

Ochrona zdrowia w województwie opolskim w 2018 r.

27.11.2019 r.

 **107,7**

Dynamika liczby leczonych w placówkach długoterminowej opieki zdrowotnej w relacji do 2012 r.

W 2018 r. w odniesieniu do 2012 r. w województwie opolskim odnotowano wzrost liczby lekarzy i lekarzy dentyistów. Zwiększyła się liczba pensjonariuszy w placówkach opieki długoterminowej oraz przybyło szpitali ogólnych. W ambulatoryjnej opiece zdrowotnej udzielono więcej porad niż w 2012 r.

W województwie opolskim w 2018 r. w relacji do 2012 r. w obszarze ochrony zdrowia zanotowano m.in. zwiększenie kadry lekarskiej, wzrost liczby szpitali ogólnych oraz udzielonych porad w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej

Kadra medyczna

W województwie opolskim na koniec 2018 r. bezpośrednio z pacjentem pracowało (w głównym miejscu pracy) m.in. 1,9 tys. lekarzy, 0,4 tys. lekarzy dentyistów oraz 5,4 tys. pielęgniarek i położnych. W porównaniu z analogicznym okresem 2017 r. w większości wymienionych zawodów medycznych odnotowano spadki, wzrost dotyczył jedynie liczby położnych, natomiast liczba lekarzy dentyistów specjalistów nie zmieniła się. Największy ubytek personelu medycznego dotyczył lekarzy specjalistów (o 7,1%). W relacji do 2012 r. kadra lekarska zwiększyła się (największy przyrost zarejestrowano dla lekarzy dentyistów o 21,0%), natomiast zmalała kadra pielęgniarek i położnych (największy spadek odnotowano dla pielęgniarek o 16,4%).

W przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców w 2018 r. bezpośrednio z pacjentem pracowało 50 pielęgniarek, natomiast w 2012 r. – 58

Tablica 1. Wybrany personel^a medyczny
stan w dniu 31 grudnia

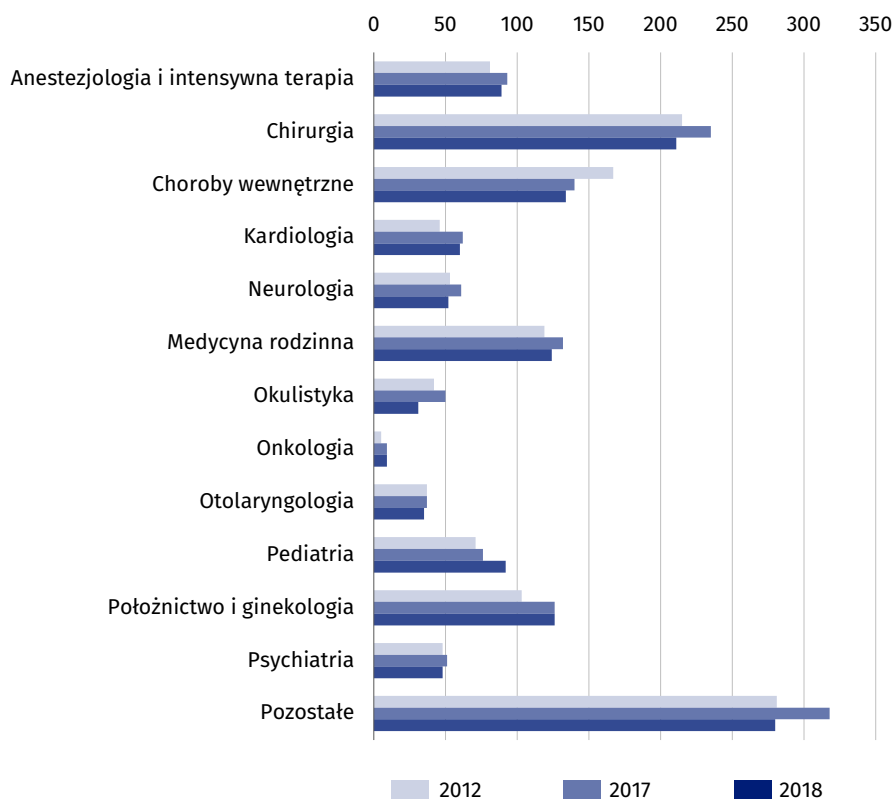
WYSZCZEGÓLNIENIE	2012	2017	2018		
	w liczbach bezwzględnych			2012=100	2017=100
Lekarze	1895	2025	1897	100,1	93,7
w tym lekarze specjaliści ^b	1268	1390	1291	101,8	92,9
Lekarze dentyści	300	386	363	121,0	94,0
w tym lekarze dentyści specjaliści ^b	70	79	79	112,9	100,0
Pielęgniarki	5844	4989	4884	83,6	97,9
Położne	536	505	510	95,1	101,0

a Dotyczy pracujących bezpośrednio z pacjentem, tj. bez osób, dla których głównym miejscem pracy jest uczelnia, jednostka administracji państwowej lub samorządu terytorialnego albo NFZ. b Dotyczy lekarzy i lekarzy dentyistów ze specjalizacją II stopnia oraz posiadających tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Spośród ogółu lekarzy i lekarzy dentyistów pracujących bezpośrednio z pacjentem, na koniec 2018 r. lekarze specjaliści (ze specjalizacją II stopnia oraz posiadający tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny) stanowili w województwie 68,1%, a lekarze dentyści specjaliści – 21,8%. Odsetek lekarzy specjalistów w skali roku obniżył się (o 0,5 p. proc.), a odsetek lekarzy dentyistów specjalistów wzrósł (o 1,3 p. proc.). Względem 2012 r. natomiast udział lekarzy specjalistów zwiększył się (o 1,2 p. proc.), a lekarzy dentyistów specjalistów zmniejszył się (o 1,5 p. proc.).

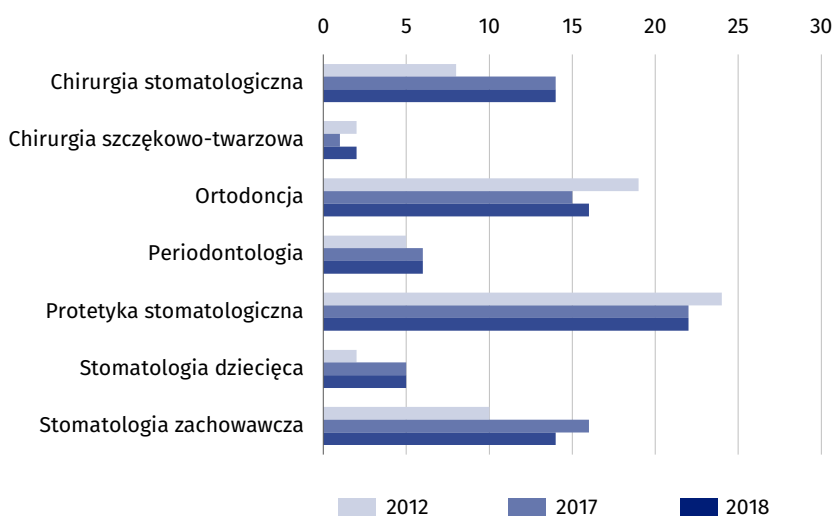
Wykres 1. Lekarze specjaliści^a według specjalności
stan w dniu 31 grudnia



a Dotyczy lekarzy ze specjalizacją II stopnia oraz posiadających tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny.
Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

W analizowanych latach wśród lekarzy specjalistów najczęściej posiadaną specjalizacją była chirurgia. Średnio co szósty lekarz specjalista w województwie opolskim specjalizował się w tej dziedzinie medycyny.

Wykres 2. Lekarze dentyści^a specjaliści według specjalności
stan w dniu 31 grudnia



a Dotyczy lekarzy dentyistów ze specjalizacją II stopnia oraz posiadających tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

W 2018 r. najwięcej lekarzy dentyistów (podobnie jak w 2017 r. i 2012 r.) specjalizowało się w protetyce stomatologicznej. W latach 2017–2018 średnio co czwarty lekarz dentyista w województwie był specjalistą w tym zakresie, podczas gdy w 2012 r. – co trzeci.

Stacjonarna opieka zdrowotna

Całodobowej opieki w trybie stacjonarnym udzielają mieszkańcom m.in. szpitale ogólne oraz placówki długoterminowej opieki zdrowotnej.

W końcu 2018 r. w województwie opolskim działało 30 stacjonarnych szpitali ogólnych, które dysponowały łącznie 4,4 tys. łóżek. W relacji do stanu sprzed roku zmniejszyła się zarówno liczba placówek, jak i liczba łóżek. W porównaniu z 2012 r. liczba szpitali zwiększyła się przy jednoczesnym spadku liczby łóżek.

W końcu 2018 r. na 10 tys. mieszkańców województwa przypadało 45 łóżek w szpitalach ogólnych, natomiast w 2012 r. – 49

Tablica 2. Szpitale ogólne
stan w dniu 31 grudnia

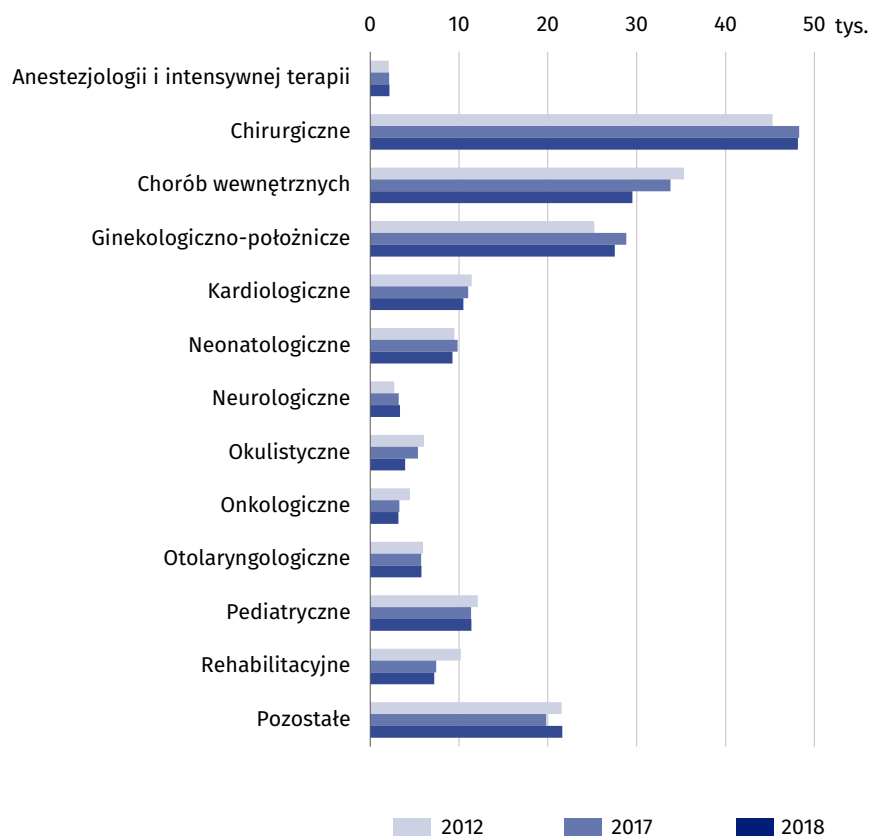
WYSZCZEGÓLNIENIE	2012	2017	2018		
	w liczbach bezwzględnych			2012=100	2017=100
Placówki	28	31	30	107,1	96,8
Łóżka ^a	4973	4569	4418	88,8	96,7
Leczeni ^b (w ciągu roku) w tys.	191,9	190,2	183,6	95,7	96,5

a łącznie z łóżkami i inkubatorami dla noworodków. b łącznie z ruchem międzyoddziałowym.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

W 2018 r. w szpitalach ogólnych w trybie stacjonarnym leczonych było 183,6 tys. osób, tj. mniej zarówno w porównaniu z 2017 r., jak i 2012 r. (odpowiednio: o 3,5% oraz o 4,3%). W rozpatrywanym okresie chorzy najczęściej byli hospitalizowani na oddziałach chirurgicznych oraz chorób wewnętrznych i corocznie stanowili ok. 42–43% wszystkich leczonych w szpitalach ogólnych.

Wykres 3. Leczeni^a w szpitalach ogólnych według oddziałów



a łącznie z ruchem międzyoddziałowym.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Na 1 łóżko w szpitalach ogólnych w 2018 r. podobnie jak przed rokiem przypadało średnio 41 pacjentów, natomiast w 2012 r. – 38. Biorąc pod uwagę oddziały szpitalne, największą liczbę pacjentów w przeliczeniu na łóżko szpitalne w 2018 r. odnotowano na oddziałach okulistycznych – 67, a najmniejszą na oddziałach ratunkowych – 4. Średni czas pobytu chorego na oddziale szpitalnym w 2018 r. wynosił w województwie 5,7 dnia wobec 5,6 dnia przed rokiem oraz 6,3 dnia w 2012 r.

W 2018 r. w ramach długoterminowej opieki zdrowotnej 27 placówek w województwie obejmujących: zakłady opiekuńczo-lecznicze (łącznie z placówkami typu psychiatrycznego), zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja i oddziały opieki paliatywnej zapewniało mieszkańcom całodobowe świadczenia pielęgnacyjne, opiekuńcze, rehabilitacyjne oraz opiekę w terminalnym stadium życia. W stosunku do lat 2017 i 2012 ich liczba zwiększyła się. Spośród wszystkich placówek najwięcej odnotowano zakładów opiekuńczo-leczniczych, które w omawianym okresie stanowiły średnio ok. 76%.

Placówki opieki długoterminowej na koniec 2018 r. dysponowały łącznie 1,2 tys. łóżek (tj. więcej o 17,4% niż przed rokiem i o 16,9% w relacji do 2012 r.), spośród których zdecydowaną większość oferowały zakłady opiekuńczo-lecznicze.

Tablica 3. Długoterminowa opieka zdrowotna^a
stan w dniu 31 grudnia

WYSZCZEGÓLNIENIE	2012	2017	2018		
	w liczbach bezwzględnych			2012=100	2017=100
Placówki	25	24	27	108,0	112,5
w tym zakłady opiekuńczo-lecznicze ^b	20	18	20	100,0	111,1
Łóżka	1001	997	1170	116,9	117,4
w tym w zakładach opiekuńczo-leczniczych ^b	934	929	1042	111,6	112,2
Leczeni (w ciągu roku)	2741	2826	2951	107,7	104,4
w tym w zakładach opiekuńczo-leczniczych ^b	1797	1824	1864	103,7	102,2

a Obejmują zakłady opiekuńczo-lecznicze, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja i oddziały opieki paliatywnej oraz zakłady opiekuńczo-lecznicze typu psychiatrycznego. b łącznie z zakładami opiekuńczo-leczniczymi typu psychiatrycznego.

Źródło: w zakresie zakładów opieki długoterminowej – dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, w zakresie zakładów psychiatrycznych – dane Instytutu Psychiatrii i Neurologii.

W ciągu 2018 r. placówki działające w trybie stacjonarnym na terenie województwa opolskiego zapewniły opiekę 3,0 tys. osób. W skali roku liczba leczonych wzrosła o 4,4%, natomiast w odniesieniu do 2012 r. o 7,7%. Najlichnieszą grupę, podobnie jak w 2017 r. i 2012 r. stanowili pensjonariusze zakładów opiekuńczo-leczniczych. W 2018 r. ich udział wynosił 63,2% ogółu leczonych i był niższy zarówno względem notowanego w 2017 r., jak i w 2012 r. (odpowiednio: o 1,3 p. proc. oraz o 2,4 p. proc.).

Ambulatoryjna opieka zdrowotna

Na koniec 2018 r. na terenie województwa opolskiego świadczeń medycznych w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej udzielało mieszkańcom 561 przychodni oraz 241 praktyk lekarskich. W relacji do 2017 r. jak i 2012 r. liczba przychodni zwiększyła się, natomiast zmalała liczba praktyk lekarskich.

Na 1 mieszkańca w 2018 r. przypadało średnio 7,4 porad udzielonych w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, natomiast w 2012 r. – 6,6

Tablica 4. Ambulatoryjna opieka zdrowotna
stan w dniu 31 grudnia

WYSZCZEGÓLNIENIE	2012	2017	2018		
	w liczbach bezwzględnych		2012=100	2017=100	
Przychodnie	518	546	561	108,3	102,7
Praktyki lekarskie ^a	287	246	241	84,0	98,0
Porady ^b udzielone w tys. (w ciągu roku)	6656,1	7234,1*	7307,3	109,8	101,0
lekarskie	6044,9	6579,4*	6656,8	110,1	101,1
stomatologiczne	611,2	654,8	654,5	107,1	99,9

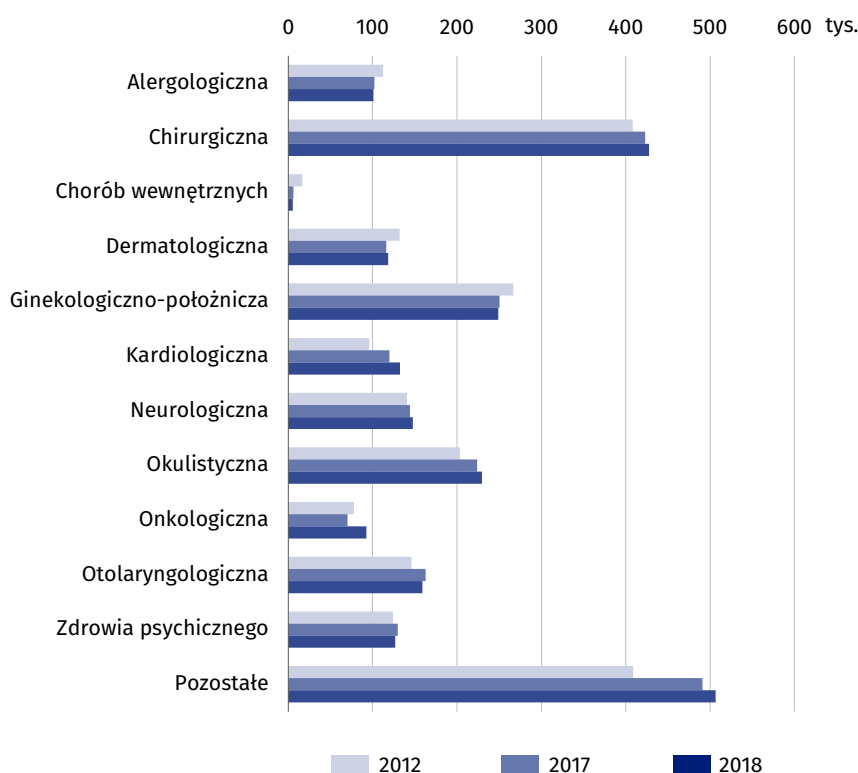
a Dane obejmują praktyki, które podpisały kontrakty z NFZ lub z przychodniami. b Łącznie z poradami finansowanymi przez pacjentów (środki niepubliczne); bez porad udzielonych w izbach przyjęć szpitali ogólnych.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Głównego Urzędu Statystycznego.

W 2018 r. udzielono łącznie 7307,3 tys. porad, tj. więcej o 1,0% niż rok wcześniej oraz o 9,8% niż w 2012 r. Zdecydowaną większość (podobnie jak w 2017 r. i 2012 r.) stanowiły porady lekarskie, wśród których w 2018 r. co drugą udzielono w podstawowej, a co trzecią w specjalistycznej opiece zdrowotnej.

W zakresie specjalistycznej lekarskiej opieki zdrowotnej w 2018 r. świadczenia medyczne najczęściej były udzielane (podobnie jak w latach 2017 i w 2012 r.) w poradniach chirurgicznych (ok. 19%), natomiast najrzadziej (jak i przed rokiem) w poradniach geriatrycznych (po 0,2%), a w 2012 r. w poradniach medycyny sportowej (0,3%).

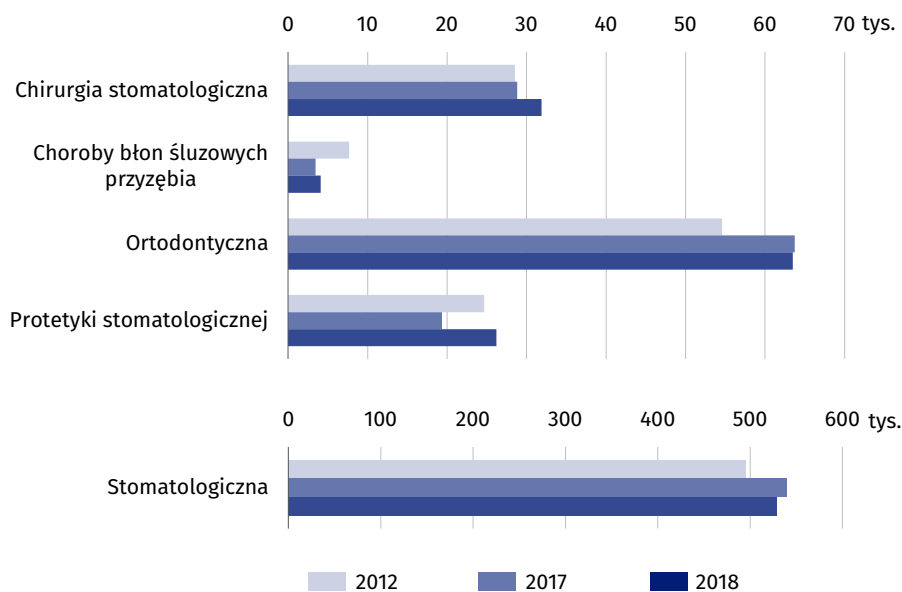
Wykres 4. Porady specjalistycznej lekarskiej opieki zdrowotnej według typu poradni



Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Głównego Urzędu Statystycznego.

W ramach specjalistycznej stomatologicznej opieki zdrowotnej najwięcej świadczeń w 2018 r. udzielono (jak i w latach 2017 oraz 2012) w poradniach stomatologicznych. Ich udział w ogólnej liczbie udzielonych porad stomatologicznych w 2018 r. kształtował się na poziomie 80,8% wobec 82,4% w 2017 r. i 81,1% w 2012 r.

Wykres 5. Porady specjalistycznej stomatologicznej opieki zdrowotnej według typu poradni

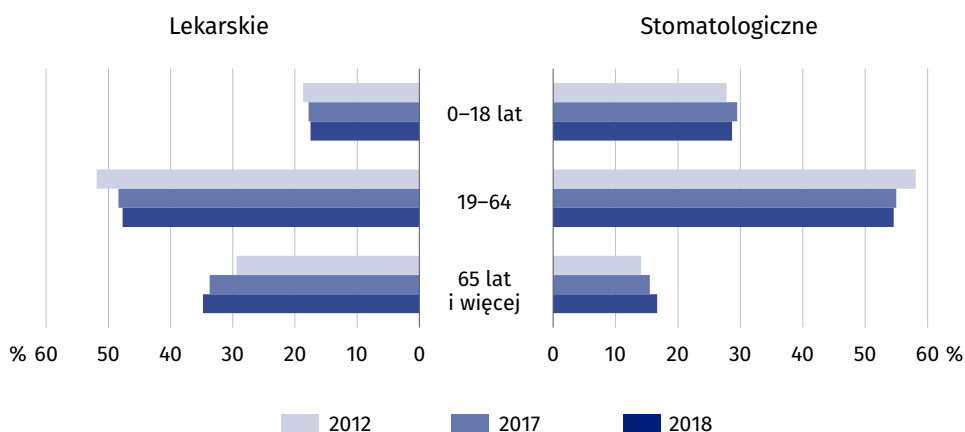


Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Głównego Urzędu Statystycznego.

Według wyników badań w omawianych latach więcej porad w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej udzielono kobietom niż mężczyznom i przewaga ta wzrastała. W 2018 r. różnica między odsetkiem porad udzielonych kobietom, a odsetkiem porad udzielonych mężczyznom wynosiła 14,2 p. proc., natomiast w 2012 r. – 11,2 p. proc. W rozpatrywanym okresie zróżnicowanie liczby udzielonych porad ze względu na płeć świadczeniobiorców zaobserwowano również w obu kategoriach leczenia ambulatoryjnego, przy czym większym cechowały się porady udzielone w zakresie porad lekarskich. W 2018 r. odsetek porad lekarskich udzielonych kobietom wyniósł 57,3% wobec 42,7% dla mężczyzn (w 2012 r. analogicznie: 55,7% oraz 44,3%).

Biorąc pod uwagę udzielone porady lekarskie według grup wieku świadczeniobiorców w 2018 r. w odniesieniu do lat 2017 oraz 2012 zwiększył się odsetek porad udzielonych w najstarszej grupie wieku (tj. powyżej 65 roku życia) odpowiednio: o 1,1 p. proc. oraz o 5,4 p. proc. Zmniejszeniu uległ natomiast odsetek udzielonych świadczeń medycznych w grupach wieku 0–18 lat oraz 19–64 lata. W skali roku liczba porad udzielonych w grupie najmłodszej (tj. 0–18 lat) zmalała o 0,3 p. proc., natomiast w stosunku do 2012 r. o 1,2 p. proc. W grupie wieku 19–64 lata spadek wyniósł analogicznie: 0,7 p. proc. oraz 4,2 p. proc.

Wykres 6. Porady udzielone w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej według grup wieku świadczeniobiorców



Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Głównego Urzędu Statystycznego.

Wśród udzielonych stomatologicznych świadczeń medycznych w 2018 r. względem lat 2017 oraz 2012 wzrost również dotyczył tylko grupy wieku 65 lat i więcej. Odsetek porad udzielonych w tej grupie wieku w stosunku do 2017 r. zwiększył się o 1,2 p. proc., natomiast w odniesieniu do 2012 r. o 2,6 p. proc. Odsetek porad udzielonych w grupie wieku 19–64 lata uległ zmniejszeniu w skali roku o 0,4 p. proc., a w porównaniu z 2012 r. o 3,5 p. proc. Udział świadczeń udzielonych najmłodszym pacjentom w 2018 r. względem roku wcześniejszego zmalał o 0,8 p. proc., natomiast w relacji do 2012 r. wzrósł o 0,9 p. proc.

W końcu grudnia 2018 r. w województwie opolskim 86,2% podmiotów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej było przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych. Spośród nich $\frac{3}{4}$ wyposażono w pochylnie/podjazdy/platformy ułatwiające wejście do budynku, a prawie $\frac{1}{3}$ w windę.

W 2018 r. średnio 9 na 10 podmiotów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w województwie posiadało co najmniej jedno udogodnienie dla osób niepełnosprawnych

Tablica 5. Podmioty^a ambulatoryjnej opieki zdrowotnej przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych
stan w dniu 31 grudnia

WYSZCZEGÓLNIENIE	2012	2017	2018		
	w liczbach bezwzględnych			2012=100	2017=100
Ogółem	638	661	691	108,3	104,5
w tym posiadające:					
Pochylnie/podjazdy/platformy	489	493	524	107,2	106,3
Drzwi automatycznie otwierane	54	61	63	116,7	103,3
Windy	144	185	199	138,2	107,6




a W jednej placówce może występować jednocześnie kilka typów udogodnień dla osób niepełnosprawnych.

Źródło: dane Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Głównego Urzędu Statystycznego.

Zarówno w stosunku do grudnia 2017 r., jak i grudnia 2012 r. poprawił się poziom przystosowania jednostek świadczących usługi w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej do potrzeb osób niepełnosprawnych (wyrażony relacją liczby jednostek posiadających co najmniej jedno usprawnienie dla osób z niepełnosprawnościami do ogółu placówek funkcjonujących na danym terenie). Liczba podmiotów leczniczych wyposażonych w co najmniej jedno udogodnienie dla osób niepełnosprawnych w skali roku wzrosła o 4,5%, natomiast w relacji do 2012 r. o 8,3%. W rozpatrywanym okresie najbardziej korzystna zmiana dotyczyła wyposażenia placówek w windy. Liczba podmiotów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, które wprowadziły tego typu udogodnienie dla osób niepełnosprawnych zwiększyła się w stosunku do 2017 r. o 7,6%, natomiast o 38,2% w odniesieniu do 2012 r.

Opracowanie merytoryczne:
Opolski Ośrodek Badań Regionalnych
Tel: 77 423 10 01, 510 993 208
e-mail: m.molodowicz@stat.gov.pl

Rozpowszechnianie:
Informatorium
Tel: 77 423 10 00, 510 993 218
e-mail: sekretariatUSopl@stat.gov.pl

 www.opole.stat.gov.pl
 @opole_STAT
 @GlownyUrzadStatystyczny

Powiązane opracowania

[Ochrona zdrowia w województwie opolskim w 2017 r.](#)

[Dostosowanie infrastruktury technicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych w podmiotach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w województwie opolskim w 2017 r.](#)

[Dostosowanie infrastruktury technicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych w aptekach ogólnodostępnych i punktach aptecznych w województwie opolskim w 2017 r.](#)

[Warunki życia ludności w województwie opolskim w latach 2016–2017](#)

[Województwo opolskie w liczbach w latach 2016-2017](#)

[Rocznik Statystyczny Województwa Opolskiego 2017](#)

[Województwo opolskie 2017 - podregiony, powiaty, gminy](#)

[Warunki życia ludności w województwie opolskim w 2015 r.](#)

[Dostępność usług zdrowotnych i opiekuńczych w województwie opolskim w latach 2010–2015](#)

Temat dostępny w bazach danych

[Bank Danych Lokalnych](#)

[Dziedzinowe Bazy Wiedzy](#)

Ważniejsze pojęcia dostępne w słowniku

[Zdrowie i ochrona zdrowia](#)