

Ile potrzeba nam łóżek szpitalnych – załącznik do projektu ustawy o sieci

Podstawą tworzenia sieci szpitali w Polsce jest rozpoznanie obecnych i przyszłych potrzeb w zakresie infrastruktury, w tym łóżek szpitalnych, niezbędnych do zapewnienia leczenia stacjonarnego w poszczególnych specjalnościach. Zespół autorów (Paweł Goryński, Bogdan Wojtyniak, Krzysztof Kuszewski) z Państwowego Zakładu Higieny, na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, dokonał szacunków wymienionych potrzeb dla wszystkich województw i 22 oddziałów szpitalnych, które obejmują prawie 90 proc. wszystkich hospitalizacji.

Opracowanie ekspertów PZH to analiza optymalnej i oczekiwanej w 2012 r. liczby łóżek szpitalnych w Polsce. W 2005 r. na analizowanych oddziałach znajdowało się 165 230 łóżek. Optymalną, wynikającą z analizy liczbą łóżek szpitalnych, przy założonym ich wykorzystaniu, wynoszącym 80 proc. jest 146 790 – o 11 proc. mniej niż w 2005 r.

„ Największe nadwyżki łóżek szpitalnych występują w województwach: kujawsko-pomorskim i zachodniopomorskim (19 proc.), dolnośląskim (18 proc.) i wielkopolskim (17 proc.) ”

Gdyby sytuacja w zakresie infrastruktury szpitalnej nie ulegała zmianie i trendy epidemiologiczne pozostawały takie same, to nadmiar ten w roku 2012 zmniejszy się do 5 proc. nadmiaru łóżek w stosunku do optymalnej ich liczby. Sytuacja wygląda jednak różnie w zakresie poszczególnych specjalności i w niektórych z nich może wystąpić niedobór łóżek szpitalnych.

Nadmiar łóżek występuje obecnie na oddziałach:

- okulistycznym – 36 proc.
- otolaryngologicznym – 26 proc.
- chirurgii dziecięcej – 26 proc.
- ginekologiczno-położniczym – 25 proc.
- dermatologicznym – 21 proc.
- pediatrycznym – 19 proc.

Są jednak oddziały, gdzie już dziś można mówić o niedoborze łóżek szpitalnych. Są to:

- rehabilitacja – 8 proc.
- hematologia – 7 proc.
- onkologia – 5 proc.
- nefrologia – 2 proc.

W 2012 r. niedobory na oddziałach rehabilitacji, hematologicznych i onkologicznych mogą sięgać ok. 25 proc. obecnego stanu. Wskazuje to, iż ewentualne zmiany w zakresie liczby łóżek szpitalnych powinny przebiegać selektywnie, z uwzględnieniem przewidywanych trendów.

Analizując sytuację w zakresie łóżek szpitalnych wg województw, można stwierdzić, że największe nadwyżki łóżek szpitalnych występują w województwach: kujawsko-pomorskim i zachodniopomorskim (19 proc.), dolnośląskim (18 proc.) i wielkopolskim (17 proc.). Najmniejsze nadwyżki łóżek szpitalnych w stosunku do wielkości optymalnych występują obecnie w woj. podkarpackim (4 proc.), mazowieckim i świętokrzyskim (6 proc.), lubelskim i opolskim (7 proc.).

Jeżeli nie zostaną podjęte żadne działania i utrzymają się dotychczasowe trendy demograficzne i hospitalizacji, w niektórych województwach mogą powstać niedobory łóżek szpitalnych – np. w województwie podkarpackim (10 proc.) czy w mazowieckim (9 proc.). Natomiast w województwach, gdzie już dziś jest znaczny nadmiar łóżek może się on powiększyć nawet do 32 proc. (woj. dolnośląskie).

Na stronie www.termedia.pl (w dziale *Rankingi, raporty, przeglądy*) przedstawiamy pełną wersję opracowania Pawła Goryńskiego, Bogdana Wojtyniaka oraz Krzysztof Kuszewskiego.