



MINISTER ZDROWIA

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 8.02.2011

nr 559 podpis

Warszawa, 2011.02.03

MZ-OZE-070-23680-1/AS/11

SECRETARIAT
Biura Prez. Senatu
wpłynęło dn. 10.02.11
nr 1259 podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek

Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Krzysztofa Kwiatkowskiego przekazane przy piśmie znak: BPS/DSK-043-3237/11 w sprawie wyników badań Głównego Urzędu Statystycznego w części dotyczącej ochrony zdrowia i szpitali, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższej informacji.

Zaprezentowane w raporcie Głównego Urzędu Statystycznego dane statystyczne wskazują, iż w 2009 r. wykorzystanie łóżek w całym kraju było na poziomie 69,9%. Dla poszczególnych oddziałów wskaźnik ten jest skrajnie różny – od 94,5 % na oddziale psychiatrycznym do 49,3% na oddziale okulistycznym, co wiąże się ze specyfiką danego oddziału, jak również dłuższym czasem dochodzenia do pełni zdrowia w warunkach szpitalnych. Zalecany przez Światową Organizację Zdrowia wskaźnik ten powinien być na poziomie 80%, optymalny 85%, z wyłączeniem wybranych specjalności medycznych jak choroby zakaźne i pediatria, oraz ok. 15% rezerwa łóżkowa na wypadek stanów nagłych i zdarzeń o charakterze czasowym. Należy także wziąć pod uwagę, iż omawiane dane są danymi średnimi dla kraju, natomiast analizując dane na poszczególne regiony można zauważyć znaczne różnice, również dane dla poszczególnych szpitali są różne.

Wpływ na problem wykorzystania łóżek w szpitalach mają czynniki takie jak niedostosowanie części szpitali do faktycznych potrzeb pacjentów, jak również sezonowość zachorowań.

Poszczególne szpitale wraz z ich organami założycielskimi są odpowiedzialne za dostosowanie struktur organizacyjnych zakładów do potrzeb pacjentów w celu zapewnienia im odpowiedniej opieki. Porównanie danych z samych szpitali jak i ogólne dane epidemiologiczne regionów są wskazówką dla szpitali i ich organów założycielskich do dostosowania bazy łóżkowej. Należy przy tym wziąć pod uwagę sezonowość zachorowań.

Jednocześnie należy zauważyć, iż w większości województw trwa dostosowywanie baz łóżkowych do potrzeb pacjentów, liczba łóżek zmniejsza się od roku 2005. W 2005 roku liczba łóżek była na poziomie 179,5 tys. łóżek, w 2006 176,6 tys. łóżek, w 2007 175,0 tys. łóżek. Od roku 2008 następuje dalszy spadek liczby łóżek, jednak wprowadzono do badań statystycznych łóżka na oddziale neonatologicznym, stąd liczby 183,4 tys. łóżek w tym roku oraz 183,0 tys. łóżek w roku 2009. Dodatkowo likwidowane są łóżka mniej obłożone na rzecz tych o większym obłożeniu, dzięki tworzeniu oddziałów jednodniowych czas hospitalizacji ulega dalszemu skróceniu z 6,7 dnia w roku 2005 do 5,8 dnia w roku 2009, przy wzroście pacjentów odpowiednio z 6.9 mln do 8 mln.

z pozdrowieniami

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSKRETAJĄCY

Marek Flaber