnej (K65-K67)	15
	Choroby wątroby (K70-K77)	16
	Choroby pęcherzyka żółciowego, dróg żółciowych i trzustki (K80-K87)	271
	Inne choroby układu pokarmowego (K90-K93)	26
RAZEM Choroby układu trawiennego (K00-K93)		1 062
W grupie K00-K93 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem K80 - Kamica żółciowa (227 hospitalizacji), K09 - Torbiele okolicy jamy ustnej, niesklasyfikowane gdzie indziej (262 hospitalizacje) i K40 - Przepuklina pachwinowa (208 hospitalizacji).		
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	Zakażenia skóry i tkanki podskórnej (L00-L08)	93
	Choroby przydatków skórnych (L60-L75)	0
	Inne choroby skóry i tkanki podskórnej (L80-L99)	6
RAZEM Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)		99
W grupie L00-L99 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem L03 - Zapalenie tkanki łącznej (62 hospitalizacje)		
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	Artropatie (M00-M25)	80
	Układowe choroby tkanki łącznej (M30-M36)	1
	Choroby grzbietu (M40-M54)	331
	Choroby tkanek miękkich (M60-M79)	10
	Choroby tkanki kostnej i chrzęstnej (M80-M94)	28
	Inne choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej (M95-M99)	0
RAZEM Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)		450
W grupie M00-M99 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem M51 - Inne choroby krążka międzykręgowego (204 hospitalizacje)		
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek (N10-N16)	46
	Niewydolność nerek (N17-N19)	38
	Kamica moczowa (N20-N23)	118
	Inne zaburzenia nerki i moczowodu (N25-N29)	6
	Inne choroby układu moczowego (N30-N39)	230
	Choroby męskich narządów płciowych (N40-N51)	64
	Niezapalne choroby żeńskiego układu rozrodczego (N80-N98)	3
RAZEM Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)		505
W grupie N00-N99 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem N39 - choroby przewodu moczowego (117 hospitalizacji)		
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	Wrodzone wady rozwojowe oka, ucha, twarzy i szyi (Q10-Q18)	12
	Wrodzone wady rozwojowe układu krążenia (Q20-Q28)	1
	Wrodzone wady rozwojowe narządów płciowych (Q50-Q56)	1
	Wrodzone wady rozwojowe i zniekształcenia układu mięśniowo-szkieletowego (Q62-Q79)	1
RAZEM Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)		15
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu krążenia i układu oddechowego (R00-R09)	77
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu pokarmowego i jamy brzusznej (R10-R19)	32
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące skóry i tkanki podskórnej (R20-R23)	9

gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu nerwowego i mięśniowo-szkieletowego (R25-R29)	1
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu moczowego (R30-R39)	14
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące poznawania, postrzegania, stanu emocjonalnego i zachowania (R40-R46)	36
	Objawy i cechy chorobowe ogólne (R50-R69)	17
RAZEM Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań... (R00-R99)		186
W grupie R00-R99 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci z rozpoznaniem R04 - Krwawienie z dróg oddechowych (60 hospitalizacji)		

Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	Urazy głowy (S00-S09)	152
	Urazy klatki piersiowej (S20-S29)	4
	Urazy brzucha, dolnej części grzbietu, kręgosłupa lędźwiowego i miednicy (S30-S39)	10
	Urazy biodra i uda (S70-S82)	8
	Skutki działania ciała obcego wnikałego drogą naturalnych otworów ciała (T15-T19)	15
	Oparzenia termiczne i chemiczne (T20-T32)	1
	Odmrożenie (T33-T35)	2
	Zatrucie lekami, środkami farmakologicznymi i substancjami biologicznymi (T36-T50)	0
	Inne i nieokreślone skutki działania czynników zewnętrznych (T66-T78)	0
	Powikłania opieki chirurgicznej i medycznej, niesklasyfikowane gdzie indziej (T80-T88)	5
	Następstwa urazów, zatruc i innych skutków działania czynników zewnętrznych (T90-T98)	14
RAZEM Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)		211
W grupie S00-T98 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem S02 - Złamanie kości czaszki i twarzoczaszki (99 hospitalizacji)		
Kody do celów specjalnych(U00-U89)	Tymczasowe określenie nowych chorób o niepewnej etiologii (U00-U49)	6
RAZEM Kody do celów specjalnych(U00-U89)		6
Wszystkie hospitalizacje z grupy U00-U89 to hospitalizacje z rozpoznaniem U07.1 gdy wirus SARS-CoV-2 został zidentyfikowany na podstawie badania laboratoryjnego.		
(V01-Y98) Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu	Zamierzone samouszkodzenie (X60-X84)	1
RAZEM Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)		1
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	Osoby stykające się ze służbą zdrowia w związku z badaniami lekarskimi i dodatkowymi (Z00-Z13)	6
	Osoby stykające się ze służbą zdrowia w celu zabiegów specjalnych oraz pielęgnacji (Z40-Z54)	35
	Osoby z potencjalnym zagrożeniem zdrowia związanym z wywiadem medycznym lub rodzinnym oraz określonymi problemami wpływającymi na stan zdrowia (Z80-Z99)	7
RAZEM Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)		48
W grupie Z00-Z99 dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem Z53 - Osoby stykające się ze służbą zdrowia dla specjalnych zabiegów, bez ich wykonania (33 hospitalizacje)		

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

Klasyfikacja wg miejsca hospitalizacji

ODDZIAŁY ZABIEGOWE

Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej

Główną grupą chorób, leczonych w 2024r. w Klinice Chirurgii Ogólnej, były choroby układu trawiennego – 59,8% hospitalizacji (analogicznie w stosunku do roku poprzedniego). W tej grupie dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem K80–kamica żółciowa, które stanowiły 32% hospitalizacji w tej grupie.

Drugą pod względem liczby hospitalizacji jednostką chorobową, leczoną w oddziale, stanowiły choroby nowotworowe. Hospitalizacje z rozpoznaniem nowotworowym stanowiły 20,1% wszystkich hospitalizacji zrealizowanych w oddziale w 2024r. (spadek o -5 % w stosunku do roku poprzedniego).

Tabela 15 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. - Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Posocznica i kłykciny (A40-63)	4	0,3%
Nowotwory (C00-D48)	233	20,1%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych (...) (D50-D89)	0	0,0%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego (...) (E00-E90)	23	2,0%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	20	1,7%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	5	0,4%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	695	59,8%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	85	7,3%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	16	1,4%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	3	0,3%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	0	0,0%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań(R00-R99)	31	2,7%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	9	0,8%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	38	3,3%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej SUMA	1 162	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej

W Klinice Urologii i Onkologii Urologicznej 94,6% hospitalizacji zrealizowano w 2 grupach rozpoznaw: choroby układu moczowo-płciowego – 59,1% hospitalizacji i nowotwory – 32,3% hospitalizacji. Dominującą jednostką chorobową leczoną w oddziale w 2024r. był nowotwór złośliwy pęcherza moczowego C67. Pacjenci z tym rozpoznaniem stanowili 18,3% wszystkich hospitalizacji w liczbie hospitalizacji ogółem.

Tabela 16 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. - Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	31	4,6%
Nowotwory (C00-D48)	219	32,3%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	2	0,3%
Choroby układu oddechowego (J00-J96)	3	0,4%



Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	401	59,1%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	1	0,1%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań(R00-R99)	17	2,5%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	3	0,4%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	2	0,3%
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej SUMA	679	100,00%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Klinika Neurochirurgii

Główną grupą chorób, leczonych w 2024r. w Klinice Neurochirurgii, były choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej – 46,4% hospitalizacji (spadek o 12% w stosunku do roku poprzedniego). W tej grupie dominowały hospitalizacje z rozpoznaniem M51 - inne choroby kręzka międzykręgowego, które stanowiły 62% hospitalizacji w tej grupie.

Tabela 17 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. – Klinika Neurochirurgii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	67	11,5%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	30	5,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	132	22,7%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	270	46,4%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	56	9,6%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	1	0,2%
pozostałe (J00-J96 i R 04)	26	4,5%
Klinika Neurochirurgii SUMA	582	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

Główną grupą chorób, leczonych w Oddziale Chirurgii Szczękowej w 2024r., były choroby układu trawiennego. Hospitalizacje w tej grupie stanowiły 52,1% wszystkich hospitalizacji na oddziale. Dominującą jednostką chorobową lezoną w oddziale w 2024r. były torbiele okolicy jamy ustnej, które stanowiły 92% hospitalizacji w grupie K00-K93 i 48% w liczbie hospitalizacji ogółem.

Tabela 18 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. – Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	81	14,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	37	6,8%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	284	52,1%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	8	1,5%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	24	4,4%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	3	0,6%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	90	16,5%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	18	3,3%
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej SUMA	545	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi

Główną grupą chorób, leczonych w 2024r. w Klinice Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi, były choroby układu oddechowego – 38,8% hospitalizacji (spadek o 4,3% w stosunku do roku poprzedniego). Największą liczbę hospitalizacji stanowiły hospitalizacje związane z leczeniem innych schorzeń nosa i zatok przynosowych (J34). Stanowiły one 48% hospitalizacji w grupie (J00-J99) i 19,0% w ogólnej liczbie hospitalizacji na oddziale. W 2024r. zanotowano wzrost o 1,9% w stosunku do roku 2023 w zakresie leczenia nowotworów.

Tabela 19 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. – Klinika Otorynolaryngologii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	1	0,1%
Nowotwory (C00-D48)	220	18,1%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	178	14,6%
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H95)	221	18,1%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	472	38,8%
Choroby układu trawienego (K00-K93)	17	1,4%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	2	0,2%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	9	0,7%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań.....(R00-R99)	81	6,7%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	13	1,1%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	4	0,3%
Klinika Otorynolaryngologii Chorób Głowy i Szyi SUMA	1 218	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

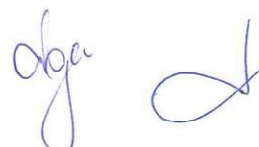
ODDZIAŁY NIEZABIEGOWE

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

Główną grupą chorób, leczonych w 2024r. w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, były choroby układu oddechowego – 31,1%. Największą liczbę hospitalizacji stanowiły hospitalizacje związane leczeniem zapalenia płuc J15, J18. Stanowiły one 78% hospitalizacji w grupie J00-J99 i 25% w ogólnej liczbie hospitalizacji na oddziale.

Tabela 20 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. – Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	68	9,2%
Nowotwory (C00-D48)	48	6,5%
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	72	9,7%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany met. (E00-E90)	27	3,7%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	5	0,7%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	86	11,6%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	237	32,1%
Choroby układu trawienego (K00-K93)	58	7,8%
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	5	0,7%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	4	0,5%
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	108	14,6%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań.....(R00-R99)	9	1,2%



Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	6	0,8%
Kody dla celów specjalnych (COVID-19) (U00-U89)	6	0,8%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych SUMA	739	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

Oddział Kardiologiczny

Główną grupą chorób, leczonych w 2024r. w Oddziale Kardiologicznym, były choroby układu krążenia, które stanowiły 96,9% wszystkich hospitalizacji na oddziale - wzrost o 3,6% w stosunku do roku poprzedniego. Największą liczbę hospitalizacji stanowiły hospitalizacje z rozpoznaniami I25 (141) i I50 (217) – razem 358 hospitalizacji co stanowi 60% wszystkich hospitalizacji w grupie I00-I99 i 58% w hospitalizacjach ogółem.

Tabela 21 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024 r. – Oddział Kardiologiczny

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	1	0,2%
Nowotwory (C00-D48)	2	0,3%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany met. (E00-E90)	2	0,3%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	592	96,9%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	6	1,0%
Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje (Q00-Q99)	2	0,3%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań.....(R00-R99)	6	1,0%
Oddział Kardiologii SUMA	611	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

Oddział Kliniczny Neurologii z Pododdziałem Udarowym

Klinika Neurologii i Oddział Udarowy realizują zadania jako jeden oddział Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym na 28 łózkach. Główną grupą chorób leczonych w Klinice Neurologii z Pododdziałem Udarowym w 2024r., były choroby układu krążenia – 50,5%. Największą liczbę hospitalizacji stanowiły hospitalizacje z rozpoznaniem I63 - zawał mózgu. Stanowiły one 58% hospitalizacji w grupie I00-I99 i 29% w liczbie wszystkich hospitalizacji zrealizowanych na oddziale w 2024r.

Tabela 22 Struktura leczonych wg ICD10 w 2024r. – Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	39	4,8%
Nowotwory (C00-D48)	35	4,3%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	264	32,2%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	415	50,5%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	46	5,6%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań.....(R00-R99)	16	1,9%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	6	0,7%
Oddział Kliniczny Neurologii SUMA	821	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w USK w strukturze posiada 10 łóżek. Najczęściej leczonymi pacjentami są pacjenci z zaburzeniami oddechowymi, którzy przyjmowani są bezpośrednio z bloku operacyjnego lub w stanie nagłego pogorszenia zdrowia związanego z koniecznością wdrożenia intensywnej respiratoroterapii. Oddział nie ma wpływu na strukturę osób leczonych wg klasyfikacji ICD-10.

Tabela 23 Struktura leczonych wg ICD10 2024r. – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	4	2,8%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	15	10,4%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	5	3,5%
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	99	68,8%
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	5	3,5%
Objawy, cechy chorobowe (...) gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	5	3,5%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	5	3,5%
Brak kodu ICD10	6	4,2%
Oddział Kliniczny Anestezjologii Intensywnej Terapii SUMA	144	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

ODDZIAŁY REHABILITACYJNE

Zakład Rehabilitacji Leczniczej "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"

Rozpoznaniem kwalifikującym do leczenia w Zakładzie Rehabilitacji BUDZIK jest R40.2 - Śpiączka. W Zakładzie leczeni są pacjenci w stanie ograniczonej świadomości oraz pozostający w stanie śpiączki. Pacjent musi pozostawać w stanie śpiączki nie dłużej niż 12 miesięcy od urazu lub 6 miesięcy od wystąpienia śpiączki nieurazowej oraz uzyskać ocenę od 6 do 8 punktów w skali Glasgow (narzędzie służące do oceny poziomu przytomności chorego). Warunkiem jest również stabilność podstawowych parametrów życiowych oraz stabilność oddechu bez wspomagania mechanicznego. Czas pobytu w Zakładzie nie powinien być dłuższy niż 12 miesięcy od dnia jego rozpoczęcia. Jeśli jednak zespół uzna, że wydłużenie leczenia przyniesie pacjentowi korzyści zdrowotne, NFZ może wyrazić zgodę na wydłużenie leczenia do 15 miesięcy.

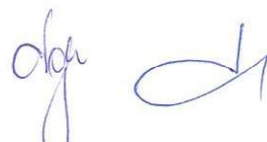
Tabela 24 Struktura leczonych wg kodu ICD10 w 2024r. – Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK”

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	38	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej

Rehabilitacja neurologiczna to zespół działań rehabilitacyjnych ukierunkowanych na poprawę stanu pacjentów dotkniętych udarem, urazem czaszkowo-mózgowym i innymi schorzeniami neurologicznymi, takimi jak stwardnienie rozsiane czy choroba



Parkinsona. 70% pacjentów rehabilitowanych na Oddziale Klinicznym Rehabilitacji Neurologicznej USK w 2024r. to pacjenci z rozpoznaniem G81 – porażenie połowicze (73% hospitalizacji w grupie G00-G99).

Tabela 25 Struktura leczonych wg ICD10 w 2024r. – Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	101	95,3%
Choroby układu krążenia (I00-I99)	3	2,8%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	1	0,9%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	1	0,9%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej SUMA	106	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej

Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych udzielana jest pacjentom, którzy ze względu na kontynuację leczenia wymagają stosowania kompleksowych świadczeń rehabilitacyjnych oraz całodobowego nadzoru pielęgniarskiego np. osobom po zabiegach operacyjnych, urazach czy w przypadku zaostrzenia chorób przewlekłych. W USK w 2024r. 33% pacjentów rehabilitowanych w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej stanowili pacjenci z rozpoznaniem M16 - Koksartroza [choroba zwyrodnieniowa stawu biodrowego] (53% hospitalizacji w grupie M00-M99).

Tabela 26 Struktura leczonych wg ICD10 2024r. – Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej

grupa ICD10	Liczba wystąpień	Udział %
Nowotwory (C00-D48)	1	0,7%
Choroby układu nerwowego (G00-G99)	13	9,4%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	87	62,6%
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	29	20,9%
Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu (V01-Y98)	5	3,6%
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	4	2,9%
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej SUMA	139	100%

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik –Analiza pobytów

Tabela 27 Struktura leczonych w oddziałach/klinikach USK w 2024 r. wg grup ICD10 zestawienie zbiorcze

Międzynarodowa klasyfikacja Chorób	chirurgia ogólna	urologia	wewnętrzny	kardiologia	neurochirurgia	Neurologia z pododdziałem udarowym	laryngologia	chirurgia szczękowa	OIOM	rehabilitacja neurologiczna	rehabilitacja ogólnoustrojowa	BUDZIK	RAZEM
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze (A00-B99)	4	31	68	1		39	1		4				148
Nowotwory (C00-D48)	233	219	48	2	67	35	220	81			1		906
Choroby krwi i narządów krwiotwórczych ... (D50-D89)	0		72										72
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego ... (E00-E90)	23		27	2									52
Choroby układu nerwowego (G00-G99)			5		30	264	178		15	101	13		606
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (H60-H93)							221						221
Choroby układu krążenia (I00-I99)	20	2	86	592	132	415			5	3			1255
Choroby układu oddechowego (J00-J99)	5	3	237	6	25		472	37	99				884
Choroby układu trawiennego (K00-K93)	695		58				17	284	5				1059
Choroby skóry i tkanki podskórnej (L00-L99.8)	85		5				2	8					100
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (M00-M99)	16		4		270	46		24		1	87		448
Choroby układu moczowo-płciowego (N00-N99.9)	3	401	108										512
Wady rozwojowe wrodzone (Q00-Q99)		1		2			9	3					15
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane (R00-R99)	31	17	9	6	1	16	81		5			38	204
Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00-T98)	9	3	6		56	6	13	90	5	1	29		218
Kody dla celów specjalnych (COVID-19) (U00-U99)			6										6
(V01-Y98) Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu											5		5
Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z00-Z99)	38	2			1		4	18			4		67
Brak kodu ICD 10									6				6
RAZEM	1 162	679	739	611	582	821	1 218	545	144	106	139	38	6 784

Źródło: Opracowanie własne na podstawie programu Qlik – Analiza pobytów

Wskaźniki statystyczne

Średni czas hospitalizacji

W Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie do analizy wykorzystania bazy łóżkowej przez ogólną liczbę osób leczonych wykorzystywane są dwa wskaźniki:

- średni czas hospitalizacji
- średnie wykorzystanie łóżek szpitalnych

Ich zaletą jest porównywalność z ubiegłymi latami i innymi placówkami.

Średni czas hospitalizacji to iloraz wszystkich tzw. osobodni i liczby hospitalizowanych. W 2024r. średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu wyniósł 5,8 dnia, w tym na oddziałach szpitalnych 4,3 dnia a na oddziałach rehabilitacyjnych 41,6 dnia. Najkrócej, poniżej 3 osobodni, byli hospitalizowani pacjenci w Klinice Otorynolaryngologii – średnio 2,3 dnia i Chirurgii Szczękowo-Twarzowej – średnio 2,8 dnia.

Tabela 28 Liczba osobodni oraz średni czas pobytu w 2024 r.

Wyszczególnienie	Liczba osobodni	Liczba hospitalizacji	Średni czas hospitalizacji
ODDZIAŁY SZPITALNE			
Klinika Neurochirurgii	2 757	582	4,7
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	4 814	739	6,5
Oddział Kardiologiczny	2 237	611	3,7
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	3 741	1 162	3,2
Klinika Otorynolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi	2 857	1 218	2,3
Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym	4 871	821	5,9
Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	1 532	545	2,8
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2 889	144	20,1
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	1 936	679	2,9
RAZEM oddziały szpitalne	27 634	6 501	4,3
ODDZIAŁY REHABILITACYJNE			
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	3 564	106	33,6
Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	3 397	139	24,4
'BUDZIK' dla dorosłych	4 817	38	126,8
RAZEM oddziały rehabilitacyjne	11 778	283	41,6
RAZEM	39 412	6 784	5,8

Źródło: system Medicus

W porównaniu do roku 2023, średni czas pobytu pacjenta w szpitalu nie uległ zmianie, przy czym w niektórych oddziałach szpitalnych zanotowano spadek nawet o 1,7 dnia w stosunku do roku poprzedniego. W oddziale OIOM natomiast zanotowano wzrost o 3 dni, w oddziałach rehabilitacyjnych mimo zakończenia pobytów pacjentów w śpiączce i skrócenia czasu hospitalizacji ogólny wskaźnik nie uległ zmianie. W ich miejsce przyjęto kolejnych pacjentów. Wydłużył się czas pobytu na Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej - o 2,7 dnia.

Na podstawie ilości pobyków i osobodni zrealizowanych w okresie styczeń-grudzień 2024 roku średni czas pobytu wyniósł 5,8 dnia.

Tabela 29 Średni czas pobytu w latach 2023-2024

KLINIKA/ODDZIAŁ	2023r.	2024r.	wzrost/spadek
Klinika Neurochirurgii	3,9	4,7	0,8
Klinika Chorób Wewnętrznych	5,2	6,5	1,3
Oddział Kardiologiczny	5,4	3,7	-1,7
Klinika Chirurgii Ogólnej	3,5	3,2	-0,3
Klinika Otorinolaryngologii	2,4	2,3	-0,1
Oddział Kliniczny Neurologii	5,9	5,9	0
Oddział Udarowy			
Oddział Chirurgii Szczękowo -Twarzowej	3,6	2,8	-0,8
Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	17,1	20,1	3
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	2,9	2,9	0
RAZEM	4,3	4,3	0
Oddziały Kliniczne Rehabilitacji Neurologicznej	34,1	33,6	-0,5
Oddziały Kliniczne Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	21,7	24,4	2,7
Zakład Rehabilitacji Leczniczej 'BUDZIK' dla dorosłych	131,5	126,8	-4,7
RAZEM	41,6	41,6	0
OGÓŁEM	5,8	5,8	0

Źródło system Medicus

Wskaźnik wykorzystania łóżek

Wskaźnik wykorzystania łóżek szpitalnych porównuje dostępne łóżka w szpitalu w ciągu roku z ich efektywnym wykorzystaniem. Definiuje się go jako stosunek całkowitej liczby wykorzystanych osobo-łóżek do liczby oferowanych miejsc w szpitalu, podzielony przez liczbę dni w roku (365) i pomnożony przez 100 (wynik w %). Aby pokryć nieoczekiwany wzrost liczby pacjentów wymagających hospitalizacji, zawsze konieczna jest pewna rezerwa, tj. liczba wolnych łóżek szpitalnych. Chociaż nie ma w tym względzie ustalonej wartości liczbowej, często uważa się za optymalny poziom obłożenia łóżek szpitalnych wynoszący 85%. Wysokie obłożenie łóżek może świadczyć o przeciążeniu, a niskie – o nadmiernych ponoszonych przez szpital kosztach.

Do wyliczenia wskaźników wykorzystania łóżek przyjęto liczbę łóżek wykazaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą na dzień 31.12.2024r.

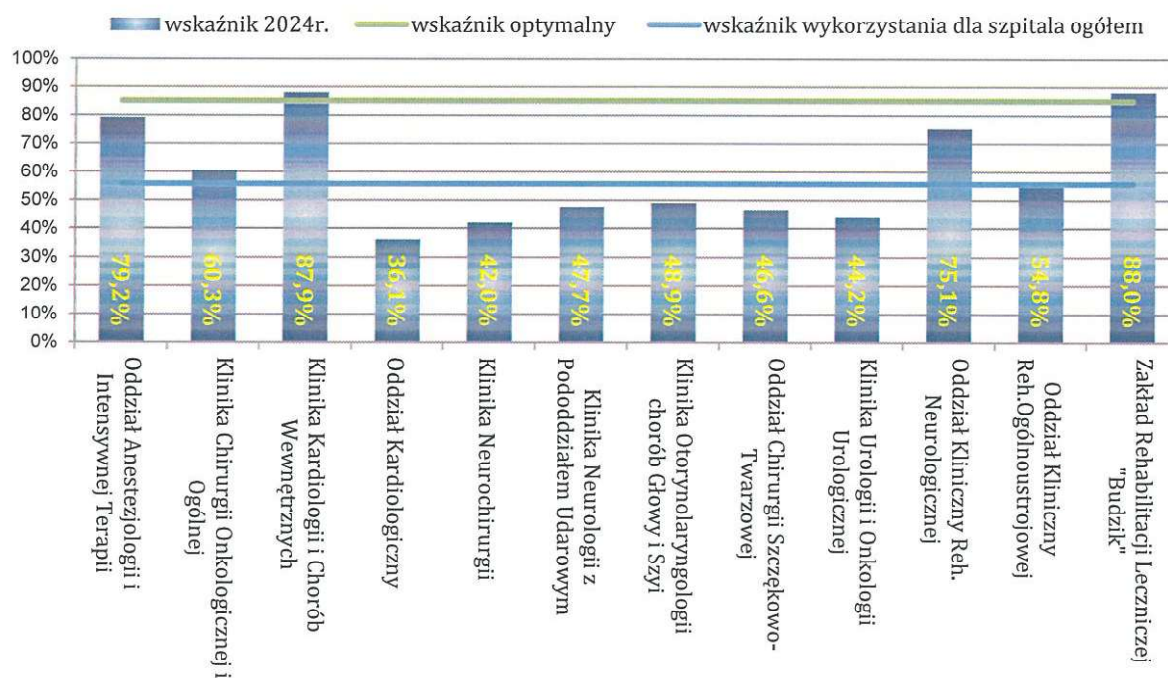
Tabela 30 Wskaźnik wykorzystania łóżek w 2024 r. (wg liczby łóżek w rejestrze)

Oddział/Klinika	liczba łóżek w rejestrze	liczba osobodni 2023r.	wskaźnik wykorzystania łóżka 2024r.
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	10	2 889	79,15%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	17	3 741	60,29%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	15	4 814	87,93%
Oddział Kardiologiczny	17	2 237	36,05%
Klinika Neurochirurgii	18	2 757	41,96%
Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym	28	4 871	47,66%
Klinika Otorynolaryngologii chorób Głowy i Szyi	16	2 857	48,92%
Oddział Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej	9	1 532	46,64%
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	12	1 936	44,20%
Oddział Kliniczny Reh. Neurologicznej	13	3 564	75,11%
Oddział Kliniczny Reh.Ogólnoustrojowej	17	3 397	54,75%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik"	15	4 817	87,98%
RAZEM	187	39 412	57,4%

Źródło: system Rejestr Podmiotów Leczniczych, system Medicus „Raport wskaźników szpitalnych”

Przyjęto, że średni wskaźnik wykorzystania łóżka w 2023r. dla całego szpitala wyniósł 55,7%, w 2024 r. po zmianie w RPWD zanotowano wzrost o 2%. W 6 z 12 oddziałów wskaźnik wykorzystania łóżka osiągnął poziom powyżej 50%: w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej, Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Neurologicznej, Oddziale Rehabilitacji BUDZIK. Tylko Oddział Rehabilitacji BUDZIK oraz Choroby Wewnętrzne osiągnęły poziom optymalny.

Wykres 5 USK – wskaźnik wykorzystania łóżek 2024r.



[Podpis]

W 2024r. wskaźnik wykorzystania łóżek ogółem, w stosunku do roku poprzedniego, zwiększył się o 2,04%. W przypadku 6 oddziałów odnotowano spadek wartości wskaźnika, największy w Oddziale Kardiologii **-19,75%**. Jest to związane ze zmianą ilości łóżek w księdze rejestrowej na poczet zwiększenia wartości kontraktu. W związku brakiem zwiększenia przez NFZ poziomu limitu dla oddziału, obłożenie nie mogło być zwiększone.

W 6 oddziałach wykorzystanie łóżek poprawiło się. W Rehabilitacji Neurologicznej i Ogólnoustrojowej wzrost wskaźnika związany jest z przeniesieniem oddziałów do nowej lokalizacji i zwiększeniem liczby hospitalizacji.

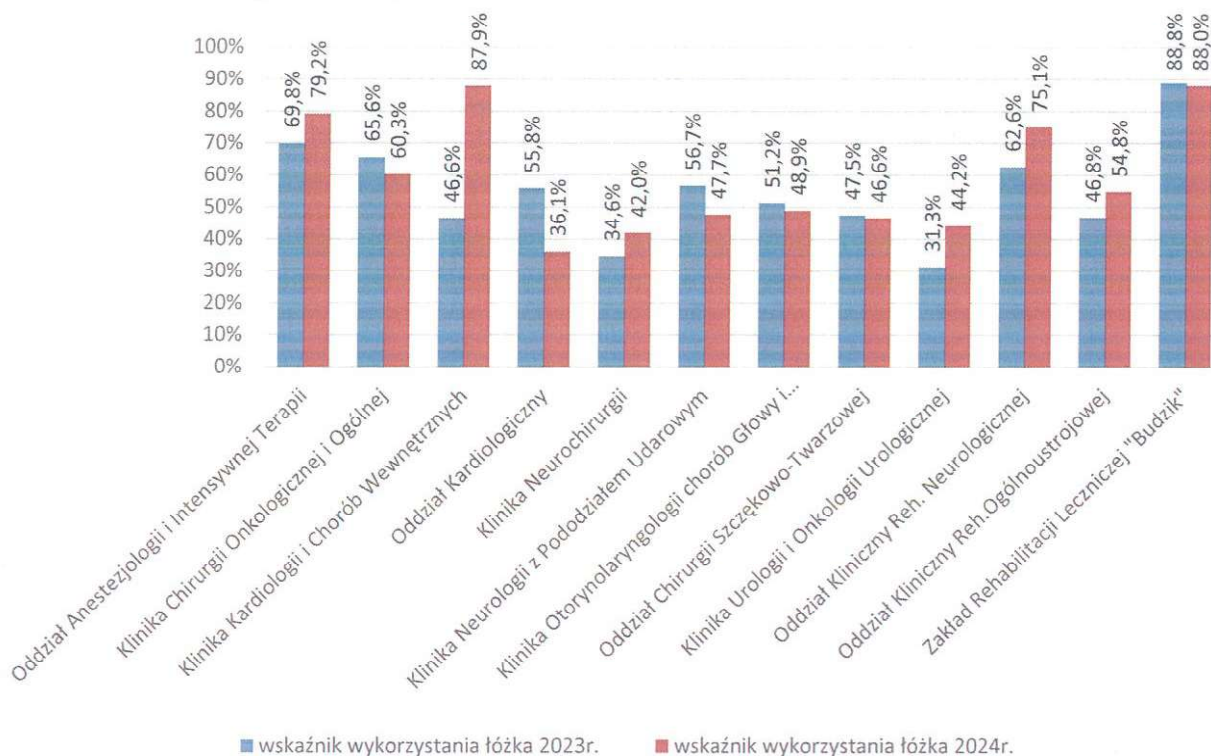
Główną przyczyną niższej wartości wskaźnika wykorzystania łóżek od pożądanej wartości 85% jest brak możliwości zwiększenia liczby przyjmowanych pacjentów ze względu na znaczne koszty leczenia, niepokryte kwotą ryczałtu oraz dostępność do bloku operacyjnego.

Tabela 31 Wskaźnik wykorzystania łóżek 2023- 2024 r. (wg liczby łóżek w rejestrze)

Oddział/Klinika	wskaźnik wykorzystania łóżka 2023r.	wskaźnik wykorzystania łóżka 2024r.	Wzrost/spadek
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	69,80%	79,15%	9,35%
Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej	65,60%	60,29%	-5,31%
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych*	46,60%	87,93%	41,33%
Oddział Kardiologiczny	55,80%	36,05%	-19,75%
Klinika Neurochirurgii	34,60%	41,96%	7,36%
Klinika Neurologii + Oddział Udarowy łącznie	56,70%	47,66%	-9,04%
Klinika Otorinolaryngologii chorób Głowy i Szyi*	51,20%	48,92%	-2,28%
Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej	47,50%	46,64%	-0,86%
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	41,50%	44,20%	2,70%
Oddział Kliniczny Reh. Neurologicznej	62,60%	75,11%	12,51%
Oddział Kliniczny Reh.Ogólnoustrojowej	46,80%	54,75%	7,95%
Zakład Rehabilitacji Leczniczej "Budzik"	88,80%	87,98%	-0,82%
RAZEM	55,70%	57,74%	2,04%

Źródło: system Rejestr Podmiotów Leczniczych, system Medicus „Raport wskaźników szpitalnych”

Wykres 6 Wskaźnik wykorzystania łóżka 2023-2024 r.



Liczba zgonów

W roku 2024 w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie odnotowano 172 przypadków zgonów - o 44 mniej niż w roku 2023r.

Tabela 32 Liczba zgonów 2024 r.

KLINIKA/ODDZIAŁ	LICZBA ZGONÓW	Udział %
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	75	43,6%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	53	30,8%
ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY	19	11,0%
ODDZIAŁ KLINICZNY NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	11	6,4%
KLINIKA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ I OGÓLNEJ	5	2,9%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK DLA DOROSŁYCH”	2	1,2%
ODDZIAŁ KLINICZNY REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ	1	0,6%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	4	2,3%
KLINIKA UROLOGII I UROLOGII ONKOLOGICZNEJ	2	1,2%
IZBA PRZYJĘĆ	2	1,1%
RAZEM	174	100%

Źródło: system Medicus

Najczęstszą przyczyną zgonów mieszkańców Polski są zdecydowanie choroby układu krążenia. W 2024r. w 73% były one bezpośrednią przyczyną wszystkich zgonów zarejestrowanych w Szpitalu Uniwersyteckim. W przypadku 80% zgonów w tej grupie

[Podpis]

przyczyną bezpośrednią było zatrzymanie krążenia. W skali całego szpitala zatrzymanie krążenia stanowiło 58% wszystkich zgonów.

Tabela 33 Zestawienie przyczyn bezpośrednich zgonów 2024r.

Grupa ICD10	ICD10	Nazwa	Ilość
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze	A41.5	Posocznica wywołana przez inne	2
	A41.9	Posocznica, nieokreślona	1
RAZEM			3
Choroby układu nerwowego	G93.5	Zespół uciskowy mózgu	3
	G93.6	Obrzęk mózgu	6
RAZEM			9
Choroby układu krążenia	I46	Zatrzymanie akcji serca	3
	I46.1	Nagły zgon sercowy, tak opisany	2
	I46.9	Zatrzymanie krążenia, nieokreślone	101
	I50	Niewydolność serca	3
	I50.9	Niewydolność serca, nieokreślona	10
	I60.3	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy	1
	I61.6	Krwotok mózgowy o mnogim	4
	I64	Udar mózgu, nieokreślony jako	1
	I69.1	Następstwa krwotoku śródmózgowego	2
RAZEM			127
Choroby układu oddechowego	J18.9	Zapalenie płuc, nieokreślone	1
	J80	Zespół ciężkiej niewydolności	3
	J96	Niewydolność oddechowa	1
	J96.0	Ostra niewydolność oddechowa	4
	J96.9	Niewydolność oddechowa, nieokreślona	1
RAZEM			10
Choroby układu trawiennego	K72.9	Niewydolność wątroby, nieokreślona	1
RAZEM			1
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań (...) jednostek chorobowych gdzie indziej niesklasyfikowane	R57	Wstrząs niesklasyfikowany gdzie	5
	R57.0	Wstrząs kardiogeny	4
	R57.1	Wstrząs hipowolemiczny	1
	R57.8	Inny wstrząs	11
	R57.9	Wstrząs nieokreślony	1
	R64	Wyniszczenie [kacheksja]	1
	R96.0	Zgon natychmiastowy	1
RAZEM			24

Źródło: system Medicus „Raport przyczyn zgonów”

Analizując zgony pod kątem przyczyny wyjściowej, w ogólnej liczbie zgonów w USK również dominują zgony z powodu chorób układu krążenia. Stanowiły one 40% przyczyny wyjściowej zgonów. Drugą, co do częstości, przyczyną wyjściową zgonów w USK są choroby nowotworowe, które stanowiły 21% zgonów. Na trzecim miejscu klasują się choroby układu oddechowego 11%.

Tabela 34 Zestawienie przyczyn wyjściowych zgonów 2024r.

Grupa ICD10	Liczba zgonów w grupie	Udział %
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze	5	2,87%
Nowotwory	36	20,69%
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej	5	2,87%
Choroby układu nerwowego	13	7,47%
Choroby układu krążenia	70	40,23%
Choroby układu oddechowego	20	11,49%
Choroby układu trawiennego	8	4,60%
Choroby skóry i tkanki podskórnej	3	1,72%
Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej	1	0,57%
Choroby układu moczowo-płciowego	5	2,87%
Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych gdzie indziej niesklasyfikowane	1	0,57%
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych	7	4,02%
RAZEM	174	100%

Źródło: system Medicus „Raport przyczyn zgonów”

Tabela 35 Zestawienie szczegółowe przyczyn wyjściowych zgonów 2024r.

Grupa ICD10	Kod ICD-10	Nazwa	Ilość
Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze	A04.7	Zapalenie jelita cienkiego i grubego wywołane przez Clostridium difficile	1
	A41	Inna posocznica	1
	A41.1	Posocznica wywołana przez inne określone gronkowce	1
	A41.5	Posocznica wywołana przez inne bakterie Gram-ujemne	1
	A41.9	Posocznica, nieokreślona	1
RAZEM			5
Nowotwory	C04.9	Dno jamy ustnej, umiejscowienie nieokreślone	2
	C16	Nowotwór złośliwy żołądka	1
	C16.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie żołądka	1
	C18	Nowotwór złośliwy jelita grubego	1
	C18.6	Okreźnica zstępująca	1
	C18.9	Okreźnica, umiejscowienie nieokreślone	1
	C25.0	Głowa trzustki	1
	C25.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie trzustki	1
	C32.9	Krtień, umiejscowienie nieokreślone	1
	C34.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie oskrzela i płuca	4

	C34.9	Oskrzele lub płuco, umiejscowienie nieokreślone	3
	C54.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie trzonu macicy	1
	C56	Nowotwór złośliwy jajnika	1
	C61	Nowotwór złośliwy gruczołu krokowego	2
	C67.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie pęcherza moczowego	1
	C71.6	Mózdzek	1
	C71.8	Zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie mózgu	1
	C71.9	Mózg, umiejscowienie nieokreślone	1
	C78	Wtórny nowotwór złośliwy układu oddechowego i pokarmowego	1
	C79.8	Wtórny nowotwór złośliwy o innym określonym umiejscowieniu	1
	C80	Nowotwór złośliwy bez określenia umiejscowienia	1
	C83.3	Z dużych komórek (rozlany)	1
	C83.8	Inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarniczych	1
	C90	Szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych	1
	C91.1	Przewlekła białaczka limfocytowa	1
	C92.0	Ostra białaczka szpikowa	2
	D18.0	Naczyniak krwionośny o dowolnym umiejscowieniu	1
	D41.0	Nerka	1
	D44	Nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze gruczołów wydzielania wewnętrznego	1
RAZEM			37
Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej	E11	Cukrzyca insulinozależna	1
	E11.5	Cukrzyca insulinozależna (Z powikłaniami w zakresie krążenia obwodowego)	1
	E41	Wyniszczenie z niedożywienia	2
	E86	Nadmierna utrata płynów	2
RAZEM			6
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania	F10.2	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (Zespół uzależnienia)	4
	F00.9	Otępienie w chorobie Alzheimera, nieokreślone (G30.9+)	1
	F01.9	Otępienie naczyniowe, nieokreślone	1

	F10.1	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (Następstwa szkodliwego używania substancji)	1
	F10.9	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, nieokreślone)	1
RAZEM			8
Choroby układu nerwowego	G03.8	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez inne określone czynniki	1
	G12.2	Stwardnienie zanikowe boczne	1
	G46.8	Inne zespoły naczyniowe mózgu w przebiegu chorób naczyń mózgowych (I60-I67†)	1
	G80	Mózgowe porażenie dziecięce	1
	G93.6	Obrzęk mózgu	1
RAZEM			5
Choroby układu krążenia	I50.9	Niewydolność serca, nieokreślona	23
	I70.9	Miażdżycza uogólniona i nieokreślona	10
	I10	Nadciśnienie samoistne (pierwotne)	6
	I63.3	Zawał mózgu spowodowany przez zakrzep tętnic mózgowych	5
	I70	Miażdżycza	5
	I46.0	Zatrzymanie krążenia ze skuteczną resuscytacją	3
	I50	Niewydolność serca	2
	I21.9	Ostry zawał serca, nieokreślony	1
	I25.9	Przewlekła choroba niedokrwienności serca, nieokreślona	1
	I26	Zator płucny	1
	I33.9	Ostre zapalenie wsierdzia, nieokreślone	1
	I48	Migotanie i trzepotanie przedsionków	1
	I50.0	Niewydolność serca zastoinowa	1
	I50.1	Niewydolność serca lewokomorowa	1
	I60	Krwotok podpajęczynówkowy	1
	I60.0	Krwotok podpajęczynówkowy z syfonu lub rozwidlenia tętnicy szyjnej wewnętrznej	1
	I60.2	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy łączącej przedniej	1
	I61.2	Krwotok mózgowy do pólki, nieokreślony	1
	I61.4	Krwotok mózgowy do mózdzku	1

	I61.5	Krwotok mózgowy wewnątrzkomorowy	1
	I63.5	Zawał mózgu spowodowany przez nieokreśloną niedrożność lub zwężenie tętnic mózgowych	1
	I67.8	Inne określone choroby naczyń mózgowych	1
	I72.8	Tętniak innych określonych tętnic	1
RAZEM			70

Choroby układu oddechowego	J15.9	Bakteryjne zapalenie płuc, nieokreślone	4
	J18.9	Zapalenie płuc, nieokreślone	3
	J96.0	Ostra niewydolność oddechowa	2
	J12.8	Zapalenie płuc wywołane przez inny wirus	1
	J15	Bakteryjne zapalenie płuc niesklasyfikowane gdzie indziej	1
	J15.2	Zapalenie płuc wywołane przez gronkowce	1
	J15.5	Zapalenie płuc wywołane przez Escherichia coli	1
	J15.6	Zapalenie płuc wywołane przez inne tlenowe bakterie Gram-ujemne	1
	J18.0	Odoskrzelowe zapalenie płuc, nieokreślone	1
	J39.1	Inne ropnie gardła	1
	J41.0	Przewlekłe proste zapalenie oskrzeli	1
	J41.1	Przewlekłe zapalenie oskrzeli śluzowo-ropne	1
	J44.0	Przewlekła obturacyjna choroba płuc z ostrym zakażeniem dolnych dróg oddechowych	1
RAZEM			19

Choroby układu trawiennego	K74.6	Inna i nieokreślona marskość wątroby	1
	K56.5	Zrosty jelitowe z niedrożnością	1
	K56.6	Inne i nieokreślone postacie niedrożności jelitowej	1
	K56.7	Niedrożność jelitowa, nieokreślona	1
	K57.2	Choroba uchyłkowa jelita grubego z perforacją i ropniem	1
	K63.1	Perforacja jelita (nieurazowa)	1
	K74	Zwłóknienie i marskość wątroby	1
RAZEM			7
Choroby skóry i tkanki podskórnej	L89	Owrzodzenie odleżynowe	3
RAZEM			3

alga

Choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej	M00.8	Zapalenie jedno- lub wielostawowe wywołane przez inne określone czynniki bakteryjne	1
RAZEM			1
Choroby układu moczowo-płciowego	N18.9	Przewlekła niewydolność nerek, nieokreślona	2
	N17.8	Inna ostra niewydolność nerek	1
	N17.9	Ostra niewydolność nerek, nieokreślona	1
	N39.0	Zakażenie układu moczowego o nieokreślonym umiejscowieniu	1
RAZEM			5
	R40.2	Śpiączka, nieokreślona	1
RAZEM			1
Urazy, zatrucia i inne skutki działania czynników zewnętrznych	S06.2	Rozlany uraz mózgu	3
	S06.5	Urazowy krwotok podtwardówkowy	2
	S06.7	Uraz śródczaszkowy z długotrwałym okresem nieprzytomności	1
	S72.1	Złamanie przezkrętarzowe	1
RAZEM			7

Źródło: system Medicus „Raport przyczyn zgonów”

Współczynnik liczby zgonów do liczby hospitalizacji zakończonych (pacjenci wypisani ze szpitala i zmarli) w 2024r. wyniósł 2,67% i był niższy w porównaniu do roku 2023 o 0,73%.

Tabela 36 Wskaźnik umieralności w latach 2023- 2024

	2023	2024
Liczba zgonów	216	174
Liczba hospitalizacji zakończonych	6 362	6 506
Stosunek liczby zgonów do liczby hospitalizacji zakończonych (wszystkie oddziały szpitalne, w tym rehabilitacyjne)	3,40%	2,67%

Źródło: opracowanie własne, dane Medicus

Tabela 37 Wskaźnik umieralności wg oddziałów/klinik Szpitala – 2024r.

Klinika/Oddział	Liczba hospitalizacji zakończonych w 2023r.	Liczba zgonów	Wskaźnik umieralności
KLINIKA KARDIOLOGII i CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	716	75	10,47%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII	119	53	44,54%
ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY	610	19	3,11%
KLINIKA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ i OGÓLNEJ	1 155	5	0,43%
ODDZIAŁ KLINICZNY NEUROLOGII i ODDZIAŁ UDAROWY	810	11	1,36%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	561	4	0,71%
KLINIKA UROLOGII i UROLOGII ONKOLOGICZNEJ	678	2	0,29%
ODDZIAŁ KLINICZNY REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ	134	1	0,75%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK DLA DOROSŁYCH”	34	2	5,88%

Źródło: opracowanie własne, dane Medicus

Działalność Bloku Operacyjnego

Blok Operacyjny jest sercem każdego szpitala. W części większych szpitali sale operacyjne dzielą się według specjalności dokonywanych w nich zabiegów. W USK Centrum Bloku Operacyjnego tworzą sale operacyjne:

sala nr 1 - gdzie wykonywane są zabiegi z zakresu neurochirurgii

sala nr 2 - gdzie wykonywane są zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej

sala nr 3 - gdzie wykonuje się zabiegi z zakresu chirurgii szczękowej

sala nr 4 - o profilu laryngologicznym

Ponadto w USK funkcjonuje sala Angio, na której wykonywane są zabiegi neurochirurgiczne –arteriografii i embolizacji.

W 2024 r., w warunkach bloku operacyjnego i sali angio wykonano 2360 zabiegów operacyjnych. Najwięcej zabiegów na bloku wykonała Klinika Chirurgii Ogólnej – 32,97%, Klinika Neurochirurgii – 21,61% i Klinika Otorinolaryngologii – 21,06%.

98% zabiegów wykonanych na bloku operacyjnym to zabiegi zlecone przez oddziały zabiegowe. Pozostałe 2% stanowią zabiegi zlecone przez oddziały niezabiegowe. Są to głównie zabiegi: tracheostomii, gastrostomii, laparotomii zwiadowczej czy rewizje rany. Operacyjność w Klinice Neurologii z Pododdziałem Udarowym dotyczy również zabiegów trombektomii.

Tabela 38 Liczba zabiegów operacyjnych w 2024 r. wg jednostki zlecającej

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY ZABIEG	LICZBA ZABIEGÓW OPERACYJNYCH	Udział %
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	778	32,97%
KLINIKA NEUROCHIRURGII	510	21,61%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	497	21,06%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	435	18,43%
KLINIKA UROLOGII	97	4,11%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	27	1,14%
KLINIKA NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	9	0,38%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ BUDZIK	4	0,17%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	3	0,13%
RAZEM	2 360	100,00%

Źródło: opracowanie własne na podstawie programu Qlik

W 2024r. odnotowano spadek o 17 zabiegów w stosunku do roku poprzedniego. Oddziały zabiegowe, z wyjątkiem Otorinolaryngologii i Neurochirurgii, zwiększyły liczbę zabiegów operacyjnych realizowanych na bloku. Neurochirurgia zmniejszyła operacyjność w warunkach bloku przesuując część pacjentów (blokady dokanałowe) w warunki gabinetu zabiegowego przy poradni neurochirurgicznej. Znacząco zmniejszyła się ilość pacjentów przenoszonych na zabieg bezpośrednio z OIOM spadek o 56,45%, to o 35 zabiegów mniej niż w roku poprzednim.

Tabela 39 Liczba zabiegów operacyjnych w latach 2023-2024 (wg jednostki zlecającej)

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY ZABIEG	2023r.	2024r.	Wzrost/spadek liczba operacji	Wzrost/spadek adek %
KLINIKA NEUROCHIRURGII	616	510	-106	-17,21%
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	712	778	66	9,27%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	544	497	-47	-8,64%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	357	435	78	21,85%
KLINIKA UROLOGII	79	97	18	22,78%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	62	27	-35	-56,45%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	1	3	2	200,00%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK DLA DOROSŁYCH"	1	4	3	300,00%
ODDZIAŁ UDAROWY od 2023 KLINIKA NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	5	9	4	80,00%
RAZEM	2 377	2 360	-17	13,70%

Źródło: opracowanie własne na podstawie zapisów w protokołach operacyjnych

Procent zabiegów operacyjnych, wykonanych w oddziale, w stosunku do ogólnej liczby hospitalizowanych, to **wskaźnik operacyjności**. Jego wielkość określa prawidłowość realizacji zadań oddziału zabiegowego.

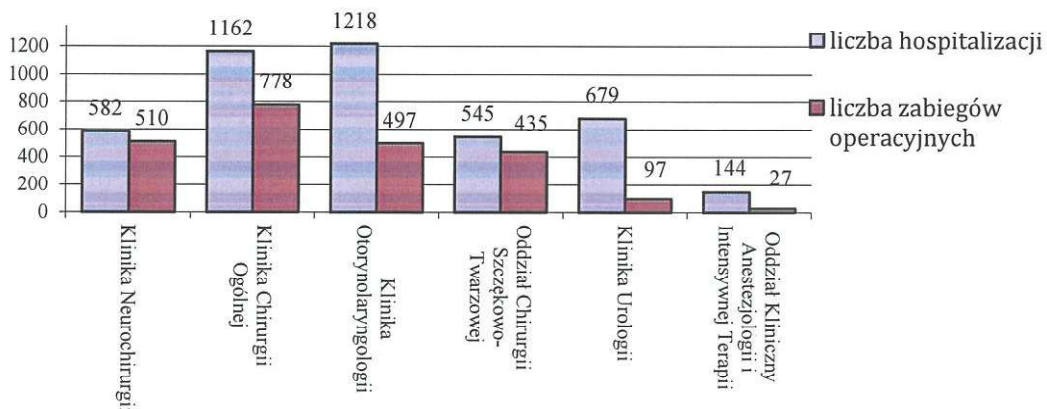
Najwięcej zabiegów operacyjnych w warunkach bloku operacyjnego, w stosunku do liczby hospitalizowanych, wykonano na zlecenie Kliniki Neurochirurgii – 87,63% oraz Oddziału Chirurgii Szczękowo-Twarzowej – 79,82%.

Tabela 40 USK – Operacyjność 2024r.

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY ZABIEG	Liczba leczonych	Liczba zabiegów	operacyjność
KLINIKA NEUROCHIRURGII	582	510	87,63%
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	1 162	778	66,95%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	1 218	497	40,80%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	545	435	79,82%
KLINIKA UROLOGII	679	97	14,29%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	144	27	18,75%
od 2023 KLINIKA NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	821	9	1,10%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ "BUDZIK	38	4	10,53%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	739	3	0,41%

Źródło: opracowanie własne, dane Medicus

Wykres 7 – Operacyjność 2024 r.



W 2024r., w stosunku do roku poprzedniego, zanotowano wzrost wskaźnika operacyjności wyłącznie dla Oddziału Chirurgicznego. Liczba operacji w stosunku do liczby hospitalizacji zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego w pozostałych oddziałach zabiegowych.

Tabela 41 USK – Procent operacyjności w latach 2023-2024

KLINIKA/ODDZIAŁ ZLECAJĄCY	2023	2024	wzrost/spadek
KLINIKA NEUROCHIRURGII	90,20%	87,63%	-2,57%
KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ	61,60%	66,95%	5,35%
KLINIKA OTORYNOLARYNGOLOGII	43,10%	40,80%	-2,30%
ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	81,30%	79,82%	-1,48%
ODDZIAŁ KLINICZNY ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	41,60%	18,75%	-22,85%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK “	3%	10,53%	7,83%
KLINIKA KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	0%	0,41%	0,31%
KLINIKA UROLOGII	17%	14,29%	-2,61%
KLINIKA NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	0,50%	1,10%	0,60%

Źródło: opracowanie własne, dane Medicus

Działalność poradni specjalistycznych

W 2024r. w strukturach USK funkcjonowało 16 poradni specjalistycznych, w tym 6 poradni, które nie mają odpowiednika w profilu/oddziale szpitalnym.

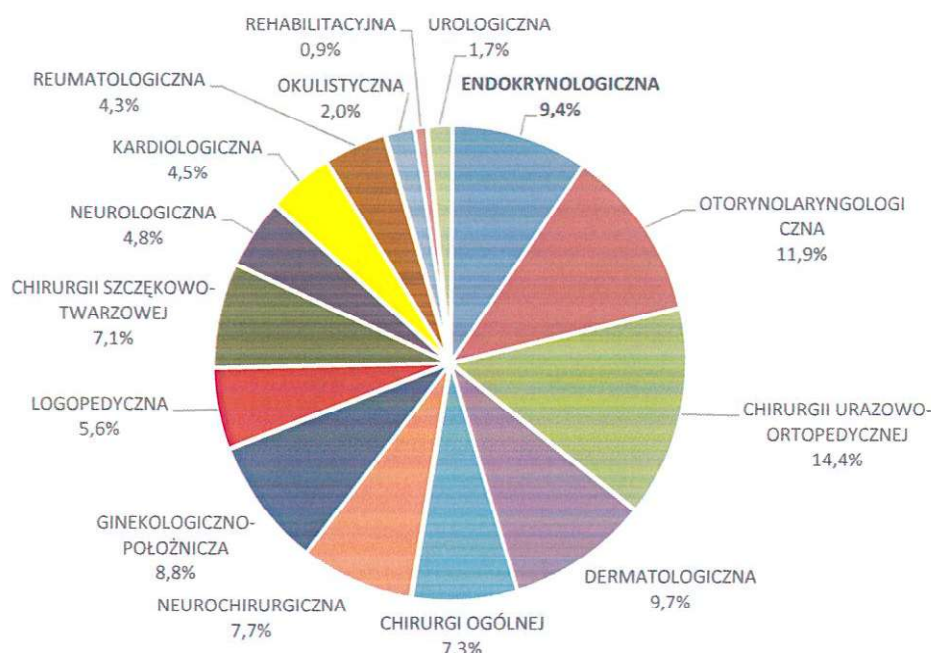
W 2024r., największą liczbę porad udzielono w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – 8 777 porad, wzrost o 42,09% to wynik cesji Poradni Ortopedycznej Jacka Kowalczyka z ul. Mariańskiej, najmniej w Poradni Onkologicznej – 229 porad. Tak niskie wykonanie wynika z faktu, że poradnia rozpoczęła działalność w maju 2024r. Największe spadki udzielonych porad w stosunku do roku poprzedniego zanotowały poradnie Rehabilitacyjna -54,46% oraz Endokrynologiczna -24,87 %.

Udział procentowy poszczególnych poradni w ogólnej liczbie udzielonych porad kształtował się następująco:

- Poradnia Endokrynologiczna – 9%
- Poradnia Otorynolaryngologiczna – 12%
- Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – 14%
- Poradnia Dermatologiczna – 10%
- Poradnia Chirurgii Ogólnej – 7%
- Poradnia Neurochirurgiczna – 8%
- Poradnia Ginekologiczno-Położnicza – 9%
- Poradnia Logopedyczna – 6%
- Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej – 7%
- Poradnia Neurologiczna – 5%
- Poradnia Kardiologiczna – 5%
- Poradnia Reumatologiczna – 4%
- Poradnia Okulistyczna – 2%
- Poradnia Rehabilitacyjna – 1%

- Poradnia Urologiczna – 2%

Wykres 8 – Rozkład procentowy udzielonych porad w poradniach specjalistycznych 2024r..



W 2024r. w poradniach USK udzielono o 6,53% więcej porad niż w roku poprzednim. Wzrost wykonania zanotowano w 8 z 15 poradni kontynuujących działalność w 2024r., Największy wzrost o 42,09%, zanotowała Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej oraz Poradnia Kardiologiczna wzrost o 38,41%, oraz ponownie Reumatologiczna – wzrost o 34,48%.

Spadek wykonania zanotowano w 7 z 15 poradni, kontynuujących działalność w 2024r. Największy spadek liczby udzielonych porad zanotowała ponownie Poradnia Rehabilitacyjna **-54,96%** (w ubiegłym roku – 31%) oraz Poradnia Endokrynologiczna **-24,87 %**.

We wrześniu 2023r. rozpoczęła przyjmowanie pacjentów nowo uruchomiona Poradnia Urologiczna do końca roku przyjęto 162 pacjentów, w 2024 roku poradnia udzieliła 1038 porad (wynik matematyczny 540% nie odnosi się do pełnego roku 2023) .

Tabela 42 Liczba porad specjalistycznych udzielonych w latach 2023-2024.

PORADNIA	2023	2024	% wzrostu /spadku
ENDOKRYNOLOGICZNA	7 641	5 741	-24,87%
KARDIOLOGICZNA	2 002	2 771	38,41%
DERMATOLOGICZNA	5 622	5 931	5,50%
NEUROLOGICZNA	3 039	2 926	-3,72%
REUMATOLOGICZNA	1 946	2 617	34,48%
REHABILITACYJNA	1 179	531	-54,96%
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA	4 682	5 388	15,08%
CHIRURGI OGÓLNEJ	5 001	4 433	-11,36%

Okun

CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	6 177	8 777	42,09%
OKULISTYCZNA	1 462	1 236	-15,46%
OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	6 196	7 253	17,06%
NEUROCHIRURGICZNA	4 805	4 717	-1,83%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	3 789	4 370	15,33%
LOGOPEDYCZNA	3 887	3 395	-12,66%
UROLOGICZNA (od września 2023r.)	162	1038	540,74%
ONKOLOGICZNA (od maja 2024)	X	229	
RAZEM	57 590	61 353	6,53%

Źródło: dane Qlik, analiza wizyt

Działalność poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)

Podstawowa opieka zdrowotna jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającą wszystkim osobom uprawnionym do świadczeń, zamieszkałym/przebywającym na terytorium Polski, kompleksowe i skoordynowane świadczenia opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych (w gabinecie, poradni lub przychodni), a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta.

Zgodnie z kryterium WHO Podstawowa Opieka Zdrowotna stanowi II poziom referencyjny opieki zdrowotnej. Gdy pacjent nie jest w stanie sam sobie pomóc, powinien zgłosić się do lekarza POZ. Lekarz POZ decyduje, czy konieczne jest skierowanie podopiecznego do III lub IV stopnia opieki, czyli poradni specjalistycznej czy szpitala, gdy leczenie wybiega poza jego kompetencje.



Poziomy referencyjny opieki zdrowotnej

W 2024 r. w Poradni POZ udzielono łącznie 28 672 porad, o 4,91% więcej niż w roku poprzednim, przy czym liczba porad pielęgniarskich spadła o -8,11%, a liczba porad lekarskich wzrosła o 6,74%.

[Podpis]

Tabela 43 Liczba udzielonych porad w POZ w latach 2023-2024

	2023r.	2024r.	% wzrostu/spadku
Lekarz POZ	23 965	25 580	6,74%
Pielęgniarka POZ, w tym:	3 365	3 092	-8,11%
<i>w poradni</i>	<i>2083</i>	<i>715</i>	<i>-65,67%</i>
<i>w domu chorego</i>	<i>1282</i>	<i>1335</i>	<i>4,13%</i>
Łącznie	27 330	28 672	4,91%

Źródło: dane Qlik, analiza wizyt

Funkcjonowanie POZ oparte jest na prawie do imiennego wyboru lekarza, pielęgniarki, położnej podstawowej opieki zdrowotnej. Na dzień 1.01.2025r. liczba złożonych deklaracji wyniosła 9 148 i zmniejszyła się w stosunku do dnia 1.01.2024r. o 0,59%.

Tabela 44 Liczba deklaracji w POZ w latach 2023-2024

	Liczba deklaracji na 1.01.2024	Liczba deklaracji na 1.01.2025	%wzrostu/ spadku
Lekarz POZ	4 450	4 431	-0,43%
Pielęgniarka POZ	4 752	4 717	-0,74%
Łącznie	9 202	9 148	-0,59%

Źródło: Opracowanie własne

Rehabilitacja lecznicza

Świadczenia rehabilitacji leczniczej w USK realizowane są:

- w warunkach ambulatoryjnych – fizjoterapia ambulatoryjna,
- w ośrodku/oddziale dziennym – rehabilitacja ogólnoustrojowa i kardiologiczna
- w warunkach stacjonarnych – rehabilitacja ogólnoustrojowa, neurologiczna i rehabilitacja chorych z przewlekłym upośledzeniem przytomności w Zakładzie BUDZIK.

Rehabilitacja ambulatoryjna polega na tym, że pacjent samodzielnie przychodzi do przychodni na zabiegi. Lekarz może zlecić maksymalnie 5 zabiegów w cyklu 10-dniowym. Ta forma obejmuje również kinezyterapię, która może być prowadzona indywidualnie lub grupowo.

Ośrodek Rehabilitacji Diennej przeznaczony jest dla pacjentów, z wadami narządu ruchu po różnego rodzaju urazach, wypadkach, zabiegach operacyjnych, w przebiegu schorzeń reumatologicznych i neurologicznych. Rehabilitacja w ośrodku/oddziale dziennym trwa od 15 do 30 dni zabiegowych, w czasie których wykonywanych jest średnio 5 zabiegów dziennie. Do Ośrodka mogą być kierowani pacjenci, których stan zdrowia nie pozwala na rehabilitację w warunkach ambulatoryjnych, a jednocześnie nie wymagają stałego nadzoru medycznego.

Rehabilitacja w systemie stacjonarnym to rehabilitacja przeprowadzana w warunkach szpitalnych pod ścisłym nadzorem wykwalifikowanego personelu. Jest ona przeznaczona przede wszystkim dla pacjentów potrzebujących nie tylko usprawnienia fizycznego, lecz także całodobowej opieki medycznej.

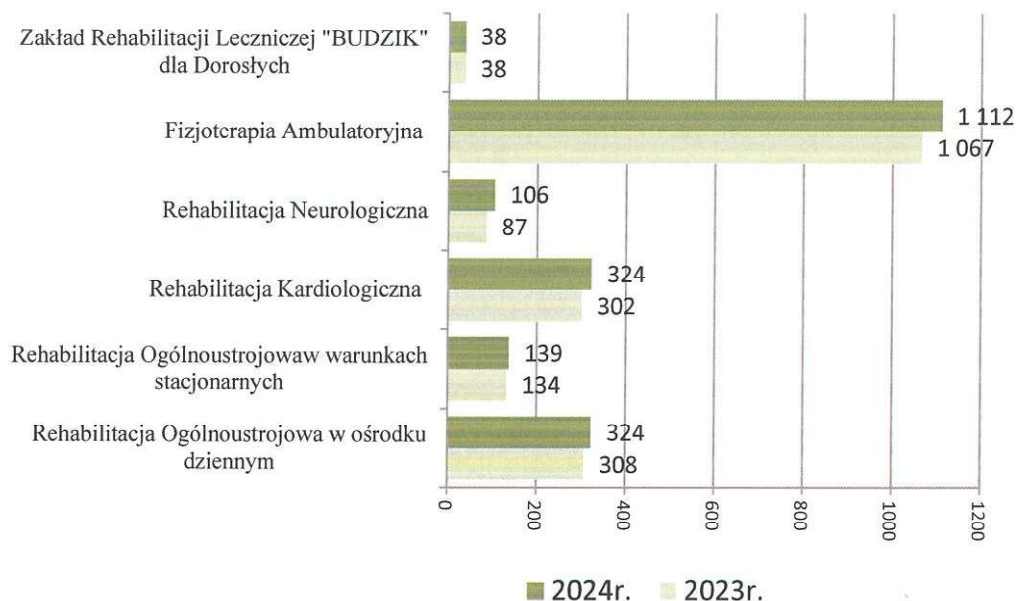
Tabela 45 Liczba pacjentów rehabilitacji leczniczej w latach 2023-2024

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Liczba pacjentów	Liczba wizyt/pobyków	Liczba pacjentów	Liczba wizyt/pobyków
	2023r.		2024r.	
OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ	261	302	291	324
OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ	305	308	293	302
Fizjoterapia Ambulatoryjna	931	1 067	978	1 112
Zakład Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK”	32	37	38	38
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	130	134	139	139
Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej	85	87	106	106

Źródło: system Medicus raport „Zestawienie wizyt/pobyków”

W 2024r. zmniejszyła się liczba zrealizowanych wizyt jedynie w Ośrodku Rehabilitacji Ogólnoustrojowej o 2%, w pozostałych zakresach liczba wizyt zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego. Liczba zrealizowanych wizyt w: Ośrodku Rehabilitacji Kardiologicznej – o 7%, i w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej – o 22% w Zakładzie Rehabilitacji BUDZIK o 3% i w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej o 4%.

Wykres 9 Liczba wizyt/hospitalizacji w zakresie rehabilitacji leczniczej w latach 2023-2024



Działalność pracowni diagnostycznych

Diagnostyka obrazowa

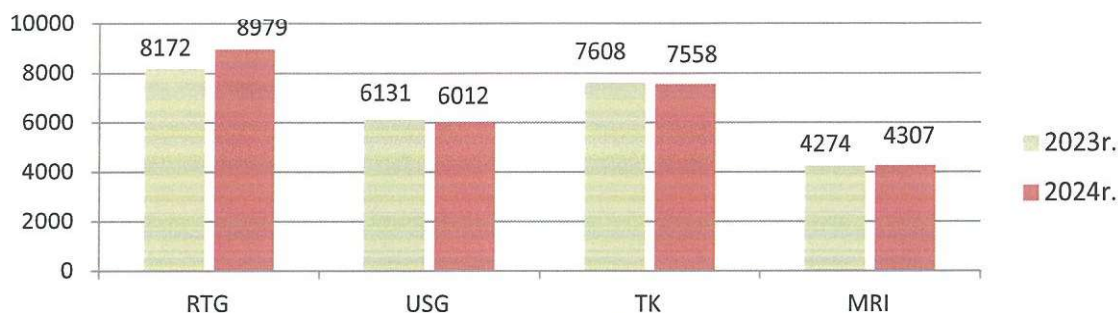
Diagnostyka za pomocą obrazowania radiologicznego jest podstawową formą diagnozowania w dzisiejszych czasach. W zakresie diagnostyki obrazowej, w 2024r., w stosunku do roku poprzedniego, nastąpił wzrost wykonanych badań RTG o 807 badań oraz wzrost o 33 badania rezonansem magnetycznym. W badaniach USG i tomografii komputerowej ilość wykonanych badań zmniejszyła się (USG o 119, TK o 50)

Tabela 46 Liczba wykonanych badań diagnostyki obrazowej 2023-2024

Rodzaj świadczenia		2023r.	2024r.	% wzrostu/spadku
RTG	świadczenia - lecznictwo stacjonarne (w tym IP)	3 473	3 433	-1,15%
	Świadczenia ambulatoryjne	4 699	5 546	18,03%
	RAZEM	8 172	8 979	9,88%
USG	świadczenia - lecznictwo stacjonarne (w tym IP)	1 206	1 162	-3,65%
	Świadczenia ambulatoryjne	4 925	4 850	-1,52%
	RAZEM	6 131	6 012	-1,94%
TK	świadczenia - lecznictwo stacjonarne (w tym IP)	4 064	3 979	-2,09%
	Świadczenia ambulatoryjne	3 544	3 579	0,99%
	RAZEM	7 608	7 558	-0,66%
MRI	świadczenia - lecznictwo stacjonarne (w tym IP)	818	993	21,39%
	Świadczenia ambulatoryjne	3 453	3 314	-4,03%
	RAZEM	4 274	4 307	0,77%

Źródło: Opracowanie na podstawie danych Medicus: Raport zleceń-badania wykonane

Wykres 10 Liczba badań w latach 2023-2024



W 2024r. pozytywnie należy ocenić tendencję wzrostową udziału badań ambulatoryjnych w zakresie Rezonansu Magnetycznego, RTG oraz USG w liczbie badań ogółem.

Badania Tomografii Komputerowej w lecznictwie stacjonarnym najczęściej wykonywane są w ramach przyjęć ambulatoryjnych w Izbie Przyjęć i stanowią 32% wszystkich badań TK w ramach lecznictwa szpitalnego.

Tabela 47 Rozkład procentowy wykonanych w 2023 i 2024r. badań diagnostyki obrazowej

Rodzaj badania	badania w ramach lecznictwa szpitalnego (w tym IP)		badania ambulatoryjne	
	2023r.	2024r.	2023r.	2024r.
RTG	42,50%	38,23%	57,50%	61,77%
USG	19,70%	19,33%	80,30%	80,67%
TK	53,40%	52,65%	46,60%	47,35%
RM	19,10%	23,06%	80,80%	76,94%

Źródło: Opracowanie własne

Najbardziej dokładnymi z obecnych na rynku metod diagnostycznych są badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego.

Z uwagi na niezwykle wszechstronny zakres zastosowań, tomografia komputerowa stała się podstawową metodą obrazowania we wszystkich specjalnościach medycyny. Diagnostykę przy jej zastosowaniu stosuje się m.in. w obrazowaniu urazów, w badaniach głowy, klatki piersiowej i jamy brzusznej, do obrazowania narządów wewnętrznych, w tym wątroby, trzustki, nerek, w wykrywaniu zmian nowotworowych oraz krwawień i zatorów. TK służy również do nieinwazyjnego badania naczyń wieńcowych oraz innych badań angiograficznych.

Podstawowym rodzajem badań TK wykonanych w USK w 2024 były badania TK głowy, które stanowiły 30,63% wykonanych badań oraz badania twarzoczaszki, które stanowiły 13,09%.

Tabela 48 Struktura badań TK 2024r.

Rodzaj badania	Liczba wykonanych badań	Udział %
TK głowy	2315	30,63%
TK twarzoczaszki	989	13,09%
TK jamy brzusznej+miednicy małej	820	10,85%
TK zatok	690	9,13%
TK klatki piersiowej	585	7,74%
TK tętnic wieńcowych'	538	7,12%
Tromboliza (TK tętnic głowy, TK głowy bez kontrastu, TK tętnic szyi)	326	4,31%
TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	252	3,33%
TK szyi/kręgosłupa szyjnego	249	3,29%
TK tętnic głowy'	148	1,96%
TK jamy brzusznej	152	2,01%
TK tętnic klatki piersiowej	89	1,18%
TK tętnic szyi'	71	0,94%
TK kości skroniowych (uszy)'	70	0,93%
TK klatki piersiowej+jamy brzusznej+miednicy małej	48	0,64%
TK kończyny dolnej	53	0,70%
TK kręgosłupa piersiowego	42	0,56%
TK kończyny górnej	22	0,29%
TK tętnic kończyn'	31	0,41%
TK miednicy małej	37	0,49%
TK tętnic jamy brzusznej	24	0,32%
TK perfuzyjna mózgu'	5	0,07%
Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym'	2	0,03%
RAZEM	7 558	100,0%

Źródło: Opracowanie na podstawie Raportu zleceń Medicus

Obrazowanie metodą rezonansu magnetycznego (RM, MRI) to sposób na uzyskanie szczegółowych obrazów narządów i tkanek całego ciała bez konieczności prześwietlenia lub napromieniowywania. W porównaniu do tomografii komputerowej nie wykorzystuje się tutaj promieni rentgenowskich. Wszystko opiera się na falach radiowych o różnej częstotliwości. Działają one na organizm umieszczony w silnym polu magnetycznym, a więc w aparacie RM. Rezonans tworzy obrazy, które mogą pokazać różnice między zdrowymi i nieprawidłowymi tkankami. Lekarze używają rezonansu magnetycznego do badania mózgu, kręgosłupa, stawów (np. kolan, barków, bioder, nadgarstków i kostek), brzucha, okolicy miednicy, piersi, naczyń krwionośnych, serca i innych części ciała. W onkologii RM wykorzystuje się do wykrywania zmian nowotworowych i określania ich charakteru.

Podstawowym rodzajem badań MR wykonanych w USK w 2024 były:

- RM głowy, które stanowiły 25,91% wykonanych badań RM,
- RM odcinka lędźwiowego kręgosłupa, które stanowiły 14% wykonanych badań,
- RM odcinka szyjnego kręgosłupa, które stanowiły 10,6% wykonanych badań RM,
- RM mózgu i pnia mózgu, które stanowiły 10% wykonanych badań RM.

Tabela 49 Struktura badań MR 2024r.

Rodzaj badania	Liczba wykonanych badań	Udział %
RM Głowy'	1116	25,91%
RM kręgosłupa odcinka lędźwiowego'	606	14,07%
RM kręgosłupa odcinka szyjnego'	456	10,59%
RM mózgu i pnia mózgu'	432	10,03%
Angio RM	312	7,24%
MRI głowy + angiografia'	280	6,50%
RM jamy brzusznej'	231	5,36%
RM stawu kolanowego'	144	3,34%
RM gruczołu krokowego'	179	4,16%
RM kręgosłupa odcinka piersiowego'	120	2,79%
RM miednicy	121	2,81%
RM Stawu ramennego'	87	2,02%
RM przysadki mózgowej'	93	2,16%
RM oczodołu'	23	0,53%
MR głowy + spektroskopia'	15	0,35%
RM stawów biodrowych'	11	0,26%
RM twarzoczaszki'	32	0,74%
RM stawu skokowego'	5	0,12%
RM piersi'	35	0,81%
RM stawu łokciowego'	4	0,09%
RM nadgarstka'	5	0,12%
RAZEM	4 307	100,00%

Źródło: Opracowanie na podstawie Raportu zleceń Medicus

Badania endoskopowe

Badanie endoskopowe przeprowadzane jest w przypadku podejrzeń dysfunkcji narządów, takich jak żołądek, jelita, tchawica, przełyk, oskrzela, zatoki, pochwa, szyjka macicy, pęcherz moczowy i cewka moczowa. Przy jego pomocy można wykryć różnego rodzaju zmiany chorobowe, takie jak: polipy, wrzody, stany zapalne błony śluzowej, żylaki, a także nowotwory.

W 2024r. wykonano o 7,81% mniej badań niż w roku poprzednim. Pozytywnie należy ocenić fakt, że o 3,6% wzrosła liczba badań endoskopowych wykonanych w trybie ambulatoryjnym, podlegających finansowaniu w ramach odrębnej umowy z NFZ.

Tabela 50 Liczba wykonanych badań endoskopowych 2023-2024

Rodzaj świadczenia		2023r.	2024r.	% wzrostu/spadku
Badania endoskopowe	Świadczenia - lecnictwo stacjonarne (w tym IP)	737	464	-37,04%
	Świadczenia ambulatoryjne	1 887	1 955	3,60%
	RAZEM	2 624	2 419	-7,81 %

Źródło: Opracowanie na podstawie danych z pracowni endoskopowej

Również pozytywnie należy ocenić spadek o 37,04% udziału badań wykonanych w trybie hospitalizacji. Ilość badań została zmniejszona ze względu na udostępnienie dla Pacjentów ambulatoryjnie badań endoskopowych ze znieczuleniem.

Takie rozwiązanie jest korzystne zarówno dla Szpitala jak i dla Pacjenta, który w warunkach domowych przygotowuje się do badania.

Tabela 51 Rozkład procentowy wykonanych w 2023 i 2024r badań endoskopowych

Rodzaj badania	2023r.		2024r.	
	badania w ramach leczenia szpitalnego (w tym IP)	badania ambulatoryjne	badania w ramach leczenia szpitalnego (w tym IP)	badania ambulatoryjne
badania endoskopowe	28,1%	71,9%	19,18%	80,82%

W 2024r. Wykonano 932 gastroskopie oraz 1 487 kolonoskopii. 92,5% wykonanych gastroskopii stanowiły gastroskopie diagnostyczne.

48% wykonanych kolonoskopii stanowiły kolonoskopie diagnostyczne, 51% kolonoskopie, w trakcie których za pomocą pętli diatermicznej usunięto polipy. Wśród kolonoskopii 83% stanowiły badania wykonane bez znieczulenia. 17% badań przeprowadzono w krótkotrwałym znieczuleniu ogólnym.

Tabela 52 Liczba i rodzaj wykonanych badań endoskopowych 2024r.

Rodzaj badania	badania ambulatoryjne	Badania w ramach leczenia szpitalnego	RAZEM
Gastroskopia	706	226	932
Gastroskopia diagnostyczna (bez anestezjologa)	684	90	774
Gastroskopia diagnostyczna (z anestezjologiem)	20	69	89
Gastroskopia lecznicza-polipektomia (bez anestezjologa)	2	,	2
Gastroskopia lecznicza-polipektomia (z anestezjologiem)		6	6
Gastroskopia lecznicza-tamowanie krwawienia (bez anestezjologa)		9	9
Gastroskopia lecznicza-tamowanie krwawienia (z anestezjologiem)		16	16
Gastroskopia PEG (z anestezjologiem)		36	36
Kolonoskopia	1 249	238	1 487
Kolonoskopia diagnostyczna (bez anestezjologa)	580	25	605
Kolonoskopia diagnostyczna (z anestezjologiem)	33	81	114
Kolonoskopia lecznicza APC		1	1
Kolonoskopia lecznicza-polipektomia (bez anestezjologa)	591	35	626
Kolonoskopia lecznicza-polipektomia (z anestezjologiem)	45	96	141
Suma końcowa	1 955	464	2 419

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z pracowni endoskopowej

UMOWY ZAWARTE Z NFZ

W 2024r. nie nastąpiła istotna zmiana w zakresie kontynuacji umów zawartych z NFZ. USK zawarł umowy na realizację poradni onkologicznej od kwietnia 2024 roku i w ramach cesji poradnię chirurgii urazowo-ortopedycznej od maja. Ponadto w lipcu zawarto umowę w ramach Programów Lekowych- leczenie chorych z zapaleniem zatok przynosowych i polipami nosa.

W 2024r. USK realizował świadczenia zdrowotne w ramach 8 umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach:

- Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - świadczenia realizowane w poradniach: ginekologiczno-położniczej, okulistycznej, urologicznej, onkologicznej i ortopedycznej (po cesji),
- Rehabilitacja Lecznicza - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH ZE ŚPIĄCZKĄ,
- Rehabilitacja Lecznicza - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA i FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA,
- Leczenie szpitalne - Świadczenia Podstawowego Szpitalnego Systemu Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej (PSZ). Umowa obejmuje:
 - świadczenia realizowane w ramach leczenia stacjonarnego na oddziałach: chirurgii ogólnej i urologii, chirurgii szczękowej, chorób wewnętrznych, neurologii z pododdziałem udarowym, anestezjologii i intensywnej terapii, laryngologii, neurochirurgii,
 - świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, realizowane w poradniach: neurochirurgicznej, neurologicznej, dermatologicznej, chirurgii ogólnej i chirurgii urazowo-ortopedycznej, kardiologicznej, reumatologicznej, endokrynologicznej, laryngologicznej, chirurgii szczękowej i logopedycznej,
 - świadczenia realizowane w ramach programów lekowych: programu leczenia SM oraz leczenia przetoczeniami immunoglobulin,
 - świadczenia z zakresu badań diagnostycznych kosztochłonnych - badania TK, MRI, badania endoskopowe przewodu pokarmowego - gastroscopia, kolonoskopia, badania izotopowe i terapia izotopowa, badania medycyny nuklearnej,
 - świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej - świadczenia rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej i dziennej, rehabilitacji kardiologicznej oraz rehabilitacji neurologicznej.
- Leczenie szpitalne - Kardiologia,
- Programy pilotażowe – Dobry Posiłek w Szpitalu,
- Leczenie szpitalne -leczenie chorych z zapaleniem nosa i zatok przynosowych z polipami nosa,
- Podstawowa Opieka Zdrowotna POZ.

Biorąc pod uwagę początkowy okres finansowania, wartość przyznanych przez NFZ środków na działalność medyczną całego 2024 r. wynosiła 103 874 923,34 zł. (bez POZ).

W ciągu roku NFZ zmienił cenę jednostki rozliczeniowej (w lipcu) oraz opłacał wykonanie ponad limit określony w umowie. Środki pozyskane z NFZ na dzień 31.03.2025 r. za 2024 rok wynosiły 118 752 865,03 zł.

W 2024 r. NFZ kontynuował, poza działalnością medyczną, finansowanie świadczenia w zakresie programu pilotażowego – Dobry Posiłek w szpitalu. Celem programu było zwiększenie dostępności porad żywieniowych w szpitalach oraz wdrożenie optymalnego modelu żywienia pacjentów w szpitalach. W uzasadnieniu do Zarządzenia Prezesa NFZ czytamy, że „Odpowiednie żywienie w szpitalu stanowi integralną część całego procesu leczenia, a właściwa ocena stanu odżywienia i wdrażanie odpowiedniego sposobu żywienia jest istotnym elementem zwiększenia szans chorych na wyzdrowienie, poprawę skuteczności zarówno leczenia zachowawczego, jak i chirurgicznego oraz zmniejszenie ryzyka powikłań i skrócenie czasu gojenia się ran pooperacyjnych”. Fundusz argumentuje, że „dobrze odżywiony świadczeniobiorca szybciej powraca do zdrowia i tym samym może krócej przebywać w szpitalu, co korzystnie wpływa na jego ogólny stan zdrowia fizycznego i psychicznego, a także obniża całkowity koszt leczenia”. „Niedożywienie albo niewłaściwie dobrana dieta może negatywnie wpływać na przebieg choroby i rekonwalescencję, wydłużać pobyt chorego w szpitalu, a w konsekwencji zwiększać koszty jego leczenia”.

Umowa na realizację programu pilotażowego „Dobry Posiłek” została zawarta od października 2023r. a przychód z jej realizacji za 2024 rok wyniósł 735 037,80 zł.

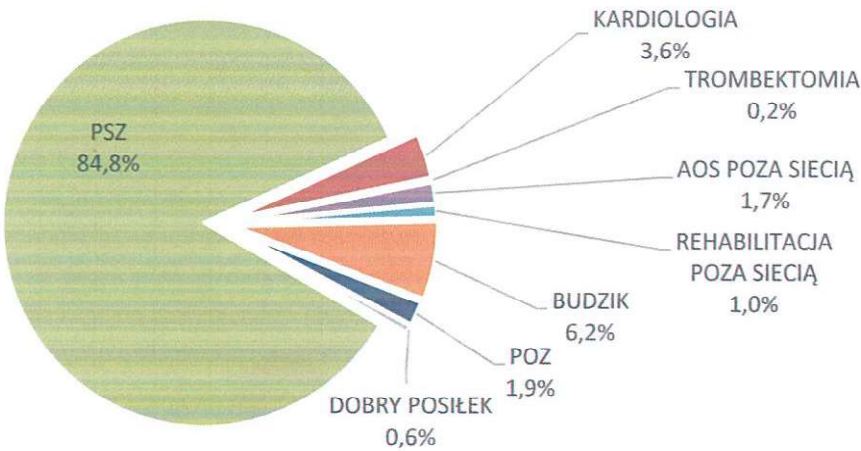


Tabela 53 Umowy NFZ - finansowanie świadczeń 2024r.

UMOWA	2024					
	Poziom finansowania w 2024 roku wg stanu na 31.12.	wykonanie zatwierdzone NFZ 2024r. wg stanu na 31.12.	opłacono do wysokości limitu	nadlimit/ niewykonanie	UGODA	RAZEM Świadczenia opłacone 2024r.
RYCZAŁT+\$3BA	55 146 404,19 zł	55 556 782,18 zł	55 146 404,19 zł	410 377,99 zł	0,00 zł	55 146 404,19 zł
KOSZTY ŚWIADCZEŃ Z \$3D	1 027 785,65 zł		1 027 785,65 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 027 785,65 zł
PSZ	42 712 845,54 zł	45 045 543,06 zł	42 712 845,54 zł	2 332 697,52 zł	1 853 666,52 zł	44 566 512,06 zł
KARDIOLOGIA	3 412 299,70 zł	4 439 827,46 zł	3 412 299,70 zł	1 027 527,76 zł	823 191,10 zł	4 229 244,99 zł
TROMBEKTOMIA do 30.06.2024 r.	463 877,40 zł	193 282,25 zł	193 282,25 zł	-270 595,15 zł	0,00 zł	193 282,25 zł
AOS POZA SIECIĄ	2 074 849,23 zł	1 988 351,43 zł	1 988 351,43 zł	-86 497,80 zł	247,68 zł	1 988 599,11 zł
REHABILITACJA POZA SIECIĄ	1 275 292,63 zł	1 229 741,70 zł	1 229 682,59 zł	-45 550,93 zł	59,11 zł	1 229 800,81 zł
BUDZIK	6 385 553,42 zł	7 348 443,07 zł	6 361 624,93 zł	962 889,65 zł	986 818,14 zł	7 348 443,07 zł
POZ	2 279 829,76 zł	2 276 123,69 zł	2 274 895,19 zł	3 706,07 zł	2 477,57 zł	2 279 829,76 zł
Dobry positek	752 066,00 zł	735 037,80 zł	735 037,80 zł	-17 028,20 zł	0,00 zł	735 037,80 zł
PL LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM ZATOK	17 431,77 zł	7 925,34 zł	7 925,34 zł	-9 506,43 zł	0,00 zł	7 925,34 zł
RAZEM	115 548 235,29 zł	118 821 057,98 zł	115 090 134,61 zł	4 308 020,48 zł	3 666 460,12 zł	118 752 865,03 zł

Źródło: Opracowanie własne

Wykres 11 Finansowanie NFZ 2024r.



W stosunku do roku poprzedniego, wartość środków przekazanych przez NFZ, na finansowanie świadczeń, realizowanych przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie w 2024, zwiększyła się o 17,74%. Przyczyny wzrostu to:

- wzrost wyceny jednostki rozliczeniowej
- wzrost stawki ryczału dobowego na Izbie Przyjęć. Kalkulacji ceny jednostki rozliczeniowej w Izbie Przyjęć dokonuje się z uwzględnieniem m.in. liczby pacjentów i rodzaju zrealizowanych procedur medycznych pomocy doraźnej, które określają kategorię porady. Kontrola kompletności rozliczeń oraz wpisów w zakresie procedur pomocy doraźnej przyniosła wymierne efekty, w postaci znacznego wzrostu stawki ryczału dobowego.
- dodatkowe środki w ramach poradni onkologicznej oraz po cesji
- realizacja programu pilotażowego „Dobry posiłek w szpitalu”
- zapłata za wykonanie ponad limit

Tabela 54 Środki pozyskane z NFZ 2022-2024

Rok	Środki pozyskane z NFZ	% wzrostu
2022	74 319 004,39 zł	
2023	100 859 576,12 zł	35,71%
2024	118 752 865,03 zł	17,74%

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 55 Zmiana ceny jednostki rozliczeniowej 2024r.

Umowa	cena jednostki rozliczeniowej na dzień 1.01.2024r.	cena jednostki rozliczeniowej na dzień 31.12.2024r.	% wzrostu
PSZ - RYCZAŁT	1,72 zł	1,84 zł	6,52%
PSZ - PAKIET ONKOLOGICZNY, świadczenia realizowane poza pakietem onkologicznym	1,62 zł	1,74 zł	6,90%
PSZ - Świadczenia udzielane osobom > 18 roku życia	1,72 zł	1,84 zł	6,52%
PSZ - badania Tomografii Komputerowej i Rezonansu Magnetycznego	1,40 zł	1,46 zł	4,11%
PSZ - Badania endoskopowe GASTROSKOPIA	1,56 zł	1,64 zł	4,88%
PSZ - Badania endoskopowe - KOLONOSKOPIA	1,50 zł	1,58 zł	5,06%
PSZ - Badania izotopowe	1,60 zł	1,70 zł	5,88%
PSZ - Terapia izotopowa	1,45 zł	1,54 zł	5,84%
PSZ - Medycyna nuklearna	1,40 zł	1,46 zł	4,11%
PSZ - Programy lekowe	1,64 zł	1,77 zł	7,34%
PSZ - Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	2,24 zł	2,45 zł	8,57%
PSZ - Rehabilitacja Ogólnoustrojowa w ośrodku dziennym	1,83 zł	1,93 zł	5,18%
PSZ - Rehabilitacja Kardiologiczna	1,89 zł	1,99 zł	5,03%
PSZ - Rehabilitacja Neurologiczna	2,18 zł	2,39 zł	8,79%
PSZ - AOS - Świadczenia w poradniach	1,72 zł	1,81 zł	4,97%
AOS POZA SIECIĄ świadczenia w poradniach	1,63 zł	1,72 zł	5,23%
REHABILITACJA POZA SIECIĄ - Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna	1,59 zł	1,69 zł	5,92%
REHABILITACJA POZA SIECIĄ - Fizjoterapia Ambulatoryjna	1,52 zł	1,62 zł	6,17%
Zakład Rehabilitacji BUDZIK	2,77 zł	2,93 zł	5,46%
Izba Przyjęć	8 495,00 zł	11 355,00 zł	25,19%
SZP - KARDIOLOGIA	1,66 zł	1,76 zł	5,68%

Źródło: Opracowanie własne

REALIZACJA UMÓW ZAWARTYCH Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

W porównaniu do roku 2023r. wartość zrealizowanych świadczeń w ramach umów zawartych z NFZ wzrosła o 14,46%. Największy wzrost wykonania osiągnięto w zakresie umowy AOS – świadczenia w poradniach poza siecią 48,76%. Oprócz zmiany ceny punktu wpływ na tak wysoki wzrost miało:

- Włączenie po cesji poradni ortopedycznej od maja
- Zakontraktowanie poradni onkologicznej od kwietnia
- Zwiększenie przyjęć w poradni ginekologiczno-położniczej

Tabela 56 Realizacja świadczeń NFZ wg zawartych umów z NFZ 2023-2024r.

Umowa	Wartość wykonania 2023r.	Wartość wykonania 2024r.	% wzrostu/spadku
PSZ - RYCZAŁT	50 844 099,20 zł	55 556 782,18 zł	8,48%
PSZ – pozostałe świadczenia	36 365 702,52 zł	45 045 543,06 zł	19,27%
KARDIOLOGIA	2 844 101,13 zł	4 439 827,46 zł	35,94%
TROMBEKTOMIA	113 062,85 zł	193 282,25 zł	41,50%
AOS POZA SIECIĄ	1 018 830,04 zł	1 988 351,43 zł	48,76%
REHABILITACJA POZA SIECIĄ	1 117 786,00 zł	1 229 741,70 zł	9,10%
BUDZIK	7 017 057,40 zł	7 348 443,07 zł	4,51%
PROGRAM LECZENIE CHORYRCH Z ZAPALENIEM ZATOK	0,00 zł	7 925,34 zł	
POZ	2 175 398,11 zł	2 276 123,69 zł	4,43%
DOBRY POSIŁEK	141 191,82 zł	735 037,80 zł	80,79%
RAZEM	101 637 229,07 zł	118 821 057,98 zł	14,46%

Źródło: Opracowanie własne

Podstawowym celem Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: stacjonarnej opieki zdrowotnej oraz ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielanej przez poradnie specjalistyczne oraz inne medyczne komórki organizacyjne Szpitala.

Biorąc pod uwagę rodzaj zrealizowanych w 2024r. świadczeń, świadczenia w zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej, realizowane na oddziałach zabiegowych i niezabiegowych USK stanowiły 64,53% wartości zrealizowanych świadczeń. Świadczenia w zakresie ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej, udzielanej przez poradnie specjalistyczne, stanowiły 8,3% wartości udzielonych świadczeń. Świadczenia rehabilitacyjne wymagające całodobowej opieki, realizowane na oddziałach USK, stanowiły w 2024r. 9,11% wartości wykonanych świadczeń. Ambulatoryjne świadczenia kosztochłonne, realizowane w pracowniach USK, stanowiły 6,4% wartości zrealizowanych świadczeń.

Tabela 57 Realizacja świadczeń wg rodzaju świadczeń 2024 r.

Zakres świadczeń	2024r	udział %
Leczenie szpitalne, w tym kardiologia i trombektomia	76 677 120,49 zł	64,53%
Izba Przyjęć	3 692 780,99 zł	3,11%
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – świadczenia realizowane w poradniach	9 776 581,56 zł	8,23%
Programy lekowe	3 952 524,27 zł	3,33%
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne – TK, MRI, badania endoskopowe, medycyna nuklearna, badania izotopowe	7 598 830,71 zł	6,40%
Rehabilitacja i fizjoterapia	6 763 615,40 zł	5,69%
<i>w tym świadczenia stacjonarne</i>	<i>3 477 354,64 zł</i>	<i>2,93%</i>
Świadczenia Rehabilitacji Leczniczej – BUDZIK dla dorosłych	7 348 443,07 zł	6,18%
Podstawowa Opieka Zdrowotna	2 276 123,69 zł	1,92%
Dobry Posiłek	735 037,80 zł	0,62%
RAZEM	118 821 057,98 zł	100,00%

Wykres 12 Udział % wykonania świadczeń wg rodzaju 2024r.

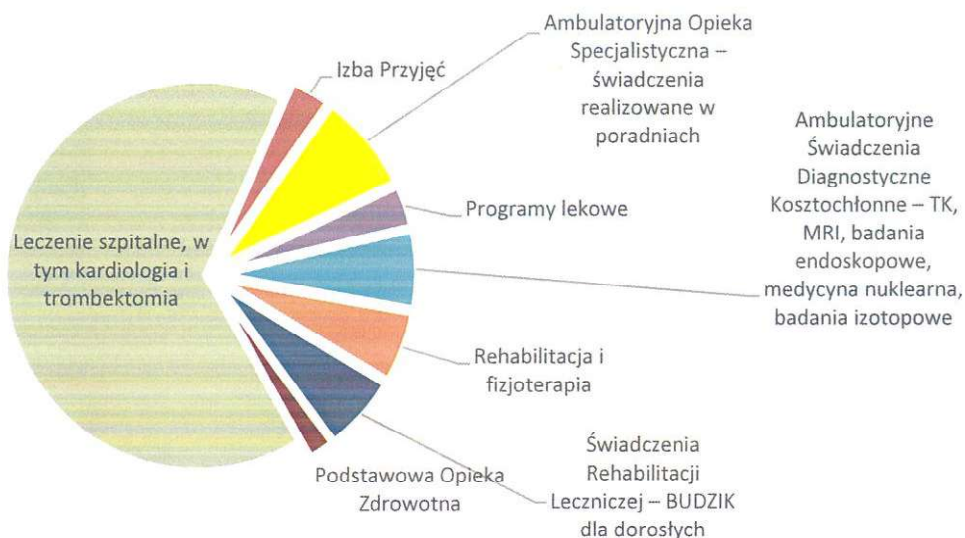


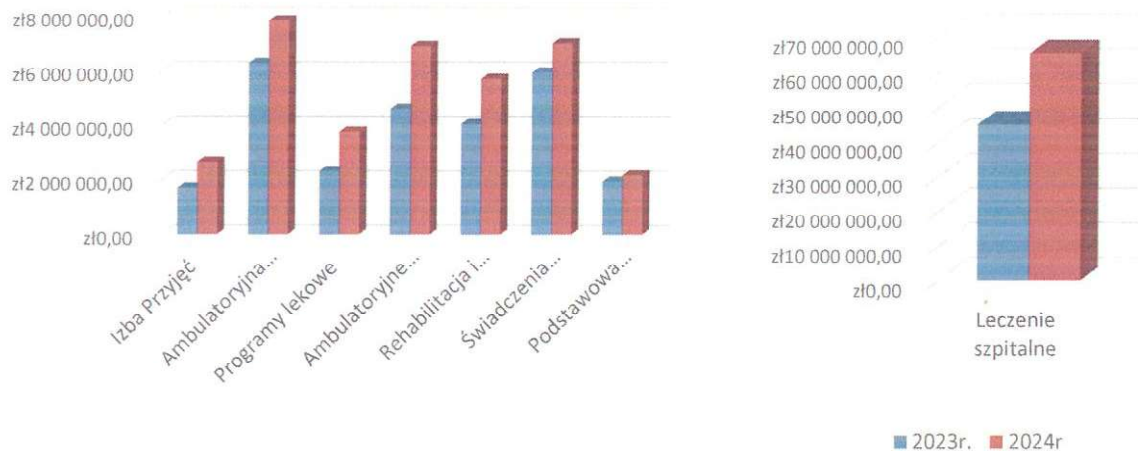
Tabela 58 Realizacja świadczeń NFZ wg rodzaju świadczeń 2023-2024r.

Zakres świadczeń	2023r.	2024r	Wzrost/spadek
Leczenie szpitalne	65 389 314,21 zł	76 677 120,49 zł	11 287 806,28 zł
Izba Przyjęć	2 668 316,81 zł	3 692 780,99 zł	1 024 464,18 zł
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – świadczenia realizowane w poradniach	7 853 722,47 zł	9 776 581,56 zł	1 922 859,09 zł
Programy lekowe	3 762 328,68 zł	3 952 524,27 zł	190 195,59 zł
Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne – TK, MRI, badania endoskopowe, medycyna nuklearna, badania izotopowe	6 915 993,37 zł	7 598 830,71 zł	682 837,34 zł
Rehabilitacja i fizjoterapia	5 713 906,19 zł	6 763 615,40 zł	1 049 709,21 zł
Świadczenia Rehabilitacji Leczniczej – BUDZIK dla dorosłych	7 017 057,40 zł	7 348 443,07 zł	331 385,67 zł
Podstawowa Opieka Zdrowotna	2 175 398,11 zł	2 276 123,69 zł	100 725,58 zł
Dobry Posiłek	141 191,82 zł	735 037,80 zł	593 845,98 zł
RAZEM	101 496 037,24 zł	118 821 057,98 zł	17 183 828,92 zł

Źródło: Opracowanie własne

[Podpis]

Wykres 13 Realizacja świadczeń NFZ wg rodzaju świadczeń 2023-2024r.



Lecznictwo szpitalne

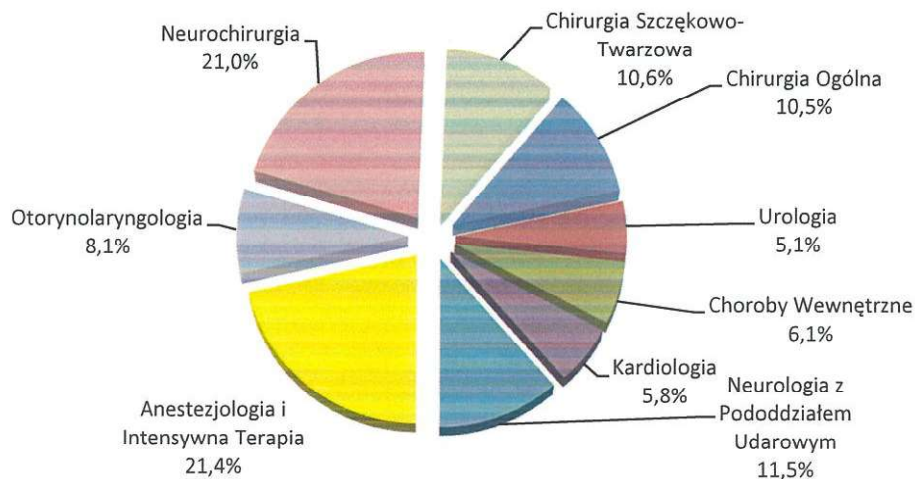
Świadczenia realizowane na oddziałach zabiegowych i niezabiegowych USK rozliczane są przez NFZ w 5 kategoriach:

- ryczałt,
- świadczenia objęte odrębnym finansowaniem,
- świadczenia onkologiczne,
- świadczenia poza pakietem onkologicznym,
- świadczenia udzielane osobom do ukończenia 18 roku życia.

Najwyższą pozycję pod względem wzrostu wartości wykonania z tytułu realizacji umów zawartych z NFZ w stosunku do poprzedniego roku zajmuje: Kardiologia – 35,94 % oraz Urologia – 33,20%.

W wykonaniu świadczeń w 2024 roku analogicznie do lat poprzednich na pierwszym miejscu klasyfikuje się OIOM 21,4%, na drugim Neurochirurgia 21%, na trzecim Neurologia 11,5 %.

Wykres 14 Lecznictwo szpitalne - udział % wartości wykonania świadczeń wg rodzaju działalności 2024r.



Opium

Tabela 59 Lecznictwo szpitalne - realizacja świadczeń NFZ wg rodzaju działalności 2023-2024r.

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2023r.	Wartość świadczeń wykonanych 2024r.	Wzrost /spadek wykonania wartość
Chirurgia Ogólna	6 802 677,66 zł	8 081 444,80 zł	1 278 767,14 zł
Urologia	2 597 871,52 zł	3 888 754,01 zł	1 290 882,49 zł
Choroby Wewnętrzne	4 163 877,45 zł	4 656 636,30 zł	492 758,85 zł
Kardiologia	2 844 101,13 zł	4 439 827,46 zł	1 595 726,33 zł
Neurologia	8 600 183,47	8 805 717,16	205 533,69 zł
<i>Udary</i>	<i>5 020 555,85</i>	<i>4 620 027,70</i>	<i>-400 528,15 zł</i>
<i>Trombektomia</i>	<i>113 062,85 zł</i>	<i>193 282,25 zł</i>	<i>80 219,40 zł</i>
Anestezjologia i Intensywna Terapia	13 161 841,14 zł	16 424 480,29 zł	3 262 639,15 zł
Otolaryngologia	5 531 675,80 zł	6 241 948,04 zł	710 272,24 zł
Neurochirurgia	14 826 822,26 zł	16 088 315,07 zł	1 261 492,81 zł
<i>Q31,Q32,Q33</i>	<i>4 850 195,28</i>	<i>8 563 205,45</i>	<i>3 713 010,17 zł</i>
Chirurgia Szczękowo-Twarzowa	6 860 263,78 zł	8 129 790,74 zł	1 269 526,96 zł
RAZEM	65 389 314,21 zł	76 756 913,87 zł	11 367 599,66 zł

Źródło: Opracowanie własne

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

W 2024r. USK realizował Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne w ramach:

- Podstawowego systemu zabezpieczeń (PSZ), w poradniach: neurochirurgicznej, dermatologicznej, endokrynologicznej, reumatologicznej, neurologicznej, kardiologicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, otorynolaryngologicznej, chirurgii szczękowej i logopedycznej
- Odrębnej umowy poza siecią, w poradniach: ginekologiczno-położniczej, okulistycznej, urologicznej, onkologicznej i ortopedycznej.

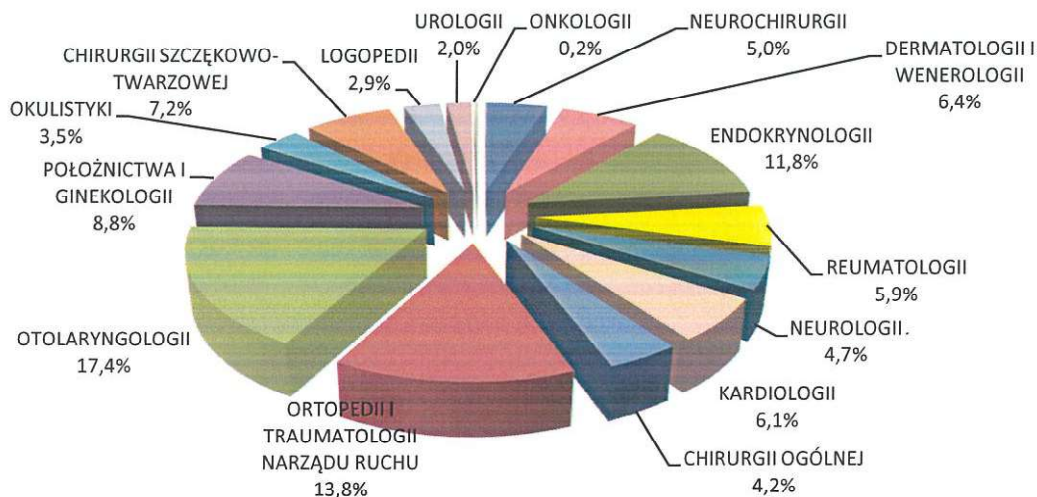
Świadczenia realizowane w poradniach specjalistycznych USK w 2024r. rozliczane były przez NFZ w zakresach:

- porady specjalistyczne
- świadczenia pierwszorazowe
- świadczenia zabiegowe skojarzone
- świadczenia ze wskazań nagłych
- diagnostyka onkologiczna
- cytologia

W 2023 NFZ zlikwidował rozliczanie świadczeń w 2 zakresach: świadczenia realizowane poza pakietem onkologicznym oraz świadczenia udzielane osobom do 18 roku życia. Świadczenia do 18 roku życia nadal podlegają odrębnemu finansowaniu z Funduszu Medycznego, ale ich statystykę i poziom finansowania określa NFZ, na podstawie, przesłanych przez Szpital raportów statystycznych.

Największy udział procentowy w wartości wykonania ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych miały poradnie: Otolaryngologiczna – 17,4% i Ortopedyczna 13,8% oraz Endokrynologii 11,8%. Udział każdej z pozostałych poradni w wartości wykonania nie przekraczał 10%.

Wykres 15 Porady w poradniach specjalistycznych - udział % w wartości wykonania 2024r.



W porównaniu z rokiem 2023, wartość, wykonanych w poradniach USK, ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych, wzrosła o 19,67%. Spadek wykonania odnotowały poradnie: Endokrynologiczna **-30,73%**, Logopedyczna **-7,52%**, Chirurgii Ogólnej **-5,68%**. W 2024r. od miesiąca kwietnia w USK została uruchomiona poradnia realizująca świadczenia z zakresu onkologii, a w maju rozszerzona działalność istniejącej już poradni ortopedycznej (chirurgii urazowo-ortopedycznej).

Wzrost wartości wykonania w poradniach był wynikiem zarówno zwiększenia wykonania, jak i zwiększenia - od lipca 2024r., wartości jednostki rozliczeniowej o 0,09zł. Ponad 92% wzrost w przypadku poradni urologicznej wynika z faktu, że poradnia ta, w 2023 r. w październiku rozpoczęła działalność.

Biorąc pod uwagę ciągłość świadczenia usług, największy wzrost wartości wykonania, o 52,04%, wypracowała poradnia Reumatologiczna.

Tabela 60 Realizacja świadczeń NFZ 2023-2024r. w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2023r.	Wartość świadczeń wykonanych 2024r.	% wzrostu/spadku
NEUROCHIRURGII	399 002,58 zł	488 922,29 zł	18,39%
DERMATOLOGII I WENEROLOGII	579 862,08 zł	627 070,14 zł	7,53%
ENDOKRYNOLOGII	1 511 915,44 zł	1 156 486,90 zł	-30,73%
REUMATOLOGII	276 978,18 zł	577 524,27 zł	52,04%
NEUROLOGII	462 828,55 zł	454 678,85 zł	-1,79%
KARDIOLOGII	336 099,60 zł	598 558,38 zł	43,85%
CHIRURGII OGÓLNEJ	437 836,01 zł	414 306,42 zł	-5,68%
ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	742 797,97 zł	1 347 839,01 zł	44,89%

[Podpis]

OTOLARYNGOLOGII	1 185 049,38 zł	1 701 974,77 zł	30,37%
POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	664 837,96 zł	856 901,54 zł	22,41%
OKULISTYKI	338 433,70 zł	344 689,77 zł	1,81%
CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	596 821,25 zł	702 327,70 zł	15,02%
LOGOPEDII	305 701,40 zł	284 323,81 zł	-7,52%
UROLOGII	15 558,35 zł	198 019,42 zł	92,14%
ONKOLOGII	0,00 zł	22 958,30 zł	
Razem	7 853 722,44 zł	9 776 581,57 zł	19,67%

Źródło: Opracowanie własne

Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK)

W 2024 r. USK realizował Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne (ASDK) wyłącznie w ramach podstawowego systemu zabezpieczeń (PSZ). W zakresie badań diagnostycznych kosztochłonnych w USK realizowano:

- badania rezonansu magnetycznego
- tomografii komputerowej
- badania endoskopowe - gastroskopia, kolonoskopia,
- badania medycyny nuklearnej,
- badania izotopowe

Wartość zrealizowanych w 2024r. świadczeń w rodzaju Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne wzrosła w porównaniu z rokiem poprzednim o 8,99%. Wzrost ten wynika zarówno ze wzrostu ceny punktu, w przypadku badań TK, MRI i badań medycyny nuklearnej o 0,06zł, badań endoskopowych o 0,08zł i badań izotopowych o 0,10zł, jak również ze wzrostu wykonania.

Tabela 61 Realizacja świadczeń NFZ 2023-2024r. w rodzaju ASDK

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2023r.	Wartość świadczeń wykonanych 2024r.	% wzrostu/spadku
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	2 798 754,40 zł	3 044 055,05 zł	8,06%
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	1 428 792,99 zł	1 623 915,38 zł	12,02%
BADANIA ENDOSKOPOWE GASTROSKOPIA	294 796,73 zł	337 670,61 zł	12,70%
BADANIA ENDOSKOPOWE KOLONOSKOPIA	1 275 149,24 zł	1 382 720,61 zł	7,78%
BADANIA MEDYCYNY NUKLEARNEJ	295 406,14 zł	387 131,90 zł	23,69%
BADANIA IZOTOPOWE	823 093,87 zł	823 337,16 zł	0,03%
Razem	6 915 993,37 zł	7 598 830,71 zł	8,99%

Źródło: Opracowanie własne

W 2024r. wzrosła liczba badań, a co za tym idzie, również wartość wykonanych wszystkich badań obrazowych.

Badania rezonansu magnetycznego stanowiły 40,06%, endoskopowe stanowiły 22,64%, wartości wykonanych badań, w tym: gastroskopie 4,44%, a kolonoskopie 18,2%.

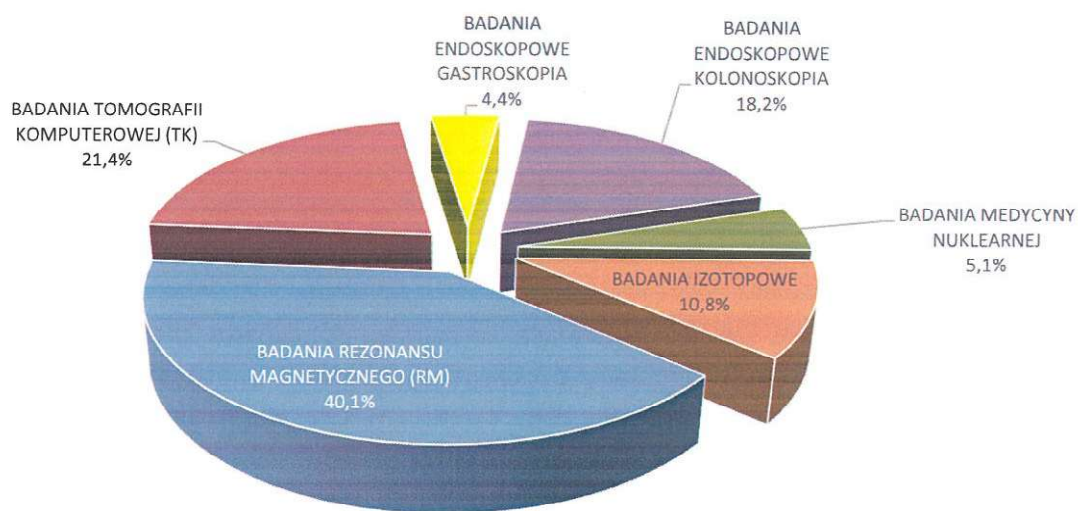
Badania tomografii komputerowej 21,37%. Badania medycyny nuklearnej stanowiły 5,9% wartości wykonania. Badania izotopowe stanowiły 10,84% wartości wykonania.

Tabela 62 Świadczenia diagnostyczne kosztochłonne 2024r. – udział % wg zakresów działalności

zakres	Udział % w 2023r.	Udział % w 2024r.
BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	40,50%	40,06%
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	20,75	21,37%
BADANIA ENDOSKOPOWE GASTROSKOPIA	4,30%	4,44%
BADANIA ENDOSKOPOWE KOLONOSKOPIA	18,40%	18,20%
BADANIA MEDYCYNY NUKLEARNEJ	4,30%	5,09%
BADANIA IZOTOPOWE	11,90%	10,84%

Źródło: Opracowanie własne

Wykres 16 ASDK - udział % w wartości wykonania 2024r.



Świadczenia rehabilitacyjne

W 2024r. USK kontynuował realizację świadczeń rehabilitacyjnych w ramach umów:

- Leczenie Szpitalne - PSZ - rehabilitacja ogólnoustrojowa stacjonarna i dzienna, rehabilitacja kardiologiczna i rehabilitacja neurologiczna,
- Rehabilitacja lecznicza – ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna i fizjoterapia ambulatoryjna,
- Rehabilitacja lecznicza stacjonarna – leczenie dorosłych chorych ze śpiączką.

Świadczenia realizowane są w klinice BUDZIK. Rehabilitacji podlegają pacjenci ze stanem minimalnej świadomości. Jest to stan potencjalnie odwracalny.

Wartość zrealizowanych w 2024r. świadczeń w rodzaju świadczenia rehabilitacyjne, w porównaniu do roku poprzedniego, wzrosła o 9,67%. Przyczyn wzrostu należy upatrywać:

- we wzroście liczby pacjentów w rehabilitacji ogólnoustrojowej i kardiologicznej
- w zwiększeniu, od lipca 2024r., wartości jednostki rozliczeniowej - w przypadku rehabilitacji ogólnoustrojowej dziennej, kardiologicznej i stacjonarnej neurologicznej o 0,10 zł, w przypadku rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej o 0,21 zł i rehabilitacji dorosłych ze śpiączką o 0,16 zł.

Ważną informacją jest fakt, że NFZ nie zwiększył znacząco ilości pkt do wykonania, mimo zmiany ceny jednostki, a więc limity obowiązujące w 2024 roku były niewystarczające do potrzeb pacjentów.

Tabela 63 Realizacja świadczeń NFZ 2023 - 2024r. w rodzaju Świadczenia Rehabilitacyjne

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2023r.	Wartość świadczeń wykonanych 2024r.	% wzrostu/spadku
LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	53 671,50 zł	22 550,40 zł	-138,01%
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	1 064 114,50 zł	1 207 191,30 zł	11,85%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA w ośrodku dziennym	914 078,25 zł	1 092 413,86 zł	16,32%
REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	1 666 717,22 zł	1 926 911,18 zł	13,50%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA w warunkach stacjonarnych	1 178 596,22 zł	1 550 443,46 zł	23,98%
REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA W ośrodku dziennym	836 728,50 zł	946 105,20 zł	11,56%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK”	7 017 057,40 zł	7 348 443,07 zł	4,51%
Razem	12 730 963,59 zł	14 094 058,47 zł	9,67%

Źródło: Opracowanie własne

W ramach umów zawartych z NFZ największy udział procentowy w wartości zrealizowanych świadczeń rehabilitacyjnych mają świadczenia stacjonarne, realizowane w Klinice Rehabilitacji Leczniczej „BUDZIK” dla dorosłych 52,14%.

W porównaniu do roku poprzedniego zwiększył się udział procentowy świadczeń z zakresu rehabilitacji neurologicznej, które stanowiły 13,67% oraz rehabilitacji ogólnoustrojowej stacjonarnej, które stanowiły 11 %. Fizjoterapia ambulatoryjna oraz ośrodki rehabilitacji dziennej zanotowały delikatnie wyższy wskaźnik niż roku poprzednim. Lekarska ambulatoryjna opieka specjalistyczna zanotowała spadek

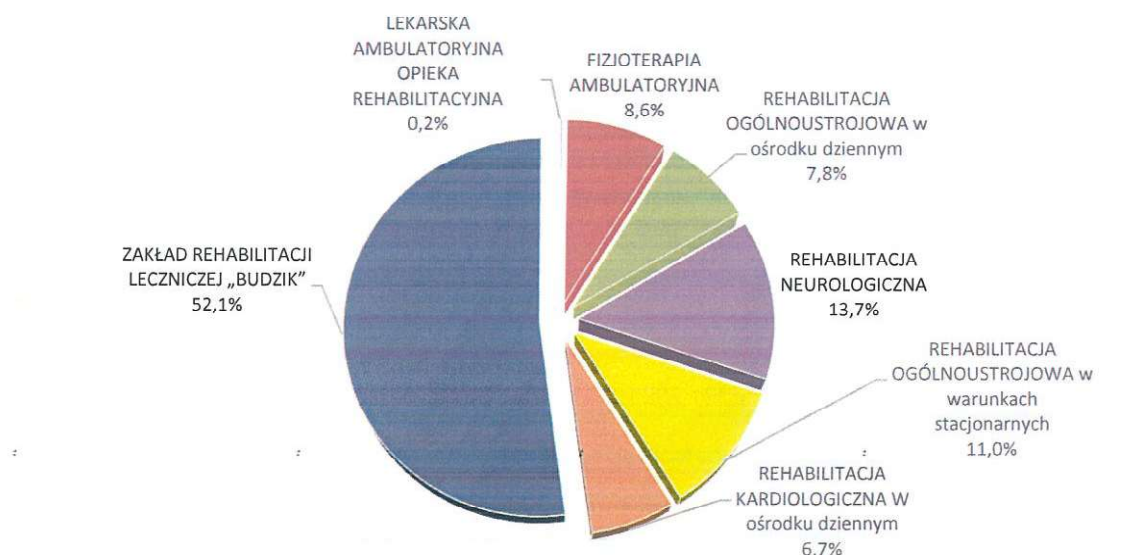
o 0,24%. Przyczyną był brak lekarza w poradni i zmiana harmonogramu czasu pracy do jednego dnia.

Tabela 64 Świadczenia rehabilitacyjne 2024r. – udział % wg zakresów działalności

rodzaj	Udział % 2023r.	Udział %2024r.
LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	0,40%	0,16%
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	8,40%	8,57%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA w ośrodku dziennym	7,20%	7,75%
REHABILITACJA NEUROLOGICZNA	13,10%	13,67%
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA w warunkach stacjonarnych	9,30%	11,00%
REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA W ośrodku dziennym	6,60%	6,71%
ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ „BUDZIK”	55,10%	52,14%

Źródło: Opracowanie własne

Wykres 17 Świadczenia rehabilitacyjne - udział % wartości wykonania wg zakresów 2024r.



W 2020r. wyłączono z rehabilitacji kardiologicznej pacjentów po zawale i objęto ich leczeniem w ramach prowadzonego, przez Szpital Wojewódzki, odrębnie finansowanego, programu „Kompleksowa Opieka Specjalistyczna Zawał (KOS) (rozliczenia międzyszpitalne). W 2024 roku zanotowano spadek zrealizowanych osobodni oraz spadek w przychodzie z tytułu realizacji programu.

Tabela 65 Realizacja programu KOS 2022-2023

zakres	2023r.	2024r.	% wzrostu/ spadku
Liczba osobodni	2161	1830	-18,09%
Wartość	295 271,10 zł	268 174,82 zł	-10,10%

Źródło: Opracowanie własne

[Podpis]

Programy zdrowotne

W 2024r. USK kontynuował realizację dwóch programów lekowych:

- leczenie chorych na stwardnienie rozsiane,
- leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych.

Leczeniem w ramach programu leczenie chorych na stwardnienie rozsiane objętych było 112 pacjentów (64 w 2022r. i 100 w 2023 r.), natomiast w ramach programu leczenia przetoczeniami immunoglobulin 4 pacjentów (8 w 2022r. i 6 w 2023 r.). 85,3% wartości wykonania przypada na realizację programu leczenia SM, 14,7% na realizację programu leczenia przetoczeniami immunoglobulin.

W ramach odrębnej umowy na leczenie chorych z zapaleniem zatok włączony został 1 pacjent, a program osiągnął zysk w wysokości 7 925,34.

Wykres 18 Programy lekowe - udział % wartości wykonania świadczeń wg zakresów świadczeń 2024r.

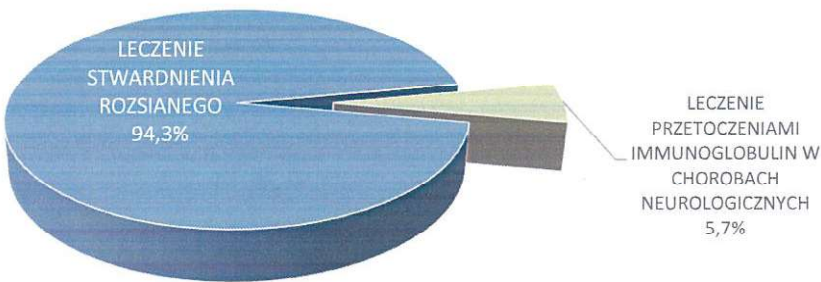


Tabela 66 Programy lekowe w latach 2023-2024, udział % wg rodzaju programu

zakres	Udział % 2023r.	Udział % 2024r.
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	85,30%	94,32%
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	14,70%	5,68%

Źródło: Opracowanie własne

W 2024r. wartość świadczeń udzielonych pacjentom objętym leczeniem w ramach programów zdrowotnych, zwiększyła się, w stosunku do roku poprzedniego, o 4,62%.

Tabela 67 Programy zdrowotne – realizacja świadczeń 2023-2024r.

zakres	Wartość świadczeń wykonanych 2023r.	Wartość świadczeń wykonanych 2024r.	% wzrostu/spadku
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	506 340,21 zł	550 176,66 zł	7,97%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	2 702 933,42 zł	3 170 320,57 zł	14,74%
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	36 617,05 zł	18 945,70 zł	-93,27%
LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	516 438,00 zł	205 156,00 zł	-151,73%
Razem	3 762 328,68 zł	3 944 598,93 zł	4,62%

Źródło: Opracowanie własne