



PODSTAWOWE DANE Z ZAKRESU OCHRONY ZDROWIA W 2009 R.

Opracowanie publikacji
Preparation of the publication

GUS, Departament Badań Społecznych
CSO, Social Surveys Division

kierujący
supervisor

Sławomir Nałęcz

zespół
team

Grażyna Dykowska, Natalia Koehne, Michał Koziński,
Elżbieta Król – mapy (maps), Ewa Malesa – naczelnik
wydziału (head of section), Karolina Warno, Izabela
Wilkińska, Marzena Żytecka-Karolak – Departament
Badań Społecznych, GUS
Katarzyna Gadocha, Agnieszka Broś, Piotr Woch
(porównania wojewódzkie) – Ośrodek Statystyki Zdrowia,
US Kraków,
Mariola Wojda (medycyna pracy) – Instytut Medycyny
Pracy w Łodzi

Projekt okładki
Cover design

Zakład Wydawnictw Statystycznych
Statistical Publishing Establishment

ISSN 1508-1052

Publikacja dostępna na <http://www.stat.gov.pl/>
Publication available on <http://www.stat.gov.pl/>

PRZEDMOWA

Publikacja „Podstawowe dane z zakresu ochrony zdrowia w 2009 r.” jest kolejną edycją opracowania, wydawanego przez GUS corocznie od 1991 r. w serii „Informacje i opracowania statystyczne”.

Obecna edycja została wzbogacona o dane dotyczące działalności w zakresie służby medycyny pracy oraz turnusów rehabilitacyjnych dofinansowywanych przez PEFRON, a także szerszą informację o ambulatoryjnej opiece zdrowotnej. Nie zawiera natomiast części dotyczącej problematyki opieki społecznej, która została poszerzona i wydana jako odrębna pozycja pt. ”Pomoc społeczna w 2009 r.: infrastruktura, beneficjenci, świadczenia”.

Zasadniczą, tabelaryczną część publikacji, poprzedzają uwagi metodologiczne i komentarz analityczny. Uwagi metodologiczne obejmują określenia i definicje pojęć stosowane w sprawozdawczości statystycznej w 2009 r., będącej źródłem danych prezentowanych w części tabelarycznej. Komentarz analityczny stanowi syntetyczny opis prawidłowości obserwowanych w zasobach kadrowych i materialnych opieki zdrowotnej. Podobnie jak w roku poprzednim dotyczy on też wydatków publicznych na opiekę zdrowotną oraz wydatków publicznych i prywatnych na ochronę zdrowia zestawionych w Narodowym Rachunku Zdrowia. Dodatkowo w komentarzu analitycznym zamieszczono również przygotowaną w Instytucie Medycyny Pracy w Łodzi, informację o działalności służby medycyny pracy.

W części tabelarycznej zaprezentowano podstawowe dane dotyczące pracowników medycznych, a także informacje o liczbie i działalności zakładów ambulatoryjnej i stacjonarnej opieki zdrowotnej, krwiodawstwa, ratownictwa medycznego oraz pomocy doraźnej, aptek i punktów aptecznych ogólnodostępnych, żłobków oraz o wydatkach publicznych na ochronę zdrowia. Dział ten zawiera także wyniki Narodowego Rachunku Zdrowia opracowanego dla 2008 r.

Dane zaprezentowano zarówno w skali kraju jak i w układzie 16 województw.

Tablice odnoszące się do opieki zdrowotnej opracowano przede wszystkim na podstawie wyników badań statystycznych GUS, Ministerstwa Zdrowia (pracownicy medyczni, szpitale, opieka długoterminowa), Instytutu Psychiatrii i Neurologii (zakłady psychiatryczne), Instytutu Hematologii i Transfuzjologii (krwiodawstwo), Instytutu Medycyny Pracy. Tablice dotyczące służby zdrowia MON oraz MSWiA (oprócz krwiodawstwa) opracowano na podstawie sprawozdawczości tych resortów.

Zestawienia tabelaryczne zawierające informacje o wydatkach z budżetu państwa i z budżetów samorządów terytorialnych zostały opracowane na podstawie danych Ministerstwa Finansów.

Z-ca Dyrektora
Departamentu Badań Społecznych
dr Sławomir Nałęcz

INTRODUCTION

The publication “Basic Data on Health Care in 2009” is the newest issue in the series entitled “Statistical Information and Papers”, published annually by the Central Statistical Office since 1991.

The present publication is enriched with data on treatment and rehabilitation stays subsidized by PFRON as well as broader information on out-patient health care. The part concerning social welfare was extended and elaborated in a separate publication entitled “Social Assistance in 2009: infrastructure, beneficiaries, benefits”.

The basic tabular part of the publication is preceded by methodological notes and analytical commentary. The methodological notes contain terms and definitions used in the 2009 reporting, which has been the main source of data presented in the tables. The analytical commentary gives a concise description of phenomena observed in human resources (medical staff) and infrastructure (hospitals, clinics, pharmacies etc.). Similarly to the previous publication, this elaboration also includes public expenditure on healthcare as well as public and private expenditure on healthcare included in National Health Accounts. In this issue of publication the analytical commentary includes information on activity of occupational health care services elaborated by Institute of Occupational Medicine in Lodz.

The tables present basic statistics on medical staff, number and activities of out-patient and in-patient health care institutions, blood donation, emergency services, generally accessible pharmacies and pharmacy outlets, nurseries, as well as statistics on public expenditure on health care. In addition to this, the results of the National Health Accounts of 2007 are presented.

The data has been presented as totals in national perspective and in regional division into 16 voivodships.

Tables referring to health care institutions are primarily based on the data collected by the Central Statistical Office and the data of the Ministry of Health (medical staff, hospitals, long-term care), Institute of Psychiatry and Neurology (mental institutions), Haematology and Transfusiology Institute (blood donations) and the Institute of Occupational Medicine. Tables concerning health services of the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration have been prepared on the basis of the ministerial reports. Data in the tables on the state budget and local self-government expenditure on healthcare are based on the data collected by the Ministry of Finance.

Deputy Director
Social Surveys Division
Sławomir Nałęcz, Ph.D

	Nr	Str.
Przedmowa	x	3
CZĘŚĆ 1 UWAGI METODOLOGICZNE	x	17
1.1 Źródła danych statystycznych	x	17
1.2 Podstawowe wyjaśnienia metodologiczne	x	19
1.3 Podstawowe definicje	x	25
CZĘŚĆ 2 KOMENTARZ ANALITYCZNY	x	50
2.1 Kadra medyczna	x	50
2.2 Stacjonarna opieka zdrowotna	x	53
2.3 Ambulatoryjna opieka zdrowotna	x	64
2.4 Ratownictwo medyczne	x	72
2.5 Krwiodawstwo, apteki, żłobki	x	77
2.6 Narodowy Rachunek Zdrowia	x	82
CZĘŚĆ 3 TABLICE WYNIKOWE	x	93
Pracownicy medyczni posiadający prawo wykonywania zawodu medycznego według województw	1	94
Praktyki zarejestrowane w izbach lekarskich i pielęgniarских	2	95
Pracownicy medyczni według głównego miejsca pracy	3	96
Pracownicy medyczni według województw	4	97
Lekarze specjaliści	5	98
Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej według województw	6	99
Praktyki lekarskie według województw	7	103
Porady udzielone w ambulatoryjnych zakładach opieki zdrowotnej według rodzajów zakładów i w ramach praktyk lekarskich	8	107
Porady udzielone w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej w miastach i na wsi według województw	9	108
Porady udzielone w ambulatoryjnych zakładach opieki zdrowotnej według województw	10	111
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej w miastach i na wsi według województw	11	114
Specjalistyczne porady lekarskie i stomatologiczne według województw	12	116
Działalność publicznych zakładów opieki zdrowotnej w miastach według województw	13	118
Działalność niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej w miastach według województw	14	119
Porady udzielone w ramach praktyk lekarskich w miastach według województw	15	120
Porady udzielone w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej na wsi według województw	16	121
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej w miastach według województw	17	122

	Nr	Str.
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej na wsi według województw	18	123
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej w miastach i na wsi według województw	19	124
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej w miastach i na wsi według województw	20	125
Porady lekarskie w podstawowej opiece zdrowotnej w ramach praktyk lekarskich w miastach i na wsi według województw	21	126
Specjalistyczna lekarska opieka zdrowotna w wybranych poradniach w miastach i na wsi według województw	22	127
Specjalistyczne porady stomatologiczne według województw	23	134
Specjalistyczne porady stomatologiczne w miastach i na wsi według województw	24	135
Jednostki podstawowe służby medycyny pracy według województw	25	136
Lekarze uprawnieni do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi według województw	26	137
Działalność orzecznicza lekarzy medycyny pracy według województw	27	138
Badania wstępne, okresowe i kontrolne	28	139
Ambulatoryjna rehabilitacja lecznicza w związku z patologią zawodową według województw	29	140
Działalność konsultacyjna wojewódzkich ośrodków medycyny pracy według województw	30	141
Działalność kontrolna wojewódzkich ośrodków medycyny pracy według województw	31	142
Działalność odwoławcza wojewódzkich ośrodków medycyny pracy według województw	32	143
Łóżka w stacjonarnej opiece zdrowotnej według klasyfikacji dostawców dóbr i usług w ochronie zdrowia ICHA-HP	33	144
Szpitala ogólne według resortów nadzorujących	34	144
Szpitala ogólne według województw	35	145
Leczeni w trybie stacjonarnym w szpitalach ogólnych według województw	36	145
Łóżka, inkubatory oraz porody w szpitalach ogólnych według województw	37	146
Stanowiska dializacyjne działające w szpitalach ogólnych według województw	38	146
Działalność oddziałów w szpitalach ogólnych według województw	39	147
Działalność oddziałów w szpitalach publicznych	40	164
Działalność oddziałów w szpitalach niepublicznych	41	165
Miejscaienne i leczeni w trybie dziennym na oddziałach stacjonarnych w szpitalach ogólnych według województw	42	166
Wypisani i zmarli w szpitalach ogólnych według województw	43	166
Zakłady stacjonarnej opieki psychiatrycznej według województw	44	167
Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze oraz hospicja według województw	45	170

	Nr	Str.
Struktura wieku pacjentów zakładów opieki długoterminowej według województw	46	172
Placówki lecznictwa uzdrowiskowego według województw.....	47	173
Działalność placówek lecznictwa uzdrowiskowego według województw.....	48	173
Sanatoria rehabilitacyjne według województw.....	49	175
Pacjenci dofinansowani przez ZUS, KRUS i PFRON przebywający w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriach rehabilitacyjnych według województw.....	50	175
Liczba zabiegów wykonanych w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriach rehabilitacyjnych według województw	51	176
Osoby korzystające z dofinansowania PFRON do turnusów rehabilitacyjnych	52	177
Turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON według dysfunkcji i rodzajów turnusów.....	53	178
Turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON według dysfunkcji i województw	54	179
Krwiodawstwo według województw	55	182
Apteki i punkty apteczne według województw.....	56	183
Placówki pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego według województw.....	57	186
Medyczne działania ratownicze według województw	58	186
Żłobki	59	187
Dzieci przebywające w żłobkach i oddziałach żłobkowych według wieku	60	188
Pracownicy medyczni służby zdrowia resortu obrony narodowej i spraw wewnętrznych.....	61	188
Zakłady stacjonarnej opieki zdrowotnej resortów obrony narodowej i spraw wewnętrznych i ich działalność	62	189
Pozostałe zakłady opieki zdrowotnej resortów obrony narodowej i spraw wewnętrznych i ich działalność..	63	191
Publiczne i prywatne wydatki na ochronę zdrowia w latach 2007 – 2008.....	64	192
Wydatki powiązane z ochroną zdrowia w latach 2007 – 2008	65	193
Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) i płatników - w mln zł (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia)	66	194
Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) i płatników - struktura według płatników w % (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia)	67	196
Wydatki bieżące na ochronę zdrowia w 2008 r. według dostawców dóbr i usług oraz płatników - w mln zł (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia)	68	198
Wydatki bieżące na ochronę zdrowia w 2008 r. według dostawców dóbr i usług oraz płatników - struktura według płatników w % (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia)	69	201
Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji i dostawców dóbr i usług - w mln zł (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia)	70	204
Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji i dostawców dóbr i usług - struktura według dostawców w % (na podstawie Narodowego Rachunku Zdrowia).....	71	205
Koszty świadczeń zdrowotnych dla ubezpieczonych poniesione przez Narodowy Fundusz Zdrowia w 2008 i 2009 r.	72	206

	Nr	Str.
Wydatki z budżetu państwa na ochronę zdrowia według wybranych rozdziałów budżetowych w 2008 i 2009 r.....	73	207
Wydatki na ochronę zdrowia w budżetach samorządów terytorialnych według województw w 2009 r.	74	208
Wydatki budżetów samorządów terytorialnych na ochronę zdrowia według wybranych rozdziałów budżetowych w 2008 i 2009 r.	75	209
Wydatki na ochronę zdrowia ogółem w krajach OECD w latach 2000, 2005, 2007 i 2008	76	217

SPIS WYKRESÓW

Kadra medyczna na 10 tys. ludności.....	1	50
Wybrane grupy zawodów medycznych w latach 2000 – 2009	2	51
Liczba łóżek w szpitalach ogólnych i leczeni w latach 2000 – 2009	3	54
Wykorzystanie łóżek i średni pobyt pacjenta na oddziałach szpitalnych.....	4	54
Przeciętne wykorzystanie łóżek szpitalnych ogólnych	5	55
Łóżka na wybranych oddziałach w szpitalach ogólnych w latach 2008 i 2009	6	56
Szpitaly ogólne publiczne i niepubliczne w latach 2000 – 2009.....	7	57
Łóżka w stacjonarnych zakładach długoterminowej opieki zdrowotnej według rodzaju zakładu (w %).....	8	60
Struktura wieku pacjentów w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej.....	9	60
Zabiegi wykonane w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriach rehabilitacyjnych (w %)	10	63
Stopień przystosowania placówek do potrzeb osób niepełnosprawnych	11	63
Publiczne zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009	12	64
Niepubliczne zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009.....	13	65
Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w miastach i na wsi w latach 2000 - 2009	14	65
Praktyki lekarskie i stomatologiczne realizujące świadczenia finansowane w ramach środków publicznych w latach 2001 - 2009	15	66
Struktura praktyk lekarskich świadczących usługi w ramach środków publicznych	16	66
Struktura praktyk stomatologicznych świadczących usługi w ramach środków publicznych.....	17	67
Porady ambulatoryjne udzielone w zakładach opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009	18	68
Porady ambulatoryjne udzielone w ramach praktyk lekarskich w latach 2000 – 2009	19	68
Struktura porad ambulatoryjnych	20	69
Porady lekarskie specjalistyczne w wybranych poradniach.....	21	70
Porady udzielone w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej na 1 mieszkańca według województw.....	22	71
Struktura zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego w latach 2006 - 2009 r	23	73

	Nr	Str.
Struktura osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego w ramach medycznych wyjazdowych działań ratowniczych według miejsca świadczenia (w tys.).....	24	75
Liczba porad udzielonych w izbie przyjęć/szpitalnym oddziale ratunkowym w trybie ambulatoryjnym wg poradni (w tys.).....	25	76
Krwiodawcy według województw.....	26	77
Liczba ludności przypadająca na aptekę ogólnodostępną /punkt apteczny w tys. osób	27	78
Farmaceuci pracujący w aptekach i w punktach aptecznych	28	79
Przeciętny pobyt dziecka w żłobku w latach 2008 i 2009 według województw.....	29	80
Dzieci w żłobkach według wieku (stan w dn.31.12.2009r.)	30	81
Dzieci z żłobkach według płci (stan na dn. 31.12.).....	31	81
Wydatki ogółem na ochronę zdrowia według funkcji w 2008 r.....	32	83
Wydatki bieżące na ochronę zdrowia według dostawców dóbr i usług w 2008 r.	33	84
Wydatki na ochronę zdrowia w latach 2003-2008 w mln zł, ze względu na płatnika.....	34	86
Wydatki na ochronę zdrowia w latach 2003-2008 w mln zł, ze względu na rodzaj.....	35	86
Wydatki na ochronę zdrowia według funkcji w latach 2003-2008 w mln zł (1).....	36	87
Wydatki na ochronę zdrowia według funkcji w latach 2003-2008 w mln zł (2).....	37	87
Wydatki powiązane z ochroną zdrowia według funkcji w latach 2003-2008	38	88
Wydatki na ochronę zdrowia według dostawców usług w latach 2003-2008 w mln zł (1).....	39	89
Wydatki na ochronę zdrowia według dostawców usług w latach 2003-2008 w mln zł (2).....	40	90
Pracownicy medyczni posiadający prawo wykonywania zawodu (licencje) w latach 2003-2009 (w tys.) ...	41	94
Praktyki zarejestrowane według rodzajów praktyk (stan w dniu 31XII)	42	95
Porady ambulatoryjne lekarskie i stomatologiczne (w tys.) w latach 2000-2009	43	113
Porady ambulatoryjne w zakładach opieki zdrowotnej i w ramach praktyk lekarskich (w tys.) w latach 2000-2009	44	113
Struktura podstawowych jednostek służby medycyny pracy	45	136
Struktura łóżek stacjonarnych zakładów opieki psychiatrycznej	46	169
Łóżka i pacjenci zakładów opieki długoterminowej w latach 2005-2009.....	47	171
Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji	48	193
Produkt Krajowy Brutto według parytetu siły nabywczej na 1 mieszkańca w 2008 r.	49	210
Wydatki na zdrowie według parytetu siły nabywczej na 1 mieszkańca w 2008 r.....	50	211
Wydatki całkowite na zdrowie jako % PKB w 2008 r.....	51	211
Struktura wydatków na zdrowie według funkcji w 2008 r. (w %).....	52	212
Struktura wydatków publicznych i prywatnych na zdrowie w 2008 r. (w %).....	53	212

	Nr	Str.
Struktura wydatków na opiekę indywidualną i zbiorową w 2008 r. (w %)	54	213
Struktura wydatków na opiekę zbiorową w 2008 r. (w %)	55	213
Praktykujący lekarze ze specjalizacją i bez na 1000 osób w 2008 r.	56	214
Praktykujący dentyści na 1000 osób w 2008 r.....	57	215
Praktykujące pielęgniarki na 1000 osób w 2008 r.	58	215
Łóżka szpitalne na 1000 osób w 2008 r.	59	216

SPIS MAP

Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w miastach.....	1	102
Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej na wsi	2	102
Zakłady opieki zdrowotnej i praktyki lekarskie	3	106
Praktyki lekarskie w miastach i na wsi	4	106
Porady ambulatoryjne w zakładach opieki zdrowotnej i w ramach praktyk lekarskich (w tys.).....	5	110
Porady ambulatoryjne w miastach i na wsi (w tys.).....	6	110
Porady udzielone w POZ w miastach i na wsi (w tys.).....	7	115
Porady udzielone dzieciom i młodzieży do lat 18 w POZ w miastach i na wsi (w tys.)	8	115
Porady udzielone w specjalistycznej opiece zdrowotnej w miastach i na wsi (w tys.)	9	117
Jednostki podstawowe służby medycyny pracy	10	117
Łóżka w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej na 10 tys. mieszkańców	11	180
Pacjenci w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej na 10 tys. mieszkańców	12	180
Łóżka w szpitalach ogólnych w miastach wojewódzkich i województwach	13	181
Krwiodawcy w Polsce według województw i na 10 tys. mieszkańców	14	181
Apteki i punkty apteczne na terenach wiejskich	15	184
Wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia na 1 tys. mieszkańców	16	184
Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne według województw	17	185
Żłobki i oddziały żłobkowe	18	185

CONTENTS

	No.	Page
Introduction	x	4
PART 1 METHODOLOGICAL NOTES	x	34
1.1 Sources of statistical data	x	34
1.2 Basic methodological explanations	x	36
1.3 Basic definitions	x	42
PART 2 ANALYTICAL COMMENT	x	50
2.1 Medical staff	x	50
2.2 Inpatient Health Care	x	53
2.3 Out-patient Health Care	x	64
2.4 Emergency	x	72
2.5 Blood donation, pharmacies and nurseries	x	77
2.6 National Health Account	x	82
PART 3 TABLES	x	93
Medical personnel entitled to practise medical profession by voivodeships	1	94
Medical practices registered in chambers of physicians, dentists nurses and midwives	2	95
Medical personnel by the primary workplace	3	96
Medical personnel by voivodeships	4	97
Doctors specialists	5	98
Out-patients health care institutions by voivodeships	6	99
Medical practices by voivodeships	7	103
Consultations provided in health care institutions by types of health care institutions and within doctors practices	8	107
Consultations provided in ambulatory health care in urban and rural areas by voivodeships	9	108
Consultations provided in health care institutions by voivodeships	10	111
Consultations provided in primary health care in urban and rural areas by voivodeships	11	114
Specialized doctors' and dentists' consultations by voivodeships	12	116
Activity of public health care institutions in urban areas by voivodeships	13	118
Activity of non-public health care institutions in urban areas by voivodeships	14	119
Consultations provided within doctors practices in urban areas by voivodeships	15	120

	No.	Page
Consultations provided in ambulatory health care in rural areas by voivodeships.....	16	121
Consultations provided in primary health care in urban areas by voivodeships.....	17	122
Consultations provided in primary health care in rural areas by voivodeships	18	123
Consultations provided in primary health care in public health care institutions in urban and rural areas by voivodeships	19	124
Consultations provided in primary health care in non-public health care institutions in urban and rural areas by voivodeships	20	125
Consultations provided in primary health care under medical practices in urban and rural areas by voivodeships	21	126
Specialized doctors consultations in selected clinics in urban and rural areas by voivodeships	22	127
Specialized dentists consultations by voivodeships	23	134
Specialized dentists consultations in urban and rural areas by voivodeships.....	24	135
Primary occupational medicine service units by voivodeships	25	136
Physicians authorized to perform prophylactic occupational health care by voivodeships	26	137
Medical certification activities of occupational medicine physicians by voivodeships	27	138
Pre-employment, periodic and control medical examinations	28	139
Outpatient medical rehabilitation in relation to occupational pathology by voivodeships.....	29	140
Consultancy activity of regional occupational medicine centres by voivodeships.....	30	141
Control activity of regional occupational medicine centres by voivodeships	31	142
Appeal activity of regional occupational medicine centres by voivodeships	32	143
Beds in inpatient health care by classification of providers of goods and services ICHA-HP	33	144
General hospitals supervised by particular ministries	34	144
General hospitals by voivodeships.....	35	145
Inpatients in general hospitals by voivodeships	36	145
Beds, incubators and childbirth in general hospitals by voivodeships	37	146
Dialysis units in general hospitals by voivodeships	38	146
Activity of hospital wards in general hospitals by voivodeships	39	147
Activity of hospital wards in public hospitals.....	40	164
Activity of hospital wards in non-public hospitals.....	41	165
Day care places and out-patients in inpatient wards of general hospitals by voivodeships.....	42	166
Discharges and deaths in general hospital by voivodeships.....	43	166
Inpatient psychiatric facilities by voivodeships	44	167

	No.	Page
Chronic medical care homes, nursing homes and hospices by voivodeships.....	45	170
Age structure of residents of long term care facilities by voivodeships.....	46	172
Health resort facilities by voivodeships	47	173
Activity of health resort facilities by voivodeships.....	48	173
Rehabilitation facilities by voivodeships	49	175
Inpatients subsidized by ZUS, KRUS and PFRON who were in health resort facilities and rehabilitation facilities by voivodeships.....	50	175
Services in health resort facilities and rehabilitation facilities by voivodeships	51	176
Inpatients subsidized by PFRON to rehabilitation holidays.....	52	177
Rehabilitation holidays for disabled persons subsidized by PFRON funds by types of disorders and types of holiday	53	178
Rehabilitation holidays for disabled persons subsidized by PFRON funds by types of disorders and by voivodeships	54	179
Blood donation by voivodeships.....	55	182
Pharmacies and pharmaceutical outlets by voivodeships.....	56	183
Emergency health care units by voivodeships	57	186
Emergency health care activities by voivodeships.....	58	186
Nurseries	59	187
Children staying in nurseries and nursery wards by age	60	188
Medical personnel of health care units – the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration	61	188
Inpatient health care facilities and their activities - the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration.....	62	189
Other types of health care units and their activities - the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration.....	63	191
Public and private health care expenditure, 2007 – 2008.....	64	192
Expenditure related to health care, 2007 – 2008.....	65	193
Expenditure on health care in 2008 by function (including health related functions) and financing agents – in mln PLN (result of the National Health Account).....	66	194
Expenditure on health care in 2008 by function (including health related functions) and financing agents – structure by financing agents in % (result of the National Health Account).....	67	196
Current expenditure on health care in 2008 by providers and financing agents in mln PLN (result of the National Health Account)	68	198
Current expenditure on health care in 2008 by health care providers and financing agents – structure by financing agents in % (result of the National Health Account)	69	201
Expenditure on health care in 2008 by function and providers – in mln PLN (result of the National Health Account)	70	204

	No.	Page
Expenditure on health care in 2008 by function and providers – structure by providers in % (result of the National Health Account)	71	205
Costs of health care services for the insured covered by National Health Fund, 2008 and 2009	72	206
State budget expenditure on health care according to the selected budget chapters, 2008 and 2009	73	207
Local self-government budget expenditure on health care by voivodeships, 2009.....	74	208
Local self-government budget expenditure on health care according to the selected budget chapters, 2008 and 2009.....	75	209
Total expenditure on health care in OECD countries in 2000, 2005, 2007 and 2008	76	217
DIAGRAMS		
Medical personnel per 10 thous. population	1	50
Selected groups of health professionals, 2000-2009	2	51
Number of beds and patients in general hospitals, 2000-2009	3	54
Usage of beds and average patient stay in hospital wards.....	4	54
Average usage of general hospital beds	5	55
Beds in selected wards in general hospitals, 2008 and 2009	6	56
Public and non-public general hospitals, 2000-2009	7	57
Beds in stationary long-term care by type of facility (in percent)	8	60
Age structure of residents of long-term care facilities	9	60
Services in health resort facilities and rehabilitation facilities (in percent).....	10	63
Degree of adjustment of facilities to the needs of the disabled	11	63
Public outpatient health care facilities, 2000-2009	12	64
Non-public outpatient health care facilities, 2000-2009	13	65
Outpatients health care institutions in urban and rural areas, 2000-2009	14	65
Medical and stomatological practices providing health services funded by public sources, 2001-2009.....	15	66
Structure of medical practices providing health services funded by public sources	16	66
Structure of stomatological practices providing health services funded by public sources.....	17	67
Doctors' consultations provided in outpatient health care institutions, 2000-2009	18	68
Doctors' consultations provided within doctors' practices, 2000-2009	19	68
Structure of doctors' consultations	20	69
Specialized doctors' consultations in selected clinics	21	70

	No.	Page
Doctors' consultations provided in outpatient health care per capita by voivodeships	22	71
Structure of medical rescue teams	23	73
Structure of persons by sex who received health care benefits under interventions of medical rescue teams by place of event.....	24	75
Number of consultations provided in admission rooms / hospital emergency wards by clinics (in thous.).	25	76
Blood donors in Poland by voivodeships.....	26	77
Population per pharmacy/pharmaceutical outlet (in thous.).....	27	78
Pharmacists employed in pharmacies and pharmaceutical outlets.....	28	79
Average stay of child in nursery in 2008 and 2009 by voivodeships.....	29	80
Children in nurseries by age (as of 31 XII)	30	81
Children in nurseries by sex (as of 31 XII)	31	81
Expenditure on health care in general in 2008 by function.....	32	83
Current expenditure on health care in general in 2008 by provider	33	84
Expenditure on health care in 2003-2008, by financing agent (in mln zł)	34	86
Expenditure on health care in 2003-2008, by type (in mln zł)	35	86
Expenditure on health care in 2003-2008, by function (in mln zł)(1).....	36	87
Expenditure on health care in 2003-2008, by function (in mln zł)(2).....	37	87
Expenditure related to health care in 2003-2008, by function	38	88
Expenditure on health care in 2003-2008, by providers (in mln zł)(1)	39	89
Expenditure on health care in 2003-2008, by providers (in mln zł)(2)	40	90
Medical personnel (employees) licenced to practice medical profession, 2003 – 2009 (in thous.).....	41	94
Medical practices registered by type of practices, 2009 (as of 31 XII)	42	95
Doctors' and dentists' consultations, (in thous.) 2000 – 2009	43	113
Doctors' consultations provided in outpatient health care institutions and by doctors' practices, (in thous.) 2000 – 2009	44	113
The structure of occupational medicine services units, 2009.....	45	136
Structure of beds of inpatients psychiatric facilities	46	169
Beds and residents of long term care facilities in period 2005-2009	47	171
Expenditure on health care in 2008 by function.....	48	193
Gross Domestic Product by PPP per capita in 2008	49	210
Health care expenditure by PPP per capita in 2008	50	211

	No.	Page
Total expenditure on health as a share of GDP in 2008.....	51	211
The structure of expenditure on health by functions in 2008.....	52	212
The structure of public and private expenditure on health in 2008	53	212
The structure of expenditure on personal and collective health care in 2008.....	54	213
The structure of expenditure on collective health care in 2008.....	55	213
Practising doctors with and without specialisation per 1000 population in 2008.....	56	214
Practising dentists per 1000 population in 2008	57	215
Practising nurses per 1000 population in 2008	58	215
Hospital beds per 1000 population in 2008	59	216
MAPS		
Out-patients health care institutions in urban areas.....	1	102
Out-patients health care institutions in rural areas.	2	102
Outpatient health care institutions and doctors' practices.....	3	106
Doctors' practices in urban and rural areas.....	4	106
Doctors' consultations provided in outpatient health care institutions and doctors' practices (in thous.).....	5	110
Doctors' consultations in urban and rural areas (in thous.).....	6	110
Consultations provided in primary health care in urban and rural areas (in thous.).....	7	115
Consultations provided to children and young up to age 18 in primary health care in urban and rural areas (in thous.).....	8	115
Consultations provided in specialized medical care in urban and rural areas (in thous.)	9	117
Primary occupational medicine service units.....	10	117
Beds in long term care facilities per 10 thous. population	11	180
Residents in long-term care facilities per 10 thous. population	12	180
Beds in general hospitals in voivodeship cities and in voivodeships.....	13	181
Blood donors in Poland by voivodeship and per 10 thous. population in 2009	14	181
Pharmacies and pharmaceutical outlets in rural areas in 2009	15	184
Interventions of medical rescue teams per 10 thous. population, 2009	16	184
Emergency medical care by voivodeships, 2009	17	185
Nurseries and nursery wards, 2008.....	18	185

CZĘŚĆ 1 UWAGI METODOLOGICZNE

1.1 Źródła danych statystycznych

Podstawowym źródłem informacji prezentowanych w publikacji są wyniki badań statystycznych prowadzonych zgodnie z Programem Badań Statystycznych Statystyki Publicznej zarówno przez Główny Urząd Statystyczny jak i w ramach statystyki resortowej (Ministerstwa Zdrowia, MSWiA, MON). Uzupełnieniem są dane administracyjne i opracowania zbiorcze pozyskane z instytucji działających w obszarze opieki zdrowotnej.

W ramach sprawozdawczości Głównego Urzędu Statystycznego badane są: placówki lecznictwa uzdrowiskowego, sanatorium rehabilitacyjnego (ZD-2), jednostki ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (ZD-3), jednostki ratownictwa medycznego i pomocy doraźnej (ZD-4), apteki i punkty apteczne (ZD-5), żłobki (ZD-6).

Jednostki sprawozdawcze raz w roku zobowiązane są do sporządzenia sprawozdania z działalności prowadzonej w danym roku kalendarzowym.

Badania opieki zdrowotnej obejmują wyżej wymienione zakłady działające na terenie kraju, bez względu na formę finansowania usług i podległość organizacyjną podmiotu świadczącego usługi (m.in. Ministerstwo Zdrowia, jednostki samorządu terytorialnego - województwa, powiat czy gmina, itp.). Ponadto, badaniami tymi objęte są placówki niepubliczne, w tym m.in. organizacji społecznych, kościoła lub związków wyznaniowych, a także praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych (formularz ZD-3).

W przypadku lecznictwa ambulatoryjnego zbierane są informacje: o liczbie i rodzajach zakładów ambulatoryjnych i praktyk lekarskich oraz poradach udzielonych przez lekarzy i lekarzy dentystów w zakładach opieki zdrowotnej oraz w ramach praktyk lekarskich, w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, zarówno w miastach jak i na wsi, w podziale na wiek i płeć pacjentów.

W badaniu lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriów rehabilitacyjnych gromadzone są dane o liczbie zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz sanatoriów rehabilitacyjnych, bazie łóżkowej, liczbie kuracjuszy w podziale na płeć, wiek (dzieci i młodzież do 18 roku życia) leczonych w trybie stacjonarnym oraz ambulatoryjnym, a także liczbie udzielanych świadczeń zdrowotnych – zabiegów przyrodolecniczych i porad (ZD-2).

W badaniu pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego gromadzone są m.in. dane o liczbie jednostek systemu ratownictwa medycznego, w tym o szpitalnym oddziale ratunkowym oraz zespołach wyjazdowych wraz z kadrą medyczną tam pracującą, wyjazdach do nagłych wypadków w

miejscu ich zdarzenia oraz osobach, którym udzielono świadczenia zdrowotnego w miejscu wypadku. Badanie to obejmuje także liczbę świadczeń zdrowotnych udzielonych ambulatoryjnie w izbie przyjęć oraz w szpitalnym oddziale ratunkowym, a także działalność stacjonarną szpitalnego oddziału ratunkowego (ZD-4).

Formularz ZD-5 dostarcza informacji na temat aptek i punktów aptecznych. Przedmiotem badania jest rodzaj placówki, zakres świadczonych usług (pełnione dyżury, wykonywanie leków recepturowych), a także osoby pracujące w aptekach i punktach aptecznych.

Danych o liczbie żłobków oraz oddziałów żłobkowych funkcjonujących przy przedszkolach, miejscach w placówkach, dzieciach przebywających w żłobkach w ciągu roku i według stanu w dniu 31 XII, z uwzględnieniem ich wieku i płci, dostarcza badanie żłobków (ZD-6).

Zamieszczone w publikacji dane o pracownikach medycznych, opiece szpitalnej, opiece długoterminowej, zakładach psychiatrycznych oraz krwiodawstwie, pochodzą ze sprawozdawczości resortowej Ministerstwa Zdrowia. Źródłem informacji są roczne sprawozdania statystyczne o symbolach: MZ-29, MZ-29a (opieka stacjonarna – szpitale i opieka długoterminowa), MZ-10, MZ-88, MZ-88A i MZ-89 (m.in. pracownicy medyczni pracujący przy pacjencie oraz w administracji rządowej i samorządowej, NFZ oraz wyższych uczelniach kształcących personel medyczny a także specjaliści), MZ-30 (zakłady psychiatryczne) i MZ-42 (krwiodawstwo).

Źródłem danych o stacjonarnych zakładach opieki psychiatrycznej jest „Roczne sprawozdanie z zakładów całodobowej opieki psychiatrycznej w 2009 r.” opracowane z formularza MZ-30 przez Instytut Psychiatrii i Neurologii, a danych dotyczących krwiodawstwa dostarcza Instytut Hematologii i Transfuzjologii.

Informacje z zakresu krwiodawstwa zawierają dane pozyskane z regionalnych centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa będących publicznymi zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 91 poz. 408 z późn. zm.) tworzonymi przez Ministra Zdrowia i finansowanymi z dotacji budżetu państwa. Zawierają również dane z Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa oraz Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzonego przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Wydatki na ochronę zdrowia zestawione w Narodowym Rachunku Zdrowia zostały opracowane w oparciu o dane pozyskane z Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości, rocznego sprawozdania z wykonania planu wydatków budżetu państwa (Rb-28), rocznego sprawozdania z wykonania planu wydatków budżetowych jednostek samorządu terytorialnego (Rb-28S), sprawozdania z działalności fundacji, stowarzyszeń i innych organizacji społecznych (SOF-1) i rocznego sprawozdania lekarza przeprowadzającego

badania profilaktyczne pracujących (MZ-35A). Informacje te uzupełniono szacunkami eksperckimi o wydatkach gospodarstw domowych na opiekę zdrowotną opracowanymi w oparciu wyniki badania „Budżetów gospodarstw domowych” i badania modułowego „Ochrona zdrowia w gospodarstwach domowych w 2006 r.”

Tablice dotyczące wydatków z budżetu państwa i z budżetów samorządów terytorialnych zostały opracowane na podstawie danych Ministerstwa Finansów, pochodzących z rocznego sprawozdania z wykonania planu wydatków budżetu państwa (Rb-28) i rocznego sprawozdania z wykonania planu wydatków budżetowych jednostek samorządu terytorialnego (Rb-28S). Natomiast tablice dotyczące kosztów świadczeń zdrowotnych dla ubezpieczonych finansowanych przez NFZ zostały opracowane na podstawie danych ze sprawozdania z wykonania planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Informacje służące do opracowania porównań międzynarodowych zaczerpnięte zostały z bazy danych OECD Health Data 2010, wg stanu z października 2010.

1.2 Podstawowe wyjaśnienia metodologiczne

1. **Zakład opieki zdrowotnej** może być odrębną jednostką organizacyjną, częścią innej jednostki organizacyjnej lub jednostką organizacyjną podległą innej jednostce organizacyjnej, a także zespołowi zakładów. Zakład opieki zdrowotnej wchodzący w skład zespołu zakładów staje się jednostką organizacyjną tego zespołu. Nazwa zakładu opieki zdrowotnej powinna odpowiadać zakresowi świadczeń zdrowotnych udzielanych przez ten zakład. Zgodnie z art. 2 pkt. 2a ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, w ramach struktury organizacyjnej zakładu opieki zdrowotnej może zostać wydzielona jednostka organizacyjna w celu udzielania świadczeń zdrowotnych mieszkańcom domów pomocy społecznej lub wychowankom placówek opiekuńczo-wychowawczych, zlokalizowanych na terenie danej jednostki organizacyjnej pomocy społecznej.

Zakładem opieki zdrowotnej jest m.in.:

- szpital, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, sanatorium, prewentorium, hospicjum stacjonarne, inny nie wymieniony z nazwy zakład przeznaczony dla osób, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych w odpowiednio urządzonym, stałym pomieszczeniu,
- przychodnia, ośrodek zdrowia, poradnia, ambulatorium,
- pogotowie ratunkowe,
- medyczne laboratorium diagnostyczne,
- pracownia protetyki stomatologicznej i ortodoncji,

- zakład rehabilitacji leczniczej,
- żłobek,
- jednostka organizacyjna publicznej służby krwi,
- inny zakład spełniający warunki określone w ustawie.

Zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz.U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) zakłady opieki zdrowotnej dzieli się na publiczne i niepubliczne.

Publiczny zakład opieki zdrowotnej jest jednostką organizacyjną utworzoną przez jeden z podmiotów: ministra lub centralny organ administracji rządowej, wojewodę, jednostkę samorządu terytorialnego, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych albo Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej (NZOZ) może być utworzony przez: kościół lub związek wyznaniowy, pracodawcę, fundację, związek zawodowy, samorząd zawodowy lub stowarzyszenie, spółkę nie mającą osobowości prawnej, a także inną krajową lub zagraniczną osobę prawną lub osobę fizyczną.

2. W wyniku prac prowadzonych w kierunku spójności sprawozdawczości GUS i Ministerstwa Zdrowia, w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz.U.2004. Nr 170, poz. 1797 zm. w 2008 roku Dz.U.Nr 77 poz.464), badaniem w 2009 r. zostały objęte zakłady opieki zdrowotnej zarejestrowane w rejestrze ZOZ.
3. Do identyfikacji podmiotów opieki zdrowotnej objętych badaniem, na formularzach ZD-2, ZD-3 i ZD-4 wykorzystano część II, III i V kodu resortowego nadanego w procesie rejestracji ZOZ.
4. Praktyki lekarskie - podmioty funkcjonujące m.in. w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej odrębnie niż zakłady opieki zdrowotnej, ujęte są w publikacji w oddzielnej tablicy. Prezentowane w publikacji dane z zakresu ambulatoryjnej opieki dotyczą działalności praktyk lekarskich i stomatologicznych (indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych) finansowanych ze środków publicznych.
5. Badanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej prowadzone za pomocą formularza ZD-3, nie obejmuje praktyk lekarskich i stomatologicznych, działających wyłącznie w ramach środków niepublicznych. Ich działalność jest badana metodą reprezentacyjną za pomocą sprawozdania SP-3. Do przychodni ogólnodostępnych zaliczono: przychodnie, przychodnie specjalistyczne, przyszpitalne, przychodnie wchodzące w skład zespołu zakładów opieki zdrowotnej i inne bez względu na organ założycielski.

6. W przypadku leczenia ambulatoryjnego zbierane są informacje: o liczbie i rodzajach zakładów ambulatoryjnych i praktyk lekarskich oraz poradach udzielonych przez lekarzy i lekarzy dentystów w zakładach opieki zdrowotnej oraz w ramach praktyk lekarskich, w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, zarówno w miastach jak i na wsi, w podziale na wiek i płeć pacjentów.
7. W ambulatoryjnej opiece zdrowotnej wykazano porady udzielone przez lekarzy i lekarzy dentystów. Do porad:
 - podstawowej opieki zdrowotnej zalicza się porady udzielone w poradniach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarza rodzinnego,
 - specjalistycznych zalicza się porady udzielone przez lekarzy specjalistów w danej dziedzinie medycyny oraz lekarzy dentystów.
8. Badaniem na formularzu ZD-5 objęte są apteki ogólnodostępne oraz punkty apteczne, apteki zakładowe prowadzone w zakładzie opieki zdrowotnej utworzonym przez Ministra Obrony Narodowej, Ministra Sprawiedliwości albo Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji. Nie wlicza się do nich aptek szpitalnych zaopatrujących w leki i środki medyczne stacjonarne zakłady opieki zdrowotnej (np. w szpitalach, sanatoriach itp.), objętych sprawozdawczością resortową. Zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o prawie farmaceutycznym (Tekst jednolity: Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) punkty apteczne tworzone po dniu wejścia w życie ustawy mogą być usytuowane jedynie na terenach wiejskich.
9. W 2009 r. badania ZD-2, ZD-3, ZD-5 i ZD-6 poszerzono o informację dotyczącą posiadanych przez jednostkę przystosowań dla osób niepełnosprawnych. Ze względu na pilotażowy charakter pytania, wyniki badań w tym zakresie podano wyłącznie na poziomie kraju. Wymienione w badaniach poszczególne rodzaje udogodnień nie muszą spełniać wymogów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 12 kwietnia 2002 r. (Dz.U. Nr 75 poz. 690, z późn.zm.) Według realizatorów badania, w grupie „platformy/podjazdy/pochylnie” mogły znaleźć się również podjazdy dla wózków dziecięcych (szczególnie w przypadku żłobków).
10. Dane dotyczące zakładów nadzorowanych przez Ministerstwo Obrony Narodowej (MON) oraz Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA) – oprócz krwiodawstwa i ratownictwa medycznego – są prezentowane w oddzielnych tablicach.
11. Prezentowane dane o kadrze medycznej pracującej bezpośrednio z pacjentem dotyczą osób pracujących w sektorze opieki zdrowotnej, bez względu na formę zatrudnienia (samo zatrudnienie, umowa o pracę czy inna umowa cywilno prawna). Każda osoba powinna być liczona tylko raz, w podstawowym miejscu pracy.

12. Dane prezentowane w tablicy 33 o łózkach w stacjonarnej opiece zdrowotnej przekazywane do instytucji międzynarodowych, opracowywane są zgodnie z wymaganiami OECD i Eurostat. Zgodnie z definicją OECD i Eurostat do łóżek szpitalnych (HP.1) należą wszystkie łóżka w szpitalu dostępne dla pacjenta, stale utrzymywane i obsługiwane przez personel medyczny. Zaliczane są tu łóżka w szpitalach ogólnych (HP.1.1), szpitalach psychiatrycznych (HP.1.2) oraz innych szpitalach specjalistycznych (HP.1.3). Do łóżek opieki długoterminowej (HP.2), zgodnie z definicją, zaliczane są łóżka dostępne dla osób wymagających trwałej opieki leczniczej i pielęgnacyjnej na skutek chronicznego upośledzenia oraz ograniczonej samodzielności w wykonywaniu czynności, znajdujące się w zakładach zapewniających przede wszystkim opiekę długoterminową w połączeniu z pielęgnacją, nadzorem oraz innymi rodzajami opieki, której wymagają podopieczni. Zapewniana opieka może stanowić połączenie świadczeń socjalnych oraz usług w zakresie służby zdrowia. Obejmuje łóżka wszystkich typów zakładów opiekuńczych i domów opieki przeznaczonych na opiekę długoterminową. Przekazywane dane stanowią łączną liczbę łóżek w zakładach nadzorowanych przez Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Obrony Narodowej i Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji a nie obejmują łóżek resortu Ministerstwa Sprawiedliwości.
13. Szpital i jego filie liczone były łącznie jako jedna jednostka, zgodnie z metodologią stosowaną w poprzednim roku. Za filię uważa się samodzielną jednostkę organizacyjną w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 roku w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169 poz.1781 z późn. zm.).
14. Zgodnie z przyjętą przez resort zdrowia metodologią liczenia łóżek w szpitalach, liczba ta podana została łącznie z łózkami dla noworodków i inkubatorami. Nadal do liczby łóżek nie wliczono miejsc dziennych na oddziałach szpitalnych. Do 2008 r. dane o łózkach w szpitalach ogólnych wykazywano bez miejsc (łóżek i inkubatorów) dla noworodków oraz miejsc dziennych na oddziałach szpitalnych.
15. Rodzaje oddziałów szpitalnych w szpitalach ogólnych są zgodne z kodem oddziału opublikowanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz.U. z 2004 r. Nr 170, poz. 1797 z późn. zm.).
16. Lecznictwo uzdrowiskowe funkcjonuje w oparciu o ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz.U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.), oraz ustawę z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.).

17. Zgodnie z ustawą uzdrowiskową¹ zakład lecznictwa uzdrowiskowego to zakład opieki zdrowotnej działający na obszarze uzdrowiska, utworzony w celu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, w ramach kierunków leczniczych i przeciwwskazań ustalonych dla danego uzdrowiska, w szczególności wykorzystujący warunki naturalne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Zakładami lecznictwa uzdrowiskowego są: szpitale uzdrowiskowe, sanatoria uzdrowiskowe, przychodnie uzdrowiskowe oraz prewentoria uzdrowiskowe dla dzieci (nie występujące w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej w 2009r.). Zgodnie z ustawą zakłady przyrodolecznicze są jednostkami organizacyjnymi zakładu lecznictwa uzdrowiskowego i ich zadaniem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu naturalnych surowców leczniczych.
18. Nadzór nad lecznictwem uzdrowiskowym sprawuje Minister Zdrowia i wojewoda, a w odniesieniu do lecznictwa uzdrowiskowego prowadzonego w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, odpowiednio ci ministrowie w porozumieniu z Ministrem Zdrowia.
19. W 2010 r. badaniem ZD-2 objęte były 142 zakłady opieki zdrowotnej (ZOZ-y)² nadzorowane przez Ministerstwo Zdrowia, z czego 134 zakłady zarejestrowane jako sanatoria uzdrowiskowe lub szpitale uzdrowiskowe, a pozostałe to jednostki zarejestrowane jako zakłady rehabilitacji leczniczej oraz stacjonarne zakłady rehabilitacji leczniczej – ujęte w grupie sanatoriów rehabilitacyjnych.
20. Do zakładów opieki długoterminowej zaliczamy zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze oraz hospicja. Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze o charakterze psychiatrycznym zostały wyodrębnione z zakładów opieki długoterminowej o charakterze ogólnym i prezentowane są razem z zakładami całodobowej opieki psychiatrycznej. Liczba zakładów opieki długoterminowej odnosi się do liczby oddziałów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz hospicjów, często działających w ramach jednego ZOZ-u. W takich przypadkach każdy oddział liczony był jako jeden zakład.
21. Dane dotyczące krwiodawstwa podano łącznie z danymi z Ministerstwa Obrony Narodowej oraz Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.
22. Zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 191 poz.1410 z późn. zm.) jednostkami systemu są:
- szpitalne oddziały ratunkowe.

¹ Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.)

² Zarejestrowane w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej wg stanu na dzień 31.12. 2009 – art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, który mówi: *zakład opieki zdrowotnej może prowadzić działalność medyczną tylko po uzyskaniu odpowiedniego wpisu do rejestru* (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz.89, z późn. zm.).

- zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, na których świadczenia z dysponentami jednostek zawarto umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz umowy na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.

Z systemem współpracują centra urazowe oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.

23. Podziału na województwa dokonano według lokalizacji jednostek.

24. Dane w tablicach, mapach i wykresach dotyczą roku 2009, chyba że podano inaczej.

25. Narodowy Rachunek Zdrowia jest zestawieniem wydatków na ochronę zdrowia według międzynarodowej klasyfikacji wydatków ICHA (International Classification for Health Accounts) realizowanym w Polsce od roku 2002, zgodnie ze wspólną metodologią OECD, Eurostat i WHO. Wydatki w rachunku są prezentowane według trzech wymiarów: ICHA-HC (Funkcje ochrony zdrowia i powiązane z ochroną zdrowia), ICHA-HP (Dostawcy dóbr i usług w ochronie zdrowia) i ICHA-HF (Płatnicy w ochronie zdrowia).³

Płatnicy (ICHA – HF)

Kod ICHA	Płatnicy
HF.1	Instytucje rządowe i samorządowe (sektor publiczny)
HF.1.1	Instytucje rządowe i samorządowe z wyłączeniem funduszy ubezpieczeń społecznych
HF.1.2	Fundusze ubezpieczeń społecznych
HF.2	Sektor prywatny
HF.3	Zagranica

Funkcje ochrony zdrowia (ICHA – HC)

Kod ICHA	Funkcje ochrony zdrowia
<i>HC.1 - HC.5</i>	<i>DOBRA I USŁUGI KONSUMOWANE INDYWIDUALNIE</i>
HC.1	Usługi lecznicze
HC.2	Usługi rehabilitacyjne
HC.3	Długoterminowa opieka pielęgnacyjna
HC.4	Usługi pomocnicze w ochronie zdrowia
HC.5	Produkty medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych
HC.5.1	Leki i materiały medyczne nie będące dobrami trwałego użytku
HC.5.2	Sprzęt terapeutyczny i pozostałe dobra trwałego użytku
<i>HC.6 - HC.7</i>	<i>DOBRA I USŁUGI KONSUMOWANE ZBIOROWO</i>

³ Szczegółową klasyfikację ICHA zamieszczono m.in. w pracach: „A System of Health Accounts”, OECD, 2000; Alina Baran, Małgorzata Żyra „Narodowy Rachunek Zdrowia, Wydatki na ochronę zdrowia 1999, 2002, 2003”, Statystyka w praktyce, GUS, Warszawa.

Kod ICHA	Funkcje ochrony zdrowia
HC.6	Profilaktyka i zdrowie publiczne
HC.7	Administracja ochrony zdrowia i ubezpieczenia zdrowotne
HC.R	<i>FUNKCJE POWIĄZANE Z OCHRONĄ ZDROWIA</i>
HC.R.1	Inwestycje

Dostawcy dóbr i usług w ochronie zdrowia (ICHA – HP)

Kod ICHA	Dostawcy dóbr i usług w ochronie zdrowia
HP.1	Szpitala
HP.2	Stacjonarne zakłady opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej
HP.3	Świadczeniodawcy ambulatoryjnej ochrony zdrowia
HP.4	Sprzedawcy i inni dostawcy sprzętu i dóbr medycznych
HP.5	Jednostki prowadzące i administrujące programy zdrowia publicznego
HP.6	Instytucje administracji ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych
HP.7	Pozostałe jednostki gospodarcze
HP.9	Zagranica

26. Prezentowane w publikacji dane statystyczne dotyczące porównań międzynarodowych zaczerpnięto z bazy danych OECD Health Data 2010, wg stanu z października 2010. Dane dotyczą 2008 r. i lat wcześniejszych. Omawiane w tej części dane statystyczne mogą różnić się od danych krajowych. Rozbieżności wynikają z zastosowania rozwiązań metodologicznych (zakresowych), stworzonych na potrzeby wszystkich państw, a które niejednokrotnie nie pokrywają się ze stosowanymi w kraju.
27. Brak sumowania w niektórych tablicach wynika z zaokrągleń liczb całkowitych do tysięcy.

1.3 Podstawowe definicje

- Ambulatoryjna opieka zdrowotna** – udzielanie przez świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej osobom niewymagającym leczenia w warunkach całodobowych lub całodziennych (Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Tekst jednolity Dz.U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).
- Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne** finansowane ze środków publicznych są udzielane na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
Skierowanie, o którym mowa , nie jest wymagane do świadczeń:
 - ginekologa i położnika;

- dentysty;
- dermatologa;
- wenerologa;
- onkologa;
- okulisty;
- psychiatry;
- dla osób chorych na gruźlicę;
- dla osób zakażonych wirusem HIV;
- dla inwalidów wojennych i wojskowych, osób represjonowanych oraz kombatantów;
- dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych;
- dla osób uzależnionych od alkoholu, środków odurzających i substancji psychotropowych - w zakresie leczenia odwykowego;
- dla uprawnionego żołnierza lub pracownika, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa.

(Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Tekst jednolity Dz.U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

W stanach nagłych świadczenia zdrowotne są udzielane bez wymaganego skierowania.

Specjalistyczne świadczenia ambulatoryjne realizowane są przez poradnie i przychodnie specjalistyczne, będące zakładami opieki zdrowotnej lub przez specjalistyczne praktyki lekarskie.

3. **Donacja** – pobranie krwi lub jej składnika do celów klinicznych, diagnostycznych lub produkcyjnych.
4. **Dysponent jednostki** – zakład opieki zdrowotnej, w którego skład wchodzi jednostka systemu (Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (Dz.U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
5. **Hospicjum** – zakład opieki zdrowotnej, sprawujący wielodyscyplinarną opiekę medyczną, psychologiczną i społeczną nad chorymi znajdującymi się w terminalnym okresie choroby oraz opiekę nad rodzinami tych pacjentów.
6. **Jedna jednostka krwi pełnej** – 450 ml (jeden litr krwi pełnej w przybliżeniu równa się 2,22 jednostki).
7. **Jednostka świeżo mrożonego osocza** – 200 ml (jeden litr osocza równa się 5 jednostkom).
8. **Jednostki organizacyjne publicznej służby krwi:** instytut naukowo-badawczy, regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa, Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa,

Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa utworzone przez Ministra właściwego ds. wewnętrznych. Krwiodawstwo uregulowane jest ustawą o publicznej służbie krwi z 22 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 106, poz. 681 z 1997 z późn. zm.).

9. **Jednostki systemu ratownictwa medycznego** – zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (Dz.U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), mają za zadanie podejmowanie medycznych działań ratowniczych wobec każdej osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia. Jednostkami systemu są szpitalne oddziały ratunkowe oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego.
10. **Jednostki służby medycyny pracy** – działają w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Należą do nich podstawowe jednostki służby medycyny pracy: zakłady opieki zdrowotnej tworzone i utrzymywane w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, jednostki organizacyjne zakładów opieki zdrowotnej wydzielone w celu realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz lekarze ze specjalizacją z zakresu medycyny pracy – medycyny przemysłowej – wykonujący praktykę lekarską i wojewódzkie ośrodki medycyny pracy, działające na poziomie województwa. Pojęcie jednostki podstawowej określa art. 2 pkt. 2 ust. 1 ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz.U. Nr 96, poz. 593 z późn. zm.).
11. **Krwiodawstwo** jest akcją społeczną mającą na celu dobrowolne pozyskiwanie krwi od osób zdrowotnych na rzecz osób wymagających transfuzji krwi (np. podczas operacji chirurgicznych) lub do produkcji preparatów krwiopochodnych. Zasady pobierania krwi, oddzielenia jej składników, przechowywania i obrotu a także organizacje publicznej służby krwi reguluje ustawa z 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi (Dz.U. Nr 106 z późn. zm.).
12. **Kuracjusze** w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego to osoby korzystające z usług leczniczych na zasadzie skierowań lub na podstawie zaświadczenia o braku przeciwwskazań do korzystania z danego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
13. **Lekarz** - wykonywanie zawodu lekarza polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje – potwierdzone odpowiednimi dokumentami – świadczeń zdrowotnych, w szczególności: badaniu stanu zdrowia, rozpoznawaniu chorób i zapobieganiu im, leczeniu i rehabilitacji chorych, udzielaniu porad lekarskich, a także wydawaniu opinii i orzeczeń lekarskich. Zawód lekarza może być wykonywany w różnych formach prawnych (ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, tekst jednolity: Dz.U. 2008 r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.).

14. **Lekarz dentysta (do 31 maja 2004 r. lekarz stomatolog)** - wykonywanie zawodu lekarza dentysty polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje – potwierdzone odpowiednimi dokumentami – świadczeń określonych w ust. 1, w zakresie chorób jamy ustnej, części twarzowej czaszki oraz okolic przyległych (ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, tekst jednolity: Dz.U. 2008 r. Nr 136, poz. 857 z późn.zm).
15. **Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej** jest to lekarz posiadający tytuł w dziedzinie medycyny rodzinnej lub odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej lub posiada specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej - udzielający świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej (Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Tekst jednolity Dz.U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
16. **Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego** – lekarz, lekarz dentysta będący świadczeniodawcą, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo lekarz, lekarz dentysta, który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Tekst jednolity Dz.U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
17. **Lotniczy zespół ratownictwa medycznego** składa się co najmniej z trzech osób, w tym co najmniej z: jednego pilota zawodowego, lekarza systemu oraz ratownika medycznego lub pielęgniarzki systemu.
18. **Łóżko** – łóżko umieszczone na stałe w sali chorych z pełnym wyposażeniem, zajęte przez pacjenta lub przygotowane na jego przyjęcie.
19. **Medycyna pracy** – specjalność medyczna, której przedmiotem jest badanie wpływu środowiska pracy na pacjenta, diagnostyka, leczenie i profilaktyka chorób zawodowych.
Zgodnie z przepisami o służbie medycyny pracy (Ustawa z 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy – Dz.U. z 2004 roku Nr 125 poz. 1317 z późn. zm.) pracodawcy zobowiązani są do finansowania badań profilaktycznych, których celem jest stwierdzenie czy nie istnieją w przypadku poszczególnych pracowników przeciwwskazania do wykonywania przez daną osobę pracy na określonym stanowisku pracy.
20. **Medyczne czynności ratunkowe** - świadczenia opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane przez jednostkę systemu.

21. **Miejsce zdarzenia** (zgodnie z ustawą o ratownictwie medycznym) - miejsce, w którym nastąpiło zdarzenie powodujące stan nagłego zagrożenia zdrowotnego i obszar, na który rozciągają się jego skutki.
22. **Miejsce w żłobku** – miejsce stałe, niezależnie od rodzaju sprzętu (łóżko, leżak), w pełni przygotowane na przyjęcie dziecka.
23. Osoba wykonująca **zawód medyczny** to osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.
24. **Osobodni** – łączna liczba dni pobytu leczonych w zakładzie w ciągu okresu sprawozdawczego. Dzień przyjęcia i wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu.
25. **Pielęgniarka** – wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje – potwierdzone odpowiednimi dokumentami – świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia (ustawa z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej - tekst jednolity: Dz.U. 2009 r. Nr 151 poz. 1217 z późn. zm.).
26. **Podstawowa opieka zdrowotna** – świadczenia zdrowotne profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej i pediatrii, udzielane w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Tekst jednolity Dz.U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
27. **Położna**. Wykonywanie zawodu położnej polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje – potwierdzone odpowiednimi dokumentami – świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz promocji zdrowia, w zakresie opieki nad kobietą, kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą oraz noworodkiem. (ustawa z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej; tekst jednolity: tekst jednolity: Dz.U. 2009 r. Nr 151 poz. 1217 z późn. zm.).
28. **Praktyka lekarska** - lekarz może udzielać świadczeń zdrowotnych prowadząc:
- indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską;
 - grupową praktykę lekarską, w tym również udzielanie świadczeń specjalistycznych;
 - praktykę w miejscu wezwania (w miejscu wezwania - u pacjenta).
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty tekst jednolity: Dz.U. 2008 r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm).

29. **Przeciętne wykorzystanie łóżka** [w dniach] – liczba osobodni podzielona przez średnią liczbę łóżek.
30. **Przeciętny pobyt chorego** [w dniach] – liczba osobodni podzielona przez liczbę leczonych w ciągu roku.
31. **Przychodnia** może być zakładem opieki zdrowotnej lub jego częścią, udziela świadczeń zdrowotnych, które mogą obejmować swoim zakresem świadczenia podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, w warunkach ambulatoryjnych lub domowych, w miejscu zamieszkania lub pobytu osoby potrzebującej tych świadczeń (ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, tekst jednolity Dz. U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.).
32. **Punkty apteczne** – ogólnodostępne punkty sprzedaży leków gotowych o ściśle określonym asortymencie. Kierownikiem punktu aptecznego może być farmaceuta z rocznym stażem lub technik farmaceutyczny posiadający 3 letni staż pracy w aptekach ogólnodostępnych.
33. **Rejestry lekarskie** prowadzone są przez okręgową radę lekarską właściwą ze względu na miejsce wykonywania praktyki. Przed rozpoczęciem działalności lekarz i lekarz dentysta musi uzyskać m.in. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku indywidualnej specjalistycznej praktykę lekarską posiadać specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń medycznych. W przypadku praktyk grupowych lekarz zamierzający udzielać świadczeń w ramach grupowej praktyki m.in. musi przedstawić numer ewidencyjny działalności gospodarczej albo wpis do Krajowego Rejestru Sądowego.
- Organ prowadzący rejestr dokonuje wykreślenia z praktyk, jeżeli lekarz złoży oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania działalności objętej wpisem
- Lekarz, który zamierza wykonywać indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską w kilku dziedzinach medycyny, składa jeden wniosek podobnie lekarze posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację I lub II stopnia, którzy zamierzają udzielać świadczeń zdrowotnych w różnych dziedzinach medycyny w ramach grupowej praktyki lekarskiej, składają także jeden wniosek.
34. **Rejestry pielęgniarek i położnych** obejmuje indywidualną praktykę pielęgniarstwa, położniczą lub indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarstwa, położniczą, po uzyskaniu wpisu odpowiednio do rejestru indywidualnych praktyk albo rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk prowadzonych przez okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą ze względu na miejsce wykonywania praktyki. Pielęgniarki, położne w celu udzielania świadczeń zdrowotnych mogą prowadzić także grupową praktykę w formie spółki cywilnej lub partnerskiej, po uzyskaniu wpisu do rejestru grupowych praktyk prowadzonego przez okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą ze względu na miejsce wykonywania praktyki.

35. **Szpital** Stacjonarny zakład opieki zdrowotnej, w którym udziela się całodobowych i całodziennych świadczeń zdrowotnych, posiadający oddziały szpitalne, pion diagnostyczny, zabiegowo-leczniczy i rehabilitacyjny oraz zaplecze techniczno-gospodarcze.

(„Terminologia, definicje i wymogi jednostek organizacyjnych w systemie opieki zdrowotnej na różnych szczeblach zarządzania” – Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia, Warszawa 1997).

Szpital zapewnia przyjętemu pacjentowi:

- 1) świadczenia zdrowotne;
- 2) produkty lecznicze i materiały medyczne;
- 3) pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

W szpitalu posiadającym więcej niż 150 łóżek tworzy się aptekę szpitalną.

(Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej, tekst jednolity Dz.U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.)

36. **Szpitalny oddział ratunkowy** – oddział szpitalny, będący komórką organizacyjną szpitala, w rozumieniu przepisów o zakładach opieki zdrowotnej, ale stanowiący jednostkę systemu ratownictwa medycznego udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełniającą kryteria określone w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (Dz.U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).

37. **Średnia liczba łóżek** – suma liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy podzielona przez 12, tj. liczbę miesięcy w roku.

38. **Świadczeniem zdrowotnym** są działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, w szczególności związane z:

- 1) badaniem i poradą lekarską;
- 2) leczeniem;
- 3) badaniem i terapią psychologiczną;
- 4) rehabilitacją leczniczą;
- 5) opieką nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem, położeniem oraz nad noworodkiem;
- 6) opieką nad zdrowym dzieckiem;
- 7) badaniem diagnostycznym, w tym z analityką medyczną;
- 8) pielęgnacją chorych;
- 9) pielęgnacją niepełnosprawnych i opieką nad nimi;
- 10) opieką paliatywno-hospicyjną;
- 11) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia;

12) zapobieganiem powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne;

13) czynnościami technicznymi z zakresu protetyki i ortodoncji;

14) czynnościami z zakresu zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze;

zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz.U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.). Świadczenia zdrowotne mogą być udzielane przez zakłady opieki zdrowotnej oraz przez osoby fizyczne wykonujące zawód medyczny lub przez grupową praktykę lekarską, grupową praktykę pielęgniarek, położnych na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

39. **Transport sanitarny** jest to przewóz osób albo materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu. Wykonywany jest specjalistycznymi środkami transportu lądowego, wodnego i lotniczego. Środki transportu sanitarnego, o których mowa w ust. 2, muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane - zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz.U. 2007 Nr 14 poz. 89 z późn. zm.)

40. **Zabiegi przyrodolecnicze:**

- **kąpiele mineralne** - do ich przygotowania wykorzystuje się przede wszystkim różnego typu solanki. Są to kąpiele w wannach lub w basenach napełnionych wodą leczniczą, z równoczesnymi ćwiczeniami fizycznymi;
- **kąpiele CO₂** - są to kąpiele wannowe (dwutlenek węgla jest rozpuszczany w wodzie) albo stosowany w formie gazowej w kąpielach suchych;
- **kąpiele borowinowe** – polega na zastosowaniu rozdrobnionego torfu i peloidów torfowych będących naturalnymi substancjami mineralnymi;
- **inhalacje, wziewanie** - wprowadzenie leków lub składników naturalnych do układu oddechowego (górnych dróg oddechowych i drzewa oskrzelowego), dzięki zastosowaniu urządzeń wytwarzających aerozole o różnym stopniu rozproszenia. Wziewania mogą być indywidualne lub zbiorowe;
- **krioterapia** - polega na poddaniu całego ciała przez krótki czas działaniu bardzo niskich temperatur;
- **elektrolecznictwo** – polega na zastosowaniu różnego rodzaju prądów leczniczych. Zalicza się tu zabiegi m.in. takie jak: galwanizacja, jonoforeza, prądy interferencyjne, prądy diadynamiczne;
- **światłolecznictwo** - metoda leczenia światłem, np. lampy emitujące głównie promienie podczerwone (sollux), nadfioletowe (lampa kwarcowa) lub skojarzone światło obu typów promieniowania;

- **wodolecznictwo, hydroterapia** - metody leczenia bodźcowego przez zewnętrzne stosowanie wody zimnej, chłodnej lub ciepłej (kąpiele lecznicze, półkąpiele, natryski, bicz wodne, okłady);
- **kinezyterapia** - leczenie ruchem, gimnastyka lecznicza dzieli się na miejscową i ogólną. Miejscowa - dotyczy bezpośrednio narządu zmienionego chorobowo, Ogólna - składa się z ćwiczeń części ciała nie objętych chorobą;
- **zabiegi parafinowe** – zawijania parafinowe, pędzlowania, okłady lub bezpośrednie kąpiele kończyn (tak zwane "rękawice" lub "skarpety"), a także maseczki.

41. **Zakład opiekuńczo – leczniczy** udziela całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację i rehabilitację osób niewymagających hospitalizacji oraz zapewnia im środki farmaceutyczne i materiały medyczne, pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia, a także opiekę w czasie organizowanych zajęć kulturalno-rekreacyjnych. Osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnych przepisów, przebywającym w zakładzie opiekuńczo-leczniczym będącym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, zakład ten zapewnia środki farmaceutyczne i materiały medyczne na zlecenie lekarza zakładu. (art. 32.c ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej).
42. **Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy** – zakład stacjonarny, w którym prowadzi się całodobową opiekę, pielęgnację i rehabilitację osób nie wymagających hospitalizacji, zapewniający im kontynuację leczenia farmakologicznego, pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia, a także świadczy edukację zdrowotną pacjentów i członków ich rodzin (art. 32d ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej późn. zm.).
43. **Zespoły ratownictwa medycznego** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 191 poz.1410 z późn. zm.) dzielą się na:
 - 1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny;
 - 2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny.

W skład zespołów wchodzi kierowca, w przypadku, gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie posiada prawa jazdy kategorii B oraz nie spełnia warunków, o których mowa w art. 95a ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, z późn. zm.).

1.1 Sources of statistical data

Results of surveys conducted according to the Programme of Statistical Surveys of Official Statistics serve as the basic source of information on health care units. The surveys are conducted by the CSO as well as by the ministries (Ministry of Health, Ministry of National Defence, Ministry of Interior and Administration). The results are supplemented by administrative data and other information provided by the entities acting in the field of health care.

The following entities are surveyed through the regular reports: health resort facilities, sanatoria (ZD-2), outpatient health care units (ZD-3), emergency medical service and first aid units (ZD-4), pharmacies and pharmaceutical outlets (ZD-5), nurseries (ZD-6).

The reporting units listed above are obliged to produce, on a yearly basis, reports on the activity conducted in a given calendar year.

The surveys on health care cover the above mentioned units operating on the territory of the country, irrespective of the form of financing the services provided and irrespective of the organisational subordination of the entity providing these services (subordination i.a. to the Ministry of Health, to local self-government entities – voivodeships, powiats or gminas, etc.). These surveys also cover non-public facilities, including social organisations, religious groups, as well as medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services founded by public funds (ZD-3 questionnaire).

In case of out-patient treatment collected information covers the number and type of out-patient facilities and medical practices in the scope of primary health care and specialized health care, both in urban and rural areas in distribution on age and sex of patients.

In the survey of health resort facilities (ZD-2) data on the number of health resort and sanatorium-type entities, number of beds, patients according to sex and age (children and youths up to 18), treated on an inpatient as well as outpatient basis and the number of services provided are collected.

The survey on first aid and emergency medical service forms the basis for gathering the data on, i.a., the number of units within the system, including the hospital emergency wards and ambulance teams together with the medical personnel employed, interventions in the occurrence places of emergency situations, and persons who were provided with a health service at the occurrence place (ZD-4). The survey covers also the number of services provided to outpatients in admission rooms and in the hospital emergency wards as well as the inpatient activity of the hospital emergency ward.

ZD-5 form is aimed at gathering information on pharmacies and pharmaceutical outlets. The object of survey is the type of facility, scope of services rendered (duties carried out and preparation of magistral drugs), as well as on the persons employed in pharmacies and pharmaceutical outlets.

In survey on nurseries data collected covers the number of nurseries and nursery wards operating in nursery schools, places in nurseries, and children staying in nurseries during the year, as of 31 December, while taking into account their age and sex (ZD-6).

The data on medical personnel, hospital care, long-term health care, psychiatric facilities and blood donation, presented herein, has been derived from the reports of the Ministry of Health. The following annual statistical reports serve as the source of information in this scope: MZ-29, MZ-29a (inpatient health care – hospitals and long-term health care), MZ-10, MZ-88, MZ-88A and MZ-89 (inter alia medical personnel working with patients and employed within the government and local self-government administration, the National Health Fund personnel, persons employed in higher education institutions training medical staff, and specialists), MZ-30 (psychiatric facilities), and MZ-42 (blood donation).

“The Annual Report on Psychiatric Inpatient Units in 2009”, developed on the basis of the MZ-30 form by the Institute of Psychiatry and Neurology, served as the source of data on psychiatric inpatient facilities. Data on blood donation is provided by the Institute of Haematology and Transfusion Medicine.

The information on blood donation was based on the data obtained from the Regional Centres for Blood Donation and Blood Therapy, operating as State health care facilities, within the meaning of the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities (Journal of Laws No. 91, item 408, with subsequent amendments), established by the Minister of Health and financed from State budget subsidies, as well as on the data provided by the Military Centre for Blood Donation and Blood Therapy, and by the Centre for Blood Donation and Blood Therapy, as set up by the Interior Minister.

Information from National Health Account on expenditure on health care have been developed on the basis of data from National Health Fund, Ministry of Health, Social Insurance Institution (ZUS), Agricultural Social Insurance Fund (KRUS), Ministry of Labour and Social Policy, Ministry of the Interior and Administration, Ministry of National Defence, Ministry of Justice, annual report on execution of the State budget expenses plans (Rb-28), annual report on execution of the budgetary expenses plans by local self-governments (Rb-28S), reports on the activities of NGOs (SOF-1) and annual report of doctor conducting preventive examinations of employees (MZ-35A). The information was supplemented by the expert estimates of households expenditure on health care, based on the results of “Households budgets survey” as well as module survey “Health care in households in 2006”.

The tables analysing the expenses of the State budget and the budgets of local self-government entities were compiled on the basis of the data from the Ministry of Finance, derived from the annual report on execution of the State budget expenses plans (Rb-28), and from the annual report on execution of the budgetary expenses plans by local self-governments (Rb-28S). The tables presenting the costs of health services provided to the persons insured, financed from the National Health Fund, were developed on the basis of the report on execution of the financial plan of the National Health Fund.

Information for the development of international comparisons was derived from OECD Health Data 2010, (state from October 2010).

1.2 Basic methodological explanations

1. **A health care facility** may be a separate organisational unit, part of other organisational unit, or an organisational unit subordinated to other organisational unit, or to a group of facilities. A health care facility which is part of a group of facilities becomes an organisational unit of the whole group. The name of a given health care facility should reflect the scope of medical services provided. In accordance with Article 2 paragraph 2a of the Act on health care facilities, from the organizational structure of healthcare facility there may be separated organizational unit in order to provide health care benefits to residents of welfare homes or care wards and educational facilities located within the organizational unit of the social assistance.

The following institutions are treated as health care facilities:

- hospitals, chronic medical care homes, nursing homes, sanatoria, preventoria, stationary hospices and other facilities aimed at patients, whose physical conditions require round-the-clock health services provided in properly adjusted rooms,
- outpatient departments, health centres, outpatient clinic,
- emergency ambulance service,
- medical diagnostic laboratories,
- dental prosthetic and orthodontic outpatient clinic,
- nursery,
- rehabilitation treatment facility,
- organization units of public service of blood,
- other facilities fulfilling the conditions set out in the above mentioned Act.

Pursuant to the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities, health care facilities are divided into public and non-public. **Public health care facilities** are organisational units established by ministers, or central bodies of the government administration, voivodes, territorial self-government entities, state medical universities, or state universities conducting teaching and research activity in the field of medical sciences or the Medical Centre of Postgraduate Education. **Non-public health care facilities** may be established by churches or religious associations, employers, foundations, trade unions, professional local government bodies or associations, companies without legal status, domestic or foreign legal persons, or natural persons.

2. As a result of the works conducted with the aim to achieve the consistency between the CSO reports and the reports produced by the Ministry of Health, based on the Minister of Health Regulation of 16 July 2004 concerning the system of identification codes for health care facilities

and on detailed principles related to the use of these codes (Journal of Laws of 2004, No. 170, item 1797, amendments Journal of Laws of 2008, No. 77, item 464) the survey carried out in 2009 was limited so as to cover the health care facilities entered in the Health Care Facility Register.

3. Parts II, III, and V of the identification codes attributed through the registration process to individual health care entities were used for the purposes of identifying the surveyed health care entities on ZD-2, ZD-3 and ZD-4 questionnaires.
4. Medical practices are entities operating i.a. within the outpatient health care, other than health care facilities, and are presented in a separate table. All data in the scope of outpatient health care, presented herein, refers to the activity of medical and dental practices (individual, individual specialist and group), financed from public funds.
5. The survey on the out-patient health care, carried out through ZD-3 questionnaire, does not cover doctor and dental practices operating exclusively within non-public funds. They are surveyed using a sample method, based on SP-3 report. Public outpatient departments include outpatient departments, specialist outpatient departments, outpatient departments in hospitals, outpatient departments which are part of health care facilities, and other outpatient departments, irrespective of the establishing body.
6. In case of out-patient treatment collected information covers the number and type of outpatient facilities, and medical practices in the scope of primary and specialized health care, both in urban and rural areas in distribution on age and sex of patients.
7. Consultations provided by physicians and dentists were indicated together with the data on outpatient health care. The consultations:
 - provided within the primary health care include consultations provided by GP (General Practicioners) and by primary care physician,
 - treated as specialist include consultations provided by physicians specialized in a given area of medicine, and by dentists.
8. The ZD-5 survey covers generally available pharmacies and pharmaceutical outlets, dispensaries in health care facilities created by Minister of National Defence, Minister of Justice or Minister of Interior and Administration. These do not include pharmacies operating in hospitals providing drugs and medical products to inpatient health care facilities (e.g. within hospitals, sanatoria, etc.). Pursuant to the Act of 6 September 2001 – the Pharmaceutical Law (consolidated text: Journal of Laws of 2008, No. 45, item 271, with subsequent amendments), pharmaceutical outlets established after the above mentioned Act had entered into force may operate only in rural areas.
9. In 2009 the ZD-2, ZD-3, ZD-5 and ZD-6 surveys were extended by the information on adaptations for disabled people held by the unit. Due to the pilot nature of the question the results of the research in this area are given only at the national level. The various types of adaptations do not have to meet the requirements of the Ministry of Infrastructure Regulation of 12 April

2002 (Journal of Laws No. 75, item 690, with subsequent amendments). According to the promoters of the survey the group “platforms/driveways/ramps” may also include ramps for prams (especially in the case of nurseries).

10. The data on the facilities supervised by the Ministry of National Defence (MON) and by the Ministry of Interior and Administration (MSWiA) – not including blood donation and emergency medical service – are presented in separate tables.
11. Medical personnel includes persons employed in the health care sector, irrespective of the form of employment (self-employment, employment contract or another civil-law contract). Any such person is indicated only once, according to the principal place of work.
12. Data on beds in inpatient health care facilities (table 33) transmitted to international organisations were elaborated according to OECD and Eurostat requirements and definitions. According to definitions of OECD/Eurostat - hospital beds are all hospital beds which are regularly maintained and staffed and immediately available for the care of admitted patients. Beds in all hospitals, including general hospitals (HP.1.1), mental health hospitals (HP.1.2), and other specialty hospitals (HP.1.3) are included. According to definition of OECD/Eurostat long term care beds are available beds for people requiring ongoing health and nursing care due to chronic impairments and a reduced degree of independence in activities of daily living in establishments primarily engaged in providing residential care combined with either nursing, supervision or other types of care as required by the residents. The care provided can be a mix of health and social services. Beds in all types of nursing and residential care facilities (HP.2) dedicated to long term care are included. The transmitted data represents the total number of beds in facilities supervised by the Ministry of Health, Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration and does not include beds supervised by the Ministry of Justice.
13. A hospital and all its branches were counted as one unit, according to the methodology adopted in the previous year. A subsidiary is considered an independent organisational entity within the meaning of legal act on the healthcare record (Journal of Laws No 169 item 1781, with subsequent amendments)
14. In accordance with the methodology of counting beds in hospitals accepted by health resort, number of beds in hospitals includes beds for newborns and incubators. Still day care places are not included in the number of beds. Until 2008 the data of beds in general hospitals didn't include beds and incubators for infants as well as day places in hospital wards.
15. Types of wards in general hospitals are provided in accordance with the Minister of Health Regulation of 16 June 2004 concerning the system of identification codes for health care facilities and detailed principles related to the use thereof (Journal of Laws of 2004 No. 170, item 1797, with subsequent amendments).
16. Health resort treatment operates on the basis of the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities (consolidated text: Journal of Laws of 2007, No. 14, item 89, with subsequent

amendments), as well as the Act of 28 July 2005 on Health Resort Treatment and on the Areas of Health Protection, as well as on health resort gminas (Journal of Laws No. 167, item 1399 with subsequent amendments).

17. According to the Act on health resort treatment ⁴a health resort facility is a health care facility⁵, operating on the area of a health resort, established for the purpose of providing health services in the scope of health resort treatment, as part of medical indications and contraindications laid down for a given health resort, and benefiting from the natural healing properties while providing medical services. Health resort facilities include: health resort hospitals, health resort sanatoria, health resort outpatient units and health resort preventoria for children (not registered in 2009 in Health Care Facilities Register) Pursuant to the above mentioned Act, a natural healing centre is an organisational unit of a resort treatment facility, whose aim is to provide health services, using natural healing resources
18. Health resort treatment is under supervision of Minister of Health and the governors and in regard of health resort treatment conducted in health resort facilities established by the Minister of National Defence and the Minister of Interior and Administration, respectively these ministers in consultations with the Minister of Health .
19. In 2010 the ZD-2 survey comprised 142 health care facilities (ZOZ)⁶ supervised by the Ministry of Health. 134 health care facilities (ZOZ) were registered as health resort sanatoria or health resort hospitals and the rest of them were registered as rehabilitation facilities or inpatient rehabilitation facilities.
20. Long-term facilities include chronic medical care homes, nursing homes, and hospices. Psychiatric chronic medical care homes and psychiatric nursing homes were extracted from the establishment of a general nature and are presented together with psychiatric care facilities. The number of long term care facilities refers to number of branches of nursing homes or chronic medical homes or hospices, which often functioning within one health care facility. In such cases each branch was counted as one unit.
21. The data on blood donation was indicated in connection with the data derived from the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration.
22. Pursuant to the Act of 6 September 2006 on the State Emergency Medical Services (Journal of Laws No. 191, item 1410, with subsequent amendments), the following units are classified within the system:
 - hospital emergency wards

⁴ The Act of 28 July 2005 on Health Resort Treatment and on the Areas of Health Resort Protection, as well as on Health Resort Gminas (Journal of Laws No. 167, item 1399)

⁵ The Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities (consolidated text: Journal of Laws of 2007, No. 14, item 89, with subsequent amendments).

⁶ Registered in Health Care Register as of 31.12.2009.

- emergency medical services, including medical air rescue teams, with whom several contracts have been concluded for the provision of health care services and the implementation of medical emergency services.

The hospital organisational units, specialising in the provision of the health care services which are necessary for the emergency medical services, and included in the registry book kept by the voivode, also cooperate with the system.

23. The division into voivodeships was made according to the units location.

24. The data in tables, maps and diagrams come from the 2009 unless otherwise stated.

25. National Health Account is a compilation of expenditure on health, according to the ICHA (International Classification for health Accounts) implemented in Poland since 2002, in accordance with a common methodology of OECD, Eurostat and WHO. Expenditure is presented in three dimensions: ICHA-HC (functions of health care and related to health), ICHA-HP (suppliers of goods and services in health care) and ICHA-HF (financing agents).⁷

The financing agents (ICHA – HF)

ICHA code	Financing agents/schemes
HF.1	General government
HF.1.1	General government (excl. social security) = Territorial government
HF.1.2	Social security funds
HF.2	Private sector
HF.3	Rest of the world

Health care functions (ICHA – HC)

ICHA code	Health care functions
<i>HC.1 - HC.5</i>	PERSONAL HEALTH CARE SERVICES AND GOODS
HC.1	Services of curative care
HC.2	Services of rehabilitative care
HC.3	Services of long-term nursing care
HC.4	Ancillary services to health care
HC.5	Medical goods dispensed to out-patients
HC.5.1	Pharmaceutical and other medical non-durables
HC.5.2	Therapeutic appliances and other medical durables
<i>HC.6 - HC.7</i>	COLLECTIVE HEALTH CARE SERVICES

⁷ A detailed ICHA classification was provided, i.a., in the following works: "A System of Health Accounts," OECD, 2000; Alina Baran, Małgorzata Żyra: "The National Health Account, Expenses on Health Protection. 1999, 2002, 2003," and "Statistics in Practice," the CSO, Warsaw.

ICHA code	Health care functions
HC.6	Prevention and public health services
HC.7	Health administration and health insurance
HC.R	HEALTH RELATED FUNCTIONS
HC.R.1	Capital formation of health care provider institutions

Health care providers (ICHA – HP)

ICHA code	Providers of health care
HP.1	Hospitals
HP.2	Nursing and residential care facilities
HP.3	Providers of ambulatory health care
HP.4	Retail sale and other providers of medical goods
HP.5	Provision and administration of public health programs
HP.6	General health administration and insurance
HP.7	Other industries (rest of the economy)
HP.9	Rest of the world

26. The statistical data presented herein concerning international comparisons were derived from the OECD Health Data 2010, state from October 2010. The said data refers to the year 2008 and to the preceding years. The statistical data discussed in this section may differ from the data provided at the national level. Any such discrepancies result from the application of various methodological (field-oriented) solutions developed for the purposes of all countries, which are very frequently inconsistent with country-specific solutions.

27. Due to rounding integers to thousands in some tables sums of components can differ from the amount given in the item “total”.

Note: Chirurgiczny dla dzieci - *Children’s Surgery*, Chirurgiczny ogólny - *General Surgery*, Chirurgii szczękowo-twarzowej – *Maxillo-facial Surgery*, Chirurgii urazowo-ortopedycznej – *Trauma-orthopedic Surgery*, Chorób wewnętrznych - *Internal medicine*, Chorób zakaźnych - *Infectious diseases*, Dermatologiczny - *Dermatology*, Endokrynologiczny - *Endocrinology*, Gastrologiczny - *Gastrology*, Geriatryczny - *Geriatrics*, Ginekologiczno-położniczy - *Obstetrics and Gynecology*, Gruźlicy i chorób płuc – *Tubercular and pulmonary*, Hematologiczny - *Hematology*, Intensywnej terapii - *Intensive care*, Kardiochirurgiczny - *Cardiosurgery*, Kardiologiczny - *Cardiology*, Nefrologiczny - *Nephrology*, Neonatologiczny - *Neonatology*, Neurochirurgiczny - *Neurosurgery*, Neurologiczny - *Neurology*, Obserwacyjno-zakaźny - *Infectious disease*, Odwykowy - *Detoxication*, Okulistyczny - *Ophthalmology*, Onkologiczny - *Oncology*, Otolaryngologiczny - *Otolaryngology*, Pediatriczny - *Pediatrics*, Przewlekłe chorych - *Chronic*, Psychiatryczny - *Psychiatric*, Rehabilitacyjny - *Rehabilitation*, Reumatologiczny - *Rheumatologic*, Toksykologiczny - *Toxicology*, Transplantologiczny - *Transplantation*, Urologiczny - *Urology*, Ratunkowy - *Emergency medicine*, Inne – *Others*.

1.3 Basic definitions

1. **Outpatient health care** – provision of health services by health care providers to patients not requiring treatment on a 24-hour or on a daytime basis (the Act of 27 August 2004 on Health Services Financed from Public Funds – Journal of Laws 2008 No. 164, item 1027, with subsequent amendments).
2. **Specialised out-patient services** financed from public funds are provided on the basis of a referral by a health insurance doctor.

No referral is required for services provided by:

- gynaecologists and obstetricians;
- dentists;
- dermatologists;
- venereologists;
- oncologists;
- ophthalmologists;
- psychiatrists;

as well as in the case of:

- people suffering from tuberculosis;
- people infected with HIV;
- war and military invalids, people who were politically oppressed, and combatants;
 - blind civilian victims of hostilities;
- people addicted to alcohol, intoxicants or psychotropic substances, in the field of detoxification treatment;
- authorised soldiers or employees, in the field of the treatment of injuries or diseases contracted while conducting operations outside the country.

In emergency situations, health care services are rendered without any of the referrals required in ordinary cases.

Specialised out-patient services are provided by out-patient clinics and specialised out-patient departments, which are health care facilities, or by specialised medical practices.

3. **Donation** – collection of blood or blood components for clinical, diagnostic or manufacturing purposes.
4. **Medical unit administrator** – health care facility comprising a system unit (the Act on the National Emergency Medical Services of 8 September 2006, Journal of Laws No. 191, item 1410, with subsequent amendments).

5. **Hospice** – health care institution providing multidisciplinary medical, psychological and social care over ill persons in terminal stage of illness (mainly due to cancer), as well as care over the ill persons' families.
6. **One unit of fresh whole blood** – 450 ml (one litre of fresh whole blood approximately equals 2.22 units).
7. **One unit of fresh frozen plasma** – 200 ml (one litre of plasma equals 5 units).
8. **Organisational units of public blood service:** scientific research institutes, regional blood donation and blood healing centres, the Military Centre of Blood Donation and Blood Therapy, and the Blood Donation and Blood Therapy Centre established by the relevant Minister of Interior. Blood donation is regulated by the Act on Public Blood Service of 22 August 1997 (Journal of Laws No. 106, item 681/1997, with subsequent amendments).
9. **Units of emergency medical service** – pursuant to the Act on the National Emergency Medical Services of 8 September 2006 (Journal of Laws No. 191, item 1410, with subsequent amendments), the duty of these units is to take the emergency medical activities towards any person who is in life or health threatening conditions. These units include hospital emergency departments and emergency rescue teams, including medical air rescue teams.
10. **Units of occupational medicine service** – operate within the framework of outpatient health care. These include basic units of occupational medicine service: health care facilities established and operated with the aim to provide preventive medical care to employees, organisational units of health care facilities separated with the aim to provide preventive health care to employees, as well as physicians specialising in occupational medicine – industrial medicine – running a medical practice and voivodeship centres of occupational medicine (Definition of primary occupational medicine service units based on art. 2 point 2 of Occupational Medicine Service, Act of June 27, 1997).
11. **Blood donation** is a social initiative aimed at the voluntary acquisition of blood from people in good health, either for the benefit of people requiring blood transfusion (e.g. during surgical treatment), or for use in the manufacture of blood derivative products. The principles related to the collection of blood, the separation of its elements, its storing and marketing, as well as the issues related to the organisation of the public blood services, are regulated under the Act of 22 August 1997 on Public Blood Services (Journal of Laws No. 106, with subsequent amendments).
12. **Patients in health resort facilities** – persons benefiting from treatment services on the basis of patient referrals or on basis of medical certificate on the lack of contraindications for health resort treatment.
13. **A physician** – a person who has required qualifications, confirmed by appropriate documents, to perform the profession of a doctor, which consists of providing health services, and in particular of examining health state, diagnosing diseases and preventing them, treatment and rehabilitation of the sick, providing consultations, as well as issuing medical statements and opinions. The

profession of doctor can be practised according to various legal forms (the Act of 5 December 1996 on the Profession of Doctor and Dentist, consolidated text: Journal of Laws of 2008 No. 136, item 857 with subsequent amendments).

14. **A dentist (up to 31 May 2004 – a stomatologist)** – a person who has required qualifications, confirmed by appropriate documents, to perform the profession of a dentist, which consists of providing services specified in item 1, in the scope of teeth, oral cavity, bony face and adjacent area (the Act of 5 December 1996 on the Profession of Doctor and Dentist, consolidated text: Journal of Laws of 2008 No. 136, item 857 with subsequent amendments).
15. **Primary care physician** – a physician specialized or in course of specializing in family medicine (GP) or specialized in general medicine (II^o) providing services within the framework of primary health care who has entered into a contract with National Health Fund to provide health care services or who is employed with, or performs the profession at the medical care provider with whom the National Health Fund has concluded a contract for providing primary health services (the Act of 27 August 2004 on Health Services Financed from Public Funds, consolidated text: Journal of Laws of 2008, No 164, item 1027 with subsequent amendments)
16. **A health insurance doctor** – a physician or dentist, who is a medical care provider, and with whom the National Health Fund has concluded a contract for providing health services, or a physicians or dentist, who is employed with, or performs the profession at, the medical care provider, with whom the National Health Fund has concluded a contract for providing health services (the Act of 27 August 2004 on Health Services Financed from Public Funds, consolidated text: Journal of Laws of 2008 No. 164, item 1027, with subsequent amendments).
17. **The medical air rescue team** consists of at least three people, including at least one professional pilot, one system doctor, and one rescue worker or a system nurse.
18. **Hospital bed** – bed permanently located in wards, fully equipped, and occupied, or ready to be occupied, by patient.
19. **Occupational medicine** – a branch of medicine, which examines the influence of the occupational environment on patients, and deals with diagnostics, treatment and preventive of occupational diseases.

In accordance with the provisions on occupational medicine service (the Act of 27 June 1997 on Occupational Medicine Service, Journal of Laws of 2004, No. 125, item 1317, with subsequent amendments), employers are obliged to cover the costs of preventive examinations, whose aim is to identify any potential contraindications to perform assignments on a given position by a given person.
20. **Medical rescue services** are health care services, within the meaning of the regulations on health care services financed from public funds, provided by the system unit.

21. **The place of occurrence** (in accordance with the Act on the Emergency Medical Services) is the place of occurrence of a situation posing an immediate health risk, and its area of impact.
22. **Places in a nursery** – permanent places, irrespective of the type of equipment (beds, deck-chairs), fully prepared for children.
23. Persons performing **medical professions** are persons who hold the right, in accordance with separate provisions, to provide health services, as well as persons who hold relevant documents confirming professional qualifications to provide medical services in a specified scope, or in a given branch of medicine.
24. **Bed-days** – total number of days of patient stay in a facility within the reporting period. The admission day and the discharge day are counted as one day of patient stay in a facility.
25. **A nurse** – a person who has required qualifications, confirmed by appropriate documents, to perform the profession of a nurse, which consists of providing health services, and in particular in the scope nursing, prevention, diagnosis, curative, rehabilitation and health promotion services (the Act of 5 July 1996 on the Profession of Nurses and Midwives – consolidated text: Journal of Laws of 2009, No. 151, item 1217, with subsequent amendments).
26. **Primary health care** – preventive, diagnostic, treatment, rehabilitation, and nursing services in the scope of general medicine, GP, and paediatrics, provided within the framework of outpatient health care (the Act of 27 August 2004 on Health Services Financed from Public Funds, consolidated text: Journal of Laws of 2008, No. 164, item 1027, with subsequent amendments).
27. **A midwife** – a person who has required qualifications, confirmed by appropriate documents, to perform the profession of a nurse, which consists of providing health services, and in particular in the scope of nursing, prevention, diagnosis, curative, rehabilitation and health promotion services, connected with care over a pregnant woman, a childbearing woman, a woman lying-in and an infant (the Act of 5 July 1996 on the Profession of Nurses and Midwives – consolidated text: Journal of Laws of 2009, No. 151, item 1217, with subsequent amendments).
28. **Medical practice** – a doctor can provide health services through:
- individual medical practice or individual specialist practice;
 - group medical practice, herein also giving specialist services;
 - medical practice in place of invocation (at patient).
- Pursuant to the Act of 5 December 1996 on the Profession of Doctor and Dentist, consolidated text: Journal of Laws of 2008 No. 136, item 857 with subsequent amendments.
29. **Average bed use** (in days) – the number of days per capita divided by the average number of beds.
30. **Average patient stay** (in days) – the number of days per capita divided by the number of patients in the year.
31. **An out-patient department** - a public health care institution or part thereof, which provides health services, which may cover basic and specialist health services in outpatient health care

institutions or at patients' homes, in the place of domicile or stay of the person requiring such services (the Act of 30 August 1991 on health care facilities, consolidated text: Journal of Laws of 2007 No. 14, item 89 with subsequent amendments).

32. **Pharmaceutical outlets** – generally available sales outlets for selling prepared medicines, the range of which is precisely defined. A pharmaceutical outlet can be managed by a pharmacist with one year professional experience or by a pharmaceutical technician with three year professional experience in public pharmacies.
33. **The register of doctors** is kept by the Regional Medical Chamber responsible for the area where the practice is being conducted. Prior to the commencement of any activity, a doctor or dentist is obliged, *inter alia*, to obtain the relevant entry into the register of economic activities, and, in the case of an individual specialised medical practice, to hold a specialist degree in the field of medicine corresponding to the type and field of the medical services being provided. In the case of a group practice, a doctor planning to render services is obliged, *inter alia*, to produce a register number for his/her economic activity, or the relevant entry into the National Court Register. In the event that a doctor submits a statement on the cessation of the economic activity referred to in the register entry, the competent authority keeping the register crosses off the practice concerned from the said register. A doctor who intends to conduct an individual specialised medical practice in several fields of medicine submits one application only. Doctors who hold specialist degrees, or are 1st or 2nd grade specialists, and who are planning to render health care services in various fields of medicine as part of a group medical practice, also submit one application only.
34. **The register of nurses and midwives** covers the individual practices of nurses and midwives, or the individual specialised practices of nurses and midwives, who have obtained the relevant entries into the register of individual practice, or into the register of individual specialised practices, respectively, kept by the Regional Chamber of Nurses and Midwives responsible for the area where the practice is being conducted. Both nurses and midwives may also provide medical services as part of a group practice, incorporated as a civil law partnership or a professional partnership, upon obtaining the relevant entries into the register of group practices, as kept by the Regional Chamber of Nurses and Midwives responsible for the area where the practice is being conducted.
35. **Hospital** – stationary healthcare facility providing 24-hour or day healthcare services, having hospital wards, diagnostic, treatment and rehabilitation units as well as administration and technical infrastructure.

A hospital provides the admitted patients with the following:

- Healthcare and health treatment services
- Medical products and materials
- Accommodation and board appropriate for the patient's condition

In a hospital possessing over 150 beds a hospital pharmacy is established.

(Act of 30 August 1991 on healthcare facilities, consolidated text: Journal of Laws of 2007 No. 14 item 89 as amended).

36. **A hospital emergency ward** – a hospital ward which is an organisational unit of a hospital, within the meaning of the legal provisions on health care facilities, but which constitutes a unit of the emergency medical system, which provides health services to persons in a crisis situation, and which meets the criteria specified in the Act on the National Emergency Medical Services of 8 September 2006 (Journal of Laws No. 191, item 1410, with subsequent amendments).
37. **The average number of beds** – the total number of beds as of the end of each month, divided by 12, i.e. by the total number of months in the year.
38. **Health care services** are measures to maintain, saving, restoring and improving health and other medical interventions resulting from the treatment process and under separate provisions governing the rules of their exercise. These services include:
- doctor's examination and consultation;
 - treatment;
 - psychological examination and therapy;
 - medical rehabilitation;
 - care for women during pregnancy, childbirth and puerperium as well as for the foetus and the newborn child;
 - care for healthy children;
 - diagnostic tests including medical analytics;
 - nursing services;
 - care for the disabled;
 - palliative and hospice care;
 - adjudication and evaluation of health status;
 - prevention of injuries and diseases through preventive measures and vaccination.

Health care services may be rendered by health care facilities, by natural persons performing medical professions, or by a group practice of doctors, nurses and midwives, based on the principles laid down in separate provisions. Pursuant to the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities (consolidated text: Journal of Laws of 2007, No. 14, item 89, with subsequent amendments).

39. **Sanitary transport** refers to the transport of people, biological samples, or products used in the rendering of health care services requiring specific transport conditions. It is provided via specialised means of road, water and air transport. The means of transport have to meet the technical and qualitative specifications of Polish standards conveying European harmonized

standards pursuant to the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities (consolidated text: Journal of Laws of 2007, No. 14, item 89, with subsequent amendments).

40. Natural treatments:

- **mineral baths** – healing baths prepared in tubs or pools filled with healing water, with the addition of various types of brine, accompanied by simultaneous physical exercises;
- **CO₂ baths** – tube baths, in which carbon dioxide is dissolved in the water, or applied in a gaseous form in dry baths;
- **mud baths** – healing baths, which involve the application of crumbled peat and peloids, which are natural mineral substances;
- **inhalations** – the application of medicines and natural substances directly to the respiratory system (to the upper respiratory tract and to the bronchia), using specific devices which produce aerosols with various degrees of dispersion. The inhalations may be individual or organised in groups;
- **cryotherapy** – a therapy consisting of the exposure of the whole body to extremely low temperatures for a short time;
- **electrotherapy** – a therapy consisting of the application of various healing currents. This includes such treatments as galvanisation, iontophoresis, interference currents, or diadynamic currents;
- **light therapy** – a light-based treatment method using e.g. lamps, generating mainly infra-red light (sollux) or ultra-violet light (quartz lamps), or the combined light of both radiation types;
- **hydrotherapy** – a stimulus treatment method consisting of the external application of cold, cool or hot water (healing baths, semi-baths, showers, water jets, compresses);
- **kinesiotherapy** – a treatment method involving exercise, such as healing gymnastics, both local and general. Local kinesiotherapy refers directly to the compromised organ, while general kinesiotherapy consists of exercising the non-compromised parts of the body;
- **paraffin wax treatment** – paraffin packs, compresses or direct limb baths (so-called “gloves” or “socks”), and face masks.

41. Chronic medical care homes – facilities which provide 24-hour health services in scope of nursing and rehabilitation of persons who do not require hospitalization, providing them also with pharmaceutical agents and medical materials, accommodation and food appropriate to their health condition, as well as care during any cultural and recreational activities organised. Chronic medical care homes, which are public health care facilities, provide any pharmaceutical agents and medical materials to the persons insured, or to any other persons entitled to free health services on the basis of separate provisions, staying in such homes (Article 32(C) of the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities).

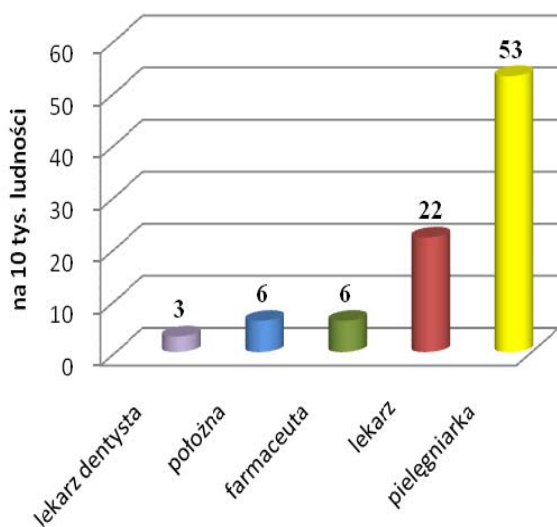
42. **Nursing homes** – inpatient facilities providing 24-hour care, nursing and rehabilitation services to persons who do not require hospitalization, ensuring continuation of pharmacological treatment, accommodation and food appropriate to their health condition, as well as providing health education to patients and their families (Article 32(D) of the Act of 30 August 1991 on Health Care Facilities).
43. **Medical rescue teams** pursuant to the Act of 6 September 2006 on the State Emergency Medical Services (Journal of Laws No. 191, item 1410, with subsequent amendments) are divided into:
- 1) specialised teams, consisting of at least three people holding licences to perform medical rescue activities, including a system doctor and a system nurse, or a medical rescuer;
 - 2) basic teams, consisting of at least two people holding licences to perform medical rescue activities, including a system nurse, or a medical rescuer;
- Both teams also include a driver, in the event that no member of such a team holds a category B driving licence, or fulfils the conditions referred to in Article 95 (a), paragraph 1 of the Act of 20 June 1997 – Traffic Law (Journal of Laws of 2005 No. 108, item 908, with subsequent amendments).

CZĘŚĆ 2 KOMENTARZ ANALITYCZNY

2.1 Kadra medyczna

W 2009 roku, zgodnie z rejestrami prowadzonymi przez izby lekarskie, pielęgniarek i położnych oraz farmaceutyczne, prawo wykonywania zawodu posiadało 132,8 tys. lekarzy, 36,9 tys. lekarzy dentystów, 278,2 tys. pielęgniarek, 33,9 tys. położnych i 27,6 tys. farmaceutów oraz 12,5 tys. diagnostów.

Wykres 1. Kadra medyczna na 10 tys. ludności



W zbadanych podmiotach systemu ochrony zdrowia - resortu zdrowia, resortu obrony narodowej oraz resortu spraw wewnętrznych, a także w aptekach i stacjonarnych zakładach pomocy społecznej pracowało⁸ łącznie 82,9 tys. lekarzy (62,5% posiadających prawo wykonywania zawodu), 12,1 tys. lekarzy dentystów (32,7%), 24,2 tys. farmaceutów (87,6%), 200,5 tys. pielęgniarek (72,0%) i 22,4 tys. położnych (66,0 %), a także 9,2 tys. diagnostów laboratoryjnych (73,5%) i 22,3 tys. fizjoterapeutów i rehabilitantów.

Ze względu na zakres przekazywanych przez resorty danych, dalsza analiza **kadry medycznej** dotyczy pracujących w wybranych zawodach medycznych, w placówkach objętych sprawozdawczością Ministerstwa Zdrowia, a w zakresie farmaceutów – badaniami GUS.

W 2009 roku opiekę nad pacjentami w podmiotach ochrony zdrowia (zakładach opieki zdrowotnej oraz praktykach) sprawowało łącznie 322,9 tys. lekarzy, lekarzy dentystów, farmaceutów, pielęgniarek i położnych, czyli o 4,0 tys. osób więcej niż w 2008 roku⁹.

Udział głównych grup zawodowych w tej wielkości nie zmienia się istotnie. Najliczniejszą grupą od kilku lat stanowią pielęgniarki, których odsetek wyniósł 57,6% zbiorowości pracujących w

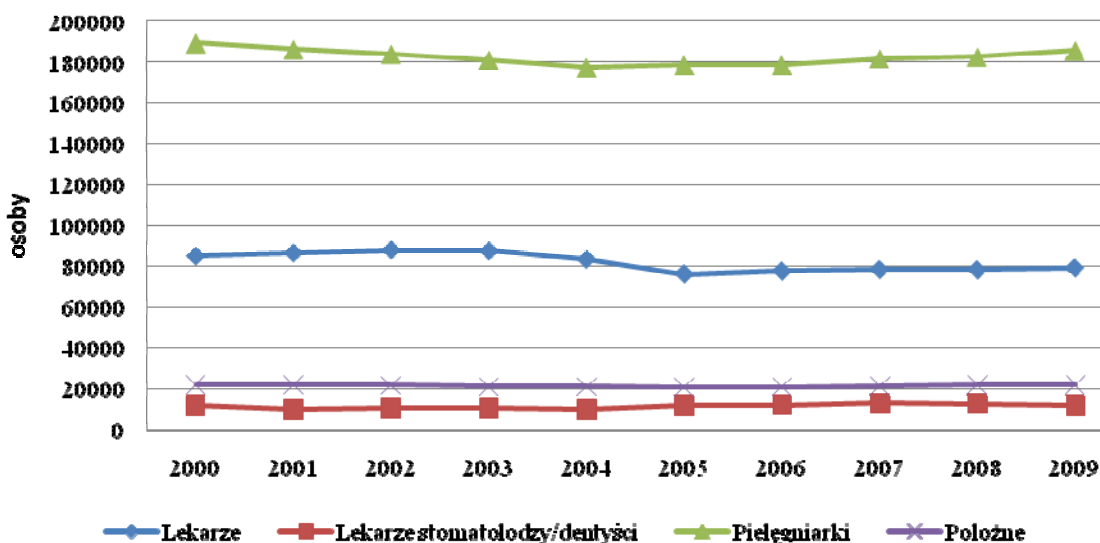
⁸ Pracujący liczeni według podstawowego miejsca pracy. W przypadku pracy w kilku miejscach, osoba liczona jest tylko raz. Dane nie obejmują osób, dla których głównym miejscem pracy jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wyższa uczelnia lub jednostka administracji państwowej lub samorządowej oraz resortu sprawiedliwości, a także osób pracujących w ZUS, KRUS oraz w firmach farmaceutycznych.

⁹ Dane nie obejmują personelu medycznego pracującego w domach pomocy społecznej, MON i MSWiA oraz osób, dla których głównym miejscem pracy jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wyższa uczelnia lub jednostka administracji państwowej lub samorządowej.

omawianych zawodach medycznych i był o 0,3 punktu procentowego większy niż przed rokiem. Kolejnym zawodem pod względem liczebności byli lekarze, którzy stanowili podobnie jak przed rokiem 24,5% analizowanej zbiorowości, a następnie 7,5% - farmaceuci (wzrost o 0,1 punktu procentowego) i 6,8 % - położne, podobnie jak przed rokiem. Natomiast udział grupy lekarzy dentystów w omawianej zbiorowości spadł do 3,7% (o 0,3 punktu procentowego mniej niż przed rokiem).

W 2009 r. liczbę personelu medycznego pracującego bezpośrednio z pacjentem charakteryzowała różna dynamika. Na podobnym poziomie w stosunku do roku ubiegłego pozostali lekarze medycyny (wzrost o 1,2%) oraz położne (wzrost o 0,8%). O 1,7% w porównaniu z ubiegłym rokiem (3115 osób) zwiększyła się liczba pielęgniarek pracujących z pacjentem. Kolejny rok odnotowano spadek w grupie zawodowej lekarzy dentystów (0,3%). Ponadto w 2009 roku z pacjentem pracowało 21,2 tys. fizjoterapeutów¹⁰ (4,5% więcej niż w ubiegłym roku), 9,2 tys. diagnostów laboratoryjnych¹¹ (wzrost o 2,2 %) oraz 9,1 tys. ratowników medycznych.

Wykres 2. Wybrane grupy zawodów medycznych^{a)} w latach 2000 – 2009



^{a)} Pracujący bezpośrednio z pacjentem

Poza zakładami opieki zdrowotnej, usługi medyczne mogą również być świadczone przez praktyki zawodów medycznych, działające zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty oraz o zawodzie pielęgniarki i położnej. Według danych uzyskanych z Ministerstwa Zdrowia w 2009 roku zarejestrowanych było łącznie 126,1 tys. indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych oraz grupowych praktyk lekarza, lekarza dentysty, praktyk lekarskich w miejscu wezwania, a także indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych oraz grupowych praktyk pielęgniarek i praktyk położnych. Liczba praktyk w stosunku do roku ubiegłego wzrosła o 5,6%. Spośród nich 68,0%

¹⁰ Dane dotyczą mgr fizjoterapii, mgr rehabilitacji oraz techników.

¹¹ Do tej grupy zawodowej zaliczane są osoby z wykształceniem analityka medycznego oraz pracownicy z innym wykształceniem wyższym zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2001 roku o diagnostyce laboratoryjnej (Dz.U. Nr 100 poz.1083 z późn. zm.).

stanowiły praktyki lekarskie (85,7 tys.), 18,1% - stomatologiczne (22,8 tys.), 12,3% to praktyki pielęgnarskie (15,6 tys.) oraz 1,5% (1,8 tys.) stanowiły praktyki położnicze.

Obserwacja dostępnych informacji pozwala na analizę zróżnicowania przestrzennego rozmieszczenia kadry medycznej¹².

Spośród 79 tys. pracujących lekarzy w Polsce w 2009 r. - najmniej odnotowano w województwie lubuskim (1,8 tys.), a najwięcej w województwie mazowieckim (12,3 tys.). Stanowiło to odpowiednio 2,2% i 15,5% liczby lekarzy pracujących w Polsce. W porównaniu do roku poprzedniego, odnotowany w większości województw wzrost liczby lekarzy pracujących bezpośrednio z pacjentem wyniósł od 0,6% (w województwie małopolskim) do 9,7% (w województwie kujawsko-pomorskim). Wyjątkiem były 2 województwa: dolnośląskie i wielkopolskie, gdzie zaobserwowano spadek omawianego wskaźnika (odpowiednio o 6,8% i 9,1%).

W 2009 r. najmniejszą liczbę lekarzy dentystów pracujących bezpośrednio z pacjentem odnotowano w województwie opolskim i świętokrzyskim (po niespełna 0,4 tys.), a największą w województwie śląskim i mazowieckim. (po 1,5 tys.). W 9 województwach (dolnośląskim, lubelskim, łódzkim, mazowieckim, podkarpackim, podlaskim, pomorskim, śląskim, wielkopolskim) odnotowano spadek liczby lekarzy dentystów pracujących bezpośrednio z pacjentem w porównaniu do 2008 r.

Dane dotyczące farmaceutów odnoszą się do mgr farmacji pracujących w aptekach ogólnodostępnych oraz aptekach szpitalnych. W 2009 r. najmniej farmaceutów odnotowano w województwie lubuskim i opolskim (po 0,5 tys.), a najwięcej w województwie mazowieckim (3,5 tys.). W porównaniu do 2008 r. tylko w 5 województwach odnotowano spadek liczby farmaceutów (kujawsko-pomorskim, opolskim, pomorskim, warmińsko – mazurskim oraz zachodniopomorskim).

Liczba pielęgniarek pracujących bezpośrednio z pacjentem wynosiła w poszczególnych województwach od 4,5 tys. (czyli 2,4% ogólnej liczby pracujących pielęgniarek) w województwie lubuskim do niemal po 26 tys. (odpowiednio po około 14%) w województwie mazowieckim i śląskim. W porównaniu do poprzedniego roku jedynie w dwóch województwach: dolnośląskim i wielkopolskim zaobserwowano spadek liczby pracujących pielęgniarek.

W 2009 r. wśród wszystkich województw najmniej położnych pracujących bezpośrednio z pacjentem odnotowano w województwie opolskim (0,5 tys.), a najwięcej w województwie mazowieckim (2,8 tys.). Stanowiło to odpowiednio 2,2% i 12,8% liczby położnych pracujących w Polsce w 2009 r. W porównaniu do 2008 r. w większości województw odnotowano wzrost liczby położnych pracujących bezpośrednio z pacjentem. Tylko w 6 województwach odnotowano spadek (dolnośląskim, mazowieckim, pomorskim, podkarpackim, podlaskim oraz warmińsko-mazurskim). Jak widać w województwach dolnośląskim i wielkopolskim ubyłoby najwięcej osób pracujących w omawianych zawodach medycznych.

¹² Dane nie obejmują personelu medycznego w domach pomocy społecznej; pracujących, personelu pracującego w MON i MSWiA; osób, dla których głównym miejscem pracy jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wyższa uczelnia lub jednostka administracji państwowej lub samorządowej.

Prezentowana analiza nie w pełni odzwierciedla faktyczny poziom zapewnienia odpowiedniej liczby kadry medycznej w poszczególnych województwach. Bardziej precyzyjnym wskaźnikiem dostępności do świadczeń medycznych, szczególnie w przypadku podstawowej opieki zdrowotnej, jest liczba mieszkańców przypadających na jednego lekarza w danym województwie bądź liczba lekarzy medycyny, pielęgniarek, lekarzy dentystów przypadających na 1000 mieszkańców danego województwa. Zastosowanie takich mierników pokazałoby nieco inny obraz obsady kadry medycznej w poszczególnych województwach. Korzystniej prezentowałyby się sytuacja w województwach o mniejszej liczbie mieszkańców (opolskie, lubuskie), nieco gorzej wyglądałaby sytuacja w województwach dużych (wielkopolskim, warmińsko-mazurskim). Ze względu na niepełną informację o kadrze medycznej w przekroju wojewódzkim (brak pracujących bezpośrednio z pacjentem w zakładach opieki zdrowotnej podległych MON i MSWiA), wskaźniki te nie są poddane szczegółowej analizie.

2.2 Stacjonarna opieka zdrowotna

Opieka zdrowotna o charakterze stacjonarnym świadczona jest w szpitalach ogólnych oraz innych zakładach opieki zdrowotnej, takich jak: zakłady psychiatryczne, zakłady opieki długoterminowej (zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja) oraz zakłady leczenia uzdrowiskowego.

W Polsce w 2009 r. odnotowano łącznie **795 szpitali ogólnych** dysponujących 193,4 tys. łóżek¹³, z których skorzystało blisko 8,4 mln leczonych¹⁴. Nadzór nad zdecydowaną większością szpitali (95% tj. 754 szpitale) oraz blisko 95% (tj. 183,0 tys.) łóżek znajdujących się w tych placówkach sprawowany był przez Ministerstwo Zdrowia. Ministerstwo Obrony Narodowej i Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji nadzorowało pozostałe 41 szpitali z czego 19 (2,4%) to szpitale podległe Ministerstwu Obrony Narodowej a 22 szpitale (2,8%) - Ministerstwu Spraw Wewnętrznych i Administracji. Z uwagi na odrębne systemy sprawozdawcze, którymi objęte są te placówki, dalsza analiza dotyczy wyłącznie zakładów nadzorowanych przez Ministerstwo Zdrowia.

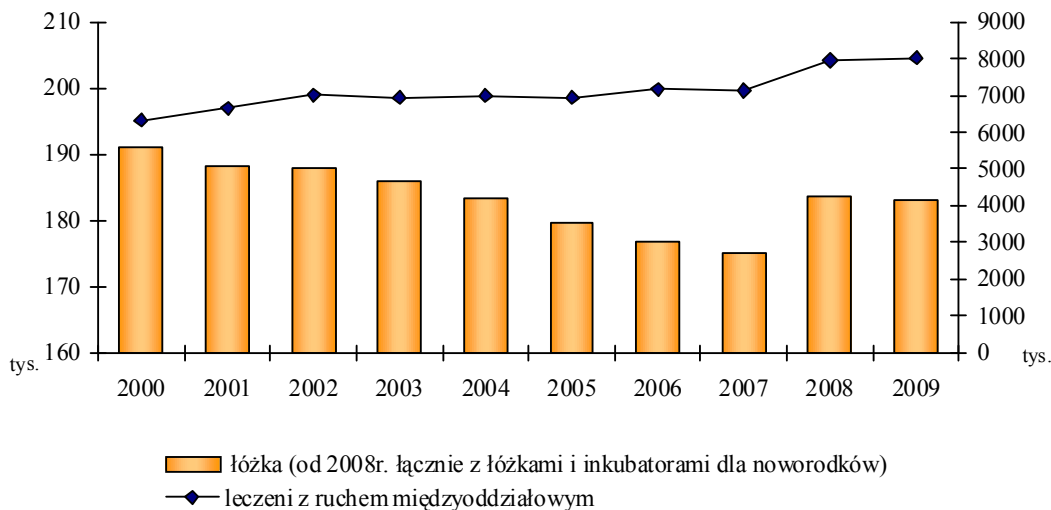
W 2009 r. odnotowano 754 **szpitale ogólne** nadzorowane przez resort zdrowia. Jest to o 22 szpitale więcej niż przed rokiem. Najwięcej szpitali znajdowało się w województwie śląskim (107) i mazowieckim (93), a najmniej w lubuskim (20) oraz opolskim i świętokrzyskim (po 22).

Dysponowały one 183,0¹ tys. łóżek i jest to mniej (o 0,3% tj. 0,5 tys.) w porównaniu do roku poprzedniego.

¹³ Łącznie z inkubatorami i łózkami dla noworodków.

¹⁴ Łącznie z ruchem pacjentów między oddziałami szpitala.

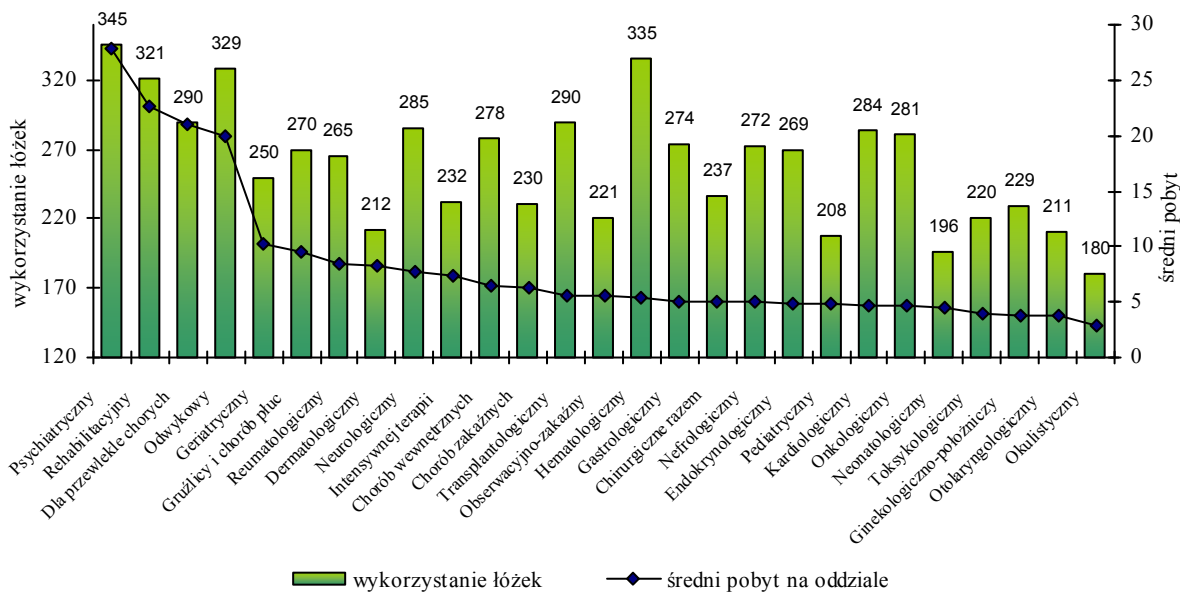
Wykres 3. Liczba łóżek w szpitalach ogólnych i leczeni w latach 2000 – 2009



Najwięcej łóżek odnotowano w województwie śląskim (26,6 tys., tj. 14,5%) i mazowieckim (24,1 tys., tj. 13,2%). Ich łączna liczba wyniosła 50,7 tys., tj. 27,7% wszystkich łóżek szpitalnych w Polsce. W większości województw wystąpił spadek liczby łóżek szpitalnych, największy w województwie śląskim (o 325) i kujawsko-pomorskim (o 238). Województwami, w których liczba łóżek szpitalnych wzrosła były: dolnośląskie (o 325), pomorskie (o 156) i podlaskie (o 104). Wskaźnik liczby łóżek na 10 tys. ludności wyniósł 48,0 co oznacza, że na jedno łóżko przypadało przeciętnie 209 osób (o jedną osobę więcej niż w 2008 r.).

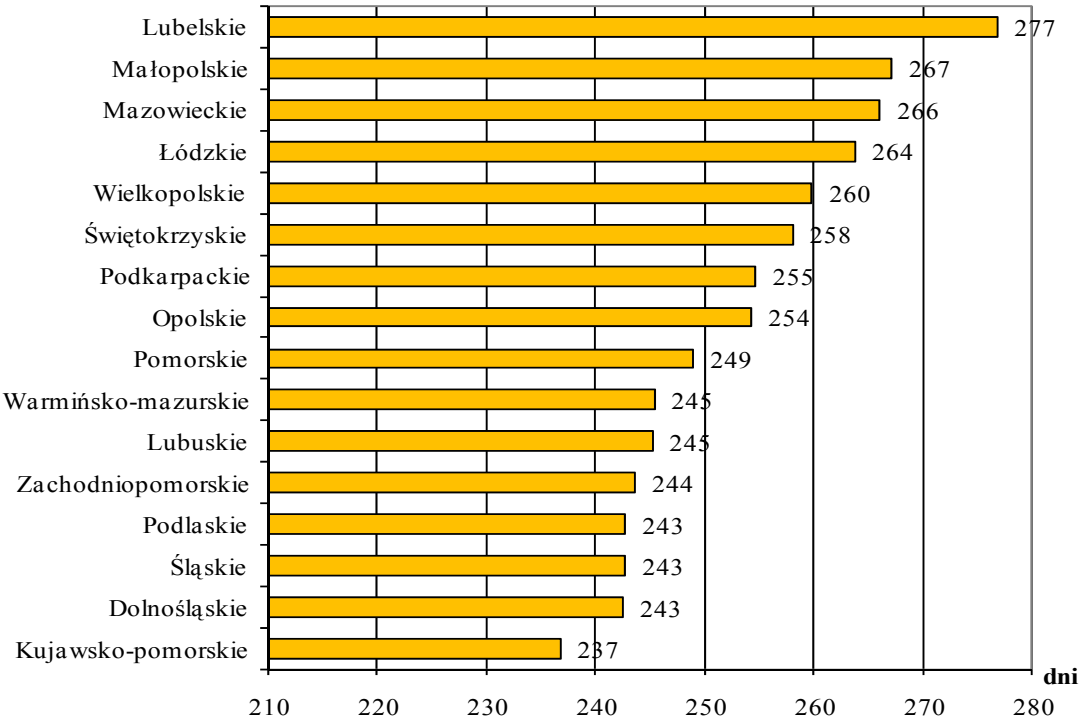
W 2009 r. wskaźnik przeciętnego wykorzystania łóżek ogółem w szpitalach zmniejszył się w porównaniu do poprzedniego roku z 257 do 254 dni. Jest on różny na poszczególnych oddziałach co ilustruje wykres.

Wykres 4. Wykorzystanie łóżek i średni pobyt pacjenta na oddziałach szpitalnych



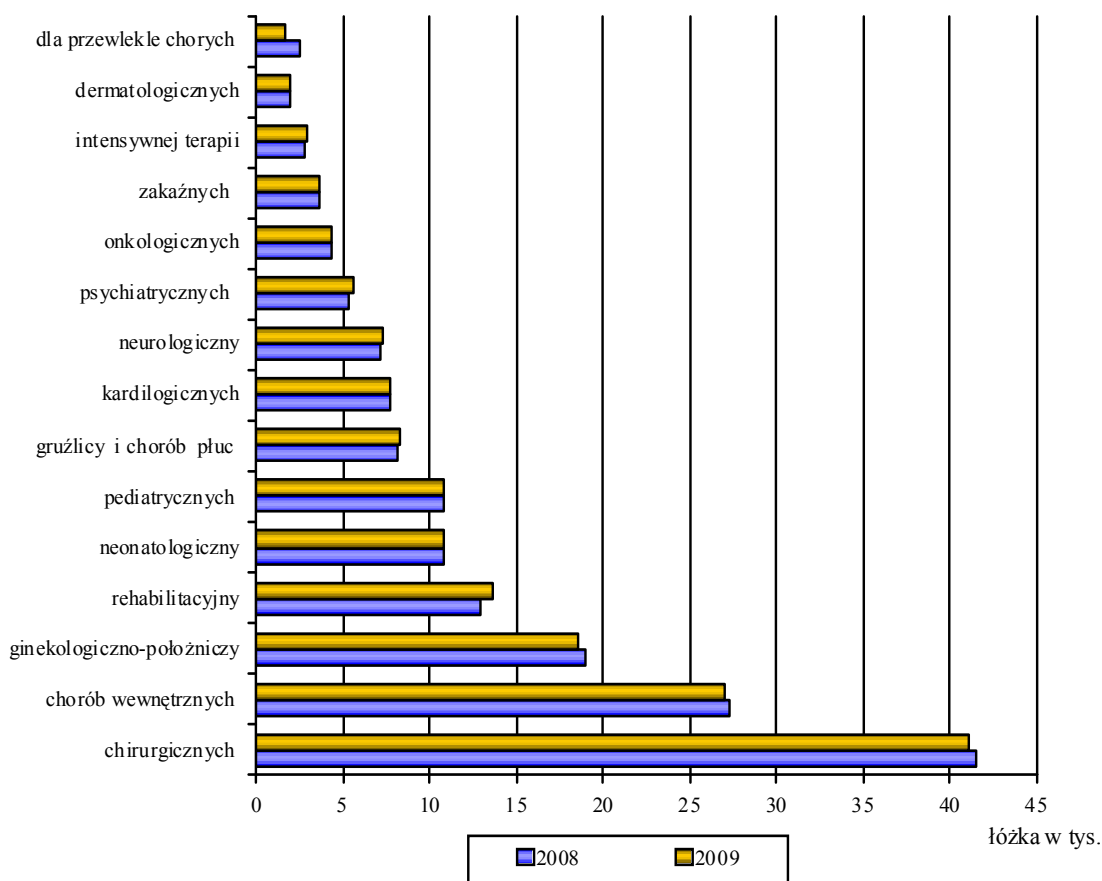
Najwyższy wskaźnik odnotowano w województwie lubelskim (277 dni), małopolskim (267) i mazowieckim (266) natomiast najniższy - w województwie kujawsko-pomorskim (237 dni) oraz dolnośląskim, podlaskim i śląskim (po 243 dni).

Wykres 5. Przeciętne wykorzystanie łóżek szpitalnych ogólnych



Spośród 183,0 tys. łóżek odnotowanych w szpitalach ogólnych najczęściej łóżek znajdowało się na oddziałach o specjalnościach chirurgicznych - łącznie 41.1 tys. (22,4%), następnie kolejno na oddziałach chorób wewnętrznych – 27,0 tys. (14,8%), ginekologiczno-położniczych – 18,6 tys. (10,2%), rehabilitacyjnych – 13,6 tys. (7,4%), neonatologicznych - 10,9 tys. (5,9%) i pediatrycznych 10,8 tys.(5,9%). Najwięcej łóżek przybyło na oddziałach: rehabilitacyjnych (o 737 łóżek tj. 5,72%), psychiatrycznych (o 211 łóżek tj. 4,8%), endokrynologicznych (o 171 łóżek tj.14,3%), gruźlicy i chorób płuc (o 158 łóżek tj. 1,9%), neurologicznych (o 130 łóżek tj. 1,8%), chirurgii urazowo-ortopedycznej (o 128 łóżek tj. 1,3%), odwykowych (o 117 łóżek tj. 14,1%), geriatrycznych (o 111 łóżek tj. 23,4%). Zmniejszyła się natomiast liczba łóżek na oddziałach: dla przewlekłe chorych (o 790 łóżek tj. 31,8%), chirurgicznych ogólnych (o 396 łóżek tj. 1,8%), ginekologiczno-położniczych (o 353 łóżka tj. 1,9%), chorób wewnętrznych (o 240 łóżek tj. 0,9%), otolaryngologicznych (o 193 łóżka tj. 4,6%), obserwacyjno-zakaźnych (o 118 tj. 6,0%), kardiologicznych (o 112 łóżek tj. 1,4%), urologicznych (o 93 łóżka tj. 2,7%).

Wykres 6. Łóżka na wybranych oddziałach¹⁵ w szpitalach ogólnych w latach 2008 i 2009.



W szpitalach ogólnych w Polsce w 2009 r. leczonych¹⁶ było 7,2 mln osób, czyli o 18,3 tys. (tj. o 0,3%) więcej niż w roku poprzednim. Największy wzrost liczby leczonych miał miejsce w województwie łódzkim (o 37,8 tys.), mazowieckim (o 20,7 tys.) oraz wielkopolskim (o 18,7 tys.). Natomiast najbardziej znaczący spadek - w województwie podkarpackim (o 21,4 tys.) i lubelskim (o 17,6 tys.).

Liczba leczonych dzieci i młodzieży (do 18 roku życia) wyniosła w 2009 r. 1,1 mln tj. o 31,3 tys. (2,9%) mniej niż w roku poprzednim. Liczba leczonych dzieci zwiększyła się w 5 województwach, a w pozostałych 11 zmniejszyła się. Największy wzrost liczby leczonych dzieci i młodzieży wystąpił w województwie łódzkim (o 4,7 tys., tj. o 6,6%) i małopolskim (o 4,6 tys., tj. o 5,2%). Natomiast największy spadek zaobserwowano w województwie warmińsko-mazurskim (o 9,5 tys., tj. o 18,5%), podlaskim (o 6,8 tys., tj. o 13,0%) i dolnośląskim (o 6,6 tys., tj. o 7,0%).

Udział leczonych dzieci i młodzieży wśród wszystkich leczonych w szpitalach ogólnych w Polsce wyniósł 14,5% w 2009 r. Najwięcej młodych pacjentów wśród wszystkich pacjentów

¹⁵ Bez szpitali MON, MSWiA..

Uwaga: do oddziałów chirurgicznych zaliczono: chirurgię ogólną, dziecięcą, urazowo-ortopedyczną, neurochirurgię, urologię, chirurgię szczękową i kardiochirurgię oraz inne o charakterze chirurgicznym; do oddziałów zakaźnych – oddziały obserwacyjno-zakaźne; do oddziałów gruźlicy i chorób płuc – oddziały pulmonologiczne. Źródło: Ministerstwo Zdrowia

¹⁶ Bez ruchu chorych między oddziałami szpitala (osoby wykazano tylko jeden raz w trakcie pobytu w szpitalu bez względu na to czy dana osoba była leczona tylko na jednym czy na kilku oddziałach).

szpitalnych w danym województwie leczono w województwie podlaskim (18,3%), pomorskim i warmińsko-mazurskim (po 16,7%) oraz mazowieckim i małopolskim (po 16,3%), natomiast najmniej w województwie lubuskim (11,5%), opolskim (12,1%), śląskim (12,3%) i podkarpackim (12,6%).

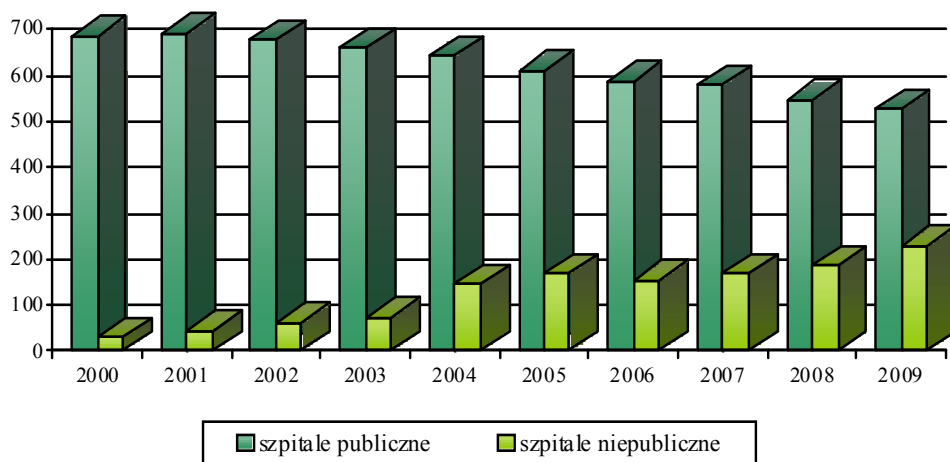
Liczba pacjentów leczonych¹⁷ na poszczególnych oddziałach szpitalnych wyniosła 8,0 mln i było to o niespełna 1% więcej niż w roku ubiegłym. Najwięcej pacjentów przebywało na oddziałach o specjalnościach chirurgicznych – 24% wszystkich odnotowanych pacjentów z czego więcej niż połowa na oddziałach chirurgii ogólnej, następnie na oddziałach chorób wewnętrznych – 14,5%, ginekologiczno-położniczych – 14,4% i kardiologicznych (5,9%).

Średni pobyt chorego na oddziale w szpitalu uległ dalszemu skróceniu i trwał przeciętnie 5,8 dnia. Pacjenci przebywali najkrócej – poniżej 4 dni na oddziałach: okulistycznych, urologicznych, chirurgicznych dla dzieci, ginekologiczno-położniczych, otolaryngologicznych, a najdłużej, powyżej 20 dni na oddziałach: psychiatrycznych - 27,9 dni, rehabilitacyjnych – 22,7 dnia, przewlekle chorych – 21,1 i odwykowych - 19,9 dnia.

Średnio najdłużej trwał pobyt pacjenta w szpitalach na terenie województwa śląskiego (6,8 dnia) i lubelskiego (6,6), natomiast najkrócej w województwie dolnośląskim (5,1) i wielkopolskim (5,2).

Spośród 754 szpitali ogólnych funkcjonujących w 2009 r. nadal przeważająca liczba szpitali (blisko 70% tj. 526 szpitali) to zakłady publiczne lecz liczba ich z roku na rok systematycznie maleje.

Wykres 7. Szpitale ogólne publiczne i niepubliczne w latach 2000 – 2009



W 2009 r. zanotowano o 20 placówek publicznych mniej niż w roku 2008. Rośnie natomiast liczba szpitali niepublicznych (o 42 szpitale więcej tj. 22,5%) stanowiąc już blisko 30% wszystkich szpitali.

¹⁷ Z ruchem chorych między oddziałami szpitala oraz łącznie z oddziałami neonatologicznymi.

Szpital publiczne dysponowały blisko 165,0 tys. łóżek (tj. 90,2% wszystkich łóżek) i jest to o 5,0 tys. łóżek mniej (blisko 3,0 %) w stosunku do roku poprzedniego. Wskaźnik wykorzystania łóżek zmniejszył się z 259 dni do 257 dni. Pacjenci¹⁸ tych szpitali stanowili 90,3% tj. 6538 tys. wszystkich leczonych, a przeciętny pobyt na oddziale szpitalnym, podobnie jak dla szpitali ogółem, wynosił 5,8 dnia.

W szpitalach niepublicznych odnotowano 18,0 tys. łóżek blisko o 1/3 tj. 4,5 tys. łóżek więcej niż przed rokiem. Stanowią one 9,8% wszystkich łóżek. Z leczenia stacjonarnego skorzystało 702,8 tys. pacjentów¹⁸, oznacza to że blisko co dziesiąty pacjent leczył się w placówce niepublicznej (9,7% ogółu leczonych w szpitalach). Przeciętny pobyt był znacznie krótszy niż w placówkach publicznych i wynosił 5,1 dnia a wskaźnik wykorzystania łóżek wzrósł z 232 do 235 dni.

Do zakładów **stacjonarnej opieki psychiatrycznej** zaliczamy: szpitale psychiatryczne, ośrodki leczenia odwykowego alkoholowego, ośrodki rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, ośrodki MONAR, zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze typu psychiatrycznego, oraz krajowe i regionalne ośrodki psychiatrii sądowej.

Na dzień 31.12.2009 r. w Polsce funkcjonowało 49 **szpitali psychiatrycznych** o dwa szpitale mniej niż rok wcześniej. Liczba łóżek w tych zakładach zmniejszyła się o 3,3% (620 łóżek) i wyniosła 18,3 tys. natomiast liczba pacjentów nieznacznie wzrosła (o 0,5%) osiągając 207,8 tys.

Najwięcej szpitali psychiatrycznych było w województwie mazowieckim (7), dolnośląskim (6) i śląskim (5). Największą liczbę łóżek w szpitalach tego typu odnotowano w województwie mazowieckim (3,0 tys.), śląskim (2,4 tys.), wielkopolskim i lubelskim (po 1,5 tys.). Najwięcej pacjentów przyjęły szpitale psychiatryczne w województwie mazowieckim (36,9 tys.), wielkopolskim (22,5 tys.) i śląskim (21,6 tys.), a najmniej w województwie podkarpackim (6,1 tys.), kujawsko-pomorskim (7,8 tys.) i warmińsko-mazurskim (8,2 tys.).

Średni pobyt chorego w szpitalu psychiatrycznym wyniósł 30 dni, zatem pobyty te są znacznie dłuższe niż w szpitalach ogólnych. Wartość tego wskaźnika jest zróżnicowana w zależności od województw. Najdłuższe pobyty odnotowano w województwie podkarpackim i pomorskim (po 42 dni) oraz lubelskim (39 dni) i śląskim (37 dni). Z kolei najkrótsze średnie pobyty odnotowano w szpitalach psychiatrycznych w województwie wielkopolskim (23 dni) i łódzkim (25 dni).

Innym rodzajem psychiatrycznych placówek całodobowych są **ośrodki rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych** oraz **ośrodki MONAR**. W 2009 r. podobnie jak przed rokiem, dysponowały one łącznie 2,4 tys. łóżek, z których skorzystało w ciągu roku blisko 8,0 tys. pacjentów o 2,0% mniej niż w 2008 r.

¹⁸ Bez ruchu chorych między oddziałami szpitala (osoby wykazane jeden raz w trakcie pobytu w szpitalu bez względu na pobyt leczonego na jednym lub kilku oddziałach).

W Polsce działały 32 **ośrodki rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych**, dysponowały one 1,3 tys. łóżek z których skorzystało 3,5 tys. osób uzależnionych (o 2,1% mniej niż rok temu). Najwięcej łóżek tego typu było w województwie pomorskim (311) oraz lubuskim (279), mazowieckim (274) i śląskim (212). W związku z tym blisko 80% ogółu pacjentów leczonych w tych placówkach stanowili pacjenci tych czterech województw.

W 2009 r. osoby uzależnione i bezdomne mogły znaleźć pomoc w 26 ośrodkach MONAR-u. Zarówno baza łóżkowa tych ośrodków (1,1 tys. łóżek), jak i liczba osób, którym udzielono pomocy (4,5 tys. osób) utrzymała się na poziomie zbliżonym do roku ubiegłego.

Najwięcej placówek tego typu działało w województwie mazowieckim (6), zachodniopomorskim (4), wielkopolskim (3) i łódzkim (3).

W placówkach stacjonarnej opieki zdrowotnej, takich jak **regionalne ośrodki psychiatrii sądowej** czy **ośrodki leczenia odwykowego alkoholowego**, liczba łóżek w obu typach placówek utrzymała się na poziomie zbliżonym do ubiegłorocznego, natomiast odnotowano 7,2% (tj. o blisko 800 osób) wzrost liczby pacjentów w ośrodkach leczenia odwykowego alkoholowego.

W ośrodkach tych leczyło się 12,1 tys. osób, z czego blisko 30% w województwie śląskim. W całym kraju działało ich 19, w tym najwięcej w województwie dolnośląskim, śląskim i mazowieckim (po 3). Z kolei pod względem liczby łóżek dominowały województwa: śląskie (264), dolnośląskie (134) i kujawsko-pomorskie (128).

W 2009 roku funkcjonowały łącznie 453 typowe stacjonarne zakłady¹⁹ **długoterminowej opieki zdrowotnej**, tj. zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze o charakterze ogólnym i psychiatrycznym (o 4,4% tj. 21 więcej niż w 2008 r.) oraz 59 hospicjów.

Zakłady te łącznie dysponowały 24,0 tys. łóżek, czyli o 5,1% więcej niż w roku poprzednim, dostarczając opiekę stacjonarną 64,3 tys. osób (o 0,9% więcej). Opieką domową objętych zostało łącznie 4,5 tys. osób²⁰, blisko o 1/3 więcej niż w roku ubiegłym. Najwięcej pacjentów korzystających z tej formy opieki (2,4 tys.) leczonych było w ramach działalności zespołów opieki domowej i jest to 2,7 razy więcej niż przed rokiem. W 2009 r. odnotowano 7 zespołów opieki domowej.

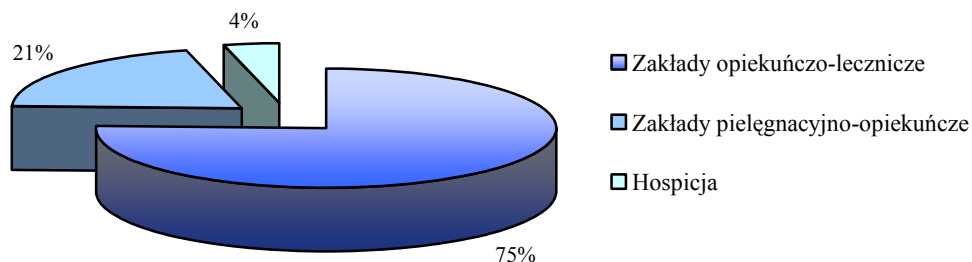
Opieką domową prowadzoną przez placówki stacjonarne, głównie hospicja, objęto 1,7 tys. osób i jest to blisko o 1/3 mniej (tj. 876 osób) niż w roku 2008 r.

W 2009 r. odnotowano 59 hospicjów, tj. o 5 (o 7,8%) mniej niż rok wcześniej. Liczba łóżek w hospicjach nieznacznie zmniejszyła się (o 3,4%, tj. 33 łóżka) i na koniec 2009 r. dysponowały one 931 łózkami, z których skorzystało blisko 14,1 tys. osób (mniej o 2,3% w porównaniu do roku ubiegłego).

¹⁹ Patrz uwagi metodologiczne str. 23.

²⁰ Łącznie z zespołami opieki domowej i psychiatrycznym dziennym zakładem opiekuńczo-leczniczym w województwie pomorskim.

Wykres 8. Łóżka w stacjonarnych zakładach długoterminowej opieki zdrowotnej²¹ według rodzaju zakładu (w %)

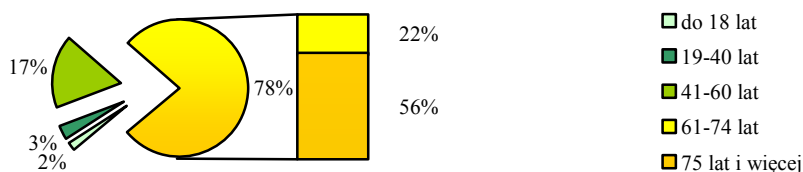


W 2009 r. baza łóżkowa typowych zakładów opieki długoterminowej tj. zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno –opiekuńczych o profilu ogólnym i psychiatrycznym na dzień 31 grudnia 2009 r. wyniosła 23,1 tys. łóżek i jest to więcej o 5,5% (tj. o 1,2 tys.) łóżek niż w roku 2008. Wzrosła także liczba osób objętych opieką stacjonarną i wyniosła 50,2 tys. (więcej o 1,9%, tj. 921 osób).

Łóżka w zakładach opiekuńczo-leczniczych ogólnych i psychiatrycznych nadal stanowiły 3/4 bazy łóżkowej zakładów opieki długoterminowej (18,1 tys. łóżek) i kolejny rok odnotowano wzrost ich liczby o 1,1 tys. łóżek tj. 6,2%. Zwiększyła się także liczba osób przebywających w tych placówkach w ciągu roku (o 3,8%, tj. blisko 1,4 tys. osób), osiągając liczbę 38,4 tys. osób. Odwrotna sytuacja zaistniała w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, w których pomimo odnotowanego wzrostu liczby łóżek (o 3,0%), liczba pacjentów zmniejszyła się o 4,1%, tj. 498 osób i wyniosła 11,8 tys.

Większość pacjentów stacjonarnych zakładów opieki długoterminowej to osoby starsze w wieku powyżej 60 lat (78%), a ponad połowa miała 75 i więcej lat. Dzieci i młodzież stanowiły nieliczną grupę pacjentów – tylko 2 osoby na 100 przebywających w zakładach opieki długoterminowej były w wieku do 18 lat.

Wykres 9. Struktura wieku pacjentów w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej²¹



²¹ Łącznie z zakładami opiekuńczo-leczniczymi i pielęgnacyjno-opiekuńczymi typu psychiatrycznego. Stan 31 XII 2009 r.

Na terenie kraju w 2009 r. funkcjonowało łącznie 266 **zакładów leczenia uzdrowiskowego**²², podległych trzem resortom Ministerstwu Zdrowia, Obrony Narodowej oraz Ministerstwu Spraw Wewnętrznych i Administracji. Zdecydowana większość - blisko 96% (255 placówek) to zakłady nadzorowane przez Ministerstwo Zdrowia a zaledwie 4,1% (tj. 11 zakładów) i 7,6% łózek²³ (tj. 3,0 tys.) nadzorowanych jest przez Ministerstwo Obrony Narodowej oraz Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji. Liczba łózek²³ we wszystkich zakładach leczenia uzdrowiskowego w Polsce wyniosła blisko 40,1 tys. (tj. 40054) z czego 29,7% (tj. 11877) to łóżka w szpitalach uzdrowiskowych a 70,3% (tj. 28177) w sanatoriach. Łączna liczba kuracjuszy korzystających z leczenia uzdrowiskowego w trybie stacjonarnym w 2009 r. wyniosła około 677,2 tys. osób, w tym 27,2% (tj. 184,4 tys.) to kuracjusze szpitali uzdrowiskowych a 72,8% (tj. 492,8 tys.) kuracjusze sanatoriów.

Rozmieszczenie placówek leczenia uzdrowiskowego i sanatoriów rehabilitacyjnych w kraju jest nierównomierne i związane jest z uwarunkowaniami geologiczno-klimatycznymi terenów na których się znajdują. Dotyczy to zwłaszcza zakładów leczenia uzdrowiskowego, których występowanie ograniczone jest do terenów posiadających statut uzdrowiska²⁴.

Z uwagi na odrębny system sprawozdawczy zarówno szpitali uzdrowiskowych resortu obrony narodowej jak i sanatoriów uzdrowiskowych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, dalsza analiza dotyczy wyłącznie zakładów leczenia uzdrowiskowego i sanatoriów rehabilitacyjnych objętych sprawozdawczością GUS.

W 2009 r. odnotowano 255 placówek leczenia uzdrowiskowego (67 szpitali uzdrowiskowych, 166 sanatoriów i 22 przychodnie uzdrowiskowe) oraz 8 sanatoriów rehabilitacyjnych²⁵.

Dysponowały one łącznie 39,2 tys. łózek (stan w dniu 31 grudnia 2009 r), z czego 26,4% (10,4 tys.) stanowiły łóżka w szpitalach uzdrowiskowych a 73,6% (28,8 tys.) były to łóżka sanatoryjne. Największą liczbę łózek blisko 10,0 tys. łózek - ponad ¼ wszystkich łózek, odnotowano w województwie zachodniopomorskim. Następne w kolejności pod tym względem były województwa dolnośląskie (5,9 tys., tj. 15,1%) małopolskie (5,6 tys., tj. 14,2%) i kujawsko-pomorskie (5,5 tys., tj. 14,0%).

Z leczenia stacjonarnego skorzystało łącznie 640,4 tys. osób o 4% więcej niż w 2008 r. Najwięcej osób leczonych stacjonarnie przebywało w placówkach znajdujących się w województwie zachodniopomorskim (27,8%), kujawsko-pomorskim (16,2%) i dolnośląskim (14,9%).

Spśród leczonych stacjonarnie 7,3% (47,0 tys.) stanowili cudzoziemcy, których było 18,5% mniej niż w roku ubiegłym. Zanotowano także dalszy spadek liczby kuracjuszy pełnopłatnych - do

²² W rozumieniu ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecniectwie uzdrowiskowym i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.).

²³ Dotyczy średniej liczby łózek.

²⁴ Zgodnie z wymogami ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecniectwie uzdrowiskowym i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. Nr 167, poz. 1399 z późn. zm.)

²⁵ Patrz uwagi metodologiczne str. 23.

wielkości 155,4 tys. (o 12,4 % mniej niż w 2008 r. i o 24,0 % względem 2007 r.), a ich udział w ogólnej liczbie leczonych stacjonarnie zmalał o blisko 4,5 punktu procentowego wynosząc 24,3%. Podobnie jak w roku ubiegłym ze stacjonarnej formy opieki skorzystało więcej kobiet niż mężczyzn. Stanowiły one 59,3% pacjentów, co oznacza że na 100 mężczyzn przypadało 145 kobiet. Liczba dzieci i młodzieży do 18 roku życia przebywających na leczeniu stacjonarnym zmalała o 6,5% (tj. 2,1 tys.) i wyniosła 30,7 tys.

W szpitalach uzdrowiskowych na koniec 2009 roku odnotowano 10,4 tys. łóżek i jest to więcej o 1,1 % niż w analogicznym okresie 2008 roku. Wzrosła także o 1,8 tys. (tj. o 1,3%) liczba pacjentów i wyniosła 157,8 tys. Średni czas pobytu pacjenta w szpitalach uzdrowiskowych wyniósł 19,4 dnia natomiast w dziecięcych szpitalach uzdrowiskowych – czas ten był dłuższy i wyniósł 25,6 dnia. Liczba pacjentów pełnopłatnych zmniejszyła się o 21,8 % tj. blisko 6,2 tys. a ich udział w ogólnej liczbie pacjentów leczonych stacjonarnie wyniósł 14% (mniej o blisko 4 punkty procentowe niż w 2008 r.).

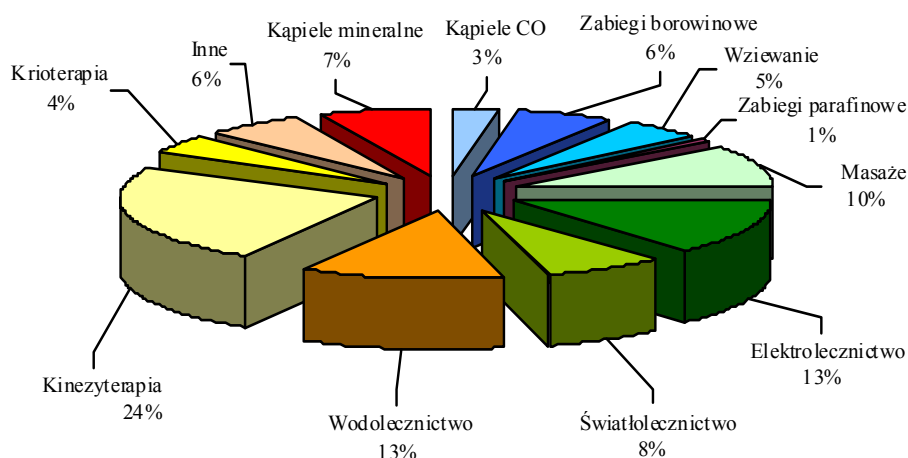
W przypadku sanatoriów uzdrowiskowych na leczeniu w trybie stacjonarnym odnotowano 461,8 tys. kuracjuszy, którzy przebywali średnio 16,8 dnia, a w przypadku sanatoriów dziecięcych nieco dłużej - 20,2 dnia. Liczba kuracjuszy pełnopłatnych zmalała o 10,4% i wyniosła 119,7 tys. co oznacza że prawie co czwarty kuracjusz (25,9%) był pacjentem pełnopłatnym.

Kolejny rok odnotowano wzrost liczby leczonych w trybie ambulatoryjnym. Z tej formy leczenia skorzystało 71,7 tys. osób²⁶, z czego 69,8 tys. (o 5,5% więcej niż przed rokiem) to pacjenci zakładów lecznictwa uzdrowiskowego. Łącznie w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriach rehabilitacyjnych udzielono 85,6 tys. porad i było to więcej o 2,7% niż w 2008 r. Zanotowano także dalszy wzrost liczby wykonywanych zabiegów (o 11,5%), których liczba osiągnęła 31,4 mln. Natomiast udział poszczególnych zabiegów nie zmienił się istotnie. Najwięcej - blisko ¼ wykonanych zabiegów to kinezyterapia (24,4%), a następnie kolejno elektrolecznictwo (13,3%), wodolecznictwo (12,7%), masaże (10,1%), światłolecznictwo (7,6%), kąpiele mineralne (6,9%), zabiegi borowinowe (6,3%), inhalacje (5,0%), krioterapia (4,0%), kąpiele CO₂ (2,7%) i inne zabiegi (6,1%).

Z zabiegów przyrodoleczniczych, takich jak kąpiele borowinowe, solankowe, CO₂ oraz inhalacje, stanowiących 20,9% wszystkich wykonanych zabiegów, skorzystało łącznie 620,5 tys. osób. W sanatoriach rehabilitacyjnych tego typu zabiegi stanowiły 10,0 %.

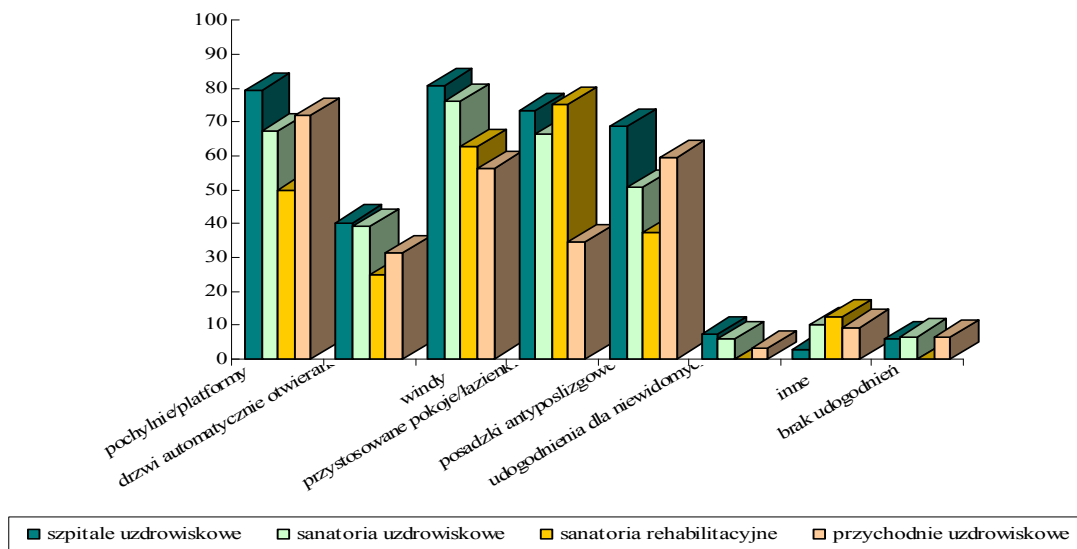
²⁶ Łącznie z kuracjuszami w sanatoriach rehabilitacyjnych.

Wykres 10. Zabiegi wykonane w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriach rehabilitacyjnych (w %)



Stopień przystosowania zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i sanatoriów rehabilitacyjnych do potrzeb osób niepełnosprawnych jest zróżnicowany. Najlepiej przystosowane są szpitale uzdrowiskowe. Spośród 67 szpitali uzdrowiskowych 81% posiada windę, 79% - pochylnie, podjazd czy platformę, 73% dysponuje przystosowanymi pokojami i łazienkami, 69% ma posadzki antypoślizgowe, 40% wykazało obecność drzwi automatycznie otwieranych.

Wykres 11. Stopień przystosowania placówek do potrzeb osób niepełnosprawnych.



Według danych otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w 2009 roku zorganizowano około 4,5 tys. tys. turnusów rehabilitacyjnych²⁷, blisko 1.1 tys. mniej, niż przed rokiem. Zdecydowaną większość stanowiły turnusy usprawniająco-rekreacyjne (95,0%) a następnie

²⁷ Organizowanych przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r., Dz.U.2007. 230.1694)

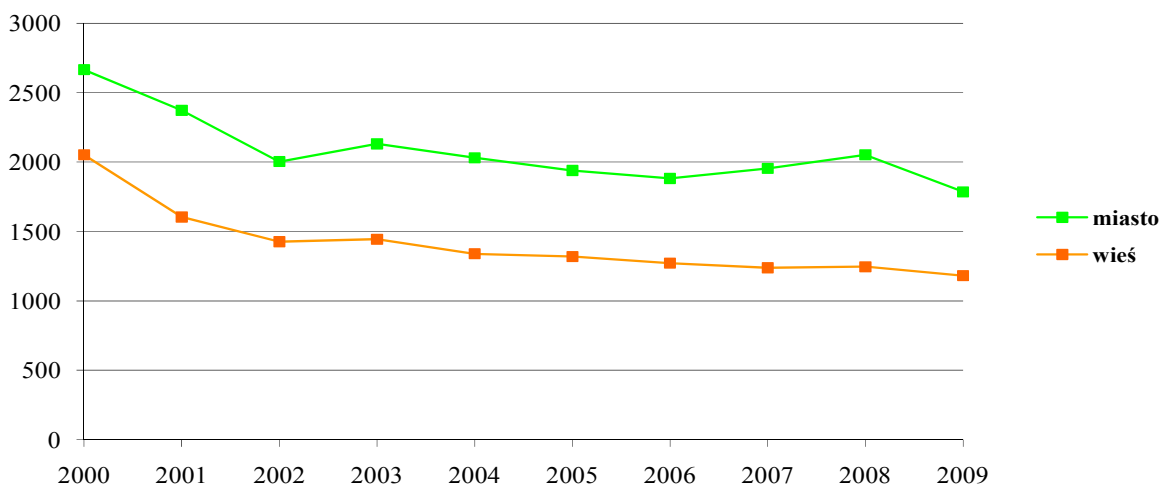
kolejno obejmujące programy: nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością (3,2%), psychoterapeutyczne (0,6%), rekreacyjno-sportowe i sportowe (0,4%), rozwijające zainteresowania i uzdolnienia (0,4%) oraz szkoleniowe (0,3%).

Całkowita liczba osób, które otrzymały dofinansowanie pobytu na turnusach rehabilitacyjnych organizowanych nie tylko w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, ale też w ośrodkach wypoczynkowych, pensjonatach i hotelach - wyniosła 93,2 tys. z czego osoby niepełnosprawne stanowiły 70,1 % a pozostałe osoby to opiekunowie.

2.3 Ambulatoryjna opieka zdrowotna

Świadczenia **ambulatoryjnej opieki zdrowotnej** realizowane są przez zakłady opieki zdrowotnej²⁸ i praktyki lekarskie. W końcu 2009 roku w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej funkcjonowało ogółem 16,2 tys. zakładów opieki zdrowotnej (o 1399 zakładów więcej niż w roku poprzednim), z czego 18,2% stanowiły zakłady publiczne, a 81,8% - niepubliczne zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej.

Wykres 12. Publiczne zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009

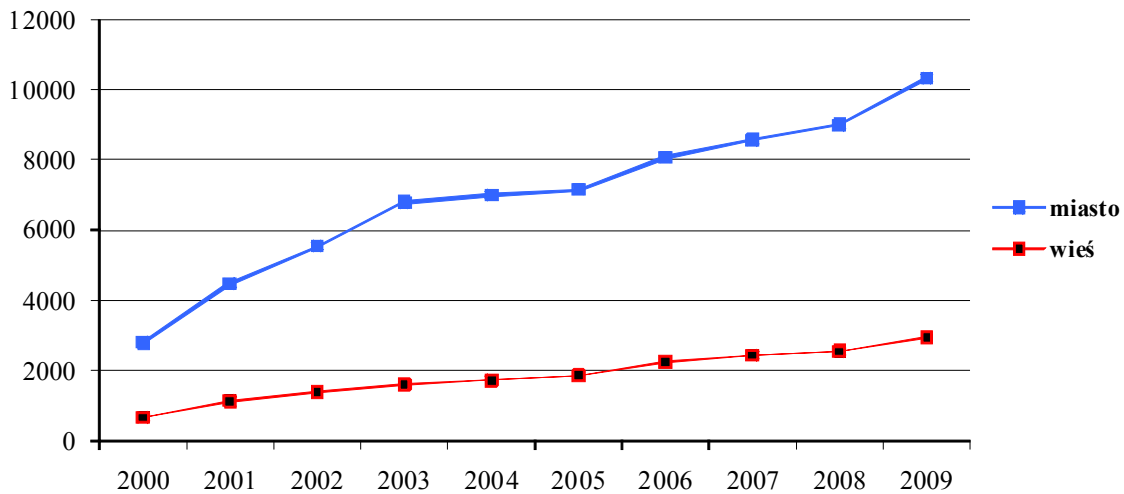


Odnotowano wzrost liczby zakładów niepublicznych (o prawie 15%) i był on wyższy o 10 punktów procentowych niż notowany w 2008 r. O 10% zmniejszyła się natomiast liczba zakładów publicznych świadczących opiekę ambulatoryjną (w poprzednim roku wystąpił wzrost o 3,3%). Można więc sądzić, że wzrost liczby zakładów w sektorze niepublicznym był wynikiem powstawania

²⁸ W liczbie ZOZ za 2009 r. mogą znajdować się zakłady opieki zdrowotnej, które są jednostkami służby medycyny pracy, jeżeli świadczyły inny zakres usług niż tylko świadczenia z zakresu medycyny pracy.

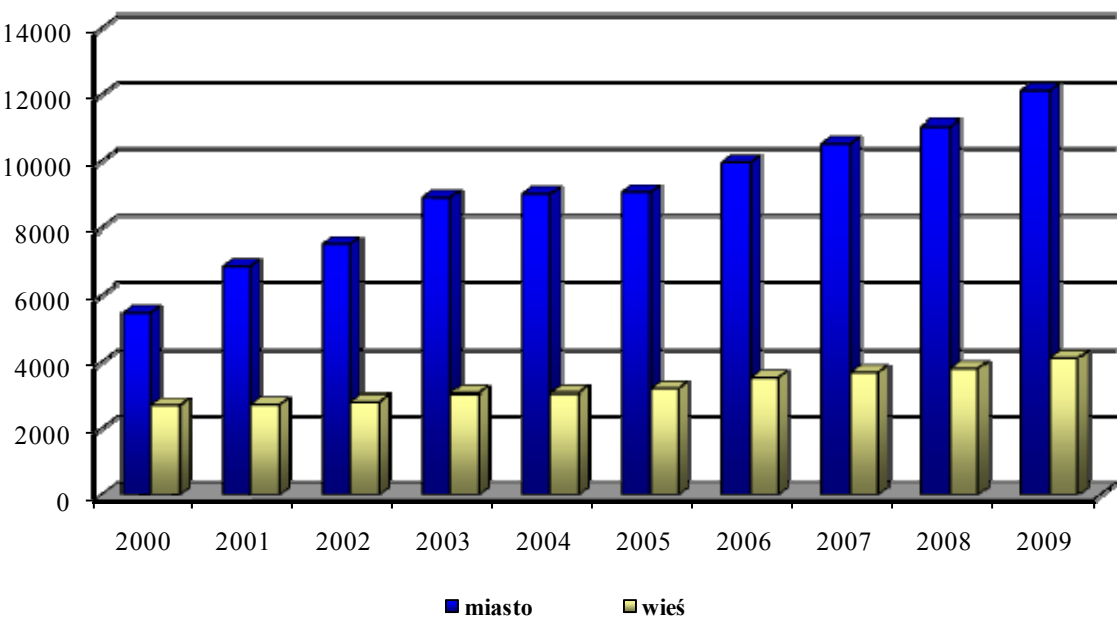
nowych zakładów, ale przede wszystkim efektem przekształcania się publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Wykres 13. Niepubliczne zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009



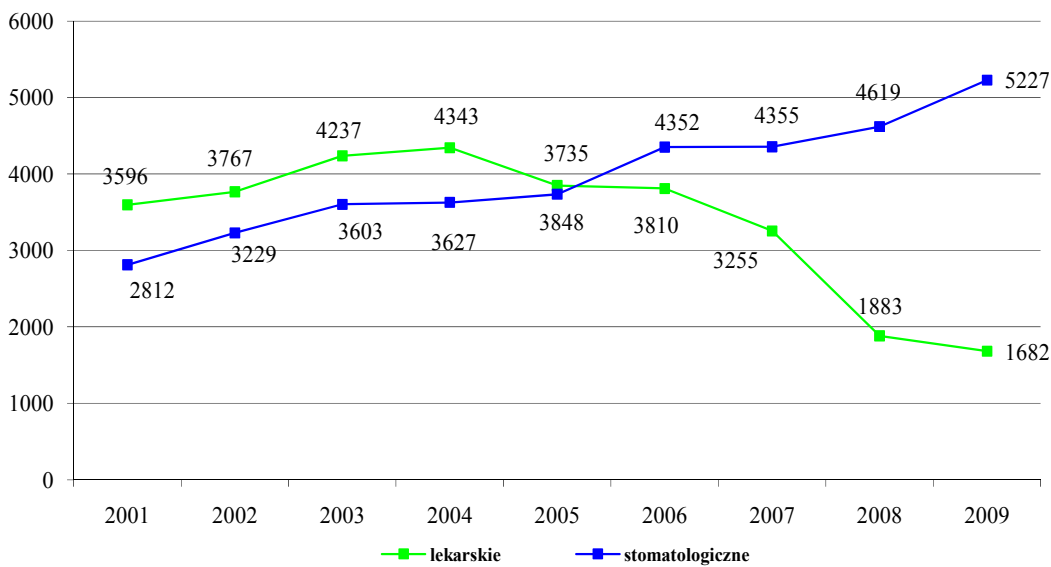
Zarówno w miastach jak i na obszarach wiejskich od 2000 r. systematycznie wzrasta liczba niepublicznych zakładów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. W 2009 r. w przypadku miast wzrost ten w porównaniu z 2008 r. wyniósł 9,7% (o 1071 zakładów), a dla wsi – odpowiednio 8,6% (o 323 zakłady).

Wykres 14. Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w miastach i na wsi w latach 2000 – 2009



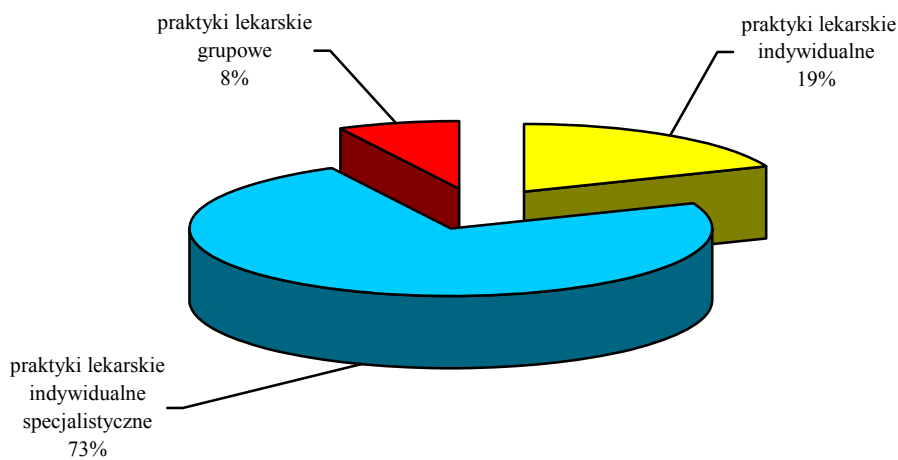
Nieco odmienne tendencje można zauważyć w przypadku praktyk lekarskich i stomatologicznych realizujących (obok publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej) świadczenia ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ramach środków publicznych. Systematycznemu wzrostowi od 2001 r. liczby praktyk stomatologicznych, towarzyszył trwający od 2004 roku coroczny spadek liczby praktyk lekarskich realizujących świadczenia w ramach NFZ.

Wykres 15. Praktyki lekarskie i stomatologiczne realizujące świadczenia finansowane w ramach środków publicznych w latach 2001 - 2009



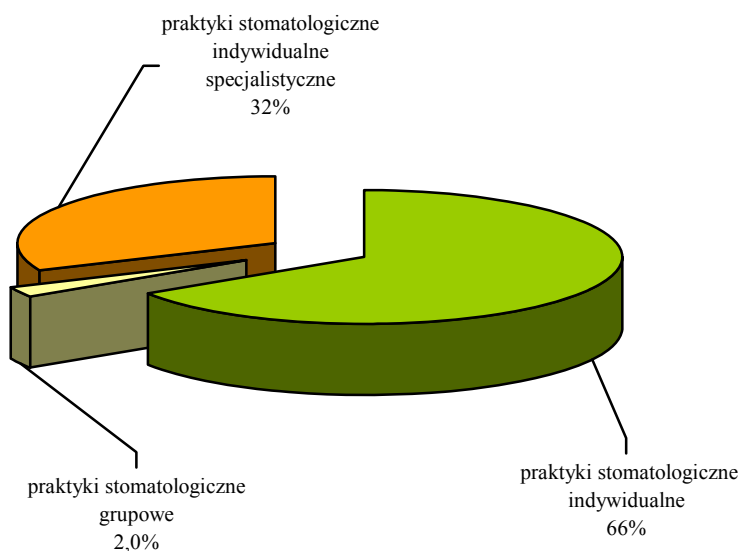
W 2009 roku odnotowano łącznie 6,9 tys. praktyk lekarskich i stomatologicznych (o 6,2 % więcej niż w ub. roku), realizujących (obok publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej) świadczenia zdrowotne ambulatoryjnej opieki w ramach środków publicznych, przy czym 75,7% z nich stanowiły praktyki stomatologiczne.

Wykres 16. Struktura praktyk lekarskich świadczących usługi w ramach środków publicznych



Wśród praktyk lekarskich przeważały indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie (73%), a struktura tych praktyk była podobna jak przed rokiem. Nie zmieniła się również znacząco struktura praktyk stomatologicznych. Największą grupę stanowiły indywidualne praktyki stomatologiczne (66%). Ta forma ambulatoryjnej opieki była zdecydowanie bardziej popularna w miastach (76% ogółu) niż na wsi (24% praktyk).

Wykres 17. Struktura praktyk stomatologicznych świadczących usługi w ramach środków publicznych

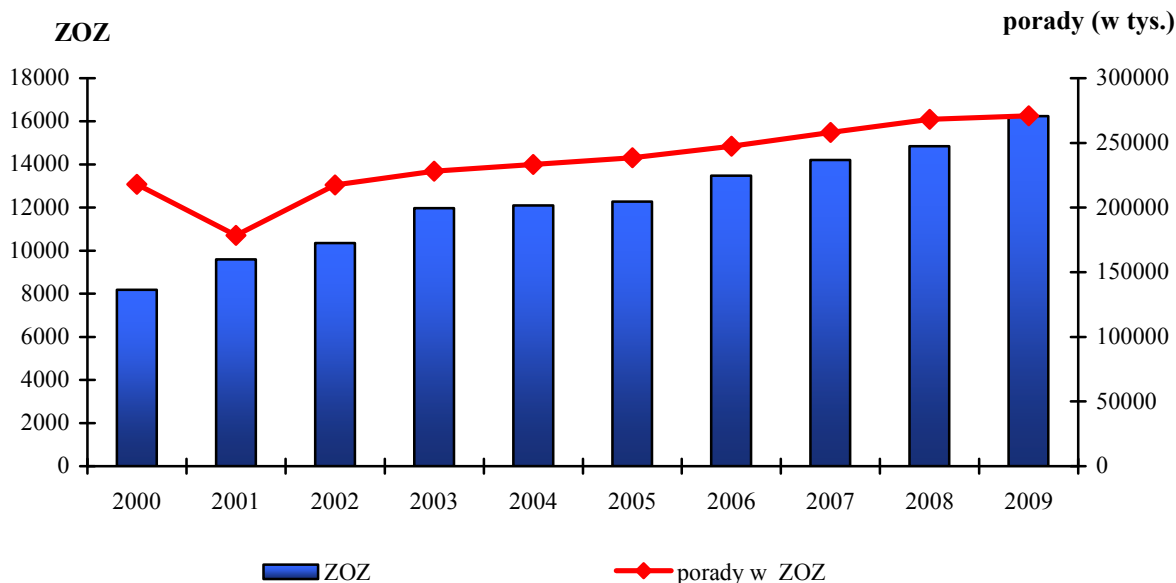


Ogółem w ciągu 2009 roku w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej udzielono ponad 290 mln porad²⁹. Spośród porad udzielonych przez lekarzy w 2009 r. (259 mln, tj. o 2,0% więcej niż w 2008 r.) 54% udzielono w podstawowej opiece zdrowotnej, a 46% - w opiece specjalistycznej (o 4,2 % mniej niż w 2008 r.). Wzrosła liczba porad stomatologicznych, z 29 mln w roku 2008 do 31 mln w 2009 roku.

Biorąc pod uwagę porady udzielone w zakładach opieki zdrowotnej i w praktykach lekarskich, zdecydowanie przeważały porady udzielone w zoz. Stanowiły one 93%, wszystkich porad i wzrosły zarówno w zakładach opieki zdrowotnej w miastach jak i na wsi. Zmalała natomiast liczba porad udzielonych w ramach praktyk lekarskich oraz stomatologicznych (9% w porównaniu z 2008 r.), a spadek ten dotyczył zarówno wsi (o 6%) jak i miast (o 9,8%).

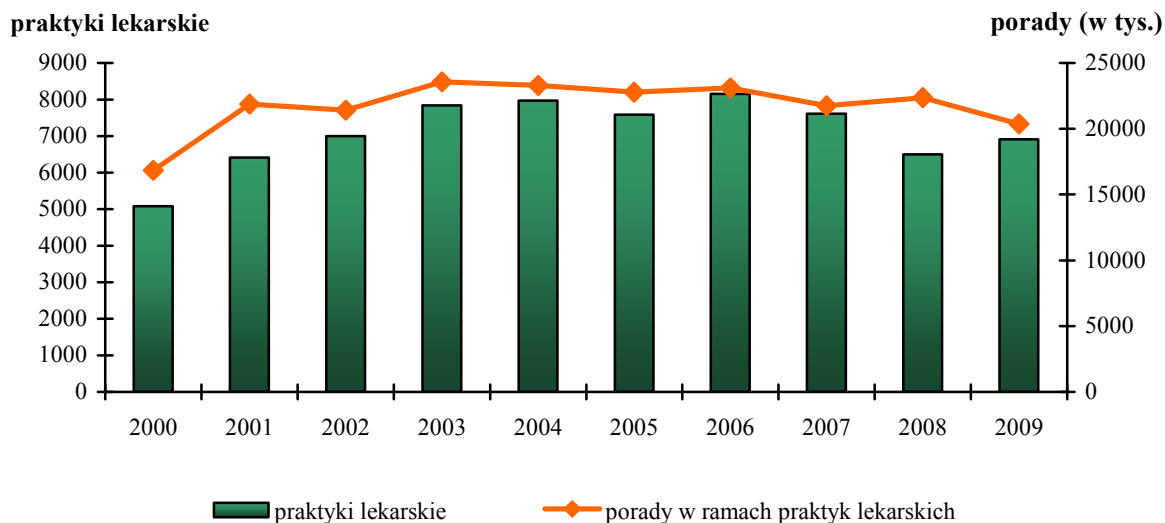
²⁹ W liczbie porad ambulatoryjnych mogą znaleźć się również porady z zakresu służby medycyny pracy, jeżeli zoz i praktyki lekarskie świadczyły również takie usługi.

Wykres 18. Porady ambulatoryjne udzielone w zakładach opieki zdrowotnej w latach 2000 - 2009



Przeciętna liczba porad w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (zoz i praktyki) w przeliczeniu na 1 mieszkańca w 2009 r. wyniosła 7,6.

Wykres 19. Porady ambulatoryjne udzielone w ramach praktyk lekarskich ^{a)} w latach 2000 – 2009



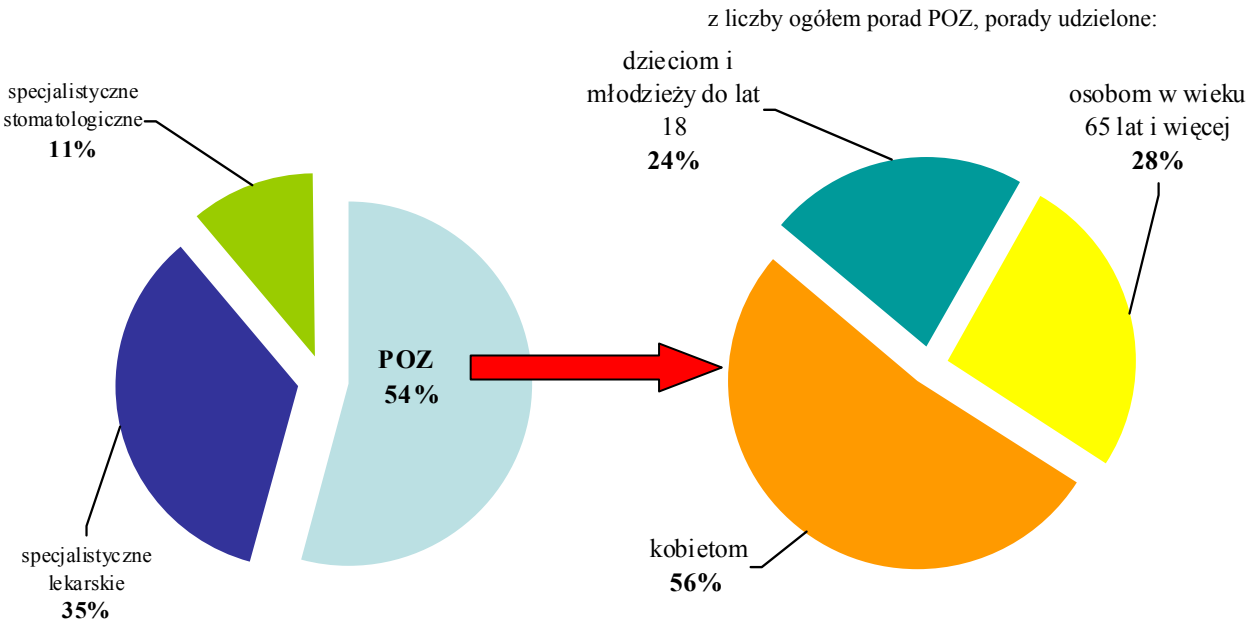
a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

Porady w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej zaprezentowano również w podziale na wiek i płeć pacjentów. W liczbie porad udzielonych w podstawowej opiece zdrowotnej przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarza rodzinnego w miastach, 56,0% stanowiły porady udzielone

kobietom, 24,7% to porady udzielone dzieciom i młodzieży do lat 18, a 27,4% - osobom w wieku 65 lat i więcej.

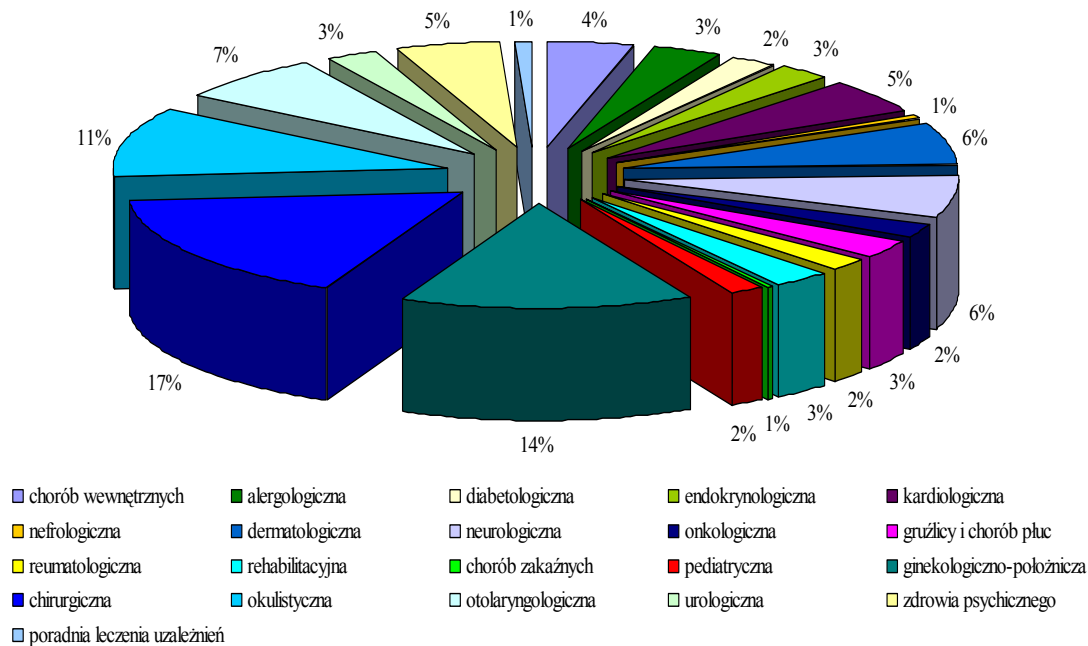
Wykres 20. Struktura porad ambulatoryjnych



Struktura porad udzielonych w podstawowej opiece zdrowotnej na wsi nieco się różniła - prawie 55,5% stanowiły porady udzielone kobietom, 22,3% - dzieciom i młodzieży do lat 18, a 29,1% to porady udzielone osobom w wieku 65 lat i więcej.

W specjalistycznej lekarskiej opiece zdrowotnej w miastach, ze wszystkich porad lekarskich udzielonych w 2009 roku, 60,2% udzielono kobietom, 15,0% stanowiły porady udzielone dzieciom i młodzieży do lat 18, a 22,1% dotyczyło osób w wieku 65 lat i więcej. Na wsi specjalistyczne porady lekarskie, według wieku i płci pacjentów, przedstawiały się następująco: 70,6 % ogółu porad udzielono kobietom, 15,5% - dzieciom i młodzieży do lat 18, a 16,5% - osobom w wieku 65 lat i więcej.

Wykres 21. Porady lekarskie specjalistyczne w wybranych poradniach



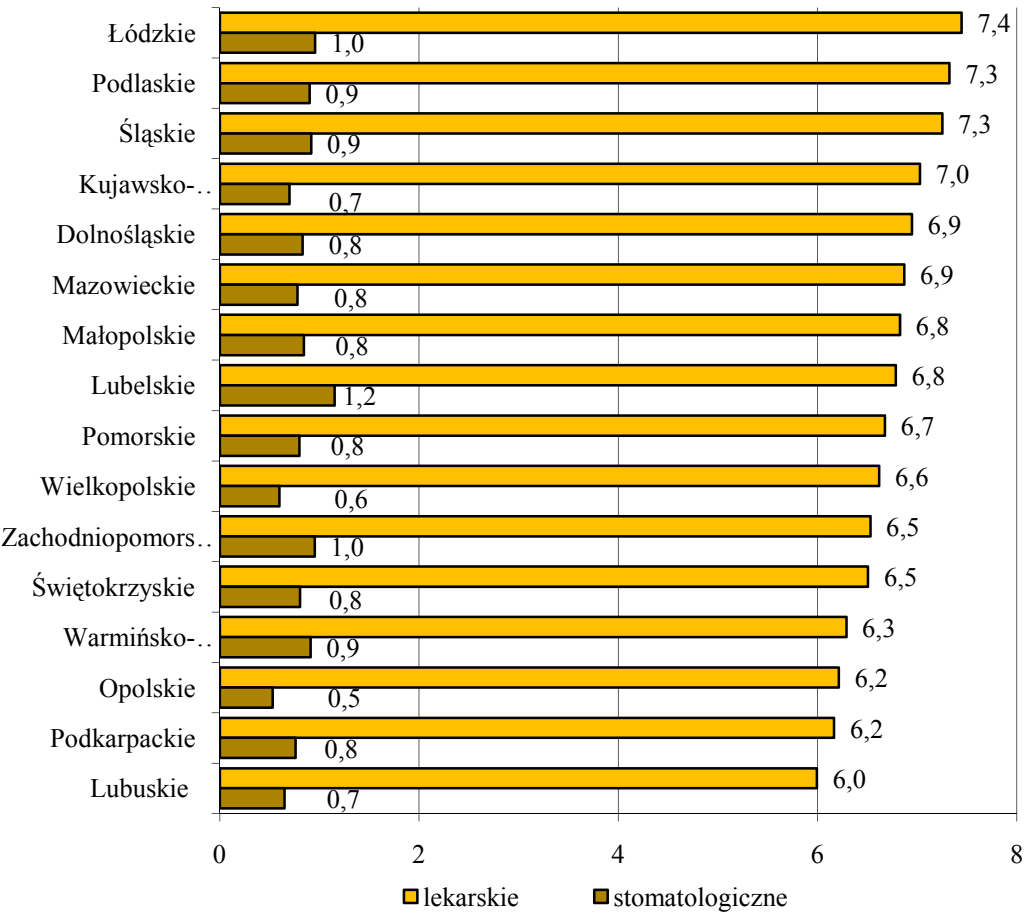
Jeśli chodzi o porady stomatologiczne w miastach to 55,1% dotyczyło kobiet, prawie 30% udzielono dzieciom i młodzieży do lat 18, a 13,3% - osobom w wieku 65 lat i więcej. Na wsi odsetek porad stomatologicznych udzielonych kobietom to 53,9%; był on wyższy o prawie 2 punkty procentowe w przypadku porad udzielonych dzieciom i młodzieży do lat 18, a porady stomatologiczne dla osób w wieku 65 lat i starszym stanowiły 11,4%, czyli prawie o 2 punkty procentowe mniej niż w miastach.

Ambulatoryjna opieka zdrowotna w województwach przedstawiała się następująco: najczęściej zakładów opieki zdrowotnej oraz praktyk lekarzy i lekarzy dentystów, realizujących świadczenia zdrowotne finansowane za środków publicznych - umowy z NFZ, zlokalizowanych było na terenie województwa śląskiego (3,1 tys.), a najmniej (po około 0,7 tys.) odnotowano w województwie lubuskim i opolskim. Zakłady opieki zdrowotnej należały w większości do sektora niepublicznego, a w poszczególnych województwach ich udział we wszystkich zakładach opieki zdrowotnej wyniósł od 62,1% (województwo świętokrzyskie) do 93,6% (województwo wielkopolskie). Z łącznej liczby 6,9 tys. praktyk lekarskich i stomatologicznych, które podpisały umowę z NFZ, najczęściej – 761, czyli 11% było zlokalizowanych na terenie województwa wielkopolskiego, a najmniej – 235 (3,4%) na obszarze województwa lubuskiego.

Największą liczbę porad lekarskich i stomatologicznych udzielonych w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (łącznie z poradami z izb przyjęć) odnotowano w województwie

mazowieckim (39,9 mln, czyli 13,7% wszystkich porad), a najniższą – w województwie lubuskim (6,7 mln, czyli 2,3%). Wskaźnik udzielonych porad ogółem, przypadających na jednego mieszkańca w poszczególnych województwach, wyniósł od 6,6 w lubuskim do 8,4 w łódzkim.

Wykres 22. Porady udzielone w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej¹ na 1 mieszkańca według województw



a) Łącznie z poradami w izbach przyjęć

Wśród wszystkich porad lekarskich i stomatologicznych (wyłączając porady wykazane w izbach przyjęć) udział porad udzielonych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w poszczególnych województwach wyniósł od 48,1% (województwo mazowieckie) do 60,1% (województwo lubuskie). Pozostałe porady zostały udzielone w ramach specjalistycznej opieki zdrowotnej.

Dzieciom i młodzieży do lat 18 udzielono 37,3 mln porad w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, co stanowiło 24,1% wszystkich porad udzielonych w podstawowej opiece zdrowotnej. Ich udział w poszczególnych województwach zawierał się w przedziale od 20,9% do 26,6% (wartość maksymalną odnotowano w województwie małopolskim, a minimalną w zachodniopomorskim).

Osobom w wieku 65 lat i więcej udzielono 43,1 mln porad w podstawowej opiece zdrowotnej co stanowiło 27,9% wszystkich porad udzielonych w tej formie opieki. Udział porad w tej grupy

wieku dla poszczególnych województw zawierał się w przedziale od 24,1% do 31,2% (wartość maksymalną odnotowano w województwie opolskim, a minimalną w pomorskim).

Porad lekarskich udzielonych dzieciom i młodzieży do lat 18 w ramach specjalistycznej opieki zdrowotnej było 14,9 mln, czyli 15,0% wszystkich porad lekarskich udzielonych w tej formie opieki. W poszczególnych województwach udział porad lekarskich w tej grupie wieku wyniósł od 13,0% do 16,9% (wartość minimalną odnotowano w województwie śląskim, a maksymalną w warmińsko-mazurskim).

W specjalistycznej opiece zdrowotnej osobom w wieku 65 lat i więcej udzielono 21,8 mln porad lekarskich, co stanowiło 22,0% wszystkich porad lekarskich udzielonych w tej formie opieki. W poszczególnych województwach ich udział wyniósł od 19,7% (województwo warmińsko-mazurskie) do 24,2% (województwo śląskie).

W roku 2009 po raz pierwszy zbadano przystosowanie jednostek świadczących ambulatoryjną opiekę zdrowotną dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Szacuje się, że spośród ponad 23 tys. jednostek świadczących ambulatoryjną opiekę zdrowotną (zakładów opieki zdrowotnej i praktyk lekarskich) prawie 25% wykazało brak jakichkolwiek udogodnień dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

W przypadku zakładów ambulatoryjnej opieki zdrowotnej 62,4% posiadało pochylnię/podjazd/ platformę, drzwi automatycznie otwierane - 5,4%, windę - 22,4%, udogodnienia dla osób niewidomych - 2,9%. Brak jakichkolwiek udogodnień dla osób niepełnosprawnych zarejestrowano w 18,4% zakładach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej. Przystosowanie jednostek świadczących ambulatoryjną opiekę zdrowotną do potrzeb osób niepełnosprawnych było podobne zarówno w zoz w miastach jak też na wsi. 63,7% zakładów w miastach posiadało pochylnię/podjazd/ platformę, na wsi jednostki z tymi udogodnieniami stanowiły 58,8%. Udogodnienia dla osób niewidomych w zoz w miastach stanowiły 3,1%, natomiast na wsi – 2,1%. Największe różnice dotyczą posiadania windy przez zoz, w miastach 27,3% zoz posiadało windę, natomiast na wsi tylko 8,0%.

Jeśli chodzi o praktyki lekarskie i stomatologiczne, prawie 60% z nich deklarowało posiadanie jakichkolwiek udogodnień dla osób niepełnosprawnych. Najczęściej była to pochylnia/podjazd/ platforma, którą posiadało 44% praktyk w miastach i 46% praktyk na wsi.

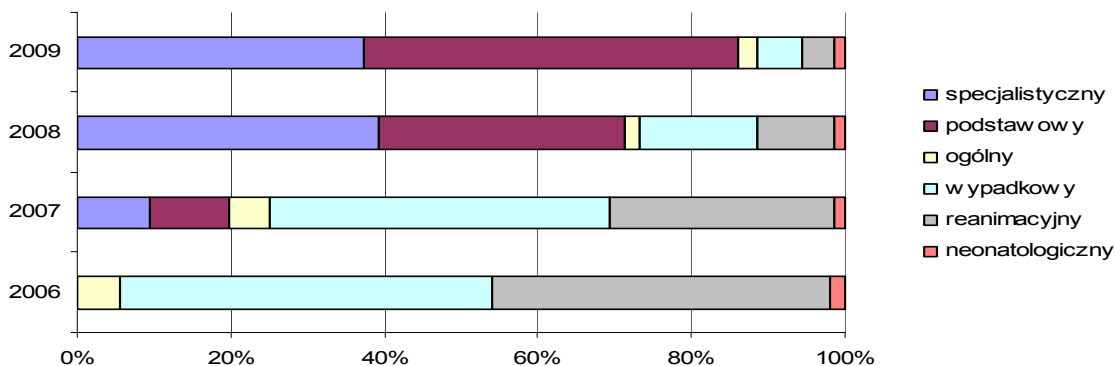
2.4 Ratownictwo medyczne

System **ratownictwa medycznego** działa od 2007 r. na podstawie ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym³⁰.

³⁰ Dz. U. Nr 191 poz. 1410 z późn. zm.

W 2009 r. w ramach ratownictwa medycznego pomoc medyczną w razie nagłego wypadku świadczyło ponad 1,5 tys. **zespołów ratownictwa medycznego**. Były to przede wszystkim zespoły podstawowe (48,6%) i specjalistyczne (37,4%). Inne zespoły wyjazdowe, które pozostały z wcześniej obowiązującej struktury ratownictwa medycznego, stanowiły 14% wszystkich zespołów i było to o 14,6 punktu procentowego mniej niż przed rokiem. Zespoły te przekształcają się stopniowo w zespoły podstawowe i specjalistyczne, których frakcja systematycznie wzrasta. Powyższe zmiany strukturalne ilustruje wykres 23.

Wykres 23. Struktura zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego w latach 2006 - 2009 r.



Najmniej zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego w 2009 r. było w województwie opolskim (43), natomiast najwięcej w województwie mazowieckim (195). Lepszym wskaźnikiem ilustrującym dostępność świadczeń udzielanych przez system ratownictwa medycznego jest liczba zespołów przypadająca na 100 tys. ludności. Wskaźnik ten był najmniejszy w województwie śląskim, małopolskim i wielkopolskim od 3,5 do 3,6 zespołu na 100 tys. ludności, a największy w lubuskim, warmińsko-mazurskim i podlaskim – od 5,4 do 5,2 zespołu na 100 tys. ludności.

W 2009 r. działało w Polsce 19 lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, w tym 17 zaopatrzonych w śmigłowce, a 2 w samoloty. Spośród województw tylko w województwie opolskim nie było ani jednego zespołu lotniczego, z kolei w województwie mazowieckim były 4 takie zespoły.

W zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego w 2009 r. pracowało ponad 19 tys. osób³¹, posiadających zawód medyczny, w tym 2,4 tys. lekarzy, z czego 81% stanowili lekarze systemu, 3,2 tys. pielęgniarek, z czego 86% pielęgniarek systemu i 9,1 tys. ratowników medycznych.

W 2009 r. w ramach ratownictwa medycznego zrealizowano ok. 2,9 mln wyjazdów na miejsce zdarzenia. Było to niemal tyle samo, co w roku 2008. Największą liczbę wyjazdów na miejsce zdarzenia odnotowano w województwie mazowieckim - 416,6 tys. (spadek o 4% w porównaniu z

³¹ Osoby, dla których jest to główne miejsce pracy.

rokiem 2008), a najmniejszą - 65,2 tys. (spadek o 5%) w województwie opolskim. Natomiast w przeliczeniu na liczbę ludności najwięcej wyjazdów odnotowano w województwie dolnośląskim (100 na 1 tys. ludności) i w podlaskim (95 na 1 tys. ludności), a najmniej w wielkopolskim (51) i podkarpackim (60).

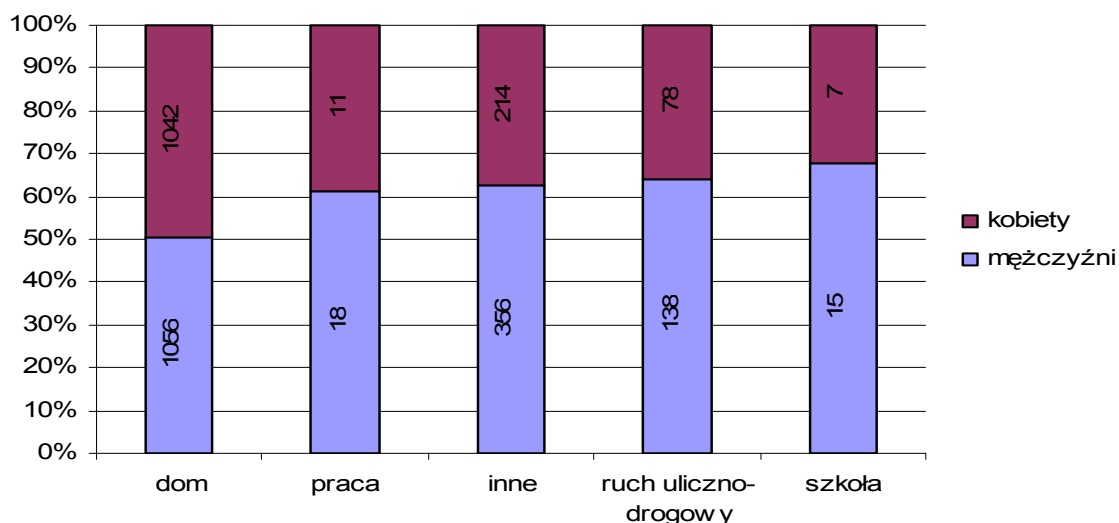
Udział poszczególnych miejsc zdarzenia, w których przeprowadzano medyczne działania ratownicze w latach 2008 i 2009, w podziale na ruch uliczno-drogowy, pracę, szkołę, dom i inne, w ogólnej liczbie wyjazdów w Polsce kształtował się na zbliżonym dla obydwu lat poziomie. Zarówno w 2009 r. jak i w 2008 r. zdecydowaną większość ogólnej liczby wyjazdów zrealizowanych w Polsce stanowiły wyjazdy do domu (odpowiednio 72,0% i 70,4%). Najwięcej wyjazdów do domów osób poszkodowanych w 2009 r. w przeliczeniu na liczbę ludności zaobserwowano w województwie podlaskim (80 na 1 tys. ludności), a najmniejszy w województwie podkarpackim (36). Wyjazdy zaliczone do zbiorczej kategorii „inne”, obejmujące sytuacje, które mogą mieć miejsce poza domem chorego, np. na ulicy, w kościele, sklepie itp., stanowiły drugie co do liczebności miejsce zdarzenia. Dotyczyły one 19,3% ogólnej liczby wyjazdów realizowanych w Polsce. W porównaniu z poprzednim rokiem udział ten obniżył się nieznacznie (20,4% w 2008r.). Najwyższą liczbą wyjazdów w ramach kategorii „inne” w przeliczeniu na liczbę ludności w 2009 r. odnotowano w województwie zachodniopomorskim (20,7 na 1 tys. ludności), natomiast najniższą w województwie podlaskim (7,0). Wyjazdy do zdarzeń w ruchu uliczno-drogowym stanowiły w 7,0% całkowitej liczby wyjazdów w 2009 r. W województwie podlaskim wyjazdów tych było prawie 7,8 na 1 tys. ludności, podczas gdy w województwie świętokrzyskim jedynie 3,4 a w zachodniopomorskim 3,6. Dwa pozostałe miejsca zdarzenia, czyli praca oraz szkoła, miały o wiele mniejszy udział – odpowiednio 1,0% i 0,8%. Było to mniej więcej tyle samo co w poprzednim roku.

Podczas przeprowadzonych akcji ratowniczych udzielono pomocy nieco ponad 2,9 mln osób, z których 6,8% stanowiły dzieci i młodzież do 18 lat, a 37,0 % osoby w wieku powyżej 65 roku życia. U 2,8% pacjentów stwierdzono zgon przed podjęciem lub w trakcie trwania czynności ratunkowych.

Najniższy udział osób w wieku powyżej 65 roku życia wśród osób, którym udzielono pomocy, odnotowano w województwie kujawsko-pomorskim (27,2%), natomiast najwyższy w województwie świętokrzyskim (42,0%). Udział procentowy dzieci i młodzieży do lat 18 wśród osób, którym udzielono pomocy, był najniższy w województwie opolskim (4,6%), a najwyższy w województwie warmińsko-mazurskim (9,2%).

Wśród osób, którym udzielono pomocy, większość (53,9%) stanowili mężczyźni. Ich udział procentowy był różny w zależności od miejsca zdarzenia i wynosił od 50,3% w przypadku, kiedy miejscem zdarzenia był dom, do 67,9%, kiedy była to szkoła (wykres 24).

Wykres 24. Struktura osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego w ramach medycznych wyjazdowych działań ratowniczych według miejsca świadczenia (w tys.).



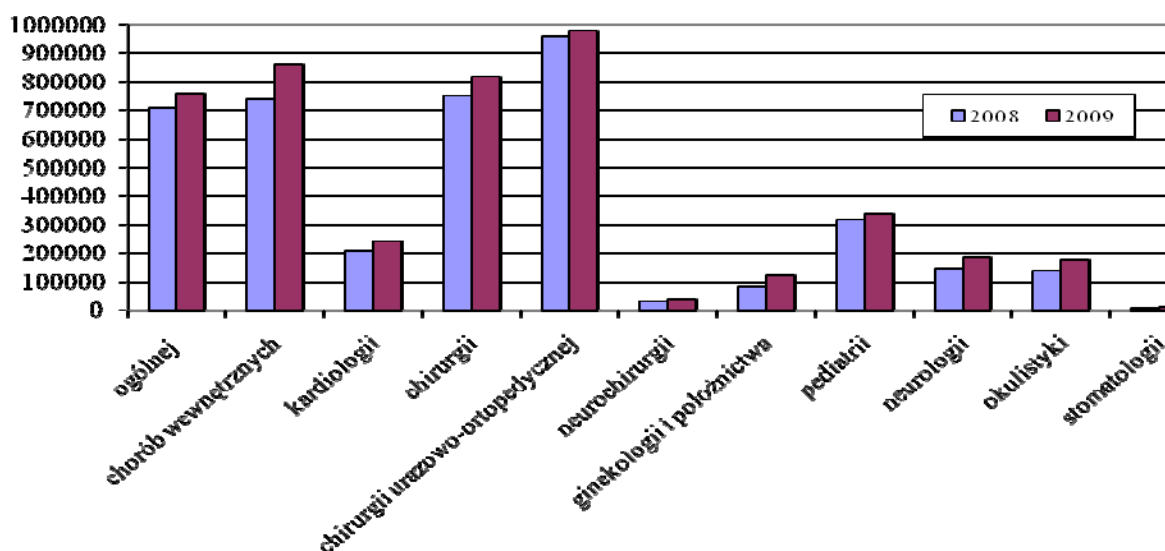
W 2009 roku w ramach systemu ratownictwa medycznego funkcjonowało 211 **szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR)** (w 2008 r. – 183). Udzielały one świadczeń ratowniczych w trybie dziennym i stacjonarnym. W szpitalnych oddziałach ratunkowych było leczonych 871 tys. pacjentów. U niespełna 0,4% pacjentów leczonych ogółem w SOR stwierdzono zgon przed podjęciem lub w trakcie trwania czynności ratunkowych.

Liczba łóżek w SOR wynosiła 646 (stan w dniu 31.12.2009) i w stosunku do 2008 roku wzrosła o 3%. W 2009 roku liczba osób leczonych w SOR w trybie stacjonarnym wynosiła 106,5 tys. osób i spadła w stosunku do roku 2008 o 89,1 tys. osób (45,6%). Z ogólnej liczby osób 12,5% stanowiły dzieci i młodzież do lat 18, dla porównania w 2008 było ich 11,2%. Osoby powyżej 65 roku życia stanowiły 38,6% wszystkich pacjentów, dla porównania w 2008 roku było to 31,3%.

W 2009 r. SOR-y dysponowały 884 miejscami dziennymi (o 22,8% więcej niż w roku 2008). Liczba osób leczonych w SOR w trybie dziennym również wzrosła i wynosiła 764 tys., w 2008 r. było to 661 tys. (wzrost o 15,7%).

W 2009 roku świadczeń medycznych w trybie ambulatoryjnym - w izbie przyjęć lub SOR - udzielono 4,3 mln osób, było to o prawie 10% więcej niż w roku poprzednim. Większość pacjentów stanowili mężczyźni - 57,8%. Jeśli chodzi o rozkład wieku, to dzieci i młodzieży do lat 18 było 22,8%, a osób powyżej 65 roku życia - 19,6%. Pacjenci byli kwalifikowani do różnych poradni specjalistycznych lub były im udzielone świadczenia w zakresie ogólnym (wykres 25).

Wykres 25. Liczba porad udzielonych w izbie przyjęć/szpitalnym oddziale ratunkowym w trybie ambulatoryjnym wg poradni (w tys.)



Analiza danych pochodzących z **Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego (WOPR)** i **Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego (GOPR)** stanowi uzupełnienie informacji o systemie ratownictwa medycznego w Polsce.

Liczba jednostek terenowych WOPR zmniejszyła się z 178 w 2008 r. do 172 w 2009 r. Województwami, w których dysponowano najniższą liczbą jednostek terenowych WOPR (3 jednostki) były w 2009 r. województwa: lubelskie i świętokrzyskie. Spadkowi uległa również całkowita liczba drużyn WOPR, z 762 w 2008 r. do 726 w 2009 r., z minimalną wartością (8) odnotowaną w województwie śląskim, a maksymalną w województwie wielkopolskim (99). Zaobserwowano nieznaczny spadek całkowitej liczby uratowanych osób, z 4275 w 2008 r. do 4100 w 2009 r. Najwięcej osób uratowano w województwie mazowieckim (1209), natomiast najmniej uratowanych osób wykazano dla województwa zachodniopomorskiego (33)³².

Bezpośrednie porównanie danych liczbowych pochodzących z lat 2008 i 2009 wskazuje na wzrost wartości liczbowych charakteryzujących zarówno działalność jak i infrastrukturę GOPR. Odnotowano wzrost liczby interwencji o 19% (z 1712 w 2008 r. do 2038 w 2009 r.), jak również blisko 40% wzrost liczby akcji ratunkowych (z 2317 w 2008 r. do 3235 w 2009 r.). Liczba wypraw ratunkowych wzrosła nieznacznie (2008 r. - 100, 2009 r. - 105). Istotną różnicę odnotowano w przypadku liczby ratowanych osób, która zwiększyła się o 25,9% (z 4404 w 2008 r. do 5543 w 2009 r.). Wystąpił wzrost liczby stacji ratunkowych (2008 r. - 140, 2009 r. - 156) i ogólnej liczby ratowników (2008 r. - 1630, 2009 r. - 1672)³³.

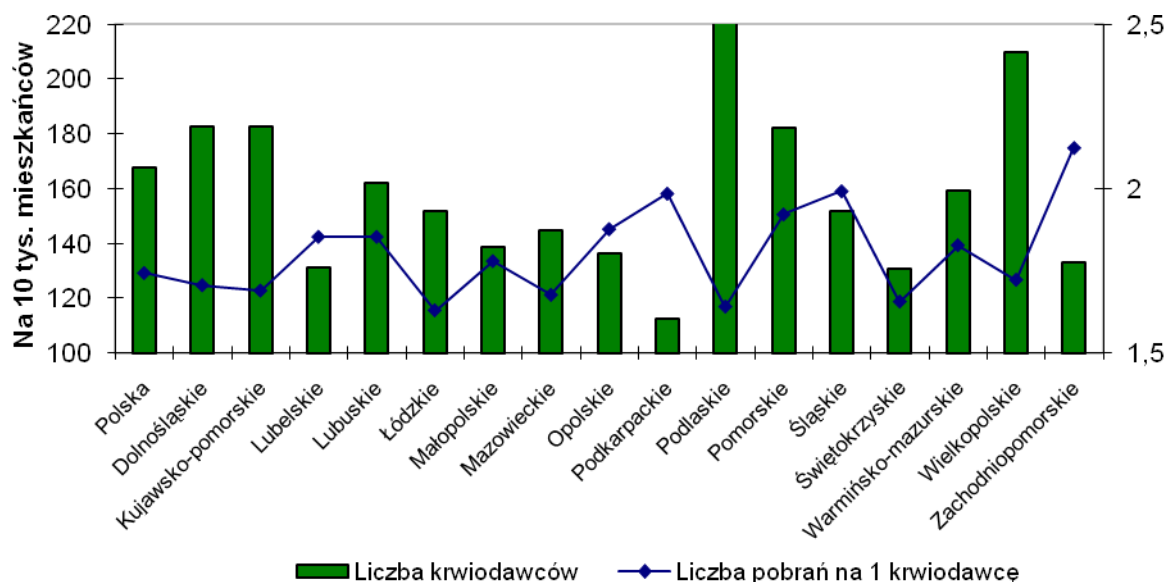
³² Źródło: dane Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego umieszczone na stronie internetowej <http://www.wopr.pl>, listopad 2010.

³³ Źródło: dane Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego umieszczone na stronie internetowej <http://gopr.pl>, listopad 2010 oraz dane uzyskane bezpośrednio z Zarządu Głównego GOPR.

2.5 Krwiodawstwo, apteki i żłobki

W 2009 roku w Polsce funkcjonowały 23 regionalne centra **krwiodawstwa** oraz 174 oddziały terenowe, łącznie z resortowymi. Zbiorowość honorowych krwiodawców liczyła 640 tys. Udało się pobrać 1,1 mln donacji krwi pełnej. Najlepsze wyniki w tej dziedzinie osiągnęły podobnie jak w ubiegłych latach województwa: mazowieckie, śląskie i wielkopolskie, gdzie zarejestrowanych było łącznie ponad 217 tys. krwiodawców (o 8,9 tys. więcej niż przed rokiem) i pobrano łącznie 390 tys. donacji krwi pełnej. Krwiodawcy tych województw stanowili 34 % wszystkich zarejestrowanych krwiodawców i oddali 35% krwi pełnej w centrach i oddziałach w Polsce. Szczegółową sytuację w poszczególnych województwach przedstawia mapa nr. 14.

Wykres 26. Krwiodawcy według województw



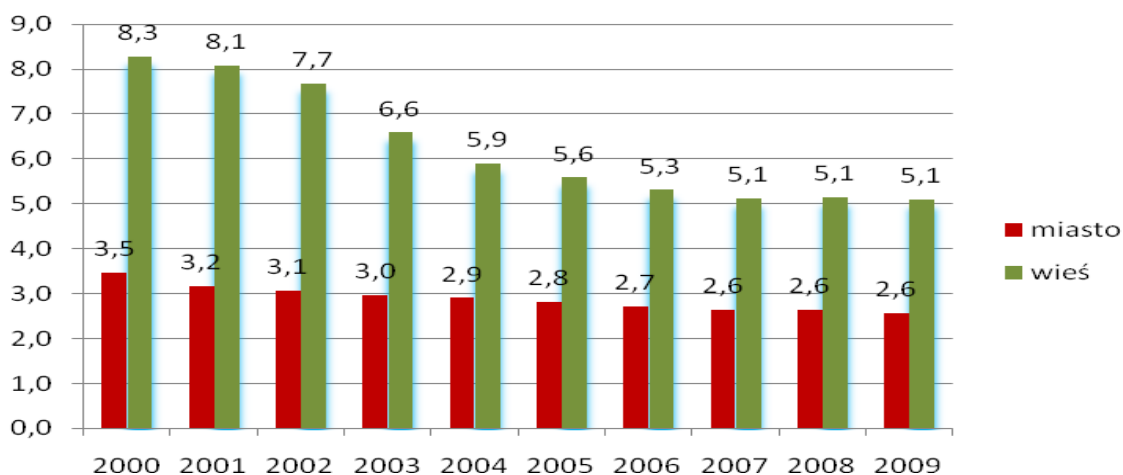
Działalność placówek ochrony zdrowia wspomagają **apteki i punkty apteczne** zaopatrujące ludność w leki i środki medyczne. Specyficznymi jednostkami sprzedaży leków gotowych są punkty apteczne, które, zgodnie z zamiarem ustawodawcy, działały na terenach wiejskich (98% w 2009 r.) i uzupełniają infrastrukturę aptek.

Na terenie Polski zbadano łącznie 10,8 tys. aptek ogólnodostępnych i 1,2 tys. punktów aptecznych, spośród których najwięcej zlokalizowanych było na terenie województwa mazowieckiego (odpowiednio 12,6 % wszystkich aptek ogólnodostępnych i 12,1% wszystkich punktów aptecznych). Na obszarze województwa opolskiego znajdowała się najmniejsza liczba aptek ogólnodostępnych - 273, tj. 2,5 % aptek ogólnodostępnych ogółem), a w województwie pomorskim odnotowano najmniej punktów aptecznych (26, tj. 2,3% punktów aptecznych ogółem). Województwo zachodniopomorskie charakteryzowało się największym spadkiem liczby aptek ogólnodostępnych – o 8,2% w stosunku do

roku 2008, a województwo mazowieckie największym wzrostem liczby aptek ogólnodostępnych – o 13,9%. W porównaniu do poprzedniego roku największa liczba zlikwidowanych punktów aptecznych wystąpiła w województwie pomorskim (spadek o 16,1%), a najwyższy wzrost odnotowano na terenie województwa śląskiego (o 17,9%). Udział jednostek prywatnych w ogólnej liczbie aptek wyniósł 99%. W omawianym roku tylko około 4% aptek ogólnodostępnych pełniło stałe dyżury nocne, a 24% miało je okresowo. W 2009 r. w Polsce działało ponadto 18 aptek zakładowych.

Z roku na rok wzrasta w Polsce liczba aptek ogólnodostępnych, a w konsekwencji spada liczba ludności przypadająca na 1 aptekę. Na jedną aptekę ogólnodostępną przypadało 3,5 tys. osób, w poszczególnych województwach wskaźnik ten zawierał się w przedziale od 2,7 tys. (dla województwa lubelskiego) do 4,1 tys. (dla województwa zachodniopomorskiego). Na wsi na 1 aptekę przypadało 8,3 tys. ludności. Po uwzględnieniu działających na obszarach wiejskich punktów aptecznych, liczba ludności wiejskiej przypadającej na aptekę ogólnodostępną lub punkt apteczny w 2009 r. wyniosła 5,1 tys. Zmiany wielkości wskaźnika dotyczącego aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych w kolejnych latach prezentuje poniższy wykres.

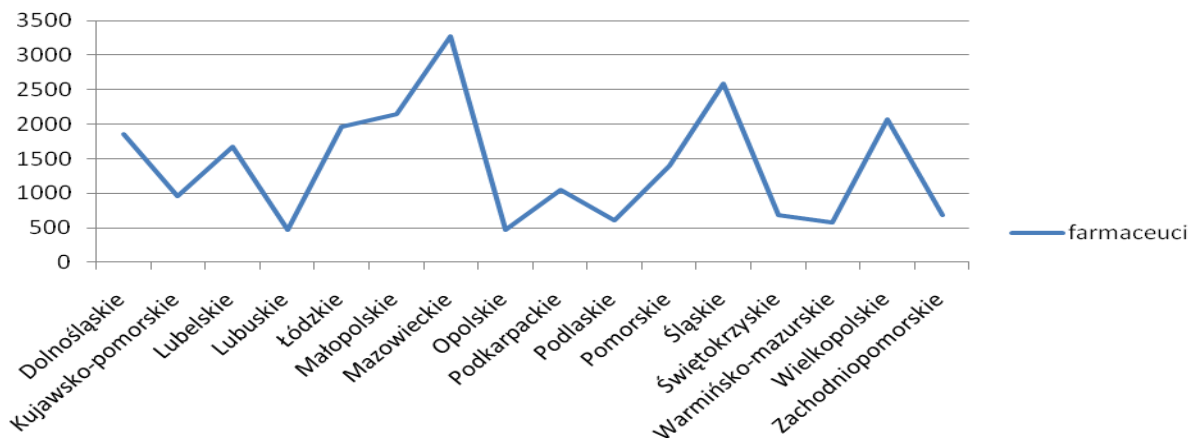
Wykres 27. Liczba ludności przypadająca na aptekę ogólnodostępną /punkt apteczny w tys. osób.



W 2010 r. po raz pierwszy sprawozdawcom w aptekach zadano pytanie o udogodnienia dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Oszacowano, iż 76% aptek posiada jakiekolwiek udogodnienia, a 50% aptek posiada pochylnie, podjazdy, platformy. Na wsi 79% punktów aptecznych posiada jakiekolwiek udogodnienia, a większość z nich to pochylnie, podjazdy, platformy.

W aptekach ogólnodostępnych i punktach aptecznych pracowało 22,4 tys. magistrów farmacji oraz 22,8 tys. techników farmaceutycznych. Podobnie jak w ubiegłym roku zdecydowaną większość zatrudnionych stanowiły kobiety (odpowiednio – 85% i 93%).

Wykres 28. Farmaceuci pracujący w aptekach i w punktach aptecznych



Placówkami zaliczanymi do systemu opieki zdrowotnej są również **żłobki**. Są to jednostki udzielające świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem działania profilaktyczne i opiekę nad dzieckiem w wieku do 3 lat, w czasie pracy rodziców lub opiekunów.³⁴

W końcu 2009 roku funkcjonowały 380 żłobki, w tym 361 placówek publicznych, dla których organem założycielskim był samorząd terytorialny. Ponadto działały również 122 oddziały żłobkowe przy przedszkolach, w tym 112 przy przedszkolach publicznych. W większości były to placówki jednozmianowe (368 żłobków i 122 oddziałów), jedynie 12 żłobków prowadziło działalność na dwie zmiany.

Żłobki i oddziały żłobkowe dysponowały łącznie 30,6 tys. miejsc (co stanowi wzrost o 1,3 tys. w stosunku do roku ubiegłego), z czego niepubliczne placówki oferowały 1309 tj. 4,3% ogółu miejsc. Wskaźnik liczby miejsc na 1000 dzieci do lat 3 w miastach (liczony ze względu na usytuowanie placówek) wyniósł 43. Przeciętna publiczna placówka dysponowała 62 miejscami. Mniejsze były placówki niepubliczne, które oferowały średnio 45 miejsc.

W 2009 roku na każde 1000 dzieci w wieku do 3 lat, do żłobka uczęszczało 25,8 (według stanu na dzień 31 XII). W 2008 r. wskaźnik ten wyniósł – 25,7.

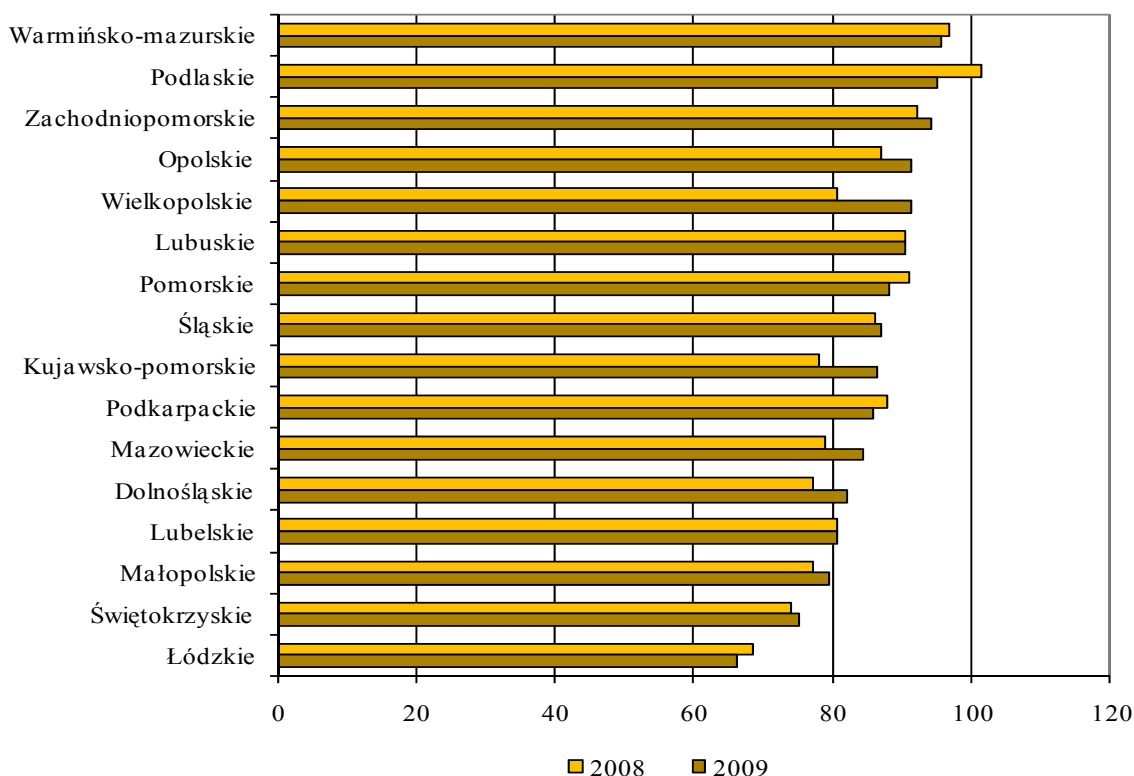
W porównaniu do 2008 r. w większości województw zanotowano wzrost liczby dzieci ogółem przebywających w żłobkach i oddziałach żłobkowych według stanu w dniu 31 grudnia. Wyjątek stanowią 4 województwa: lubuskie, warmińsko-mazurskie, wielkopolskie oraz zachodniopomorskie, w których zaobserwowano spadek tej liczby. W 2009 r. najmniejszą liczbę dzieci przebywających odnotowano w województwie świętokrzyskim (0,5 tys.), a najwyższą w województwie mazowieckim (4,8 tys.). Dla Polski liczba ta w 2009 r. wyniosła 31,4 tys. (więcej o 4,2% w stosunku do roku poprzedniego).

³⁴ Art. 32b Ustawy z dnia 30.08.1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej. Dz. U. Nr 91, poz.408 z późn. zm.

Największy wskaźnik dzieci przebywających w ciągu roku w żłobkach w miastach zanotowano w województwie łódzkim i opolskim (odpowiednio 130 oraz 127 na 1000 dzieci do lat 3 w miastach). Najmniejszy wskaźnik wystąpił w województwie śląskim, tj. 49.

W ciągu roku we wszystkich placówkach przebywało 55,2 tys. dzieci (prawie dwukrotnie więcej niż według stanu na koniec roku) – co świadczy o dużej fluktuacji. Najkrótszy przeciętny pobyt dziecka odnotowano w żłobkach i oddziałach żłobkowych województwa łódzkiego (66 dnia), a najdłuższy województwa warmińsko-mazurskiego (95,8 dnia). Dla Polski wskaźnik ten wyniósł 84,2 dnia (więcej o 2,8% w stosunku do roku poprzedniego). W ciągu roku osobodni pobytu dzieci w żłobkach (w tys.) w placówkach publicznych to 4440,1, w niepublicznych natomiast 211,2.

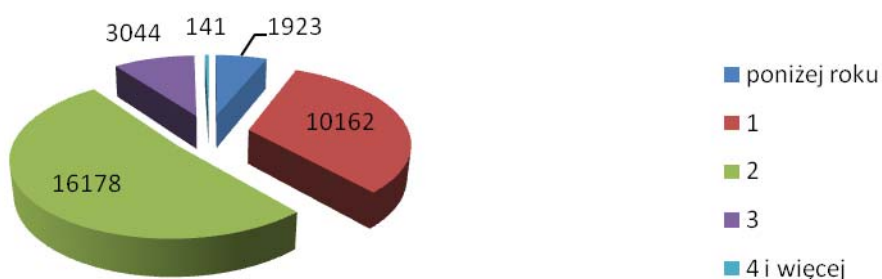
Wykres 29. Przeciętny pobyt dziecka w żłobku w latach 2008 i 2009 według województw



Najliczniejszą grupę dzieci przebywających w żłobkach i oddziałach żłobkowych tworzyły dwulatki – udział na poziomie 44,6% - 57,9%. Drugą co do wielkości grupę stanowiły dzieci w wieku 1 roku – udział na poziomie 25,7% - 37,3%. Podobne tendencje zaobserwowano w skali kraju. W 2009 r. spośród wszystkich dzieci przebywających w żłobkach i oddziałach żłobkowych najniższy odsetek stanowiły czterolatki i starsze dzieci.

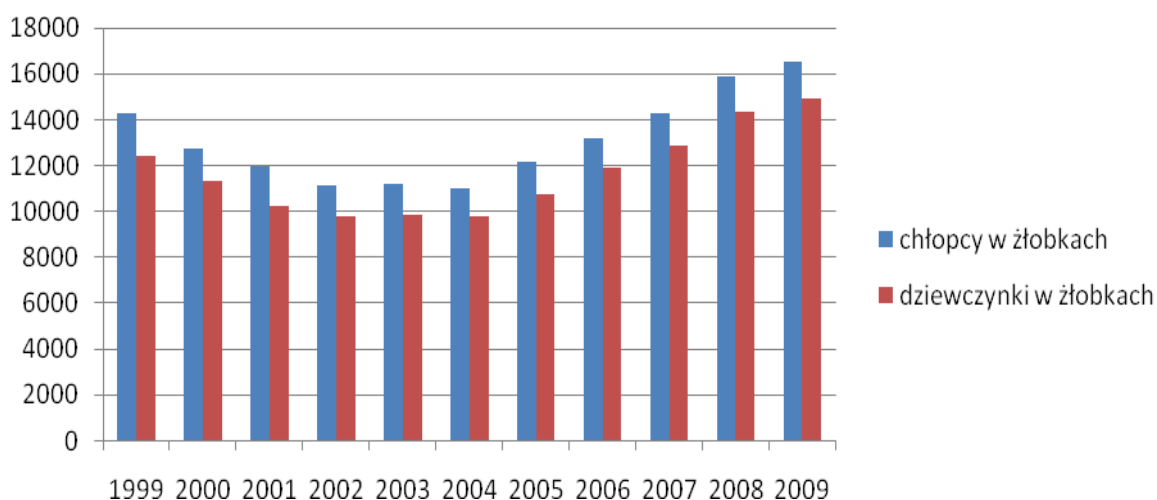
Zjawisko to obserwowano we wszystkich województwach. Dzieci w tym wieku nie przebywały w ogóle w placówkach 4 województw: opolskiego, pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, oraz zachodniopomorskiego. W pozostałych województwach ich udział ukształtował się na poziomie 0,04% - 3,2%.

Wykres 30. Dzieci w żłobkach według wieku (stan w dn.31.12.2009r.)



Na koniec 2009 r. opieka w żłobkach i oddziałach żłobkowych obejmowała 15 tys. dziewczynek (47,4%). Analizując dane od 1999 roku należy stwierdzić, że corocznie w żłobkach przebywa więcej chłopców niż dziewczynek. Sytuację przedstawia poniższy wykres.

Wykres 31. Dzieci w żłobkach według płci (stan na dn. 31.12.)



Wśród 7,7 tys. osób pracujących w żłobkach i oddziałach żłobkowych (niezależnie od formy zatrudnienia), dla których było to główne miejsce pracy, było zatrudnionych 25 lekarzy i 947 pielęgniarek (z czego odpowiednio: 88% i 95% w placówkach publicznych). Przeciętnie w co 22 placówce publicznej pracował lekarz, dla którego było to podstawowe miejsce pracy. W przypadku niepublicznych instytucji lekarz, dla którego było to podstawowe miejsce pracy, pracował przeciętnie w co 10 placówce.

Na podstawie zebranych po raz pierwszy informacji o dostosowanie żłobków dla potrzeb osób niepełnosprawnych, szacuje się, że w 2009 r. 47% żłobków i 28% oddziałów żłobkowych posiada takie udogodnienia, w większości są to pochylnie, podjazdy, platformy.

2.6 Narodowy Rachunek Zdrowia

W dalszym ciągu opracowania zaprezentowano wyniki Narodowego Rachunku Zdrowia za 2008 r. oraz zmiany w porównaniu z poprzednim okresem.

Wydatki na **ochronę zdrowia**, zdefiniowaną przez funkcje usług ochrony zdrowia określone w **Narodowym Rachunku Zdrowia**³⁵, obejmują wydatki ponoszone przez instytucje rządowe i samorządowe (łącznie z Narodowym Funduszem Zdrowia), tj. wydatki publiczne oraz wydatki sektora prywatnego i sektora zagranica.

Wydatki ogółem na ochronę zdrowia tj. wydatki bieżące i inwestycyjne wyniosły w 2008 r. 89,3 mld zł i stanowiły 7,0% Produktu Krajowego Brutto (6,4% PKB w 2007 r.). Z kolei bieżące wydatki publiczne wyniosły 60,2 mld zł i stanowiły 4,7% PKB (4,3% PKB w 2007 r.). Wartości podstawowych kategorii Narodowego Rachunku Zdrowia przedstawia poniższa tablica.

TABL. A. WYDATKI OGÓŁEM NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2007 I 2008 R.^{a)}

Wyszczególnienie	2007		2008	
	mln zł	% PKB	mln zł	% PKB
PRODUKT KRAJOWY BRUTTO	1 176 737	100	1 272 838	100
Publiczne wydatki bieżące	50 016	4,25	60 170	4,73
z tego:				
Wydatki budżetu państwa	4 779	0,41	5 347	0,42
Wydatki budżetów jednostek samorządu terytorialnego	970	0,08	1 014	0,08
Fundusze ubezpieczeń społecznych	44 268	3,76	53 809	4,23
Prywatne wydatki bieżące	20 872	1,77	23 224	1,82
z tego:				
Wydatki bezpośrednie gospodarstw domowych	18 337	1,56	20 025	1,57
Razem wydatki bieżące	70 888	6,02	83 393	6,55
Inwestycje	3 585	0,30	5 877	0,46
Wydatki ogółem na ochronę zdrowia	75 665	6,43	89 270	7,01

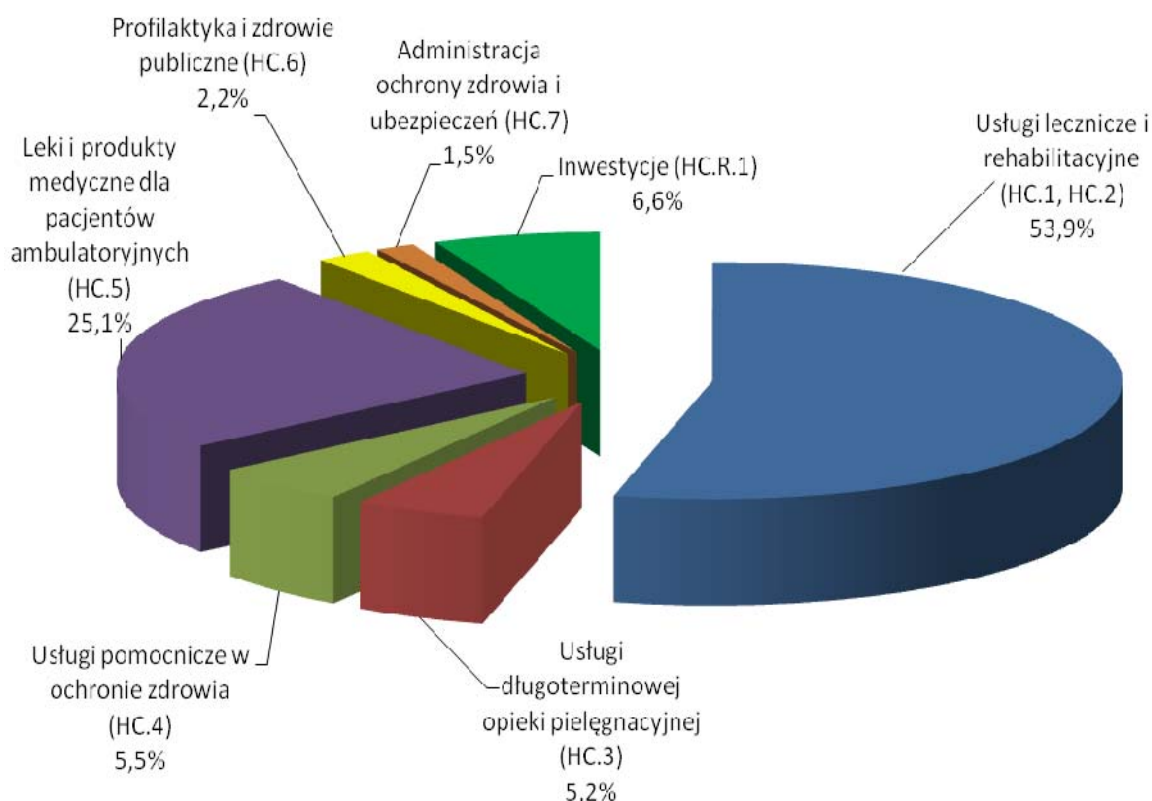
^{a)} Łącznie z wydatkami sektora Zagranica

Przytłaczającą większość nakładów ogółem na ochronę zdrowia stanowią wydatki bieżące, których udział w 2008 r. wyniósł 93,4%. Struktura wydatków bieżących ponoszonych przez poszczególnych płatników kształtowała się następująco: instytucje rządowe i samorządowe (łącznie z

³⁵ Więcej informacji na temat Narodowego Rachunku Zdrowia znaleźć można m.in. w pracach: „*A System of Health Accounts*” OECD, 2000 oraz „*Narodowy Rachunek Zdrowia, Wydatki na ochronę zdrowia 1999, 2002, 2003*”, Alina Baran, Małgorzata Żyra.

NFZ) – 72,2%, sektor prywatny – 27,8% (przed rokiem, odpowiednio 70,6% i 29,4%)³⁶. W ramach wydatków publicznych 85,9% stanowiły wydatki ponoszone przez NFZ, natomiast w sektorze prywatnym największy strumień wydatków pochodził z gospodarstw domowych (86,2%), przy czym proporcje te układały się różnie, w zależności od realizowanych funkcji. I tak na przykład, nakłady na indywidualną opiekę zdrowotną w 71,9% były finansowane ze środków publicznych, a w 28,1% przez sektor prywatny. Natomiast w zakresie funkcji dotyczącej profilaktyki i zdrowia publicznego wynosiły – odpowiednio 62,4% i 37,6%. Na taką strukturę nakładów wpływały przede wszystkim wydatki ponoszone przez przedsiębiorców w zakresie medycyny pracy, które stanowiły 59,7% nakładów sektora prywatnego na funkcje związane z profilaktyką i zdrowiem publicznym.

Wykres 32. Wydatki ogółem na ochronę zdrowia według funkcji w 2008 r.



Biorąc pod uwagę funkcjonalne przeznaczenie poniesionych wydatków (wykres 32), można stwierdzić, że zdecydowana większość (90%) to nakłady przeznaczone na indywidualną opiekę zdrowotną³⁷, zaś pozostałe wydatki zostały przeznaczone na działania związane z profilaktyką i zdrowiem publicznym, funkcje administracyjne oraz inwestycje.

W porównaniu z rokiem 2007 wydatki ogółem zwiększyły się o 18%. Wzrost, choć w różnym stopniu, dotyczył wszystkich wyróżnianych w NRZ funkcji, najbardziej znaczący był w przypadku

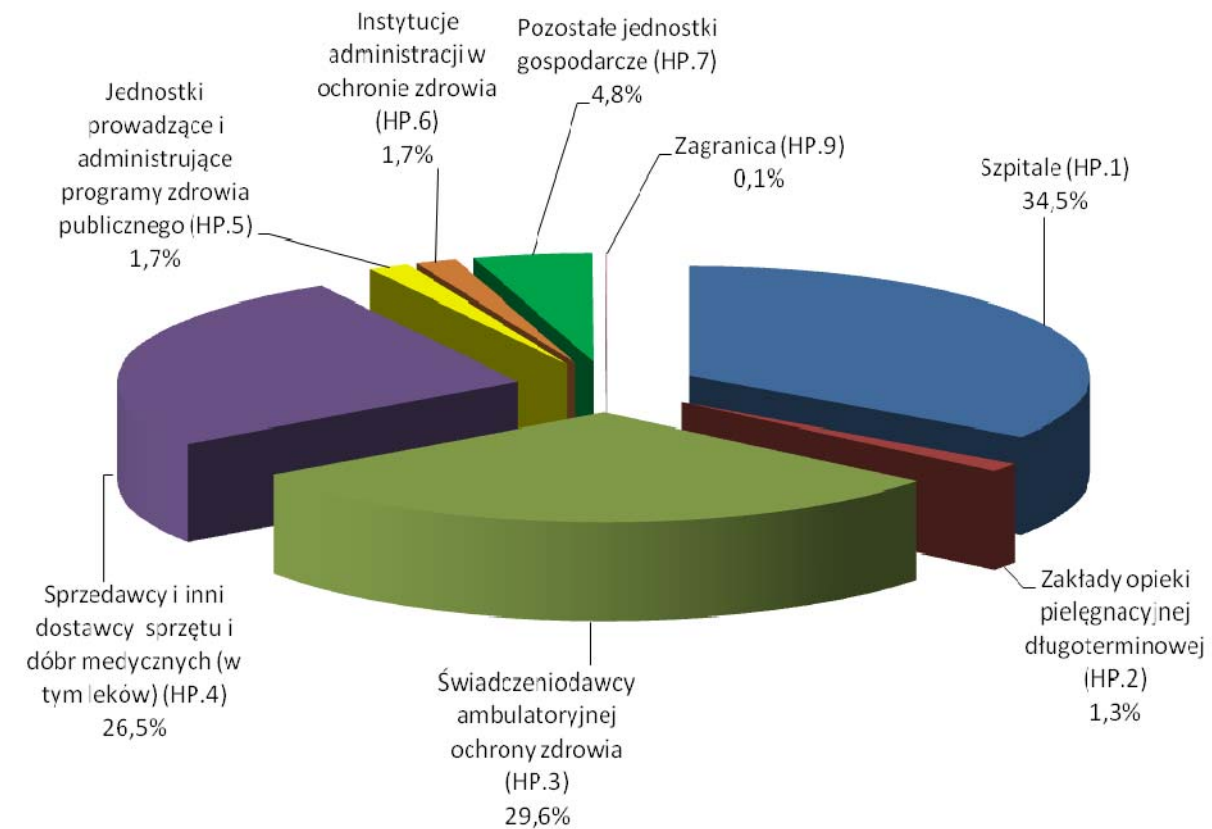
³⁶ Wzrost udziału środków publicznych w finansowaniu ochrony zdrowia był m.in. wynikiem zwiększonych wydatków ze strony NFZ (HF.1.2) na Usługi lecznicze (HC.1) udzielane przez szpitale (HP.1) i świadczeniodawców ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3).

³⁷ Indywidualna opieka zdrowotna obejmuje usługi lecznicze, usługi rehabilitacyjne, długotrwałą opiekę pielęgnacyjną, usługi pomocnicze oraz leki i inne produkty medyczne.

kategorii HC.1 tj. usług leczniczych (o 23%, czyli o 8,6 mld zł.) i było to głównie wynikiem zwiększonych wydatków publicznych (o 25%). Wydatki prywatne rosły o 10 punktów procentowych wolniej.

Aż o 31% w porównaniu z 2007 r. wzrosła suma przekazana na usługi pomocnicze w ochronie zdrowia (HC.4). Jednak należy mieć na uwadze, że kategoria ta stanowi jedynie 5,5% całości nakładów na ochronę zdrowia.

Wykres 33. Wydatki bieżące na ochronę zdrowia według dostawców dóbr i usług w 2008 r.



Strumienie wydatków na ochronę zdrowia od poszczególnych płatników trafiają do dostawców dóbr i usług medycznych (wykres 33), realizujących różne funkcje opieki zdrowotnej. Na przykład w nakładach na szpitale 96,8% stanowiły środki publiczne, zaś 3,2% stanowiły środki pochodzące ze źródeł prywatnych. W przypadku opieki ambulatoryjnej proporcje te wynosiły odpowiednio – 68,8% i 31,2%, natomiast dla praktyk stomatologicznych – 16,3% i 83,7%. W porównaniu z 2007 r., zwiększyły się nakłady trafiające do wszystkich wyróżnianych w NRZ grup świadczeniodawców. Najbardziej znaczący wzrost odnotowano w przypadku szpitali (o 25%). Nie zmieniła się natomiast struktura dostawców usług opieki zdrowotnej. Nadal największy udział w wydatkach miała grupa szpitali – 34,5% (o 2,2 punktu procentowego więcej niż przed rokiem). Drugą co do wielkości pozycję w wydatkach wg dostawców stanowili świadczeniodawcy ambulatoryjni

(29,6%). Natomiast udział grupy sprzedawców i innych dostawców dóbr medycznych (w tym leków) wynosił 26,5% i był mniejszy niż przed rokiem o 1,9 punktu procentowego.

TABL. B. WYDATKI POWIĄZANE Z OCHRONĄ ZDROWIA W 2007 I 2008 R.

Wyszczególnienie	2007		2008	
	mln zł	%	mln zł	%
Wydatki powiązane z ochroną zdrowia	36 863	100	40 390	100
w tym:				
Inwestycje (HC.R.1)	4 777	12,96	5 877	14,55
Kształcenie i szkolenie personelu medycznego (HC.R.2)	1 369	3,71	1 508	3,73
Badania i rozwój w ochronie zdrowia (HC.R.3)	657	1,78	723	1,79
Kontrola żywności, higieny i wody pitnej (HC.R.4)	682	1,85	790	1,96
Administracja i dostarczanie świadczeń pieniężnych (HC.R.7)	29 086	78,9	31 165	77,16

Obok wydatków bezpośrednich na ochronę zdrowia występuje grupa wydatków powiązanych z ochroną zdrowia. Należą do nich wydatki inwestycyjne³⁸, a także nakłady polegające na dostarczaniu świadczeń pieniężnych, wydatki na kształcenie personelu medycznego oraz na badania i rozwój w ochronie zdrowia (tabl. B).

W wydatkach powiązanych z ochroną zdrowia dominująca jest grupa nakładów na administrację i dostarczanie świadczeń pieniężnych (77,2%). Zalicza się do niej świadczenia pieniężne wypłacane poszczególnym osobom lub gospodarstwom domowym. Podstawowym kryterium przyznania tych świadczeń jest stan zdrowia danej osoby lub osoby będącej pod jej opieką. Wydatki powiązane z ochroną zdrowia wyniosły w 2008 roku 40,4 mld zł, co stanowiło 3,17% PKB.

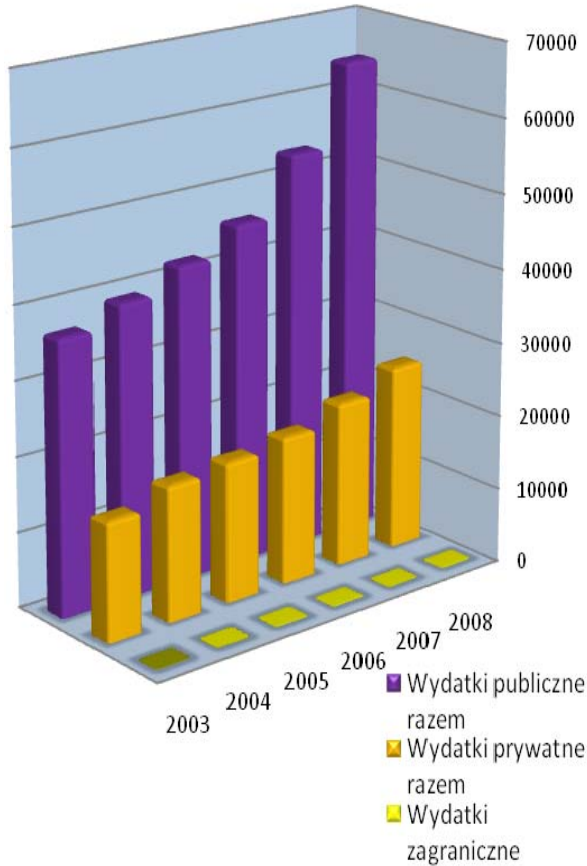
Wydatki powiązane z ochroną zdrowia dodane do wydatków bieżących na ochronę zdrowia to łącznie 123,8 mld zł czyli 9,72% PKB (9,16% PKB w 2007 r.).

Analiza wyników Narodowego Rachunku Zdrowia z lat 2003 – 2008 wskazuje na systematyczny i coraz szybszy wzrost wydatków ogółem (bieżących wraz z inwestycyjnymi) na ochronę zdrowia, z zachowaniem podstawowej struktury podziału na wydatki publiczne i prywatne (odpowiednio: ok. 70% i 30%). Nieco szybsze średnioroczne tempo wzrostu odnotowano w grupie wydatków publicznych - 12%, zaś w grupie wydatków prywatnych wskaźnik ten wyniósł 9,4%. Zmiany w czasie przedstawiono na wykresach 34 i 35.

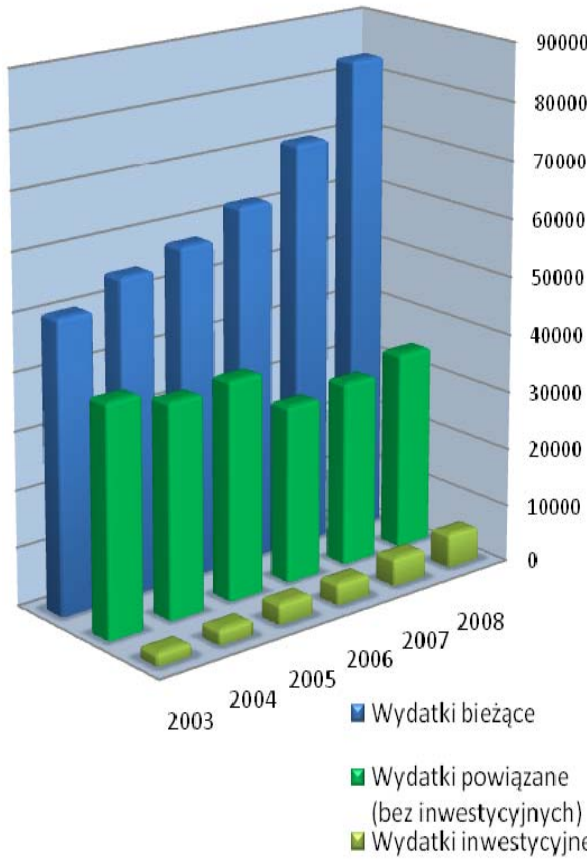
³⁸ Wydatki inwestycyjne - jedyna kategoria spośród wydatków powiązanych wchodząca w skład wydatków ogółem na opiekę zdrowotną.

Duży wzrost wydatków miał miejsce w przypadku Usług leczniczych (HC.1) - o 23% i Usług rehabilitacyjnych (HC.2) - o 20%. Wydatki na te usługi stanowiły łącznie prawie 54% wydatków na ochronę zdrowia ogółem. Szczególnie duży wzrost wydatków widoczny był jednak w zakresie usług pomocniczych w ochronie zdrowia (HC.4) - o 31%. Dotyczy on głównie nakładów na ratownictwo medyczne, tj. usług transportowych i pomocy doraźnej (HC.4.3). Podobnie jak przed rokiem był on

Wykres 34. Wydatki na ochronę zdrowia w latach 2003-2008 w mln zł, ze względu na płatnika

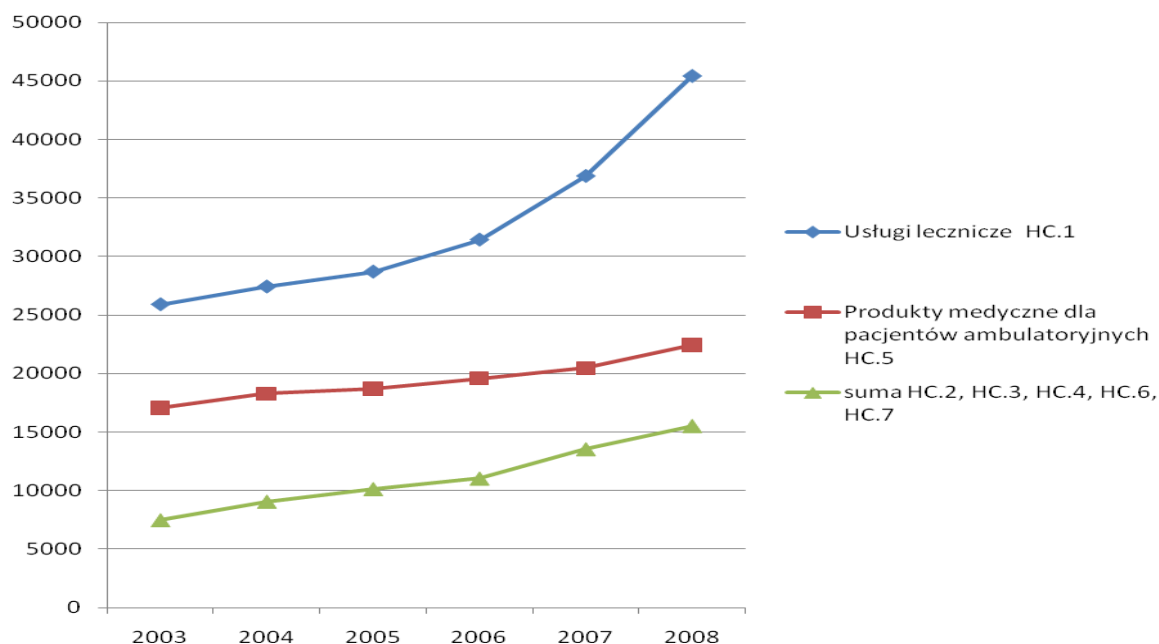


Wykres 35. Wydatki na ochronę zdrowia w latach 2003-2008 w mln zł, ze względu na rodzaj



konsekwencją wprowadzenia nowych podstaw prawno-organizacyjnych tworzenia i funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego i związanym z tą reorganizacją napływem nowych środków na funkcjonowanie systemu. Od dwóch lat opieka doraźna w dużej części jest finansowana z budżetu centralnego państwa, a nie jak wcześniej, głównie z NFZ i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

Wykres 36. Wydatki na ochronę zdrowia według funkcji w latach 2003 - 2008 w mln zł (1)

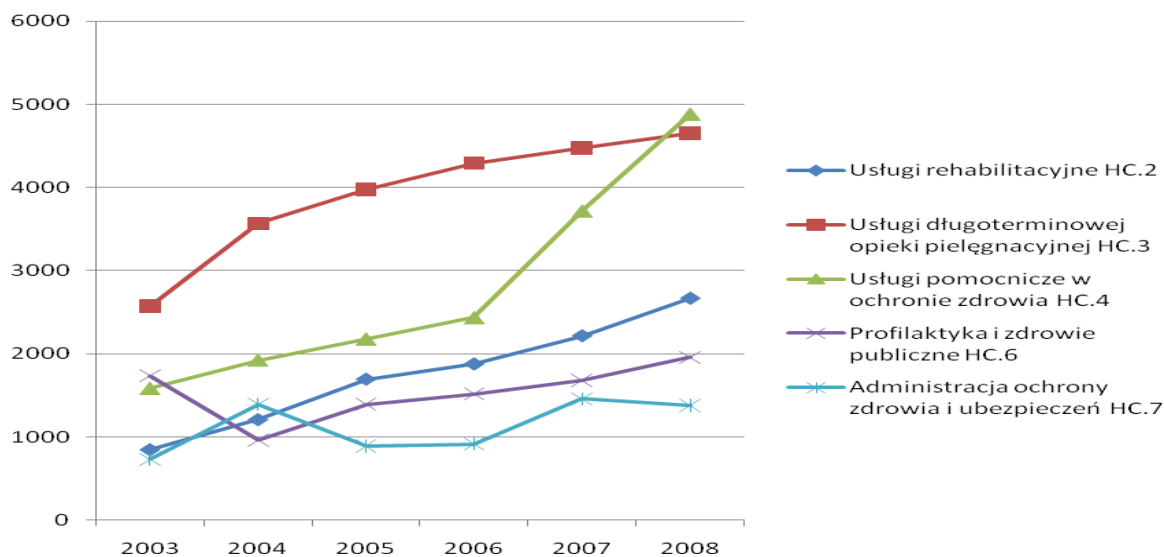


W wymiarze dostawców dóbr i usług wydatki na Szpitale (HP.1) zwiększyły się o 25%, a środki na świadczeniodawców opieki ambulatoryjnej (HP.3) wzrosły o 21%.

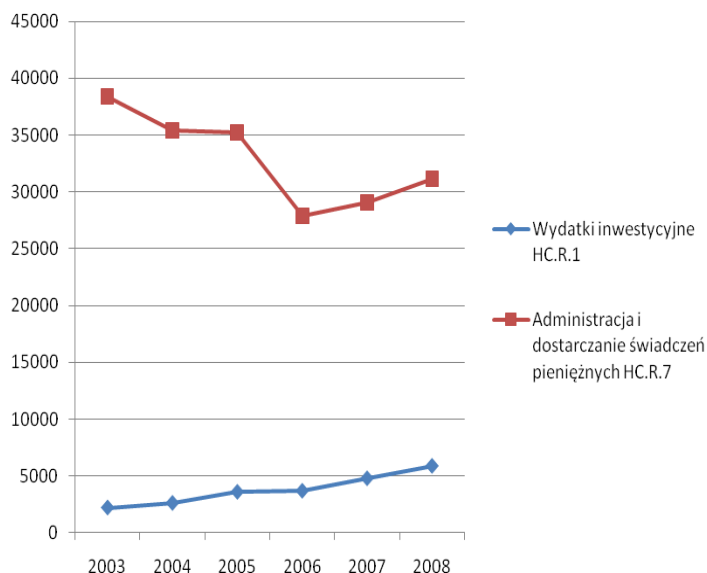
Sporządzenie przez 6 kolejnych lat Narodowego Rachunku Zdrowia według niezmiennych reguł, zgodnie z przyjętą międzynarodową metodologią, pozwala na obserwację dynamiki wielkości przypisanych poszczególnym kategoriom wydatków (patrz wykresy 34-40), jak również zmian występujących w ich strukturze.

- Na przestrzeni lat 2003 - 2008 wydatki ogółem na ochronę zdrowia wzrosły prawie o 70%. Szczególnie duży wzrost miał miejsce w 2008 r. - o 18% (o 8,5 punktu procentowego więcej

Wykres 37. Wydatki na ochronę zdrowia według funkcji w latach 2003 - 2008 w mln zł (2)



Wykres 38. Wydatki powiązane z ochroną zdrowia według funkcji latach 2003 - 2008

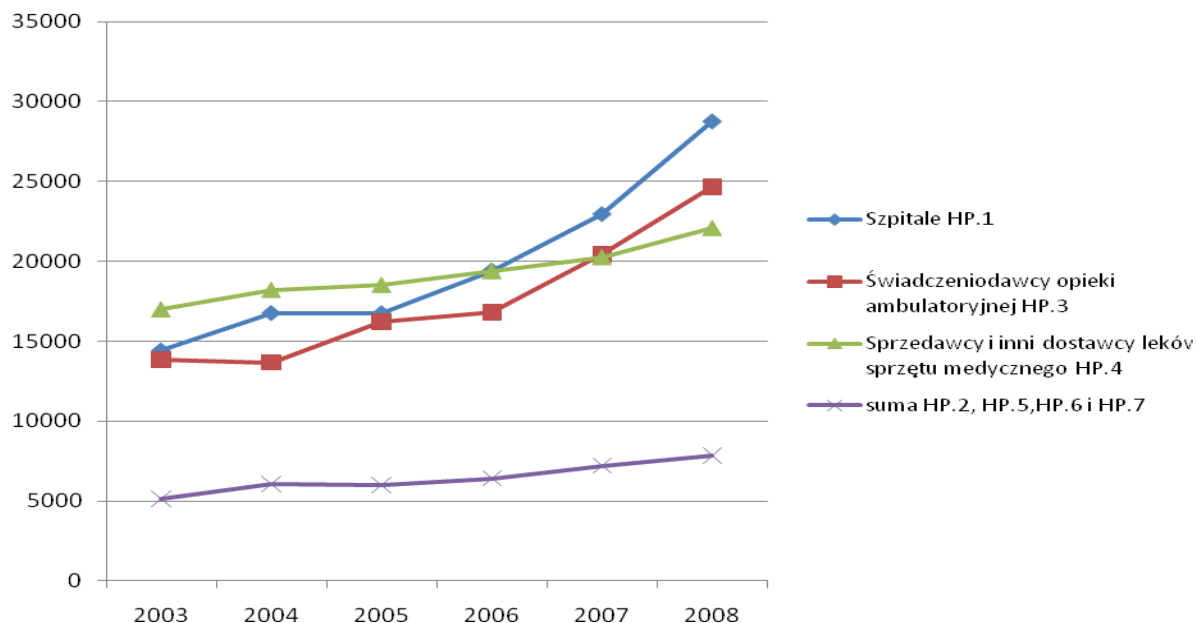


niż przeciętny roczny wzrost w poprzednich okresach).

- Coraz bardziej dynamiczny wzrost można zaobserwować w kategorii usług leczniczych (HC.1); w okresie 2008/2007 wyniósł on 23%, o 18 punktów procentowych więcej niż w okresie 2004/2003. Udział wydatków na tę funkcję ochrony zdrowia w wydatkach bieżących wzrósł z 51,4% w 2003 r. do 54,5% w roku 2008.

- W okresie 2004/2003 dał się zauważyć stosunkowo duży spadek wydatków na profilaktykę i zdrowie publiczne (HC.6) przy jednoczesnym wzroście nakładów na administrację ochrony zdrowia i ubezpieczeń (HC.7). Było to spowodowane alokacją środków Państwowej Inspekcji Sanitarnej, które zostały przyporządkowane przez Ministerstwo Zdrowia w poszczególnych latach zgodnie z ówczesną funkcją. W latach 2005/2004 mieliśmy do czynienia z sytuacją odwrotną, czyli wydatki na profilaktykę wzrosły, a zmniejszyły się wydatki na administrację. Było to związane z możliwością wydzielenia niektórych funkcji z innych grup wydatków NFZ oraz inną alokacją wydatków Ministerstwa Zdrowia.
- W ciągu sześciu lat widoczny jest spadek wydatków na administrację i dostarczanie świadczeń pieniężnych (HC.R.7) o 19%. Zmniejszenie wydatków w grupie HC.R.7 wynikało głównie ze spadku wysokości wypłaconych świadczeń rentowych z tytułu niezdolności do pracy. W 2008 roku wydatki w tej grupie stanowiły 77,8% wydatków powiązanych z ochroną zdrowia i były niższe o 14 punktów procentowych w porównaniu z 2003 r.
- W ostatnich sześciu latach zmniejszył się o prawie 7 punktów procentowych udział wydatków na produkty medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych (HC.5) i wyniósł 26,9% w 2008 r. Należy jednak zauważyć, że chociaż wydatki związane z tą funkcją wzrosły od 2003 r. o 31,4%, to jednak rosły one wolniej niż wydatki na inne funkcje ochrony zdrowia.
- W **klasyfikacji płatników** okresie 2003-2008 widać systematyczny wzrost nakładów w sektorze publicznym (HF.1) o 73%, podczas gdy wydatki sektora prywatnego (HF.2) wzrosły o 49%. W roku 2003 udział sektora publicznego w wydatkach bieżących wynosił 69,2%, a sektora prywatnego 30,8%. Natomiast do roku 2008 udział sektora publicznego wzrósł o 3

Wykres 39. Wydatki na ochronę zdrowia według dostawców usług w latach 2003 - 2008 w mln zł (1)

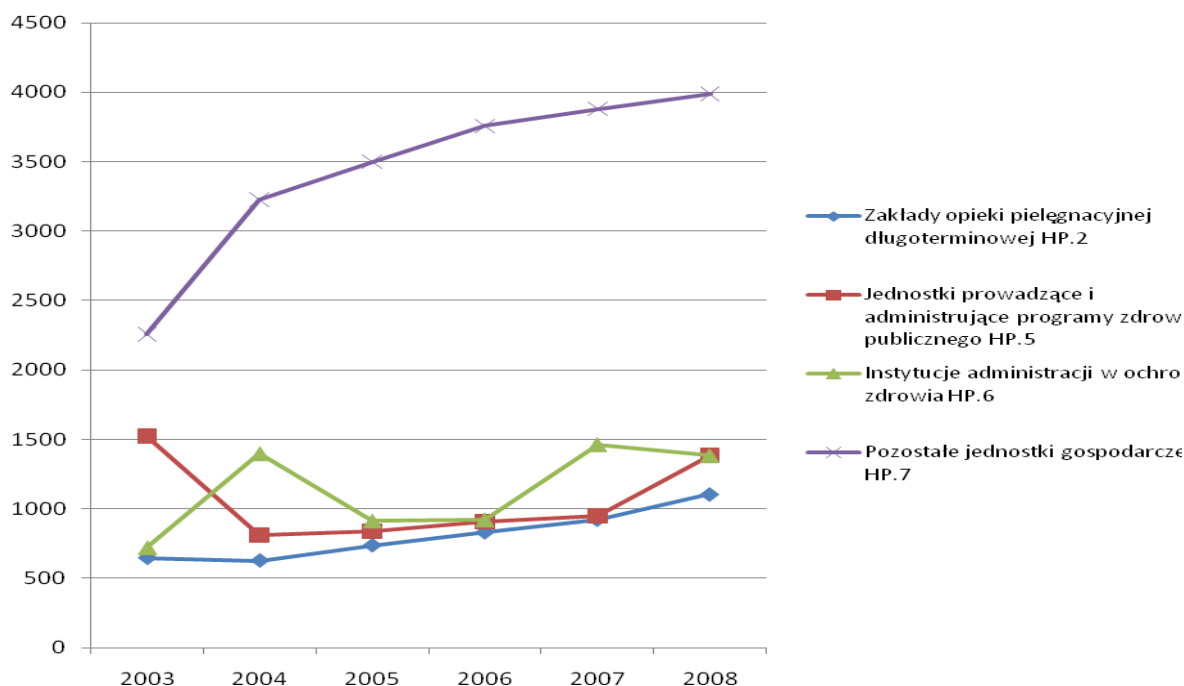


punkty procentowe (do 72,2%), a sektora prywatnego zmalał o 3 punkty procentowe (do 27,8%). Głównym źródłem finansowania ochrony zdrowia ze środków publicznych w 2008 r. były, podobnie jak w latach poprzednich, środki Narodowego Funduszu Zdrowia. Stanowiły one prawie 86% ogółu wydatków publicznych zestawionych w Narodowym Rachunku Zdrowia.

- W klasyfikacji dostawców dóbr i usług na przestrzeni lat 2003 – 2008 największy wzrost nakładów można zaobserwować w kategorii Szpitale (HP.1) – prawie o 100% w porównaniu z 2003 r. Duży wzrost wydatków dotyczy też dziedziny świadczeniodawców opieki ambulatoryjnej (HP.3) – o 78% oraz pozostałych jednostek gospodarczych (HP.7) – o 77%, chociaż te ostatnie stanowiły w 2008 r. niespełna 4,8% wydatków bieżących na ochronę zdrowia. W ciągu 6 lat udział wydatków na szpitale w wydatkach bieżących wzrósł o 3,8 punktu procentowego i osiągnął w 2008 r. 34,5%. Udział wydatków w grupie świadczeniodawców opieki ambulatoryjnej wzrósł o 2,1 punktu, z 27,4% w 2003 r. do 29,6% w 2008 r. Mimo corocznego wzrostu wydatków w grupie sprzedawców i innych dostawców leków i sprzętu medycznego (HP.4), ich udział w wydatkach bieżących spadł z 33,7% do 26,5%.

Przyjęcie wspólnej metodologii sporządzania Narodowych Rachunków Zdrowia przez Eurostat, OECD i WHO umożliwia porównania pomiędzy krajami. Różne systemy ochrony zdrowia funkcjonujące w poszczególnych krajach i różne systemy ich finansowania powodują konieczność dostosowywania wspólnej metodologii do warunków krajowych. Stosując metodologię Rachunków Zdrowia kraje wykorzystują wielorakie źródła informacji przyjmując indywidualne rozstrzygnięcia co

Wykres 40. Wydatki na ochronę zdrowia według dostawców usług w latach 2003 - 2008 w mln zł (2)



do zaklasyfikowania do danej grupy wydatków, co należy mieć na uwadze analizując dane w tablicy 76.

Systemy ochrony zdrowia ulegają ewolucji w wielu obszarach jednocześnie np. w aspekcie postępującej technologii, zwiększającej się wiedzy medycznej, szerszego indywidualnego dostępu do informacji na temat zdrowia populacji i systemu ochrony zdrowia, zmieniającej się zachorowalności i przez to ulegających modyfikacji priorytetów polityki zdrowotnej, nowych metod organizacji oraz bardziej złożonych mechanizmów finansowania. Finansowanie ochrony zdrowia staje się coraz bardziej skomplikowane, stanowiąc swojego rodzaju połączenie wydatków publicznych i prywatnych w różnych obszarach i sposobach płatności (składek, abonamentów, zobowiązań itp.).

Ze strony polityków oraz opinii publicznej wzrastają oczekiwania na bardziej wyszukane i precyzyjne dane dotyczące wydatków na zdrowie. W szczególności potrzebne są dane godne zaufania, aktualne oraz porównywalne zarówno w czasie i pomiędzy krajami.

W odpowiedzi na wyzwania i zapotrzebowanie został zapoczątkowany został proces rewizji wspólnej dla OECD, Eurostat i WHO metodologii Systemu rachunków zdrowia (SHA).

Ogólnie cele następnej wersji rachunków zdrowia (SHA 2.0) to:

- Stworzenie ram głównych agregatów istotnych dla porównań międzynarodowych wydatków oraz analiz systemów ochrony zdrowia,
- Dostarczenie narzędzia, z możliwością rozszerzenia przez poszczególne kraje, które dostarcza użyteczne dane monitorowania i analizy systemu ochrony zdrowia,

- Określenie jednolitych granic ochrony zdrowia, które będą służyły efektywnemu śledzeniu konsumpcji usług zdrowotnych.
- Wyeliminowanie problemów istniejących w obecnej wersji SHA 1.0. Przede wszystkim umożliwienie adekwatnego odzwierciedlenia całego systemu ochrony zdrowia wraz z wszystkimi funkcjami, produktami, jednostkami, różnymi nakładającymi się na siebie rodzajami finansowania, systemami, transakcjami itp.

Planowane są m.in. zmiany w trzech klasyfikacjach podstawowych:

- funkcji ochrony zdrowia – HC – większy nacisk zostanie położony na obszar ostatecznej konsumpcji usług zdrowotnych (np. wydatki inwestycyjne zostaną przesunięte do odrębnego działu) co wpłynie na usprawnienie funkcjonowania trójwymiarowego systemu gdzie konsumpcja, produkcja i finansowanie są sobie równoważne. Zalety takiego podejścia umożliwią optymalne wykorzystanie źródeł danych, uniknięcie podwójnego liczenia lub niedoszacowania.
- dostawców dóbr i usług w ochronie zdrowia – HP – wprowadzone zostaną pewne modyfikacje, bazujące na doświadczeniach krajów stosujących SHA.
- płatników – HF – finansowanie w ochronie zdrowia ma być opisywane przez klasyfikacje tzw. schematów finansowania (systemów w ramach, których w danym kraju zbierane są fundusze na ochronę zdrowia np. ubezpieczeń obowiązkowych, dobrowolnych itp.) oraz źródeł finansowania (rodzajów przychodów poszczególnych systemów finansowania np. podatków, składek różnego rodzaju ubezpieczeń itp.).

W planach rewizji jest także poszerzenie zakresu danych przekazywanych w ramach Rachunku o dodatkowe moduły (np. wydatki na poszczególne grupy świadczeniobiorców).

Prace nad rewizją koordynuje International Health Accounts Team (IHAT). Powstaje także nowy podręcznik SHA 2.0 - jest on efektem szeroko zakrojonych konsultacji pomiędzy krajami członkowskimi oraz trzema organizacjami wiodącymi. W podręczniku szczególny nacisk został położony na ważność poszczególnych elementów w świetle międzynarodowych wymogów, wykonalności oraz polityki zrównoważonego rozwoju. Jego celem jest dostarczenie wytycznych, które wejdą w życie za kilka lat i będą kształtować statystykę ochrony zdrowia przez najbliższą dekadę.

Wyniki badań wydatków publicznych pozwalają na prezentację wybranych zagadnień finansowania ochrony zdrowia w 2009 r. Koszty świadczeń zdrowotnych dla ubezpieczonych poniesione przez Narodowy Fundusz Zdrowia wyniosły 55014,3 mln zł i były przeznaczone głównie na lecznictwo szpitalne (46,9%), refundację cen leków (15%) oraz podstawową opiekę zdrowotną (13,4%). Obok NFZ, źródłami wydatków publicznych na ochronę zdrowia były: budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. Wydatki z budżetu państwa na ochronę zdrowia (dział

851 klasyfikacji budżetowej) wyniosły w 2009 r. 6971,3 mln zł, tj. 2,3% ogółu wydatków budżetu (przed rokiem 2,4%). Natomiast samorządy terytorialne przeznaczyły ze swoich budżetów na ten cel 4104,6 mln zł (łącznie ze środkami otrzymanymi z budżetu państwa), co stanowiło 2,5% ogółu wydatków samorządów terytorialnych (przed rokiem też 2,5%). Zadania, na które głównie przeznaczane były środki pochodzące z budżetu państwa oraz z budżetów jednostek samorządu terytorialnego były podobne jak przed rokiem. Wydatki z budżetu państwa przeznaczone były w dużej mierze na: ratownictwo medyczne³⁹ (27,8%), składki na ubezpieczenia zdrowotne oraz świadczenia dla osób nie objętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego (19,2%), inspekcję sanitarną (12,1%), funkcjonowanie szpitali (8,5%), programy polityki zdrowotnej (9,9%), świadczenia wyspecjalistyczne (6,4%). Gminy rozdysponowały środki na ochronę zdrowia (528,4 mln zł), głównie na: przeciwdziałanie alkoholizmowi (65%), lecnictwo ambulatoryjne (12,5%) i szpitale (3,9%); powiaty (1173,3 mln zł) – na szpitale (36%) i składki na ubezpieczenia zdrowotne oraz świadczenia dla osób nie objętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego (57,3%); miasta na prawach powiatu (976,2 mln zł) – na szpitale (35,2%), przeciwdziałanie alkoholizmowi (21,9%), składki na ubezpieczenia zdrowotne oraz świadczenia dla osób nie objętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego (19,1%) oraz na lecnictwo ambulatoryjne (5,4%); województwa (1426,5 mln zł) – na szpitale (78%), medycynę pracy (6%) oraz lecnictwo psychiatryczne (po 4,8%).

³⁹ Zgodnie z Ustawą z 8.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. nr 191, poz. 1410) główny ciężar finansowania ratownictwa medycznego został od 2007 r. nałożony na budżet państwa.

CZĘŚĆ 3

Part 3

TABLICE WYNIKOWE

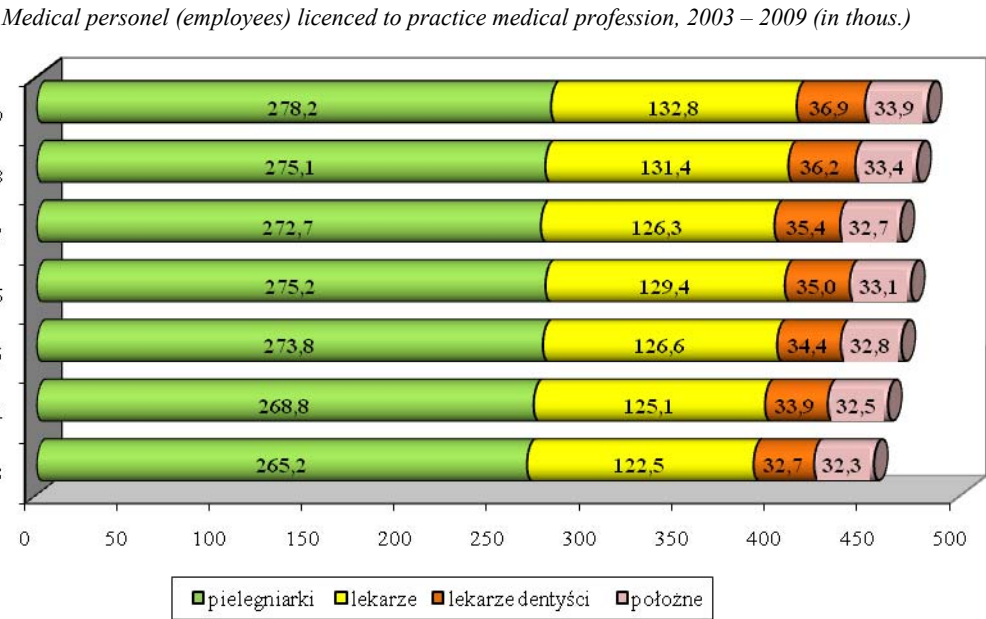
Tables

TABL. 1. PRACOWNICY MEDYCZNI POSIADAJĄCY PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO WEDŁUG WOJEWÓDZTW
MEDICAL PERSONNEL ENTITLED TO PRACTISE MEDICAL PROFESSION BY VOIVODESHIPS
STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS		Lekarze Doctors	Lekarze dentyści Dentists	Pielęgniarki ^{a)} Nurses ^{a)}	Położne ^{b)} Midwives ^{b)}	Farmaceuci Pharmacists	Diagności Laboratory diagnosticians
OGÓŁEM	2008	131 418	36 196	275 122	33 373	27025	.
	2009	132832	36945	278218	33900	27650	12545
Dolnośląskie		10744	3212	22895	2360	2286	992
Kujawsko-pomorskie		5919	1270	13815	1784	1251	690
Lubelskie		7772	2074	16827	2138	1946	904
Lubuskie		2425	773	6514	854	490	174
Łódzkie		10397	2977	23744	3045	2301	965
Małopolskie		11615	3181	23044	2859	2779	1284
Mazowieckie		23980	6586	37469	4022	4070	1923
Opolskie		2421	710	7055	764	487	191
Podkarpackie		5042	1550	16169	2330	1100	507
Podlaskie		4754	1264	8955	1221	762	534
Pomorskie		8200	2421	14298	1708	2016	678
Śląskie		16396	4088	36441	4061	3404	1376
Świętokrzyskie		3506	969	9703	1187	702	441
Warmińsko-mazurskie		3457	908	9142	1075	622	327
Wielkopolskie		10394	3096	21224	3090	2557	1124
Zachodniopomorskie.....		5810	1866	10923	1402	877	435

a) W tym pielęgniarki z wyższym wykształceniem oraz magistrzy pielęgniarstwa. b) W tym położne z wyższym wykształceniem oraz magistrzy położnictwa.
 Ź r ó d ł o: Rejestry posiadających prawo wykonywania zawodu – dane Ministerstwa Zdrowia otrzymane z izb lekarskich, pielęgniarzkich i farmaceutycznych oraz diagnostów laboratoryjnych
 a) Of which nurses by tertiary education and master of nursing. b) Of which midwives by tertiary education and master of midwives.
 S o u r c e: Registers of entitled to practice profession — data of the Ministry of Health received from chambers of physicians, dentists, nurses and midwives, pharmacists and laboratory diagnosticians

Wykres 41. Pracownicy medyczni posiadający prawo wykonywania zawodu (licencje) w latach 2003 - 2009 (w tys.)



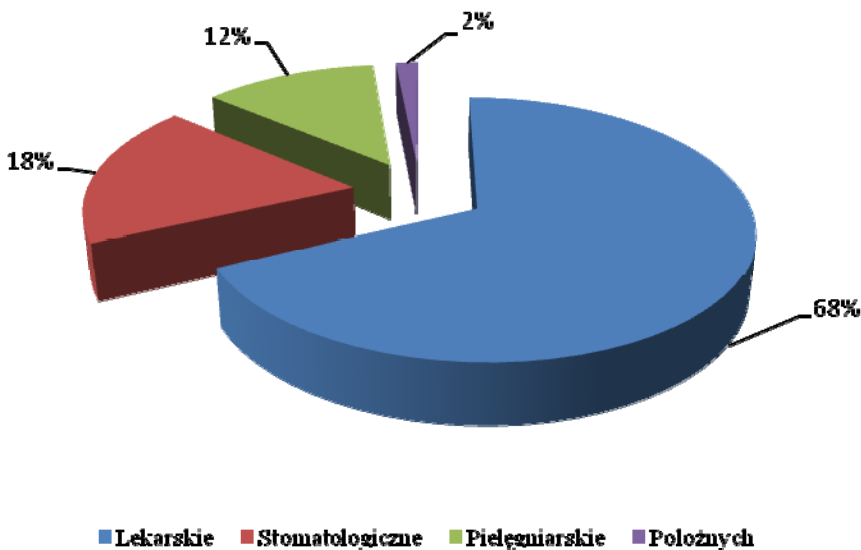
TABL. 2. PRAKTYKI ZAREJESTROWANE W IZBACH LEKARSKICH I PIELEŃNIARSKICH
MEDICAL PRACTICES REGISTERED IN CHAMBERS OF PHYSICIANS, DENTISTS, NURSES AND MIDWIVES
 STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Praktyki Practices			
	Lekarskie Doctor	Stomatologiczne Dentistic	Pielęgniarskie ^{a)} Nursing ^{a)}	Położnych ^{a)} Midwives ^{a)}
OGÓŁEM..... 2008	80 944	22 036	14 233	1 765
2009	85 741	22 885	15 592	1 883
Dolnośląskie	6038	1937	953	72
Kujawsko-pomorskie	5798	656	2165	240
Lubelskie	5666	1492	441	56
Lubuskie	2038	622	692	83
Łódzkie	7802	1721	303	27
Małopolskie	6753	1906	746	177
Mazowieckie	12111	3608	1634	181
Opolskie	1813	652	69	10
Podkarpackie	3425	1075	333	57
Podlaskie	3524	893	573	53
Pomorskie	4431	1596	1087	132
Śląskie	10418	2282	772	70
Świętokrzyskie	2379	680	84	14
Warmińsko-mazurskie	2236	595	1283	170
Wielkopolskie	6893	1928	2149	309
Zachodniopomorskie	4416	1242	2308	232

a) Pielęgniarki i położne, w tym pielęgniarki i położne z wyższym wykształceniem razem z magistrami pielęgniarstwa, położnictwa.
 Ź r ó d ł o: Rejestry posiadających prawo wykonywania zawodu — dane Ministerstwa Zdrowia otrzymane z izb lekarskich i izb pielęgniarek i położnych.

a) Including nurses and midwives with tertiary education with master of nursing, midwives.
S o u r c e: Registers of entitled to practice profession — data of the Ministry of Health received from chambers of physicians and chambers of nurses and midwives.

Wykres 42. Praktyki zarejestrowane według rodzajów praktyk (stan w dniu 31XII)
Medical practices registered by type of practices (as of 31 XII)



TABL. 3. PRACOWNICY MEDYCZNI^{a)} WEDŁUG GŁÓWNEGO MIEJSCA PRACY
MEDICAL PERSONNEL^{a)} BY THE PRIMARY WORKPLACE

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

GŁÓWNE MIEJSCE PRACY THE PRIMARY WORKPLACE	Lekarze Doctors	Lekarze dentyści Dentists	Farma- ceuci ^{b)} Pharma- cists ^{b)}	Pielęgniar- ki ^{c)} Nurses ^{c)}	Położne ^{c)} Midwives ^{c)}	Fizjo- terapeuci i rehabili- tanci ^{d)} Physio- therapists and rehabil- itators ^{d)}	Diagności laborato- ryjni ^{e)} Laboratory diagno- sticians ^{e)}
OGÓŁEM TOTAL 2008	82 828	13 114	23 561	197 884	22 204	21 426	9 008
2009	82 983	12 083	24 235	200 531	22 404	22 348	9 210
Zakłady opieki zdrowotnej resortu zdrowia Health care institutions of the Ministry of Health	77 209	7 635	1 694	183 008	21 559	21 199	9 210
Zakłady opieki zdrowotnej resortu obrony narodowej Health care institutions of the Ministry of National Defence	2157	193	55	4218	208	x	x
Zakłady opieki zdrowotnej resortu spraw wewnętrznych Health care institutions of the Ministry of the Interior and Administration	1577	35	40	2966	197	x	x
Praktyki lekarskie Medical practices	1806	x	x	x	x	x	x
Praktyki stomatologiczne Stomatological practices	x	4220	x	x	x	x	x
Praktyki pielęgniarskie Nursing practices	x	x	x	2885	x	x	x
Praktyki położnicze Midwives practices	x	x	x	x	440	x	x
Pozostałe praktyki Other practices	x	x	x	x	x	39	x
Apteki oraz punkty apteczne..... Pharmacies and pharmaceutical outlets	x	x	22446	x	x	x	x
W stacjonarnych zakładach pomocy społe- cznej In stationary social assistance facilities	234	x	x	7454	x	1110	x

a) Pracujący bezpośrednio z pacjentem. b) Dane obejmują magistrów farmaceutów pracujących zarówno w aptekach ogólnodostępnych, jak i aptekach szpitalnych. c) W tym pielęgniarki i położne z wyższym wykształceniem razem z magistrami pielęgniarstwa, położnictwa. d) Dane obejmują magistrów fizjoterapii i rehabilitacji, techników fizjoterapeutów. e) Pracownicy w wyższym wykształceniu zatrudnieni w pracowniach diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami.

Źródło: GUS, MZ, MSWiA i MON

a) Working directly with patient. b) Data include master of pharmacy working in public pharmacies and hospital's. c) Including nurses and midwives by tertiary education with master of nursing, midwives. d) Data include master physiotherapists and rehabilitations, physiotherapy technician. e) Employees by tertiary education employed in diagnostic laboratories in accordance with separate regulations.

Source: Central Statistical Office, Ministry of Health, Ministry of National Defence, Ministry of the Interior and Administration

TABL. 4. PRACOWNICY MEDYCZNI WEDŁUG WOJEWÓDZTW ^{a)}
MEDICAL PERSONNEL BY VOIVODESHIPS ^{a)}

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Lekarze Doctors		Lekarze dentyści Dentists		Farmaceuci ^{b)} Dentists ^{b)}		Pielęgniarki ^{c)} Nurses ^{c)}	Położne Midwives	Fizjoterapeuci i rehabilitanci ^{d)} Physiotherapists and rehabilitators ^{d)}	Diagności laboratoryjni Laboratory diagnosticians	Ratownicy medyczni ^{e)} Emergency workers ^{e)}
	razem total	w tym kobiety of which women	razem total	w tym kobiety of which women	razem total	w tym kobiety of which women					
POLSKA POLAND 2008	78 086	44 195	12 765	9 803	23 441	19 914	182 778	21 808	20 293	9 008	7 743
2009	79 015	45 235	11 855	9 209	24 140	20 430	185 893	21 999	21 238	9 210	9 119
Dolnośląskie	5489	3141	475	350	1953	1605	14274	1419	1757	658	742
Kujawsko-pomorskie	4113	2248	637	484	1036	831	9590	1255	1289	487	537
Lubelskie	5139	2938	988	817	1814	1625	11849	1418	1125	656	568
Lubuskie	1768	890	436	353	493	416	4519	600	428	194	241
Łódzkie	6129	3601	770	603	2128	1788	12584	1588	1330	597	664
Małopolskie	6992	4103	1182	932	2297	1996	16548	1937	2111	789	679
Mazowieckie	12253	7594	1466	1178	3541	3034	25911	2814	3020	1317	684
Opolskie	1873	966	362	264	501	395	5013	484	513	217	308
Podkarpackie	3888	2052	891	651	1129	968	10926	1510	1752	556	759
Podlaskie	2813	1771	455	384	648	563	6247	854	526	289	410
Pomorskie	4509	2664	578	461	1540	1317	9463	1097	1063	571	435
Śląskie	10405	6019	1471	1075	2723	2313	25974	2700	2673	1072	1080
Świętokrzyskie	2644	1440	377	296	720	623	6721	743	823	413	260
Warmińsko-mazurskie	2351	1244	440	345	632	512	6261	792	599	339	400
Wielkopolskie	5026	2601	499	365	2250	1852	12782	1907	1250	723	777
Zachodniopomorskie	3623	1963	828	651	735	592	7231	881	979	332	575

a) Pracujący bezpośrednio z pacjentem. b) Dane obejmują magistrów farmaceutów pracujących zarówno w aptekach ogólnodostępnych, jak i aptekach szpitalnych. c) W tym pielęgniarki i położne z wyższym wykształceniem razem z magistrami pielęgniarstwa, położnictwa. d) Dane obejmują magistrów fizjoterapii i rehabilitacji, techników fizjoterapeutów. e) Dane obejmują ratowników medycznych według głównego miejsca pracy.

U w a g a: Dane obejmują osoby pracujące w praktykach lekarskich i w praktykach lekarzy dentyistów. Nie obejmują osób, dla których głównym miejscem pracy jest Narodowy Fundusz Zdrowia, uczelnia lub jednostka administracji państwowej lub samorządu oraz personelu pracującego w Domach Pomocy Społecznej. Osoby pracujące w MON i MSWiA prezentowane są w oddzielnej tablicy.

Ź r ó d ł o: Dane Ministerstwa Zdrowia i GUS.

a) Working directly with a patient. b) Data include both master of pharmacy working in public pharmacies and hospital's pharmacies. c) Of which nurses and midwives by tertiary education with master of nursing, midwives. d) Data include masters of physiotherapy and rehabilitation, physiotherapy technicians. e) Data include emergency workers by the main place of work.

N o t e: Data include persons working in medical practice and dental practice. Data do not include persons for whom the primary workplace is National Health Fund, university or units of state or local self-government administration and data do not include personnel working in social assistance homes. Persons working in the Ministry of National Defence and the Ministry of the Interior and Administration are presented in a separate table.

S o u r c e: Data of the Ministry of Health and Central Statistical Office.

TABL. 5. LEKARZE SPECJALIŚCI^{a)}
DOCTORS SPECIALISTS^{a)}

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Ogółem ze specjalizacją II stopnia i z tytułem specjalisty Total of which with grade II specialization and with specialist title
Lekarze ze specjalizacją 2008	52 576
Doctors with specialization 2009	52 562
w % ogółu lekarzy 2008	67,3
in % of total doctors 2009	66,5
w tym: of which:	
Anestezjologii i intensywnej terapii <i>Anesthesiology and intensive therapy</i> ..	2796
Chirurgii ^{b)} <i>Surgery^{b)}</i>	7399
Chorób płuc <i>Pulmonary diseases</i>	1296
Chorób wewnętrznych <i>Internal diseases</i>	6989
Dermatologii ^{c)} i wenerologii <i>Dermatology^{c)} and venereology</i>	888
Kardiologii <i>Cardiology</i>	1690
Medycyny rodzinnej ⁱ⁾ <i>General Practitionersⁱ⁾</i>	5964
Medycyny pracy ^{j)} <i>Occupational health care^{j)}</i>	814
Neurologii ^{c,d)} <i>Neurology^{c,d)}</i>	2181
Okulistyki <i>Ophthalmology</i>	1723
Onkologii ^{e)} <i>Oncology^{e)}</i>	328
Otolaryngologii ^{c) h)} <i>Otolaryngology^{c) h)}</i>	1270
Pediatrici <i>Paediatrics</i>	3232
Położnictwa i ginekologii <i>Obstetrics and gynaecology</i>	3891
Psychiatrii ^{c)} <i>Psychiatry^{c)}</i>	2070
Radiodiagnostyki ^{f)} <i>Radiodiagnostics^{f)}</i>	1920
Lekarze dentyści ze specjalizacją 2008	2686
Dentists with specialization 2009	2656
w % ogółu lekarzy dentystów 2008	21,0
in % of total dentists 2009	22,4
w tym: of which:	
Chirurgii stomatologicznej <i>Dental surgery</i>	340
Chirurgii szczękowo-twarzowa <i>Maxillo-facial surgery</i>	129
Ortodoncji <i>Orthodontics</i>	613
Periodontologii (paradontologii) <i>Peridontology (paradontics)</i>	146
Protetyki stomatologicznej <i>Dental prosthetics</i>	619
Stomatologii dziecięcej <i>Children's dentistry</i>	186
Stomatologii zachowawczej <i>Restorative dentistry</i>	594

a) Pracujący bezpośrednio z pacjentem. Lekarze, lekarze dentyści posiadający tytuł specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny zgodnie z art.16 ust.2 ustawy z 5 XII 1996 roku o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2005 roku Nr 226, poz.1943 z późn. zm.) i wydanym na tej podstawie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20.10.2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. Nr 213 poz. 1779 z późn. zm.). b) Chirurgii ogólnej, dziecięcej, klatki piersiowej, ortopedii i traumatologii, neurochirurgii i neurotraumatologii, chirurgii onkologicznej, plastycznej i szczękowej, kardiochirurgii oraz od 2005 r. urologii i chirurgii naczyniowej. c) Łącznie ze specjalistami dziecięcymi. d–f) Również: d) neuropatologii. e) patologii onkologicznej oraz od 2005 r. onkologii i hematologii dziecięcej. f) radioterapii onkologicznej i radiologii dziecięcej. g) Razem z lekarzami medycyny przemysłowej, medycyny kolejowej, medycyny morskiej i tropikalnej oraz medycyny transportu. h)od 2009 roku razem z otorinolaryngologią.
Źródło: Dane Ministerstwa Zdrowia

a) Working directly with a patient. Doctors, dentists with specialists title in proper medicine domains are given the Law on the occupations of Doctor and Dentist, dated 5 XII 1996 (uniform text, Journal of Laws No. 226, item 1943 with later amendments and are given in accordance with the decree of the Ministry of Health, dated 20 X 2005 on specializations of doctors and dentists (Journal of Laws No. 213, item 1779) with later amendments. b) General surgery, children's, thoracic, surgery, orthopaedic and traumatological surgery, neurosurgery and neurotraumatological surgery, oncological surgery, plastic and maxillofacial surgery, cardiosurgery and since 2005 urology and vascular surgery. c) Including children's specialists. d-f) Also: d) neuropathology. e) oncological pathology and since 2005 children's oncology and haematology. f) oncological radiotherapy and children's radiology. g) Total with occupational health care including railway medicine, sea and tropical medicine and transport medicine. h)since 2009 with otorhinolaryngology.
Source: Data of the Ministry of Health

TABL. 6. ZAKŁADY AMBULATORYJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW
OUT-PATIENT HEALTH CARE INSTITUTIONS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej Out-patient health care institutions		
	ogółem total	w tym of which	
		publiczne public	niepubliczne non-public
RAZEM TOTAL			
OGÓŁEM TOTAL 2008	14853	3298	11555
2009	16252	2967	13285
Dolnośląskie	1181	221	960
Kujawsko-pomorskie	663	172	491
Lubelskie	949	165	784
Lubuskie	456	53	403
Łódzkie	1275	277	998
Małopolskie	1362	293	1069
Mazowieckie	1940	508	1432
Opolskie	425	80	345
Podkarpackie	884	246	638
Podlaskie	605	114	491
Pomorskie	763	102	661
Śląskie	2419	293	2126
Świętokrzyskie	475	180	295
Warmińsko-mazurskie	689	76	613
Wielkopolskie	1401	89	1312
Zachodniopomorskie	765	98	667

TABL. 6. ZAKŁADY AMBULATORYJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
OUT-PATIENT HEALTH CARE INSTITUTIONS BY VOIVODESHIPS (cont.)

STAN W DNIU 31 XII / *AS OF 31 XII*

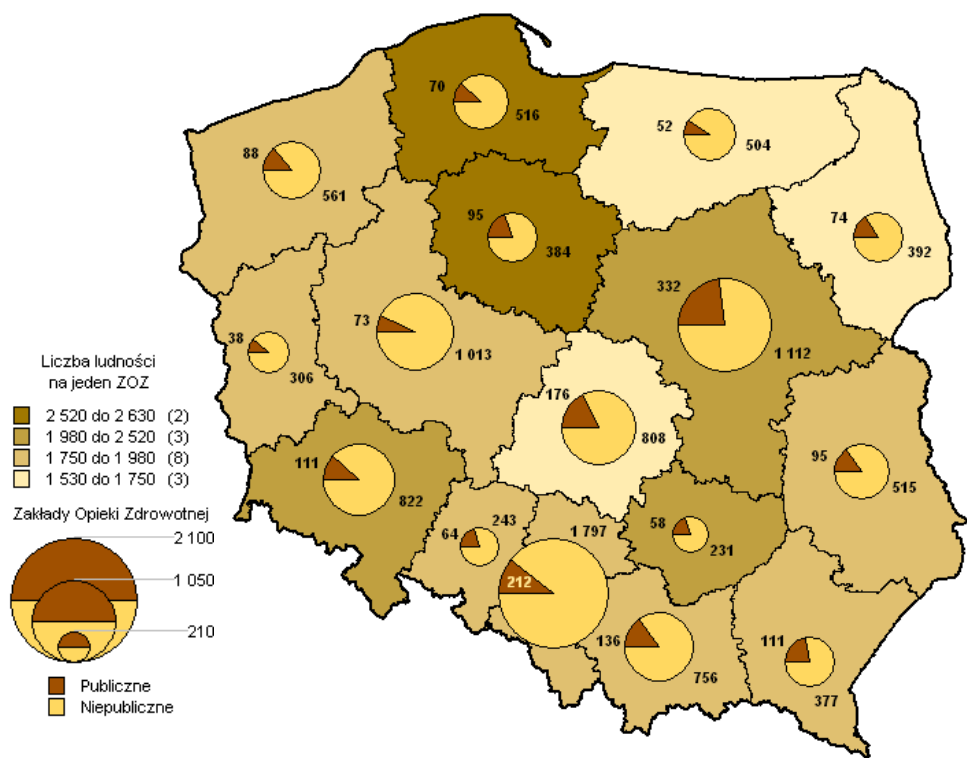
WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS		Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej Out-patient health care institutions			
		ogółem total	w tym of which		
			publiczne public	niepubliczne non-public	
MIASTA URBAN AREAS					
OGÓŁEM	TOTAL	2008	11051	2052	8999
		2009	12122	1785	10337
Dolnośląskie			933	111	822
Kujawsko-pomorskie			479	95	384
Lubelskie			610	95	515
Lubuskie			344	38	306
Łódzkie			984	176	808
Małopolskie			892	136	756
Mazowieckie			1444	332	1112
Opolskie			307	64	243
Podkarpackie			488	111	377
Podlaskie			466	74	392
Pomorskie			586	70	516
Śląskie			2009	212	1797
Świętokrzyskie			289	58	231
Warmińsko-mazurskie			556	52	504
Wielkopolskie			1086	73	1013
Zachodniopomorskie			649	88	561

TABL. 6. ZAKŁADY AMBULATORYJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)
OUT-PATIENT HEALTH CARE INSTITUTIONS BY VOIVODESHIPS (cont.)

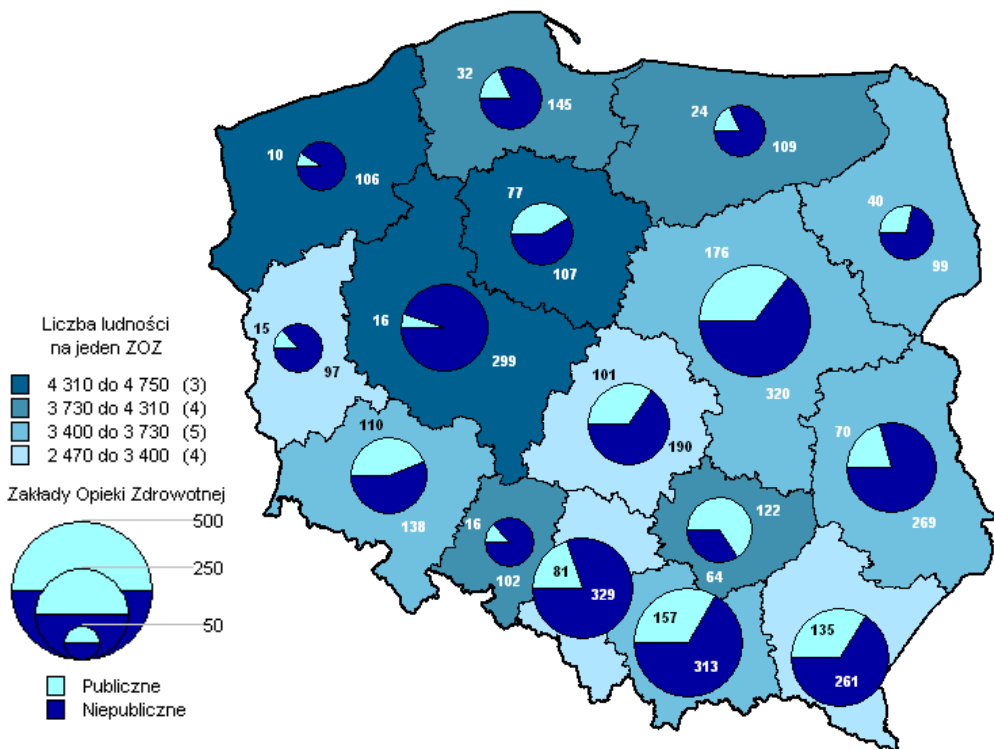
STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS		Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej Out-patient health care institutions		
		ogółem total	w tym of which	
			publiczne public	niepubliczne non-public
WIEŚ RURAL AREAS				
OGÓŁEM TOTAL	2008	3802	1246	2556
	2009	4130	1182	2948
Dolnośląskie		248	110	138
Kujawsko-pomorskie		184	77	107
Lubelskie		339	70	269
Lubuskie		112	15	97
Łódzkie		291	101	190
Małopolskie		470	157	313
Mazowieckie		496	176	320
Opolskie		118	16	102
Podkarpackie		396	135	261
Podlaskie		139	40	99
Pomorskie		177	32	145
Śląskie		410	81	329
Świętokrzyskie		186	122	64
Warmińsko-mazurskie		133	24	109
Wielkopolskie		315	16	299
Zachodniopomorskie		116	10	106

Mapa 1. Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w miastach
Out-patient health care institutions in urban areas



Mapa 2. Zakłady ambulatoryjnej opieki zdrowotnej na wsi
Out-patient health care institutions in rural areas



TABL. 7. PRAKTYKI LEKARSKIE^{a)} WEDŁUG WOJEWÓDZTW
MEDICAL PRACTICES^{a)} BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem Grand total	Lekarskie Medical				Stomatologiczne Stomatological			
		razem total	w tym of which			razem total	w tym of which		
			indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual specia- lized	grupowe group		indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual specia- lized	grupowe group

RAZEM
TOTAL

OGÓŁEM TOTAL 2009	6909	1682	318	1237	127	5227	3442	1655	130
Dolnośląskie	725	167	12	153	2	558	357	194	7
Kujawsko-pomorskie	351	61	11	43	7	290	176	106	8
Lubelskie	476	67	8	52	7	409	256	144	9
Lubuskie	235	81	13	65	3	154	119	32	3
Łódzkie	276	55	5	46	4	221	152	56	13
Małopolskie	268	53	10	34	9	215	162	50	3
Mazowieckie	414	61	11	43	7	353	224	119	10
Opolskie	317	106	28	54	24	211	146	58	7
Podkarpackie	570	131	28	86	17	439	270	161	8
Podlaskie	329	98	29	61	8	231	131	90	10
Pomorskie	376	111	8	97	6	265	144	114	7
Śląskie	725	79	20	48	11	646	550	79	17
Świętokrzyskie	280	89	5	73	11	191	133	50	8
Warmińsko-mazurskie	415	129	37	92	-	286	150	132	4
Wielkopolskie	761	274	79	187	8	487	302	171	14
Zachodniopomorskie	391	120	14	103	3	271	170	99	2

a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

TABL. 7. PRAKTYKI LEKARSKIE^{a)} WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)

MEDICAL PRACTICES^{a)} BY VOIVODESHIPS (cont.)

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem Grand total	Lekarskie Medical				Stomatologiczne Stomatological			
		razem total	w tym of which			razem total	w tym of which		
			indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual specia- lized	grupowe group		indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual specia- lized	grupowe group

MIASTA
URBAN AREAS

OGÓŁEM TOTAL 2009	5246	1441	202	1144	95	3805	2401	1292	112
Dolnośląskie	631	158	6	150	2	473	296	170	7
Kujawsko-pomorskie	280	53	6	42	5	227	131	89	7
Lubelskie	305	65	7	51	7	240	135	96	9
Lubuskie	201	80	12	65	3	121	92	27	2
Łódzkie	198	55	5	46	4	143	94	39	10
Małopolskie	149	32	5	25	2	117	84	32	1
Mazowieckie	251	45	7	33	5	206	121	76	9
Opolskie	224	71	8	48	15	153	92	54	7
Podkarpackie	386	106	12	79	15	280	163	111	6
Podlaskie	254	71	16	52	3	183	91	82	10
Pomorskie	297	99	7	86	6	198	94	98	6
Śląskie	586	65	16	42	7	521	440	67	14
Świętokrzyskie	209	82	5	67	10	127	91	29	7
Warmińsko-mazurskie	354	119	29	90	-	235	122	110	3
Wielkopolskie	570	227	50	169	8	343	209	122	12
Zachodniopomorskie	351	113	11	99	3	238	146	90	2

a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

TABL. 7. PRAKTYKI LEKARSKIE^{a)} WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)
MEDICAL PRACTICES^{a)} BY VOIVODESHIPS (cont.)

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

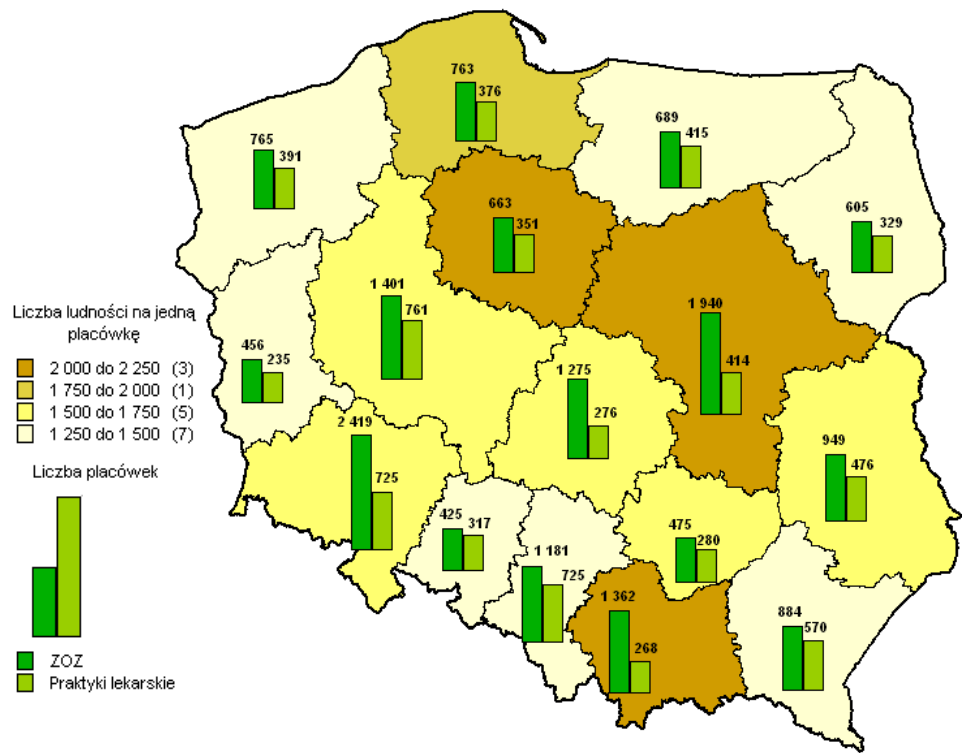
WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem Grand total	Lekarskie Medical				Stomatologiczne Stomatological			
		razem total	w tym of which			razem total	w tym of which		
			indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual special- ized	grupowe group		indywi- dualne individual	indywi- dualne specjali- styczne individual special- ized	grupowe group

WIEŚ
RURAL AREAS

OGÓŁEM TOTAL 2009	1663	241	116	93	32	1422	1041	363	18
Dolnośląskie	94	9	6	3	-	85	61	24	-
Kujawsko-pomorskie	71	8	5	1	2	63	45	17	1
Lubelskie	171	2	1	1	-	169	121	48	-
Lubuskie	34	1	1	-	-	33	27	5	1
Łódzkie	78	-	-	-	-	78	58	17	3
Małopolskie	119	21	5	9	7	98	78	18	2
Mazowieckie	163	16	4	10	2	147	103	43	1
Opolskie	93	35	20	6	9	58	54	4	-
Podkarpackie	184	25	16	7	2	159	107	50	2
Podlaskie	75	27	13	9	5	48	40	8	-
Pomorskie	79	12	1	11	-	67	50	16	1
Śląskie	139	14	4	6	4	125	110	12	3
Świętokrzyskie	71	7	-	6	1	64	42	21	1
Warmińsko-mazurskie	61	10	8	2	-	51	28	22	1
Wielkopolskie	191	47	29	18	-	144	93	49	2
Zachodniopomorskie	40	7	3	4	-	33	24	9	-

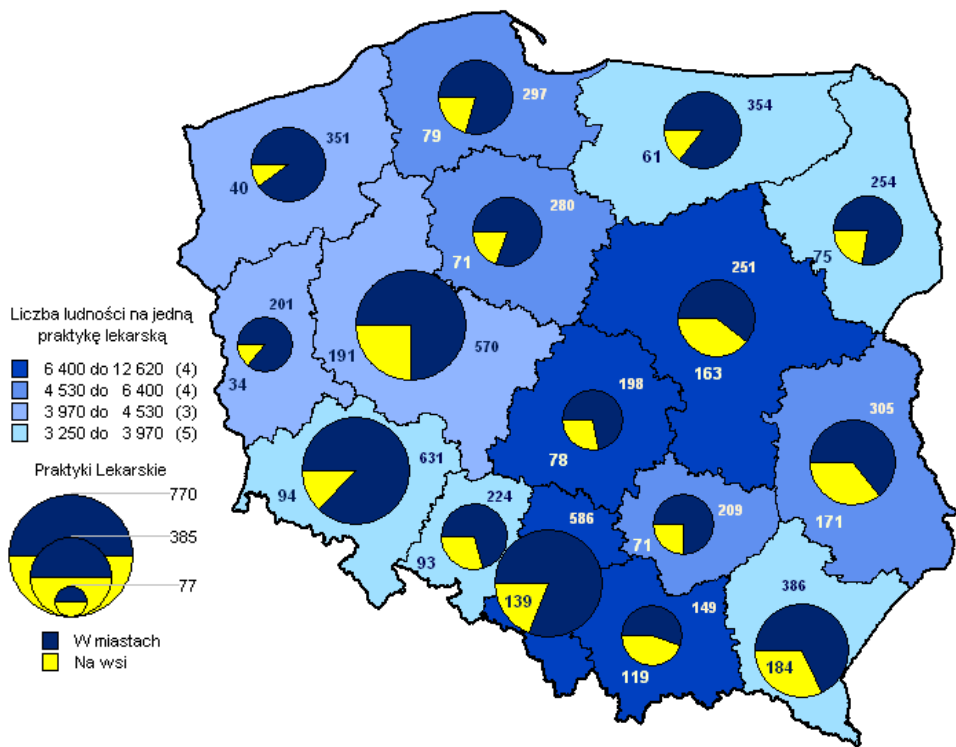
a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

Mapa 3. Zakłady opieki zdrowotnej i praktyki lekarskie^{a)}
Out-patient health care institutions and doctors' practices^{a)}



a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

Mapa 4. Praktyki lekarskie^{a)} w miastach i na wsi
Doctors' practices^{a)} in urban and rural areas



a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

TABL. 8. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNYCH ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG RODZAJÓW ZAKŁADÓW I W RAMACH PRAKTYK LEKARSKICH
CONSULTATIONS PROVIDED IN HEALTH CARE INSTITUTIONS BY TYPES OF HEALTH CARE INSTITUTIONS AND WITHIN DOCTORS PRACTICES

WYSZCZEGÓLNIENIE <i>SPECIFICATION</i>	Ogółem <i>Grand total</i>			Lekarskie <i>Doctors</i>			Stomatolo- giczne specjalisty- -czne <i>Stomatolo- gical specialized</i>
	razem <i>total</i>	POZ <i>Primary Health Care</i>	specjalisty- czne <i>specialized</i>	razem <i>total</i>	POZ <i>Primary Health Care</i>	specjalisty- -czne <i>specialized</i>	
OGÓŁEM <i>TOTAL</i> 2008 2009	290660,9 291415,4	152114,2 154550,6	132907,2 130828,7	261409,7 259915,4	152114,2 154550,6	103656,0 99328,6	29251,2 31500,1
W miastach <i>In urban areas</i>	243403,9	114769,4	122598,4	217400,7	114769,4	96595,1	26003,3
Zakłady opieki zdrowotnej ^{a)} <i>Health care institutions^{a)}</i>	227746,2	111862,0	109848,0	209618,9	111862,0	91720,7	18127,3
publiczne ZOZ <i>public</i>	62278,5	19877,7	42400,9	59482,5	19877,7	39604,9	2796,0
w tym samorząd terytorialny <i>of which local government</i>	55533,55	19521,60	36011,9	53486,9	19521,60	33965,3	2046,7
niepubliczne ZOZ <i>non-public</i>	159431,5	91984,3	67447,2	144100,2	91984,3	52115,8	15331,3
Praktyki lekarskie ^{b)} <i>Medical practices^{b)}</i>	15657,7	2907,3	12750,3	7781,8	2907,3	4874,4	7875,9
Na wsi <i>In rural areas</i>	48011,5	39781,2	8230,3	42514,7	39781,2	2733,5	5496,8
Zakłady Opieki Zdrowotnej <i>Health Care Institutions</i>	43300,9	38123,3	5177,6	40748,5	38123,3	2625,1	2552,5
publiczne ZOZ <i>public</i>	14061,6	12474,7	1586,9	13287,3	12474,7	812,6	774,3
w tym samorząd terytorialny <i>of which local government</i>	13978,4	12464,2	1514,2	13204,2	12464,2	739,9	774,3
niepubliczne ZOZ <i>non-public</i>	29239,4	25648,6	3590,7	27461,2	25648,6	1812,5	1778,2
Praktyki lekarskie ^{b)} <i>Medical practices^{b)}</i>	4710,6	1657,9	3052,7	1766,2	1657,9	108,4	2944,4
Izby przyjęć szpitali ogólnych <i>Admission rooms of general hospitals</i>	6036,2	-	-	6036,2	-	-	-

a) Łącznie z poradami udzielonymi w izbach przyjęć szpitali ogólnych. b) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Includes consultations provided in admission rooms of general hospitals. b) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

TABL. 9. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W MIASTACH I NA WSI
WEDŁUG WOJEWÓDZTW

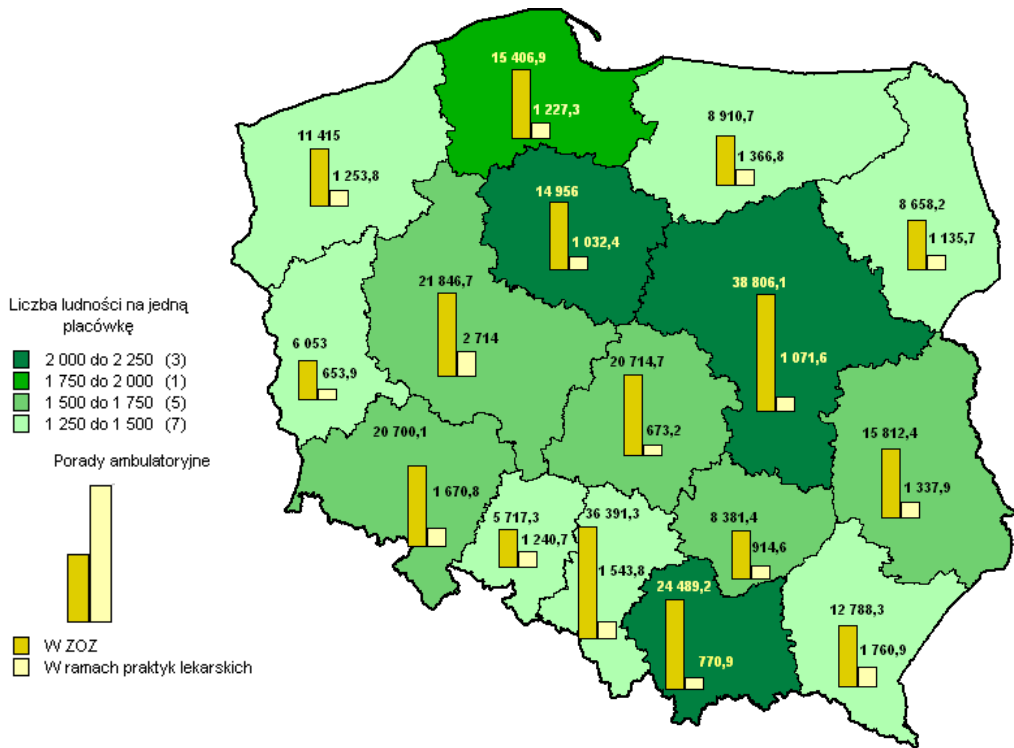
CONSULTATIONS PROVIDED IN AMBULATORY HEALTH CARE IN URBAN AND RURAL AREAS BY
VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem Grand total			W miastach In urban areas					
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo -giczne stomatolo -gical	razem total			w tym w zakładach opieki zdrowotnej in health care institutions		
				razem total	lekarskie doctors	stomatolo -giczne stomatolo -gical	razem total	lekarskie doctors	stomatolo -giczne stomatolo -gical
w tysiącach in thous.									
OGÓŁEM TOTAL 2008	290660,9	261409,7	29251,2	243572,2	219600,3	23971,8	226203,9	209660,4	16543,5
2009	291415,5	259915,4	31500,1	243403,9	217400,7	26003,3	227746,2	209618,9	18127,3
Dolnośląskie	22370,8	19981,6	2389,2	19859,6	17734,2	2125,4	18375,6	17102,9	1272,6
Kujawsko-pomorskie	15988,4	14540,3	1448,1	13281,3	12093,9	1187,5	12469,0	11769,7	699,2
Lubelskie	17150,3	14656,7	2493,6	12993,8	11092,3	1901,5	12063,1	10713,7	1349,4
Lubuskie	6706,9	6050,2	656,7	5954,2	5372,5	581,8	5365,1	5012,0	353,1
Łódzkie	21387,8	18951,0	2436,9	18140,6	16055,4	2085,2	17645,5	15865,0	1780,5
Małopolskie	25260,1	22481,1	2779,0	19618,6	17483,5	2135,1	19214,3	17346,2	1868,2
Mazowieckie	39877,8	35814,0	4063,7	33528,7	30114,5	3414,2	32852,0	29897,3	2954,7
Opolskie	6957,9	6410,8	547,2	5656,8	5234,9	421,8	4776,6	4625,7	151,0
Podkarpackie	14549,2	12950,6	1598,5	10511,2	9373,9	1137,4	9235,0	8606,8	628,3
Podlaskie	9794,0	8721,5	1072,5	8401,7	7520,6	881,2	7591,9	7059,3	532,5
Pomorskie	16634,2	14855,9	1778,3	14417,2	12930,7	1486,5	13437,2	12442,3	994,9
Śląskie	37935,1	33671,1	4264,0	33479,6	29713,7	3765,9	32233,5	29426,1	2807,4
Świętokrzyskie	9295,9	8270,8	1025,2	6706,8	5991,0	715,8	5970,1	5548,0	422,2
Warmińsko-mazurskie	10277,5	8977,8	1299,6	8917,3	7815,0	1102,3	7732,9	7239,1	493,8
Wielkopolskie	24560,7	22525,3	2035,5	20393,7	18792,6	1601,2	18350,8	17412,5	938,3
Zachodniopomorskie	12668,9	11056,9	1612,0	11542,7	10082,1	1460,5	10433,7	9552,4	881,2

**TABL. 9. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W MIASTACH I NA WSI
WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)**
*CONSULTATIONS PROVIDED IN AMBULATORY HEALTH CARE IN URBAN AND RURAL AREAS BY
VOIVODESHIPS (cont.)*

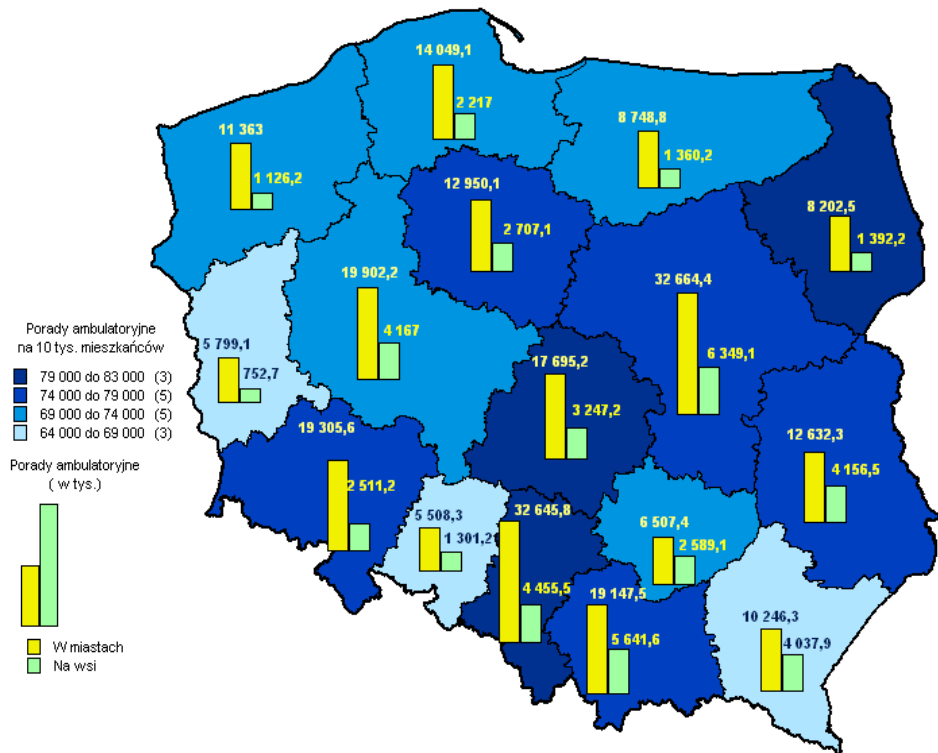
WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Na wsi In rural areas						Porady ogółem Consultations total		
	razem total			w tym w zakładach opieki zdrowotnej in health care institutions			razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- gical
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- gical	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- gical			
	w tysiącach in thous.						na 1 mieszkańca per capita		
OGÓŁEM TOTAL 2008	47088,8	41809,4	5279,4	42081,3	39615,4	2465,9	7,6	6,8	0,8
2009	48011,5	42514,7	5496,8	43300,9	40748,5	2552,5	7,6	6,8	0,8
Dolnośląskie	2511,2	2247,3	263,9	2324,5	2207,6	116,9	7,8	6,9	0,8
Kujawsko-pomorskie	2707,1	2446,4	260,6	2487,0	2355,9	131,1	7,7	7,0	0,7
Lubelskie	4156,5	3564,4	592,1	3749,3	3548,6	200,7	7,9	6,8	1,2
Lubuskie	752,7	677,7	74,9	687,9	669,4	18,5	6,6	6,0	0,7
Łódzkie	3247,2	2895,6	351,7	3069,2	2895,6	173,6	8,4	7,4	1,0
Małopolskie	5641,6	4997,6	643,9	5274,9	4872,9	402,0	7,7	6,8	0,8
Mazowieckie	6349,1	5699,5	649,5	5954,2	5604,0	350,1	7,6	6,9	0,8
Opolskie	1301,2	1175,9	125,3	940,6	899,9	40,7	6,7	6,2	0,5
Podkarpackie	4037,9	3576,8	461,2	3553,3	3375,9	177,4	6,9	6,2	0,8
Podlaskie	1392,2	1200,9	191,3	1066,4	967,1	99,3	8,2	7,3	0,9
Pomorskie	2217,0	1925,2	291,8	1969,7	1860,1	109,6	7,5	6,7	0,8
Śląskie	4455,5	3957,4	498,1	4157,8	3868,0	289,7	8,2	7,3	0,9
Świętokrzyskie	2589,1	2279,8	309,4	2411,2	2256,2	155,0	7,3	6,5	0,8
Warmińsko-mazurskie	1360,2	1162,9	197,3	1177,8	1110,3	67,4	7,2	6,3	0,9
Wielkopolskie	4167,0	3732,7	434,3	3496,0	3342,7	153,3	7,2	6,6	0,6
Zachodniopomorskie	1126,2	974,7	151,5	981,4	914,3	67,0	7,5	6,5	1,0

Mapa 5. Porady ambulatoryjne w zakładach opieki zdrowotnej i w ramach praktyk lekarskich^{a)} (w tys.)
Doctors' consultations provided in out-patient health care institutions and doctors' practices^{a)} (in thous.)



a) Praktykilekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

Mapa 6. Porady ambulatoryjne w miastach i na wsi (w tys.)
Doctors' consultations in urban and rural areas (in thous.)



TABL. 10. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNYCH ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN HEALTH CARE INSTITUTIONS BY VOIVODESHIPS

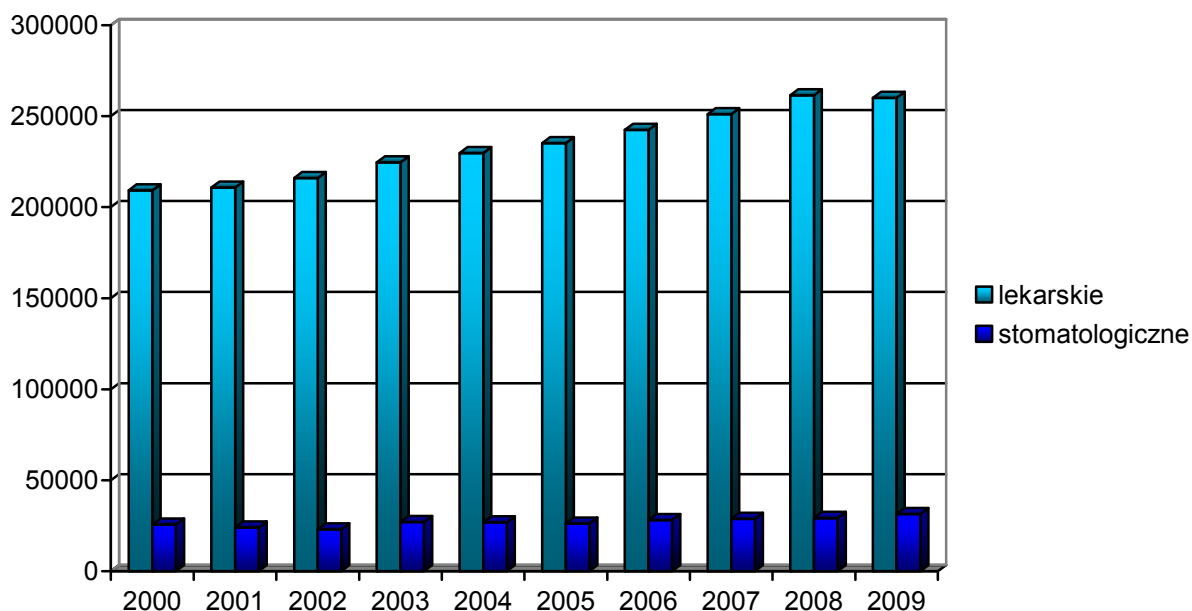
WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem Grand total	W tym lekarskie Of which doctors	Z liczby ogółem w zakładach publicznych Of grand total in public health care institutions					
			razem total	w tym lekarskie of which doctors	w miastach in urban areas		na wsi in rural areas	
					razem total	w tym lekarskie of which doctors	razem total	w tym lekarskie of which doctors
w tysiącach in thous.								
OGÓŁEM TOTAL..... 2008	262645,7	243636,2	83537,8	79973,9	68590,8	65845,9	14947,0	14128,1
2009	271047,2	250367,4	81803,8	78233,5	67742,2	64946,2	14061,6	13287,3
Dolnośląskie	20700,1	19310,5	5107,1	4967,9	4012,6	3920,9	1094,6	1047,0
Kujawsko-pomorskie	14956,0	14125,7	5039,8	4799,3	3952,3	3784,9	1087,6	1014,3
Lubelskie	15812,4	14262,3	4683,1	4528,4	3899,8	3770,8	783,3	757,6
Lubuskie	6053,0	5681,3	927,0	913,5	885,3	872,9	41,7	40,6
Łódzkie	20714,7	18760,5	8275,4	7799,4	7014,7	6617,9	1260,7	1181,5
Małopolskie	24489,2	22219,1	8354,6	7724,9	6281,2	5826,3	2073,4	1898,7
Mazowieckie	38806,1	35501,3	17021,7	16104,0	14676,1	13892,9	2345,7	2211,0
Opolskie	5717,3	5525,6	1415,7	1394,7	1324,3	1303,5	91,4	91,2
Podkarpackie	12788,3	11982,7	5421,9	5176,2	4139,2	3960,2	1282,7	1216,0
Podlaskie	8658,2	8026,4	2510,2	2434,6	2221,4	2165,6	288,8	269,0
Pomorskie	15406,9	14302,4	3402,2	3233,8	2889,0	2752,3	513,2	481,5
Śląskie	36391,3	33294,1	8880,6	8750,0	7866,5	7743,1	1014,1	1006,9
Świętokrzyskie	8381,4	7804,2	3930,0	3811,0	2331,8	2292,6	1598,3	1518,4
Warmińsko-mazurskie	8910,7	8349,4	1589,8	1547,3	1297,2	1274,0	292,6	273,3
Wielkopolskie	21846,7	20755,2	2628,2	2533,8	2425,2	2337,9	203,0	195,8
Zachodniopomorskie	11415,0	10466,7	2616,6	2514,9	2525,9	2430,6	90,6	84,3

TABL. 10. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNYCH ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)

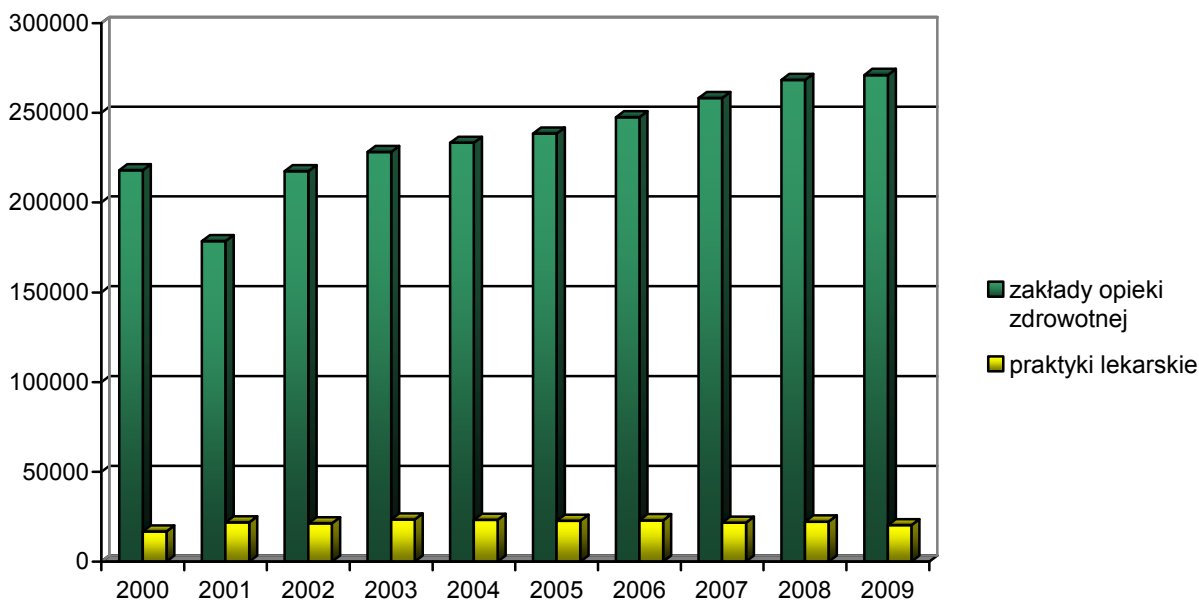
CONSULTATIONS PROVIDED IN HEALTH CARE INSTITUTIONS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Z liczby ogółem w zakładach niepublicznych Of grand total in non-public health care institutions					
	razem total	w tym lekarskie of which doctors	w miastach in urban areas		na wsi in rural areas	
			razem total	w tym lekarskie of which doctors	razem total	w tym lekarskie of which doctors
	w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL 2008	179107,9	163662,3	151973,6	138174,6	27134,3	25487,4
2009	189243,4	172133,8	160004,0	144672,7	29239,4	27461,2
Dolnośląskie	15592,9	14342,6	14363,0	13182,1	1229,9	1160,5
Kujawsko-pomorskie	9916,1	9326,4	8516,7	7984,8	1399,4	1341,6
Lubelskie	11129,2	9733,8	8163,2	6942,8	2966,0	2791,0
Lubuskie	5126,0	4767,8	4479,8	4139,0	646,2	628,8
Łódzkie	12439,3	10961,1	10630,8	9247,1	1808,5	1714,0
Małopolskie	16134,6	14494,2	12933,1	11519,9	3201,5	2974,2
Mazowieckie	21784,4	19397,3	18175,9	16004,3	3608,5	3393,0
Opolskie	4301,7	4130,9	3452,4	3322,3	849,2	808,7
Podkarpackie	7366,3	6806,4	5095,7	4646,5	2270,6	2159,9
Podlaskie	6148,1	5591,8	5370,5	4893,7	777,6	698,1
Pomorskie	12004,6	11068,6	10548,2	9690,1	1456,5	1378,6
Śląskie	27510,7	24544,1	24367,1	21683,0	3143,7	2861,1
Świętokrzyskie	4451,4	3993,3	3638,5	3255,5	812,9	737,8
Warmińsko-mazurskie	7320,8	6802,0	6435,6	5965,0	885,2	837,0
Wielkopolskie	19218,5	18221,4	15925,5	15074,5	3293,0	3146,9
Zachodniopomorskie	8798,6	7951,9	7907,8	7121,9	890,7	830,0

Wykres 43. Porady ambulatoryjne lekarskie i stomatologiczne (w tys.) w latach 2000-2009
Doctors' and dentists' consultations, (in thous.) 2000 – 2009



Wykres 44. Porady ambulatoryjne w zakładach opieki zdrowotnej i w ramach praktyk lekarskich^{a)} (w tys.) w latach 2000-2009
Doctors' consultations provided in out-patient health care institutions and by doctors' practices^{a)} (in thous.) 2000 – 2009



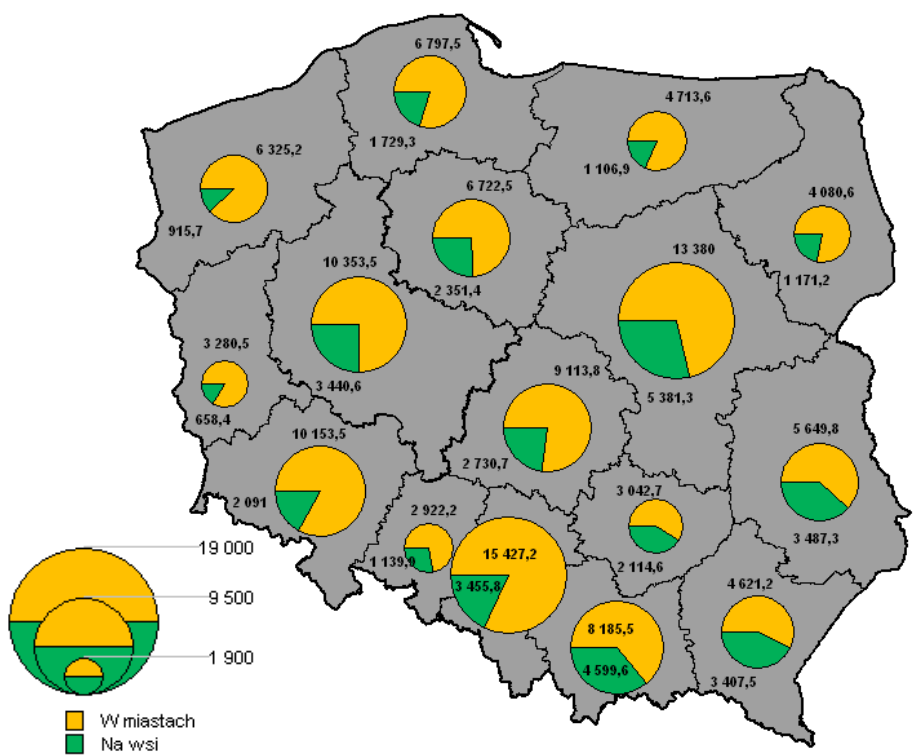
*a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.*

TABL. 11. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W MIASTACH I NA WSI^{a)}
WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE IN URBAN AND RURAL AREAS^{a)} BY
VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Porady udzielone przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i lekarza rodzinnego Consultations provided by doctor of primary health care and general practitioner								
	ogółem grand total	w tym wizyty domowe of which home consulta- tions	z liczby ogółem of grand total						
			dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18		osobom w wieku 65 i więcej to persons aged 65 and more		kobietom to women		
			razem total	w tym wizyty domowe of which home consulta- tions	razem total	w tym wizyty domowe of which home consulta- tions	razem total	w tym wizyty domowe of which home consulta- tions	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- -cznej of which preventive consulta- tions provided to pregnant women
w tysiącach in thous.									
OGÓŁEM TOTAL 2009	154550,6	2915,5	37251,5	475,9	43048,5	1576,3	86362,2	1538,7	111,1
Dolnośląskie	12244,4	177,8	2957,8	27,2	3370,7	104,3	6901,2	93,5	8,9
Kujawsko-pomorskie	9074,0	177,7	2167,6	30,5	2549,5	92,3	5205,1	96,1	7,8
Lubelskie	9137,0	159,8	2142,1	25,8	2645,1	90,2	5157,8	86,6	9,7
Lubuskie	3938,8	88,5	977,5	10,0	1008,9	52,0	2213,5	51,2	1,4
Łódzkie	11844,6	302,9	2745,1	64,7	3482,8	152,8	6733,4	155,6	10,6
Małopolskie	12785,0	285,1	3395,2	48,6	3386,3	164,1	7116,3	162,0	4,5
Mazowieckie	18761,3	347,1	4428,1	63,0	5567,8	182,2	10470,9	184,4	19,6
Opolskie	4062,2	62,7	932,2	5,1	1268,1	38,4	2343,7	35,0	0,5
Podkarpackie	8028,7	139,7	2056,4	21,1	2132,5	81,8	4448,4	77,6	3,6
Podlaskie	5251,8	90,3	1226,2	17,0	1622,5	51,8	2943,6	46,6	3,5
Pomorskie	8526,8	136,0	2208,7	22,1	2053,1	67,8	4744,2	67,6	6,5
Śląskie	18883,0	328,9	4597,3	47,4	5121,0	183,4	10222,4	169,9	20,7
Świętokrzyskie	5157,4	89,6	1148,4	7,9	1457,6	49,8	2904,1	38,5	3,1
Warmińsko-mazurskie	5820,5	93,4	1349,1	10,8	1585,1	50,3	3277,5	46,6	3,0
Wielkopolskie	13794,1	310,9	3410,0	56,6	3666,5	152,4	7594,5	161,9	2,6
Zachodniopomorskie	7240,9	125,4	1509,7	18,1	2131,0	62,7	4085,5	65,4	5,0

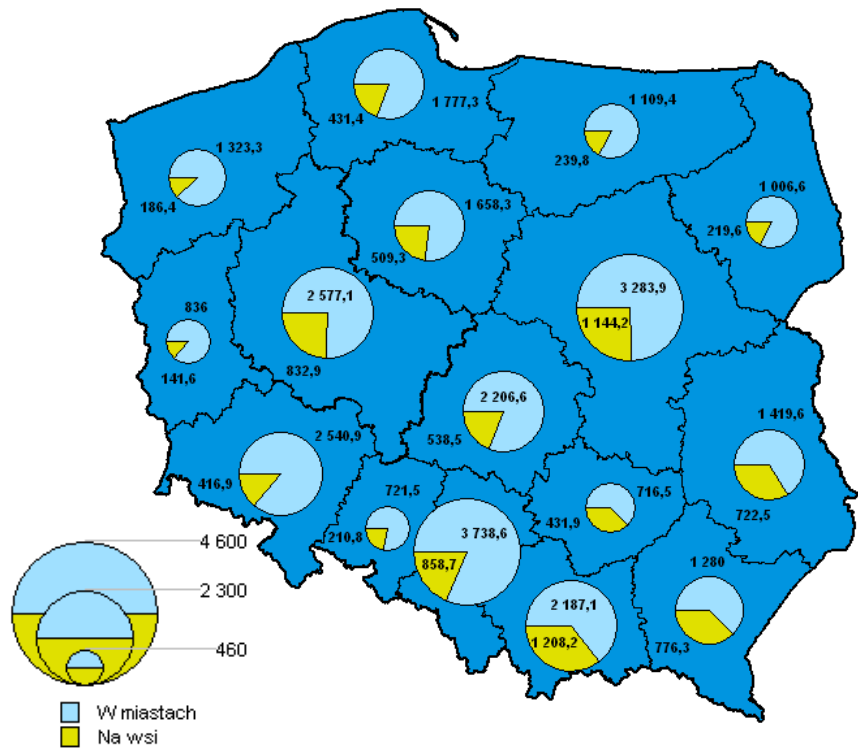
a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

Mapa 7. Porady udzielone w POZ w miastach i na wsi^{a)} (w tys.)
Consultations provided in primary health care in urban and rural areas^{a)} (in thous.)



a) Porady udzielone w ZOZ i w ramach praktyk lekarskich.
a) Consultations provided in health care institutions and by medical practices.

Mapa 8. Porady udzielone dzieciom i młodzieży do lat 18 w POZ w miastach i na wsi^{a)} (w tys.)
Consultations provided to children and young up to age 18 in primary health care in urban and rural areas^{a)} (in thous.)



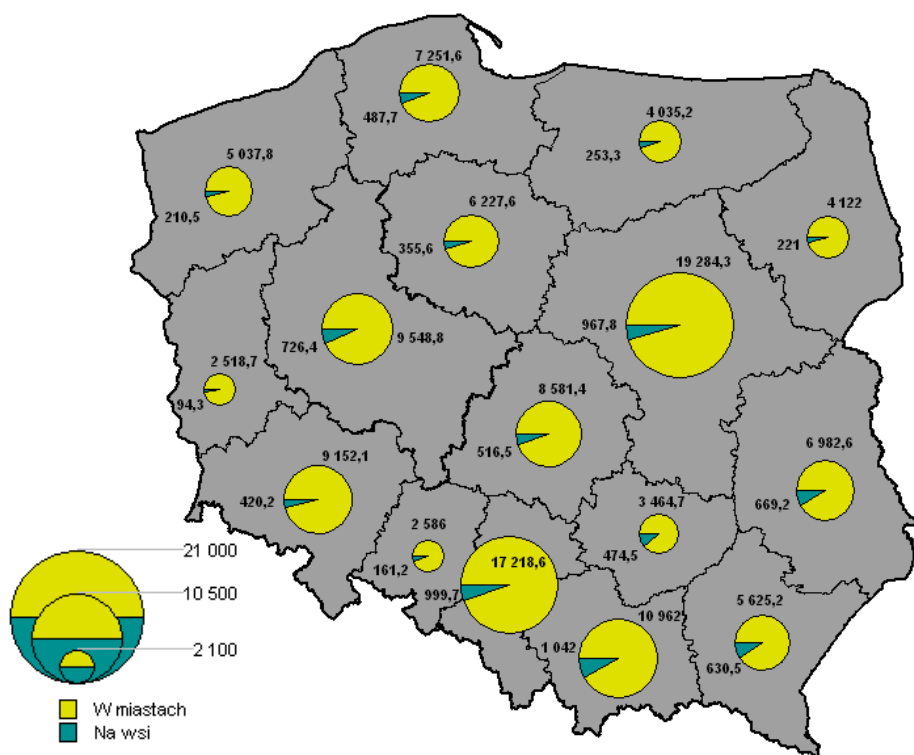
a) Porady udzielone w ZOZ i w ramach praktyk lekarskich.
a) Consultations provided in health care institutions and by medical practices.

TABL. 12. SPECJALISTYCZNE PORADY LEKARSKIE I STOMATOLOGICZNE^{a)} WEDŁUG WOJEWÓDZTW
SPECIALIZED DOCTORS AND DENTISTS CONSULTATIONS^{a)} BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem <i>Total</i>	W tym <i>Of which</i>									
		specjali- zacja choroby wewnętrzne <i>internal diseases</i>	pedia- tryczne <i>pediatric</i>	gineko- logiczno- położni- cze <i>gynecolo- gically- obstetric</i>	chirur- giczne <i>surgical</i>	gruźlicy i chorób płuc <i>tubercu- lar and pulmon- ary</i>	dermato- logiczne <i>dermato- logy</i>	okulis- tyczne <i>ophthal- molo- gical</i>	otolaryn- giczne <i>otolaryn- gology</i>	zdrowia psychicz- nego <i>mental health</i>	stomato- logiczne <i>stomatol- ogical</i>
		w tysiącach <i>in thous.</i>									
OGÓŁEM <i>TOTAL</i> 2009	130828,7	4027,6	1513,7	13503,9	16490,8	2541,4	6174,7	10298,3	7069,9	4586,5	31500,1
Dolnośląskie	9572,4	212,8	126,3	1118,3	1193,3	125,5	478,7	924,9	542,1	368,0	2389,2
Kujawsko-pomorskie	6583,2	112,0	64,3	736,9	833,3	124,3	303,0	479,5	340,2	279,5	1448,1
Lubelskie	7651,8	64,6	34,2	608,9	867,7	161,7	368,3	597,8	401,6	223,5	2493,6
Lubuskie	2613,0	4,1	21,5	289,4	359,2	59,0	139,9	214,9	141,1	90,8	656,7
Łódzkie	9097,9	337,8	150,0	818,0	1035,3	200,9	430,5	745,4	432,4	367,6	2436,9
Małopolskie	12004,0	359,8	111,5	1146,5	1386,3	289,9	507,7	952,2	729,4	454,9	2779,0
Mazowieckie	20252,1	1726,2	545,1	2140,8	2237,4	253,0	917,0	1644,8	1120,1	570,6	4063,7
Opolskie	2747,2	83,3	13,6	277,6	414,8	50,7	116,9	204,0	159,8	112,0	547,2
Podkarpackie	6255,6	25,5	25,3	591,5	716,3	167,5	364,2	556,4	339,4	242,7	1598,5
Podlaskie	4342,9	26,3	20,4	498,7	522,7	82,4	208,9	287,6	233,5	151,5	1072,5
Pomorskie	7739,3	297,5	103,2	732,3	980,1	157,6	369,6	577,6	360,7	327,7	1778,3
Śląskie	18218,2	317,3	93,1	1786,2	2494,7	317,2	861,6	1466,1	999,1	559,6	4264,0
Świętokrzyskie	3939,2	98,3	56,8	417,2	456,9	87,6	172,4	259,1	184,1	144,8	1025,2
Warmińsko-mazurskie	4288,5	22,2	11,1	503,3	674,4	88,6	228,9	254,5	260,4	125,0	1299,6
Wielkopolskie	10275,1	300,2	128,3	1177,1	1635,5	254,8	484,5	744,7	588,3	422,0	2035,5
Zachodniopomorskie	5248,2	39,5	9,0	661,3	682,8	120,8	222,7	388,9	237,7	146,1	1612,0

^{a)} Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
^{a)} Including consultations provided by medical practices.

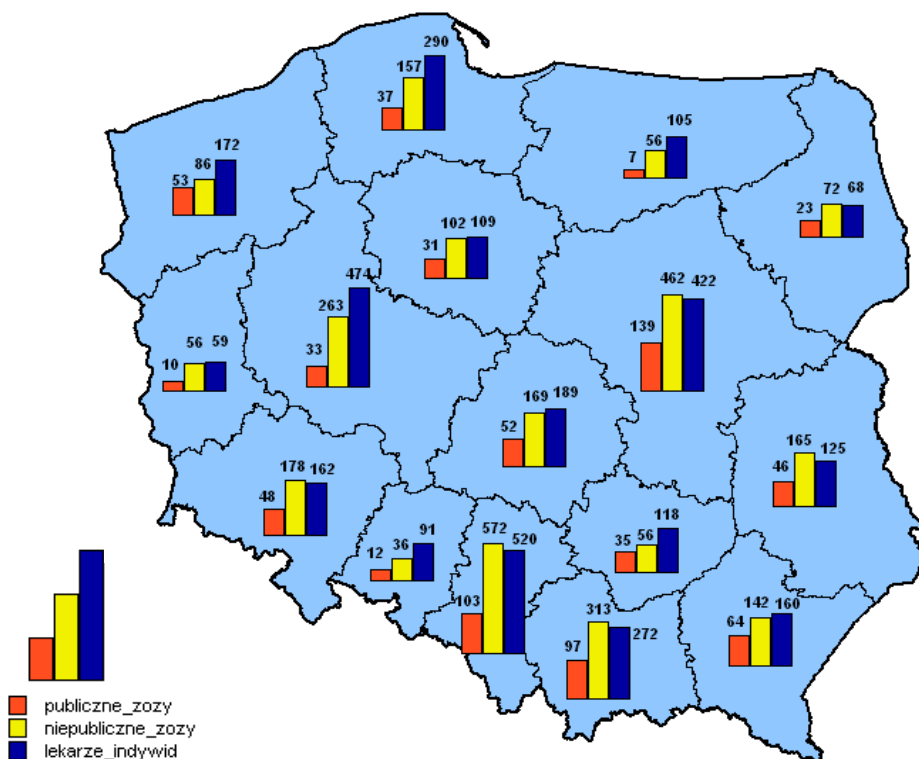
Mapa 9. Porady udzielone w specjalistycznej opiece zdrowotnej w miastach i na wsi^{a)} (w tys.)
Consultations provided in specialized medical care in urban and rural areas^{a)} (in thous.)



a) Porady lekarskie i stomatologiczne udzielone w ZOZ i w ramach praktyk lekarskich.

a) Doctors and stomatological consultations provided in health care institutions and by medical practices.

Mapa 10. Jednostki podstawowe służby medycyny pracy
Primary occupational medicine service units



TABL. 13. DZIAŁALNOŚĆ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIASTACH
WEDŁUG WOJEWÓDZTW
ACTIVITY OF PUBLIC HEALTH CARE INSTITUTIONS IN URBAN AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided									
	ogółem grand total			w podstawowej opiece zdrowotnej in primary health care				w opiece specjalistycznej in specialized health care		
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical	razem lekarskie total doctors	w tym udzielone of which provided			razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical
					dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women			
w tysiącach in thous.										
OGÓŁEM TOTAL 2009	62278,5	59482,5	2796,0	19877,7	5061,1	5518,8	11041,1	42400,9	39604,9	2796,0
Dolnośląskie	3575,9	3484,2	91,7	1535,0	398,8	387,0	837,1	2040,9	1949,2	91,7
Kujawsko-pomorskie	3687,3	3519,9	167,3	1025,8	221,5	282,9	597,2	2661,5	2494,1	167,3
Lubelskie	3559,6	3430,6	129,0	853,8	223,6	212,2	467,1	2705,8	2576,7	129,0
Lubuskie	768,8	756,4	12,4	107,3	27,8	19,6	59,9	661,5	649,1	12,4
Łódzkie	6585,6	6188,8	396,8	2821,2	704,1	838,4	1626,4	3764,3	3367,5	396,8
Małopolskie	5818,6	5363,7	455,0	1554,7	446,8	408,5	850,8	4263,9	3809,0	455,0
Mazowieckie	13813,9	13030,7	783,1	5397,6	1447,1	1647,3	2996,4	8416,3	7633,2	783,1
Opolskie	1195,9	1175,1	20,8	291,1	65,8	94,9	168,7	904,8	884,0	20,8
Podkarpackie	3894,2	3715,2	179,1	1244,3	336,9	269,8	673,8	2649,9	2470,9	179,1
Podlaskie	2025,8	1970,0	55,7	433,3	97,7	120,3	235,2	1592,4	1536,7	55,7
Pomorskie	2587,1	2450,4	136,8	875,1	255,9	201,1	474,5	1712,0	1575,3	136,8
Śląskie	7121,5	6998,1	123,4	1858,0	485,4	498,2	1005,5	5263,5	5140,1	123,4
Świętokrzyskie	2141,9	2102,7	39,2	888,7	177,4	249,8	488,9	1253,2	1214,0	39,2
Warmińsko-mazurskie	1168,5	1145,3	23,2	287,6	59,6	87,6	166,1	880,9	857,7	23,2
Wielkopolskie	1974,4	1887,1	87,3	57,1	14,3	5,0	27,8	1917,3	1830,1	87,3
Zachodniopomorskie	2359,7	2264,4	95,3	647,1	98,6	196,2	365,5	1712,6	1617,3	95,3

TABL. 14. DZIAŁALNOŚĆ NIEPUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIASTACH
WEDŁUG WOJEWÓDZTW

ACTIVITY OF NON-PUBLIC HEALTH CARE INSTITUTIONS IN URBAN AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided									
	ogółem grand total			w podstawowej opiece zdrowotnej in primary health care				w opiece specjalistycznej in specialized medical care		
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- -giczne stomatolo- -gical	razem lekarskie total doctors	w tym udzielone of which provided			razem total	lekarskie doctors	stomatolo- -giczne stomatolo- -gical
					dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women			
w tysiącach in thous.										
OGÓŁEM TOTAL 2009	159431,5	144100,2	15331,3	91984,3	22614,1	25148,1	51607,7	67447,2	52115,8	15331,3
Dolnośląskie	14245,7	13064,8	1181,0	8608,1	2139,9	2386,0	4886,2	5637,6	4456,7	1181,0
Kujawsko-pomorskie	8450,5	7918,6	531,9	5655,5	1424,8	1591,5	3250,9	2795,0	2263,1	531,9
Lubelskie	8142,0	6921,6	1220,4	4673,5	1157,6	1305,7	2648,1	3468,5	2248,1	1220,4
Lubuskie	4441,2	4100,4	340,7	3031,1	785,8	765,8	1708,2	1410,0	1069,3	340,7
Łódzkie	10614,5	9230,8	1383,7	6277,6	1495,9	1808,2	3555,0	4336,9	2953,2	1383,7
Małopolskie	12924,6	11511,4	1413,2	6594,6	1731,5	1751,3	3721,9	6330,0	4916,9	1413,2
Mazowieckie	18173,8	16002,2	2171,6	7917,9	1820,5	2256,8	4496,9	10255,9	8084,4	2171,6
Opolskie	3432,2	3302,1	130,2	2228,9	577,8	627,7	1284,8	1203,3	1073,1	130,2
Podkarpackie	5075,9	4626,7	449,2	3103,8	848,3	823,0	1732,4	1972,1	1522,9	449,2
Podlaskie	5366,9	4890,1	476,8	3403,4	858,1	957,2	1898,9	1963,6	1486,8	476,8
Pomorskie	10482,0	9623,9	858,1	5771,0	1478,1	1424,9	3243,5	4711,0	3852,9	858,1
Śląskie	24278,3	21594,2	2684,1	13470,0	3232,6	3601,4	7290,3	10808,3	8124,3	2684,1
Świętokrzyskie	3628,9	3245,9	383,0	2021,6	501,9	544,6	1158,0	1607,3	1224,3	383,0
Warmińsko-mazurskie	6395,9	5925,3	470,6	4213,7	1005,0	1122,1	2349,6	2182,2	1711,6	470,6
Wielkopolskie	15884,8	15033,8	851,0	9574,6	2391,0	2575,8	5311,2	6310,2	5459,2	851,0
Zachodniopomorskie	7894,2	7108,3	785,9	5439,2	1165,4	1606,1	3071,6	2455,0	1669,1	785,9

TABL. 15. PORADY UDZIELONE W RAMACH PRAKTYK LEKARSKICH W MIASTACH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED WITHIN DOCTORS PRACTICES IN URBAN AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided									
	ogółem grand total			w podstawowej opiece zdrowotnej in primary health care				w opiece specjalistycznej in specialized medical care		
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical	razem lekarskie total doctors	w tym udzielone of which provided			razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical
					dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women			
w tysiącach in thous.										
OGÓŁEM TOTAL 2009	15657,7	7781,8	7875,9	2907,3	707,6	793,8	1647,6	12750,3	4874,4	7875,9
Dolnośląskie	1484,0	631,3	852,7	10,4	2,3	4,8	5,1	1473,6	620,9	852,7
Kujawsko-pomorskie	812,4	324,1	488,2	41,2	12,0	8,7	23,0	771,1	282,9	488,2
Lubelskie	930,7	378,6	552,1	122,4	38,4	25,7	70,1	808,3	256,2	552,1
Lubuskie	589,2	360,5	228,7	142,0	22,4	43,0	80,1	447,1	218,5	228,7
Łódzkie	495,1	190,5	304,7	15,1	6,6	2,2	8,3	480,1	175,4	304,7
Małopolskie	404,2	137,3	267,0	36,2	8,8	10,2	22,2	368,0	101,1	267,0
Mazowieckie	676,7	217,2	459,5	64,6	16,4	12,3	37,7	612,1	152,6	459,5
Opolskie	880,1	609,2	270,9	402,3	77,8	126,8	236,2	477,9	207,0	270,9
Podkarpackie	1276,2	767,1	509,1	273,1	94,9	54,9	153,2	1003,1	494,0	509,1
Podlaskie	809,9	461,2	348,6	243,9	50,9	90,6	145,2	566,0	217,4	348,6
Pomorskie	980,0	488,3	491,6	151,4	43,3	31,8	84,5	828,6	336,9	491,6
Śląskie	1246,0	287,6	958,4	99,3	20,7	35,2	60,1	1146,8	188,3	958,4
Świętokrzyskie	736,7	443,0	293,7	132,5	37,3	46,0	74,2	604,2	310,5	293,7
Warmińsko-mazurskie	1184,4	575,9	608,5	212,4	44,8	58,4	121,6	972,0	363,5	608,5
Wielkopolskie	2043,0	1380,1	662,9	721,8	171,9	179,2	387,5	1321,2	658,3	662,9
Zachodniopomorskie	1109,0	529,7	579,3	238,9	59,3	63,9	138,4	870,1	290,8	579,3

TABL. 16. PORADY UDZIELONE W AMBULATORYJNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ NA WSI^{a)}

WEDŁUG WOJEWÓDZTW

CONSULTATIONS PROVIDED IN AMBULATORY HEALTH CARE IN RURAL AREAS^{a)} BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided									
	ogółem grand total			w podstawowej opiece zdrowotnej in primary health care				w opiece specjalistycznej in specialized medical care		
	razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical	razem lekarskie total doctors	w tym udzielone of which provided			razem total	lekarskie doctors	stomatolo- giczne stomatolo- -gical
					dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women			
w tysiącach in thous.										
OGÓŁEM TOTAL 2009	48011,5	42514,7	5496,8	39781,2	8868,8	11587,7	22065,7	8230,3	2733,5	5496,8
Dolnośląskie	2511,2	2247,3	263,9	2091,0	416,9	592,9	1172,8	420,2	156,4	263,9
Kujawsko-pomorskie	2707,1	2446,4	260,6	2351,4	509,3	666,4	1334,0	355,6	95,0	260,6
Lubelskie	4156,5	3564,4	592,1	3487,3	722,5	1101,4	1972,5	669,2	77,1	592,1
Lubuskie	752,7	677,7	74,9	658,4	141,6	180,4	365,3	94,3	19,4	74,9
Łódzkie	3247,2	2895,6	351,7	2730,7	538,5	833,9	1543,6	516,5	164,8	351,7
Małopolskie	5641,6	4997,6	643,9	4599,6	1208,2	1216,4	2521,3	1042,0	398,1	643,9
Mazowieckie	6349,1	5699,5	649,5	5381,3	1144,2	1651,4	2939,8	967,8	318,3	649,5
Opolskie	1301,2	1175,9	125,3	1139,9	210,8	418,7	654,0	161,2	35,9	125,3
Podkarpackie	4037,9	3576,8	461,2	3407,5	776,3	984,8	1889,0	630,5	169,3	461,2
Podlaskie	1392,2	1200,9	191,3	1171,2	219,6	454,4	664,2	221,0	29,7	191,3
Pomorskie	2217,0	1925,2	291,8	1729,3	431,4	395,3	941,6	487,7	195,9	291,8
Śląskie	4455,5	3957,4	498,1	3455,8	858,7	986,2	1866,4	999,7	501,5	498,1
Świętokrzyskie	2589,1	2279,8	309,4	2114,6	431,9	617,2	1183,0	474,5	165,2	309,4
Warmińsko-mazurskie	1360,2	1162,9	197,3	1106,9	239,8	317,0	640,1	253,3	56,0	197,3
Wielkopolskie	4167,0	3732,7	434,3	3440,6	832,9	906,5	1868,0	726,4	292,1	434,3
Zachodniopomorskie	1126,2	974,7	151,5	915,7	186,4	264,9	509,9	210,5	59,0	151,5

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich na wsi.

a) Including consultations provided by medical practices in rural areas.

TABL. 17. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ ^{a)} W MIASTACH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE ^{a)} IN URBAN AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided				
	ogółem total	z liczby ogółem of total			
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women	
				razem total	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- cznej of which preventive consultations provided to pregnant women
w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL..... 2009	114769,4	28382,7	31460,8	64296,5	83,8
Dolnośląskie.....	10153,5	2540,9	2777,8	5728,4	7,0
Kujawsko-pomorskie.....	6722,5	1658,3	1883,1	3871,1	5,7
Lubelskie.....	5649,8	1419,6	1543,6	3185,3	6,3
Lubuskie.....	3280,5	836,0	828,5	1848,3	1,0
Łódzkie.....	9113,8	2206,6	2648,9	5189,8	9,0
Małopolskie.....	8185,5	2187,1	2169,9	4595,0	2,5
Mazowieckie.....	13380,0	3283,9	3916,4	7531,1	14,2
Opolskie.....	2922,2	721,5	849,4	1689,7	0,2
Podkarpackie.....	4621,2	1280,0	1147,7	2559,4	2,1
Podlaskie.....	4080,6	1006,6	1168,1	2279,4	2,7
Pomorskie.....	6797,5	1777,3	1657,9	3802,5	5,4
Śląskie.....	15427,2	3738,6	4134,8	8355,9	17,5
Świętokrzyskie.....	3042,7	716,5	840,4	1721,1	2,0
Warmińsko –mazurskie.....	4713,6	1109,4	1268,1	2637,3	2,2
Wielkopolskie.....	10353,5	2577,1	2760,0	5726,6	1,9
Zachodniopomorskie.....	6325,2	1323,3	1866,2	3575,6	4,0

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich w miastach.
a) Including consultations provided by medical practices in urban areas.

TABL. 18. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ^{a)} NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW

CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE^{a)} IN RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided				
	ogółem total	z liczby ogółem of total			
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women	
				razem total	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- cznej of which preventive consultations provided to pregnant women
w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL..... 2009	39781,2	8868,8	11587,7	22065,7	27,3
Dolnośląskie.....	2091,0	416,9	592,9	1172,8	2,0
Kujawsko-pomorskie.....	2351,4	509,3	666,4	1334,0	2,1
Lubelskie.....	3487,3	722,5	1101,4	1972,5	3,4
Lubuskie.....	658,4	141,6	180,4	365,3	0,4
Łódzkie.....	2730,7	538,5	833,9	1543,6	1,5
Małopolskie.....	4599,6	1208,2	1216,4	2521,3	2,0
Mazowieckie.....	5381,3	1144,2	1651,4	2939,8	5,4
Opolskie.....	1139,9	210,8	418,7	654,0	0,3
Podkarpackie.....	3407,5	776,3	984,8	1889,0	1,4
Podlaskie.....	1171,2	219,6	454,4	664,2	0,8
Pomorskie.....	1729,3	431,4	395,3	941,6	1,1
Śląskie.....	3455,8	858,7	986,2	1866,4	3,3
Świętokrzyskie.....	2114,6	431,9	617,2	1183,0	1,1
Warmińsko-mazurskie	1106,9	239,8	317,0	640,1	0,8
Wielkopolskie.....	3440,6	832,9	906,5	1868,0	0,7
Zachodniopomorskie.....	915,7	186,4	264,9	509,9	1,0

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich na wsi.

a) Including consultations provided by medical practices in rural areas.

TABL. 19. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W PUBLICZNYCH ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE IN PUBLIC HEALTH CARE INSTITUTIONS IN URBAN AND RUAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided				
	ogółem total	z liczby ogółem of total			
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women	
				razem total	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- cznej of which preventive consultations provided to pregnant women
w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL.....2009	32352,4	7828,7	9170,2	17956,2	25,7
Dolnośląskie.....	2511,8	591,3	678,7	1381,7	1,3
Kujawsko-pomorskie.....	1989,8	427,0	543,3	1145,4	2,0
Lubelskie.....	1598,8	385,4	452,0	885,6	1,5
Lubuskie.....	133,6	31,6	26,8	73,5	-
Łódzkie.....	3916,7	896,8	1163,9	2244,8	4,2
Małopolskie.....	3341,6	933,6	903,0	1828,5	1,3
Mazowieckie.....	7450,2	1902,6	2290,7	4107,5	8,6
Opolskie.....	375,3	83,1	130,0	217,6	-
Podkarpackie.....	2388,4	598,2	597,8	1304,6	0,9
Podlaskie.....	695,7	142,6	224,5	388,8	0,3
Pomorskie.....	1327,1	381,4	293,7	728,7	0,8
Śląskie.....	2791,5	715,9	783,6	1515,9	2,7
Świętokrzyskie.....	2331,7	452,3	660,6	1290,3	1,5
Warmińsko-mazurskie.....	538,4	114,3	155,6	312,8	0,4
Wielkopolskie.....	232,5	61,6	40,3	120,7	0,1
Zachodniopomorskie.....	729,4	111,1	225,8	409,7	0,2

TABL. 20. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W NIEPUBLICZNYCH
ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE IN NON-PUBLIC HEALTH CARE
INSTITUTIONS IN URBAN AND RUAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided				
	ogółem total	z liczby ogółem of total			
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women	
				razem total	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- cznej of which preventive consultations provided to pregnant women
w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL 2009	117633,0	28369,5	32555,7	65832,0	82,5
Dolnośląskie.....	9684,6	2357,5	2675,9	5493,2	7,6
Kujawsko-pomorskie.....	6953,8	1712,1	1975,2	3986,0	5,6
Lubelskie.....	7400,0	1717,6	2160,8	4192,3	8,0
Lubuskie.....	3654,9	922,7	936,4	2055,8	1,4
Łódzkie.....	7912,8	1841,7	2316,7	4480,3	6,4
Małopolskie.....	9285,9	2426,4	2438,3	5201,7	3,1
Mazowieckie.....	11163,4	2492,0	3238,0	6278,4	11,0
Opolskie.....	3011,2	721,1	903,2	1733,8	0,4
Podkarpackie.....	5176,0	1326,7	1425,9	2879,3	2,5
Podlaskie.....	4081,8	986,5	1226,9	2280,1	2,8
Pomorskie.....	6992,1	1771,5	1711,7	3900,1	5,7
Śląskie.....	15916,4	3837,3	4272,5	8607,6	17,6
Świętokrzyskie.....	2686,7	658,0	748,9	1535,9	1,5
Warmińsko-mazurskie.....	5022,5	1178,0	1355,3	2815,6	2,4
Wielkopolskie.....	12475,1	3094,1	3350,6	6885,1	2,1
Zachodniopomorskie.....	6215,7	1326,4	1819,5	3507,0	4,3

TABL. 21. PORADY LEKARSKIE W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W RAMACH PRAKTYK LEKARSKICH ^{a)} W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONSULTATIONS PROVIDED IN PRIMARY HEALTH CARE UNDER MEDICAL PRACTICES ^{a)} IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided				
	ogółem total	z liczby ogółem of total			
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women	
				razem total	w tym kobietom w ciąży w zakresie opieki profilakty- cznej of which preventive consultations provided to pregnant women
w tysiącach in thous.					
OGÓŁEM TOTAL2009	4565,2	1053,3	1322,5	2574,0	2,9
Dolnośląskie.....	48,0	9,0	16,2	26,3	0,1
Kujawsko-pomorskie.....	130,4	28,5	31,0	73,7	0,2
Lubelskie.....	138,2	39,2	32,3	80,0	0,2
Lubuskie.....	150,4	23,3	45,7	84,2	-
Łódzkie.....	15,1	6,6	2,2	8,3	-
Małopolskie.....	157,5	35,3	45,0	86,1	0,1
Mazowieckie.....	147,7	33,5	39,1	84,9	-
Opolskie.....	675,7	128,0	235,0	392,3	0,1
Podkarpackie.....	464,3	131,5	108,8	264,6	0,2
Podlaskie.....	474,3	97,2	171,1	274,8	0,4
Pomorskie.....	207,6	55,8	47,8	115,4	-
Śląskie.....	175,1	44,1	64,9	98,9	0,4
Świętokrzyskie.....	139,0	38,1	48,1	77,9	0,1
Warmińsko-mazurskie.....	259,6	56,8	74,2	149,1	0,1
Wielkopolskie.....	1086,5	254,3	275,6	588,7	0,4
Zachodniopomorskie.....	295,8	72,1	85,7	168,7	0,5

a) Praktyki lekarskie (indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe) realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.
a) Medical practices (individual, individual specialized and group) providing health services funded by public sources.

TABL. 22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided			
	ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.				
OGÓŁEM TOTAL.....2009	99328,6	14907,0	21814,2	60127,2
Dolnośląskie.....	7183,1	1047,0	1518,0	4452,7
Kujawsko-pomorskie.....	5135,1	852,3	1049,9	3130,8
Lubelskie.....	5158,2	775,0	1116,8	3074,7
Lubuskie.....	1956,3	327,0	402,5	1184,2
Łódzkie.....	6661,0	992,6	1543,9	4022,9
Małopolskie.....	9225,0	1239,8	2075,7	5547,9
Mazowieckie.....	16188,4	2564,4	3466,3	9906,4
Opolskie.....	2200,1	351,1	505,4	1322,2
Podkarpackie.....	4657,1	778,0	972,4	2728,5
Podlaskie.....	3270,5	500,4	759,4	2018,4
Pomorskie.....	5961,0	908,8	1290,1	3630,5
Śląskie.....	13954,2	1807,6	3369,8	8309,5
Świętokrzyskie.....	2914,0	443,7	682,3	1780,9
Warmińsko-mazurskie.....	2988,8	506,0	589,7	1855,9
Wielkopolskie.....	8239,7	1296,5	1648,8	4889,3
Zachodniopomorskie.....	3636,2	516,9	823,2	2272,3

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich .
a) Including consultations provided by medical practice.

TABL.22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Chorób wewnętrznych Internal diseases				Alergologiczna Allergy			
	ogółem total	z liczby ogółem of total			ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
		w tysiącach in thous.						
OGÓŁEM TOTAL...2009	4027,6	310,2	636,7	2286,5	3319,9	1664,0	166,2	1668,8
Dolnośląskie.....	212,8	12,0	22,4	113,5	327,2	150,8	22,0	159,9
Kujawsko-pomorskie.....	112,0	18,4	18,8	64,1	239,7	118,4	11,4	127,5
Lubelskie.....	64,6	6,2	8,0	29,3	144,5	78,7	6,0	74,3
Lubuskie.....	4,1	0,1	0,9	2,3	100,0	49,3	2,7	51,5
Łódzkie.....	337,8	34,4	68,1	178,4	202,8	119,6	8,7	102,1
Małopolskie.....	359,8	12,8	56,2	210,3	340,0	156,5	20,2	164,5
Mazowieckie.....	1726,2	100,5	238,8	1010,3	468,9	238,1	24,7	231,9
Opolskie.....	83,3	1,5	32,5	47,1	97,8	57,2	4,9	53,7
Podkarpackie.....	25,5	3,0	5,0	8,4	134,1	75,1	4,1	68,7
Podlaskie.....	26,3	3,8	9,1	14,2	127,3	59,3	6,5	62,5
Pomorskie.....	297,5	30,9	47,1	160,7	197,8	98,4	10,1	100,9
Śląskie.....	317,3	24,2	54,0	173,6	405,1	209,9	18,3	192,8
Świętokrzyskie.....	98,3	13,6	26,1	62,7	95,7	52,9	5,8	45,5
Warmińsko-mazurskie.....	22,2	1,2	1,1	9,6	77,4	40,6	2,3	39,3
Wielkopolskie.....	300,2	40,7	38,4	176,8	262,7	117,7	11,0	138,7
Zachodniopomorskie.....	39,5	6,9	10,5	25,2	99,1	41,4	7,4	54,8

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Kardiologiczna Cardiological				Dermatologiczna Dermatological			
	ogółem total	z liczby ogółem of total			ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.								
OGÓŁEM TOTAL ...2009	5070,3	359,9	2135,8	2671,0	6174,7	1202,8	1098,7	3675,3
Dolnośląskie.....	262,9	12,2	113,9	140,0	478,7	82,3	88,1	289,4
Kujawsko-pomorskie.....	226,1	27,0	87,5	116,9	303,0	64,0	47,4	181,7
Lubelskie.....	289,6	21,8	114,0	156,4	368,3	70,5	67,0	225,7
Lubuskie.....	150,6	14,6	64,0	73,8	139,9	30,2	21,2	83,8
Łódzkie.....	283,8	17,4	116,9	149,2	430,5	80,7	81,9	262,1
Małopolskie.....	571,1	20,1	259,0	305,2	507,7	92,3	84,5	311,0
Mazowieckie.....	762,3	60,8	316,2	401,4	917,0	157,4	166,9	540,2
Opolskie.....	95,5	10,6	44,0	50,6	116,9	26,5	22,9	70,2
Podkarpackie.....	249,5	17,4	105,8	125,0	364,2	88,2	51,8	221,0
Podlaskie.....	195,6	29,0	80,2	106,3	208,9	34,4	41,8	122,8
Pomorskie.....	357,7	15,0	149,3	196,7	369,6	68,4	62,5	215,4
Śląskie.....	826,9	54,8	357,5	443,4	861,6	177,8	163,3	488,1
Świętokrzyskie.....	143,3	12,0	57,7	76,3	172,4	34,5	30,8	103,7
Warmińsko-mazurskie.....	92,0	11,7	37,2	50,2	228,9	55,0	38,3	138,8
Wielkopolskie.....	377,5	19,6	157,5	194,3	484,5	101,1	82,0	295,4
Zachodniopomorskie.....	185,8	16,0	75,2	85,2	222,7	39,3	48,3	125,9

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL.22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Neurologiczna Neurological				Onkologiczna Oncological			
	ogółem total	z liczby ogółem of total			ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.								
OGÓŁEM TOTAL ...2009	6107,6	591,1	1514,3	3400,7	2211,1	49,6	707,5	1479,3
Dolnośląskie.....	390,1	38,4	93,9	217,0	201,5	4,8	54,0	145,1
Kujawsko-pomorskie.....	326,3	40,3	74,8	185,0	106,1	2,5	37,5	70,3
Lubelskie.....	465,0	37,1	96,9	255,2	92,1	0,3	31,8	66,7
Lubuskie.....	95,1	11,8	21,6	54,4	39,1	0,2	13,2	28,5
Łódzkie.....	409,2	33,7	96,9	217,6	108,9	1,4	39,3	67,1
Małopolskie.....	594,5	50,5	144,7	338,7	154,1	5,1	56,3	102,5
Mazowieckie.....	734,4	92,0	190,6	409,6	479,1	13,0	170,9	313,8
Opolskie.....	141,1	20,2	39,9	80,4	71,9	0,5	24,2	51,9
Podkarpackie.....	351,0	36,1	73,0	187,5	95,7	0,7	33,5	58,8
Podlaskie.....	197,5	11,0	59,5	111,0	65,2	3,7	21,4	44,9
Pomorskie.....	326,2	35,1	80,6	184,3	159,4	0,6	48,2	116,9
Śląskie.....	1116,8	90,2	318,6	635,2	284,8	4,2	96,0	190,5
Świętokrzyskie.....	197,2	20,2	45,6	111,0	40,8	4,5	12,6	27,7
Warmińsko-mazurskie.....	153,3	13,5	35,1	85,4	37,1	0,2	11,7	24,0
Wielkopolskie.....	430,4	45,8	100,3	227,4	217,2	6,9	38,7	139,2
Zachodniopomorskie.....	179,4	15,3	42,3	101,0	58,0	1,1	18,4	31,4

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
SPECIALIZED DOCTORS' CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Gruźlicy i chorób płuc <i>Tubercular and pulmonary</i>				Ginekologiczno-położnicza <i>Gynecological-obstetric</i>			
	ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>			ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 <i>to children and young up to age 18</i>	osobom w wieku 65 lat i więcej <i>to persons aged 65 and more</i>	kobietom <i>to women</i>		dzieciom i młodzieży do lat 18 <i>to children and young up to age 18</i>	osobom w wieku 65 lat i więcej <i>to persons aged 65 and more</i>	kobietom <i>to women</i>
w tysiącach <i>in thous.</i>								
OGÓŁEM <i>TOTAL...</i> 2009	2541,4	464,4	749,7	1239,3	13503,9	417,2	1057,2	13485,0
Dolnośląskie.....	125,5	13,1	42,3	60,3	1118,3	46,7	96,1	1118,3
Kujawsko-pomorskie.....	124,3	23,6	33,4	59,4	736,9	26,1	47,1	736,9
Lubelskie.....	161,7	31,6	45,7	74,2	608,9	16,3	40,6	608,9
Lubuskie.....	59,0	13,5	13,6	30,4	289,4	8,6	20,6	289,4
Łódzkie.....	200,9	41,3	60,3	109,8	818,0	19,3	62,3	818,0
Małopolskie.....	289,9	60,9	88,0	137,5	1146,5	24,7	88,2	1139,3
Mazowieckie.....	253,0	31,1	86,3	130,8	2140,8	47,3	164,5	2140,8
Opolskie.....	50,7	6,4	17,1	23,1	277,6	8,4	17,0	277,5
Podkarpackie.....	167,5	59,9	36,6	76,0	591,5	18,4	36,0	591,5
Podlaskie.....	82,4	9,3	31,6	41,4	498,7	15,2	38,7	496,5
Pomorskie.....	157,6	23,1	50,0	82,8	732,3	25,7	43,0	732,3
Śląskie.....	317,2	30,5	102,3	145,8	1786,2	57,8	171,0	1785,3
Świętokrzyskie.....	87,6	21,1	26,3	40,0	417,2	14,4	42,2	417,1
Warmińsko-mazurskie.....	88,6	3,7	27,2	44,4	503,3	17,2	28,0	503,3
Wielkopolskie.....	254,8	61,7	59,2	128,3	1177,1	42,9	97,7	1168,6
Zachodniopomorskie.....	120,8	33,7	29,9	55,2	661,3	28,3	64,3	661,3

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Chirurgiczna <i>Surgical</i>				Okulistyczna <i>Ophthalmological</i>			
	ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>			ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 <i>to children and young up to age 18</i>	osobom w wieku 65 lat i więcej <i>to persons aged 65 and more</i>	kobietom <i>to women</i>		dzieciom i młodzieży do lat 18 <i>to children and young up to age 18</i>	osobom w wieku 65 lat i więcej <i>to persons aged 65 and more</i>	kobietom <i>to women</i>
	w tysiącach <i>in thous.</i>							
OGÓŁEM <i>TOTAL... 2009</i>	16490,8	2718,1	3412,3	8164,7	10298,3	1588,7	3355,7	5961,1
Dolnośląskie.....	1193,3	170,0	240,5	598,5	924,9	133,5	294,1	543,2
Kujawsko-pomorskie.....	833,3	136,8	163,6	428,5	479,5	70,8	154,7	272,5
Lubelskie.....	867,7	160,2	173,4	426,2	597,8	105,0	184,2	330,8
Lubuskie.....	359,2	70,0	67,2	178,6	214,9	31,6	71,6	124,9
Łódzkie.....	1035,3	145,7	229,2	520,2	745,4	106,7	269,3	443,1
Małopolskie.....	1386,3	221,8	291,7	702,2	952,2	126,2	296,6	551,4
Mazowieckie.....	2237,4	384,1	498,3	1142,9	1644,8	222,8	539,8	964,6
Opolskie.....	414,8	67,9	80,8	199,9	204,0	38,3	70,2	119,0
Podkarpackie.....	716,3	149,7	132,0	316,4	556,4	109,6	166,9	309,1
Podlaskie.....	522,7	106,6	98,8	248,5	287,6	55,0	98,0	171,1
Pomorskie.....	980,1	161,4	190,2	496,7	577,6	111,5	181,4	335,7
Śląskie.....	2494,7	352,4	532,3	1214,2	1466,1	204,6	488,8	839,9
Świętokrzyskie.....	456,9	74,7	99,5	218,6	259,1	42,5	100,9	152,0
Warmińsko-mazurskie.....	674,4	129,5	137,0	341,0	254,5	45,7	80,7	147,8
Wielkopolskie.....	1635,5	278,8	325,4	780,5	744,7	121,2	221,3	421,1
Zachodniopomorskie.....	682,8	108,6	152,4	351,8	388,9	63,8	137,2	234,8

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 22. SPECJALISTYCZNA LEKARSKA OPIEKA ZDROWOTNA^{a)} W WYBRANYCH PORADNIACH W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)
SPECIALIZED DOCTORS CONSULTATIONS^{a)} IN SELECTED CLINICS IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Otolaryngologiczna Ololaryngological				Zdrowia psychicznego Mental health			
	ogółem total	z liczby ogółem of total			ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.								
OGÓŁEM TOTAL...2009	7069,9	1823,5	1389,4	3774,9	4586,5	314,0	708,0	2595,0
Dolnośląskie.....	542,1	135,3	107,6	286,6	368,0	32,5	63,0	218,4
Kujawsko-pomorskie.....	340,2	89,0	68,8	178,5	279,5	25,2	35,3	154,1
Lubelskie.....	401,6	110,9	79,9	196,8	223,5	18,7	36,7	124,9
Lubuskie.....	141,1	35,9	23,8	78,3	90,8	3,8	9,5	48,0
Łódzkie.....	432,4	84,0	97,7	236,6	367,6	17,2	73,9	208,3
Małopolskie.....	729,4	169,4	136,8	385,1	454,9	26,7	60,0	255,2
Mazowieckie.....	1120,1	342,5	205,7	608,9	570,6	50,2	106,4	338,3
Opolskie.....	159,8	47,5	29,6	84,7	112,0	7,3	21,1	68,1
Podkarpackie.....	339,4	90,6	62,8	183,7	242,7	10,1	24,3	137,8
Podlaskie.....	233,5	65,0	42,0	131,1	151,5	6,9	35,7	83,1
Pomorskie.....	360,7	88,2	69,9	193,8	327,7	19,2	52,7	195,3
Śląskie.....	999,1	238,8	201,9	529,8	559,6	32,6	77,3	307,4
Świętokrzyskie.....	184,1	40,1	46,2	97,2	144,8	8,2	16,7	79,9
Warmińsko-mazurskie.....	260,4	80,9	47,7	140,5	125,0	6,7	18,7	69,7
Wielkopolskie.....	588,3	144,6	118,1	310,7	422,0	41,0	52,6	218,6
Zachodniopomorskie.....	237,7	60,8	50,9	132,6	146,1	7,8	24,4	87,9

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 23. SPECJALISTYCZNE PORADY STOMATOLOGICZNE^{a)} WEDŁUG WOJEWÓDZTW
SPECIALIZED DENTISTS CONSULTATIONS^{a)} BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Udzielone porady Consultations provided			
	ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.				
OGÓŁEM TOTAL 2009	31500,1	9289,4	4086,9	17285,3
Dolnośląskie.....	2389,2	683,3	339,7	1347,3
Kujawsko-pomorskie.....	1448,1	492,1	160,3	818,0
Lubelskie.....	2493,6	959,0	241,3	1353,2
Lubuskie.....	656,7	179,5	81,3	366,4
Łódzkie.....	2436,9	643,0	425,1	1372,3
Małopolskie.....	2779,0	904,7	304,0	1480,0
Mazowieckie.....	4063,7	1030,0	573,5	2230,4
Opolskie.....	547,2	167,1	76,6	313,6
Podkarpackie.....	1598,5	545,8	180,3	881,3
Podlaskie.....	1072,5	349,2	151,4	597,4
Pomorskie.....	1778,3	500,4	212,5	979,3
Śląskie.....	4264,0	1014,1	611,0	2330,4
Świętokrzyskie.....	1025,2	296,9	127,8	563,3
Warmińsko-mazurskie.....	1299,6	394,7	159,5	711,6
Wielkopolskie.....	2035,5	652,4	229,7	1089,0
Zachodniopomorskie.....	1612,0	477,3	213,1	851,8

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.
a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 24. SPECJALISTYCZNE PORADY STOMATOLOGICZNE^{a)} W MIASTACH I NA WSI WEDŁUG WOJEWÓDZTW

SPECIALIZED DENTISTS CONSULTATIONS^{a)} IN URBAN AND RURAL AREAS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	MIASTA URBAN AREAS				WIEŚ RURAL AREAS			
	ogółem total	z liczby ogółem of total			ogółem total	z liczby ogółem of total		
		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women		dzieciom i młodzieży do lat 18 to children and young up to age 18	osobom w wieku 65 lat i więcej to persons aged 65 and more	kobietom to women
w tysiącach in thous.								
OGÓŁEM TOTAL..... 2009	26003,3	7555,2	3458,7	14321,7	5496,8	1734,2	628,2	2963,7
Dolnośląskie.....	2125,4	610,1	303,4	1204,6	263,9	73,2	36,3	142,7
Kujawsko-pomorskie.....	1187,5	401,5	134,0	674,7	260,6	90,6	26,2	143,3
Lubelskie.....	1901,5	738,6	179,2	1036,6	592,1	220,4	62,1	316,7
Lubuskie.....	581,8	159,4	72,5	324,3	74,9	20,2	8,8	42,0
Łódzkie.....	2085,2	533,6	382,5	1175,2	351,7	109,4	42,6	197,1
Małopolskie.....	2135,1	667,8	243,0	1143,6	643,9	236,9	61,0	336,4
Mazowieckie.....	3414,2	826,1	494,8	1880,9	649,5	203,9	78,7	349,5
Opolskie.....	421,8	139,3	58,9	242,6	125,3	27,8	17,7	70,9
Podkarpackie.....	1137,4	391,0	125,8	639,9	461,2	154,8	54,5	241,5
Podlaskie.....	881,2	284,5	130,8	488,5	191,3	64,8	20,5	108,9
Pomorskie.....	1486,5	408,8	185,0	817,4	291,8	91,6	27,5	161,9
Śląskie.....	3765,9	889,8	542,4	2061,9	498,1	124,3	68,6	268,4
Świętokrzyskie.....	715,8	208,2	91,3	395,0	309,4	88,6	36,5	168,3
Warmińsko-mazurskie.....	1102,3	334,6	141,6	605,0	197,3	60,1	17,9	106,6
Wielkopolskie.....	1601,2	530,1	178,6	863,2	434,3	122,3	51,2	225,8
Zachodniopomorskie.....	1460,5	431,8	194,8	768,1	151,5	45,5	18,2	83,7

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich.

a) Including consultations provided by medical practices.

TABL. 25. JEDNOSTKI PODSTAWOWE SŁUŻBY MEDYCYNY PRACY WEDŁUG WOJEWÓDZTW
PRIMARY OCCUPATIONAL MEDICINE SERVICE UNITS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Jednostki podstawowe służby medycyny pracy ^{a)} Primary occupational medicine service units ^{a)}				
	ogółem total	w tym of which			
		publiczne ZOZ-y public health care centres	niepubliczne ZOZ-y non-public health care centres	lekarze praktykujący indywidualnie individual practitioners	lekarze wykonujący zawód w formie grupowej praktyki lekarskiej group practioners
OGÓŁEM TOTAL.....2009	7029	790	2885	3336	18
Dolnośląskie	388	48	178	162	-
Kujawsko-pomorskie	242	31	102	109	-
Lubelskie	336	46	165	125	-
Lubuskie	125	10	56	59	-
Łódzkie	411	52	169	189	1
Małopolskie	687	97	313	272	5
Mazowieckie	1023	139	462	422	-
Opolskie	140	12	36	91	1
Podkarpackie	368	64	142	160	2
Podlaskie	163	23	72	68	-
Pomorskie	486	37	157	290	2
Śląskie	1198	103	572	520	3
Świętokrzyskie	210	35	56	118	1
Warmińsko-mazurskie	168	7	56	105	-
Wielkopolskie	773	33	263	474	3
Zachodniopomorskie	311	53	86	172	-

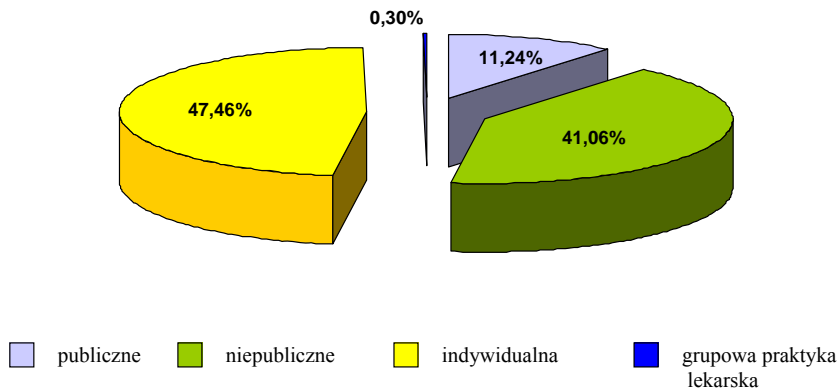
a) Pojęcie jednostki podstawowej określa art. 2 pkt. 2 ust.1 ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz.U.Nr 96, poz. 593 z późn. zm.).

Źródło: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.

a) Definition of primary occupational medicine service units based on art. 2 point. 2 of Occupational Medicine Service Act of June 27, 1997.

Source: Nofer Institute of Occupational Medicine.

Wykres 45. Struktura podstawowych jednostek służby medycyny pracy.
The structure of occupational medicine services units.



TABL. 26. LEKARZE UPRAWNIENI^{a)} DO SPRAWOWANIA PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACUJĄCYMI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
PHYSICIANS AUTHORIZED^{a)} TO PERFORM PROPHYLACTIC OCCUPATIONAL HEALTH CARE BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba lekarzy uprawnionych według prowadzonych rejestrów WOMP <i>No. physicians authorized according to register carried by regional occupational medicine centers</i>
OGÓŁEM TOTAL 2009	8659
Dolnośląskie	448
Kujawsko-pomorskie	251
Lubelskie	407
Lubuskie	157
Łódzkie	660
Małopolskie	726
Mazowieckie	984
Opolskie	179
Podkarpackie	364
Podlaskie	194
Pomorskie	521
Śląskie	1902
Świętokrzyskie	337
Warmińsko-mazurskie	201
Wielkopolskie	1016
Zachodniopomorskie	312

a) Lekarzami uprawnionymi są lekarze, którzy udokumentowali posiadanie kwalifikacji o jakich mowa w §7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 96.69.332).
Ż r ó d ł o: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.
a) Authorized physicians are those who have documented their qualifications described in par. 7 of the Ordinance of the Minister of Health and Social Welfare of May 30, 1996 concerning performing prophylactic occupational health care and medical certificates issued for purposes of the Labour Code (Journal of Laws 96.69.332).
o u r c e: Nofer Institute of Occupational Medicine.

TABL. 27. DZIAŁALNOŚĆ ORZECZNICZA LEKARZY MEDYCyny PRACY WEDŁUG WOJEWÓDZTW
MEDICAL CERTIFICATION ACTIVITIES OF OCCUPATIONAL MEDICINE PHYSICIANS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba wydanych orzeczeń dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy <i>No. of medical certificates issued for Labour Code purposes</i>	Liczba zarejestrowanych podejrzeń chorób zawodowych <i>No. registered suspicions of occupational diseases</i>
OGÓŁEM TOTAL 2009	4 152 004	2 539
Dolnośląskie	405 205	1 135
Kujawsko-pomorskie	256 465	19
Lubelskie	207 229	80
Lubuskie	124 002	20
Łódzkie	241 720	23
Małopolskie	310 086	113
Mazowieckie	430 515	76
Opolskie	93 262	25
Podkarpackie	211 410	64
Podlaskie	137 671	38
Pomorskie	386 177	97
Śląskie	539 325	547
Świętokrzyskie	129 906	69
Warmińsko-mazurskie	140 397	50
Wielkopolskie	378 171	118
Zachodniopomorskie	160 460	65

Źródło: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.
Source: Nofer Institute of Occupational Medicine.

TABL. 28. BADANIA WSTĘPNE, OKRESOWE I KONTROLNE
PRE-EMPLOYMENT, PERIODIC AND CONTROL MEDICAL EXAMINATIONS

STAN W DNIU 31 XII / *AS OF 31 XII*

WOJEWÓDZTWA <i>VOIVODESHIPS</i>	Liczba badań <i>No. of prophylactic examinations</i>			
	ogółem ^{a)} <i>total^{a)}</i>	w tym <i>of which</i>		
		wstępne <i>pre-employment</i>	okresowe <i>periodic</i>	kontrolne <i>control</i>
OGÓŁEM <i>TOTAL</i> 2009	4 152 004	1 538 642	2 284 495	296 889
Dolnośląskie	405 205	159 942	216 582	27 902
Kujawsko-pomorskie	256 465	107 481	110 623	15 739
Lubelskie	207 229	76 120	115 747	15 362
Lubuskie	124 002	53 686	62 701	7 615
Łódzkie	241 720	92 777	129 302	19 641
Małopolskie	310 086	99 375	188 775	21 879
Mazowieckie	430 515	170 647	221 029	32 908
Opolskie	93 262	39 297	45 737	8 228
Podkarpackie	211 410	60 597	137 219	12 984
Podlaskie	137 674	58 678	70 582	8 414
Pomorskie	386 177	142 164	220 633	23 252
Śląskie	539 325	182 869	305 906	49 377
Świętokrzyskie	129 906	43 070	78 065	8 771
Warmińsko-mazurskie	140 397	56 788	74 364	9 065
Wielkopolskie	378 171	132 846	219 475	25 352
Zachodniopomorskie	160 460	62 305	87 755	10 400

a) Ogólna liczba badań nie jest sumą badań wstępnych, okresowych i kontrolnych ze względu na brak danych na temat struktury badań profilaktycznych wykonywanych w pewnych, nielicznych jednostkach podstawowych smp.
 Źródło: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.
 a) Total number of prophylactic examinations is not a sum of pre-employment, periodic and control examinations due to the lack of data concerning the structure of prophylactic medical examinations from a few primary occupational medicine service units.
 Source: Nofer Institute of Occupational Medicine.

**TABL. 29. AMBULATORYJNA REHABILITACJA LECZNICZA W ZWIĄZKU Z PATOLOGIĄ ZAWODOWĄ
WEDŁUG WOJEWÓDZTW**
*OUTPATIENT MEDICAL REHABILITATION IN RELATION TO OCCUPATIONAL PATHOLOGY BY
VOIVODESHIPS*

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba osób objętych ambulatoryjną rehabilitacją lecniczą <i>No. of patients provided with outpatient medical rehabilitation</i>	Liczba wykonanych zabiegów <i>No. of procedures performed</i>
OGÓŁEM TOTAL 2009	11 111	258 599
Dolnośląskie	54	540
Kujawsko-pomorskie	2 185	37 050
Lubelskie	-	-
Lubuskie	2 179	62 490
Łódzkie	1 032	21 481
Małopolskie	30	144
Mazowieckie	2 356	54 563
Opolskie	619	12 787
Podkarpackie	987	23 487
Podlaskie	-	-
Pomorskie	109	1 125
Śląskie	4	-
Świętokrzyskie	541	701
Warmińsko-mazurskie	19	127
Wielkopolskie	428	12 854
Zachodniopomorskie	568	31 250

Ź r ó d ł o: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.
S o u r c e: Nofer Institute of Occupational Medicine.

**TABL. 30. DZIAŁALNOŚĆ KONSULTACYJNA WOJEWÓDZKICH OŚRODKÓW MEDYCYNY PRACY
WEDŁUG WOJEWÓDZTW**
CONSULTANCY ACTIVITY OF REGIONAL OCCUPATIONAL MEDICINE CENTERS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / *AS OF 31 XII*

WOJEWÓDZTWA <i>VOIVODESHIPS</i>	Konsultacje ^{a)} <i>Consultations^{a)}</i>		
	na zapotrzebowanie jednostek podstawowych smp <i>on demand of primary occupational medicine service units</i>	wykonywane w trybie art. 14 ustawy o służbie medycyny pracy <i>performed on the basis of article 14 of Occupational Medicine Service Act.</i>	w zakresie chorób zawodowych <i>concerning occupational diseases</i>
OGÓŁEM TOTAL 2009	9 247	72 401	40 872
Dolnośląskie	148	10 775	1 912
Kujawsko-pomorskie	395	2 177	1 482
Lubelskie	711	1 640	1 006
Lubuskie	603	57	575
Łódzkie	775	-	1 173
Małopolskie	964	2 620	8 001
Mazowieckie	204	765	442
Opolskie	111	8 130	181
Podkarpackie	64	928	1 472
Podlaskie	23	15 849	215
Pomorskie	918	1 291	549
Śląskie	39	-	15 570
Świętokrzyskie	134	201	2 112
Warmińsko-mazurskie	484	2 119	1 140
Wielkopolskie	3 288	22 343	3 213
Zachodniopomorskie	386	2 966	1 829

a) Wojewódzkie ośrodki medycyny pracy w ramach działalności konsultacyjnej realizują następujące rodzaje świadczeń:
 - konsultacje w przypadku wątpliwości orzecznich jednostek podstawowych smp (art. 17, pkt. 1 ustawy o służbie medycyny pracy),
 - konsultacje, wykonywane w trybie art. 14 ustawy o służbie medycyny pracy,
 - konsultacje związane z podejrzeniem choroby zawodowej.

Ź r ó d ł o: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.

a) *Regional Occupational Medicine Centers in their consultancy activities perform the following services:*
 - *consultations in case of doubts concerning certificates issued by the primary occupational medicine units,*
 - *consultations performed on the base of art. 14 of Occupational Medicine Service Act,*
 - *consultations related to occupational disease suspicion.*

S o u r c e: *Nofer Institute of Occupational Medicine.*

TABL. 31. DZIAŁALNOŚĆ KONTROLNA^{a)} WOJEWÓDZKICH OŚRODKÓW MEDYCYNY PRACY WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CONTROL ACTIVITY^{a)} OF REGIONAL OCCUPATIONAL MEDICINE CENTERS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba przeprowadzonych kontroli w jednostkach podstawowych smp <i>No. of controls performed in primary occupational medicine service units</i>	Liczba wniosków skierowanych w trybie art. 18 ust. 1 i 2 ustawy o służbie medycyny pracy. <i>No. of motions issued on the basis of article 18, section 1 and 2 of the Occupational Medicine Service Act</i>
OGÓŁEM TOTAL 2009	4 848	545
Dolnośląskie	482	107
Kujawsko-pomorskie	111	-
Lubelskie	202	28
Lubuskie	64	-
Łódzkie	452	7
Małopolskie	272	6
Mazowieckie	560	1
Opolskie	82	1
Podkarpackie	32	1
Podlaskie	28	3
Pomorskie	292	10
Śląskie	1 101	77
Świętokrzyskie	254	2
Warmińsko-mazurskie	154	17
Wielkopolskie	545	285
Zachodniopomorskie	217	-

a) Działalność kontrolna wynika z zapisów art. 17 ustawy o służbie medycyny pracy. Kontrola jednostek podstawowych służby medycyny pracy obejmuje zgodnie z ustawą o służbie medycyny pracy tryb, zakres i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz sprawowania opieki zdrowotnej określonych w ustawie. Jeżeli w wyniku przeprowadzonej kontroli zostały stwierdzone nieprawidłowości stosowane są przepisy art. 18 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

Ź r ó d ł o: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.

a) Control activity is based on art. 17 of Occupational Medicine Service Act. Controls cover ways, scope and quality of health services provided and health care performed, defined in the Act. In case of infringements, art. 18, point 1 and 2 of mentioned Act apply.

S o u r c e: Nofer Institute of Occupational Medicine.

TABL. 32. DZIAŁALNOŚĆ ODWOŁAWCZA^{a)} WOJEWÓDZKICH OŚRODKÓW MEDYCYNY PRACY
WEDŁUG WOJEWÓDZTW
APPEAL ACTIVITY^{a)} OF REGIONAL OCCUPATIONAL MEDICINE CENTERS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba odwołań od orzeczenia wydanego przez jednostkę podstawową smp No. of appeal against certificates issued by primary occupational medicine service units			
	orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań do podjęcia/wykonywania pracy certificate of contraindications to undertake/perform work	w tym liczba przypadków potwierdzających orzeczenie including cases confirming certificate	orzeczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia/wykonywania pracy certificate of the lack of contraindications to undertake/perform work	w tym liczba przypadków potwierdzających orzeczenie including cases confirming certificate
OGÓŁEM TOTAL 2009	843	401	440	219
Dolnośląskie	152	61	128	73
Kujawsko-pomorskie	14	2	23	22
Lubelskie	35	11	8	5
Lubuskie	23	15	6	1
Łódzkie	61	47	53	25
Małopolskie	87	40	9	3
Mazowieckie	143	71	36	26
Opolskie	11	5	6	-
Podkarpackie	17	8	14	11
Podlaskie	20	19	42	2
Pomorskie	104	18	4	2
Śląskie	80	53	65	20
Świętokrzyskie	24	13	12	10
Warmińsko-mazurskie	11	3	6	4
Wielkopolskie	38	22	22	9
Zachodniopomorskie	23	13	6	6

a) Prawo odwoływania się od orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów określonych w Kodeksie pracy przysługuje zarówno badanemu kandydatowi do pracy/pracownikowi, jak i pracodawcy (§5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie).

Ź r ó d ł o: Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera.

a) The candidates applying for a job/employees, as well as the employers, shall have the right to appeal against the medical certificates issued by primary occupational medicine service units (par. 5 of the Ordinance of the Minister of Health and Social Welfare of May 30, 1996 concerning performing prophylactic occupational health care and medical certificates issued for purposes of the Labour Code).

S o u r c e: Nofer Institute of Occupational Medicine.

TABL. 33. ŁÓŻKA W STACJONARNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ^{a)} WEDŁUG KLASYFIKACJI DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG W OCHRONIE ZDROWIA ICHA-HP
BEDS IN INPATIENT HEALTH CARE^{a)} BY CLASSIFICATION OF PROVIDERS OF GOODS AND SERVICES ICHA-HP

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2004	2005	2006	2007	2008
Łóżka szpitalne HP.1 ^{b)} Total hospital beds HP.1 ^{b)}	254601	248860	246851	244877	252375
Łóżka długoterminowe HP.2 ^{b)} Long term care beds HP.2 ^{b)}	87218	88770	88429	88328	88250

a) Dane przekazywane do instytucji międzynarodowych. b) Patrz uwagi na str. 22.
a) Data transmitted to international institutions. b) See on page 38.

TABL. 34. SZPITALIE OGÓLNE WEDŁUG RESORTÓW NADZORUJACYCH.
GENERAL HOSPITALS SUPERVISED BY PARTICULAR MINISTRIES.

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Liczba szpitali Hospitals	Łóżka ^{a)} Beds ^{a)}	Leczeni (z ruchem między oddziałami szpitala) Inpatients (including patient flow between hospital wards)	Osobodni Beddays	Wypisani Discharged	Zmarli Deceased
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII		w tys. in thous.			
Szpitalie ogólne razem General hospitals	795	193383	8450,9	48775,2	7399,4	178,0
z tego nadzorowane przez of which supervised by						
Ministerstwo Zdrowia Ministry of Health	754	183040	8031,0	46343,2	6989,4	170,8
Ministerstwo Obrony Narodo- wej Ministry of National Defence	19	6117	241,4	1323,2	237,1	3,4
Ministerstwo Spraw Wewnę- trzych i Administracji Ministry of Interior and Administration	22	4226	178,5	1108,9	172,9	3,8

a) Łącznie z łózkami i inkubatorami dla noworodków.
a) Including beds and incubators for newborns.

U w a g a: Tabl. 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34 dotyczą szpitali ogólnych nadzorowanych przez Ministerstwo Zdrowia;
Tabl. 62 – szpitali ogólnych nadzorowanych przez Ministerstwo Obrony Narodowej i Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.
N o t e: Tables 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34 concern general hospitals supervised by the Ministry of Health;
Table 62 – general hospitals supervised by the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration.

TABL. 35. SZPITALE OGÓLNE WEDŁUG WOJEWÓDZTW
GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / *AS OF 31 XII*

WOJEWÓDZTWA <i>VOIVODESHIPS</i>	Liczba szpitali <i>Hospitals</i>			Liczba łóżek w szpitalach i filiach szpitali ^{a)} <i>Beds in hospitals and hospital branches^{a)}</i>		
	ogółem ^{b)} <i>total^{b)}</i>	publiczne <i>public</i>	niepubliczne <i>non-public</i>	ogółem <i>total</i>	publiczne <i>public</i>	niepubliczne <i>non-public</i>
OGÓŁEM TOTAL 2008	732	546	186	183565	170041	13524
..... 2009	754	526	228	183040	165012	18028
Dolnośląskie	60	36	24	13907	10977	2930
Kujawsko-pomorskie	39	19	20	9038	6866	2172
Lubelskie	38	31	7	11477	11082	395
Lubuskie	20	14	6	4357	3705	652
Łódzkie	56	38	18	13624	12188	1436
Małopolskie	68	38	30	14387	13378	1009
Mazowieckie	93	75	18	24110	23204	906
Opolskie	22	15	7	4451	3744	707
Podkarpackie	34	26	8	9717	9267	450
Podlaskie	30	23	7	6230	6067	163
Pomorskie	36	20	16	8875	7145	1730
Śląskie	107	78	29	26624	24384	2240
Świętokrzyskie	22	18	4	6312	5786	526
Warmińsko-mazurskie	37	26	11	6056	5201	855
Wielkopolskie	61	47	14	15923	14549	1374
Zachodniopomorskie	31	22	9	7952	7469	483

a) Łącznie z łózkami i inkubatorami dla noworodków b) Ponadto w 2009 r. — 39 filii, w 2008 r. — 42 filie szpitali.
a) Including beds and incubators for newborns b) Moreover for 2009 — 39, for 2008 — 42 hospital branches.

TABL. 36. LECZENI W TRYBIE STACJONARNYM W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
INPATIENTS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA <i>VOIVODESHIPS</i>	Leczeni ^{a)} <i>Inpatients^{a)}</i>			W tym dzieci <i>In which children</i>		
	ogółem <i>total</i>	publiczne <i>public</i>	niepubliczne <i>non-public</i>	ogółem <i>total</i>	publiczne <i>public</i>	niepubliczne <i>non-public</i>
OGÓŁEM TOTAL 2008	7222365	6661808	560557	1082099	1024742	57357
..... 2009	7240711	6537947	702764	1050807	983873	66934
Dolnośląskie	596847	480470	116377	86619	72616	14003
Kujawsko-pomorskie	347648	266852	80796	54736	45305	9431
Lubelskie	431675	415039	16636	58250	55570	2680
Lubuskie	163909	139589	24320	18813	17804	1009
Łódzkie	587391	554988	32403	76207	74374	1833
Małopolskie	573432	531122	42310	93231	91742	1489
Mazowieckie	964422	936478	27944	157423	155908	1515
Opolskie	169813	146175	23638	20542	17491	3051
Podkarpackie	386862	364788	22074	48649	46736	1913
Podlaskie	246168	234914	11254	45148	44245	903
Pomorskie	371286	300640	70646	62141	53081	9060
Śląskie	887679	796101	91578	109231	103106	6125
Świętokrzyskie	258998	246174	12824	33614	30603	3011
Warmińsko-mazurskie	249707	209922	39785	41802	37261	4541
Wielkopolskie	692619	625825	66794	96663	92532	4131
Zachodniopomorskie	312255	288870	23385	47738	45499	2239

a) Liczba pacjentów wpisanych w księgę głównej szpitala (bez ruchu międzyoddziałowego).
a) Inpatients entered in main hospital register (without patient flow between wards).

TABL. 37. ŁÓŻKA, INKUBATORY ORAZ PORODY W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
BEDS, INCUBATORS AND CHILDBIRTH IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Średnia liczba łóżek ^{a)} <i>Average number of beds^{a)}</i>	Inkubatory stan w dniu 31 XII <i>Incubators as of 31 XII</i>	Liczba przyjętych porodów <i>Number of deliveries</i>	Liczba cięć cesarskich <i>Cesarean deliveries</i>	Noworodki żywo urodzone ^{b)} <i>Live births^{b)}</i>
OGÓŁEM TOTAL 2008	183578	3373	406432	124189	409256
..... 2009	182109	3500	409860	132075	413428
Dolnośląskie	13807	276	29285	11402	29465
Kujawsko-pomorskie	9112	201	22645	5557	22876
Lubelskie	11268	199	21625	7308	21815
Lubuskie	4395	87	11209	3510	11316
Łódzkie	13587	239	25474	8880	25672
Małopolskie	14359	319	36908	11527	37196
Mazowieckie	23917	519	59898	19255	60703
Opolskie	4389	83	9234	2956	9293
Podkarpackie	9684	172	21900	8466	22024
Podlaskie	6162	91	12143	4356	12262
Pomorskie	8820	155	26707	6779	26938
Śląskie	26805	461	47472	15476	47800
Świętokrzyskie	6225	127	11850	4204	11910
Warmińsko-mazurskie	6037	141	15953	4975	16078
Wielkopolskie	15596	279	41227	11702	41607
Zachodniopomorskie	7946	151	16330	5722	16473

a) Patrz tabl. 35 notka a. b) W tym noworodki zmarłe w szpitalu w trakcie pierwszych sześciu dób życia w 2009 r. – 1162, w 2008 r. – 1119.
a) See table 35 note a. b) Including newborns who died in hospital during first six days in 2009 r. – 1162, in 2008 r. – 1119.

TABL. 38. STANOWISKA DIALIZACYJNE DZIAŁAJĄCE W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
DIALYSIS UNITS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba stanowisk dializacyjnych stan w dniu 31 XII <i>Number of dialysis units as of 31 XII</i>	Dializy wykonane <i>Number of dialyses</i>		Osoby dializowane <i>Patients undergoing dialysis</i>	
		razem <i>total</i>	w tym u dzieci do lat 18 <i>of which children up to age 18</i>	razem <i>total</i>	w tym dzieci do lat 18 <i>of which children up to age 18</i>
OGÓŁEM TOTAL 2008	1555	1128252	12314	20955	272
..... 2009	1572	1111832	13956	19372	248
Dolnośląskie	112	74287	1260	2258	23
Kujawsko-pomorskie	87	60621	210	976	11
Lubelskie	74	53335	2608	1018	18
Lubuskie	42	33351	216	461	2
Łódzkie	75	49735	226	2068	1
Małopolskie	154	128142	631	2180	19
Mazowieckie	219	148892	989	2289	64
Opolskie	53	38378	0	656	0
Podkarpackie	91	69080	100	792	3
Podlaskie	69	52127	244	586	4
Pomorskie	104	66881	1547	1185	15
Śląskie	249	149584	810	2200	18
Świętokrzyskie	50	40046	132	379	1
Warmińsko-mazurskie	51	35674	131	322	1
Wielkopolskie	79	69193	4485	1171	46
Zachodniopomorskie	63	42506	367	831	22

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds		Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) <i>Inpatients (including patient flow between hospital wards)</i>		Osobodni leczenia w tys. <i>Beddays in thous.</i>	Średni pobyt chorego w dniach <i>Average length of stay in hospital</i>	
		ogółem <i>total</i>	w tym <i>of which</i>		ogółem <i>total</i>			w tym dzieci do lat 18 <i>of which children up to age 18</i>
			dla dzieci do lat 18 <i>for children up to age 18</i>	kliniczne i udostę- pnione klinikom <i>under medical academies management</i>				
	stan w dniu 31 XII <i>as of 31 XII</i>							

POLSKA POLAND

OGÓŁEM TOTAL2009	6099^{a)}	183040	33833	18752	8030952	1513379	46343,2	5,8
Chirurgiczny dla dzieci	79	2329	2206	322	140014	138809	493,7	3,5
Chirurgiczny ogólny	612	21683	551	2519	1031492	34606	5071,3	4,9
Chirurgii szczękowo-twarzowej	22	437	-	238	18143	1360	82,5	4,5
Chirurgii urazowo-ortop	319	10243	804	1399	403831	34874	2525,1	6,3
Chorób wewnętrznych	602	27041	645	1234	1167264	28376	7551,0	6,5
Chorób zakaźnych	61	1825	315	632	66396	12399	418,8	6,3
Dermatologiczny	71	1971	105	461	50671	3368	421,0	8,3
Endokrynologiczny	53	1369	310	441	75701	26105	365,2	4,8
Gastrologiczny	51	1460	288	373	78643	16267	402,3	5,1
Geriatryczny	21	585	-	21	14045	-	143,3	10,2
Ginekologiczno-położniczy	550	18598	190	1304	1155676	10520	4283,0	3,7
Gruźlicy i chorób płuc	197	8290	634	526	231141	20350	2230,2	9,6
Hematologiczny	36	1189	278	472	74230	19653	393,9	5,3
Intensywnej terapii	416	2854	491	351	87788	10791	653,5	7,4
Kardiochirurgiczny	36	1192	123	511	37028	3991	281,3	7,6
Kardiologiczny	236	7679	387	1178	470108	19335	2180,0	4,6
Nefrologiczny	96	1938	311	535	105968	22913	525,5	5,0
Neonatologiczny	386	10855	10855	481	421661	421661	1892,2	4,5
Neurochirurgiczny	65	1844	105	521	59141	4736	507,3	8,6
Neurologiczny	214	7257	466	556	268562	20248	2072,9	7,7
Obserwacyjno-zakaźny	67	1848	592	96	73790	27136	405,7	5,5
Odwykowy	36	948	-	24	15558	-	309,4	19,9
Okulistyczny	141	3313	325	433	216574	18966	600,3	2,8
Onkologiczny	134	4434	251	572	269487	13412	1246,4	4,6
Otolaryngologiczny	169	3998	686	696	232140	78543	855,2	3,7
Pediatryczny	415	10770	10351	673	469102	466108	2231,6	4,8
Przewlekłe chorych	96	1693	7	17	25962	66	547,2	21,1
Psychiatryczny	111	4635	196	641	57457	2105	1600,9	27,9
Rehabilitacyjny	354	13631	2067	632	191415	29073	4338,7	22,7
Reumatologiczny	81	2384	138	246	73485	6249	626,2	8,5
Toksykologiczny	10	204	3	35	11013	514	43,8	4,0
Transplantologiczny	16	287	19	142	14910	382	82,9	5,6
Urologiczny	133	3349	93	369	238872	8056	801,1	3,4
Ratunkowy ^{b)}	187	512	24	13	125304	11060	70,4	0,6
Inne ^{c)}	26	395	17	88	58380	1347	89,6	1,5

a) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi łóżkami i miejscami dziennymi lub jednym z tych rodzajów. b) Szpitalne oddziały ratunkowe zarejestrowane w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej (stan na 31.12.2009 r.). c) Oddziały: m.in. angiologiczne, oparzeń, medycyny nuklearnej.
U w a g a: Dane dotyczą szpitali ogólnych bez szpitali MON, MSWiA i Ministerstwa Sprawiedliwości. Łóżka liczone według metodologii - patrz str. 22.
a) Including hospital emergency wards with beds as well as day care beds or one of these types. b) Hospital emergency wards registered in Health Care Facilities Register (as of 31.12.2008). c) Wards: among others angiology, burns wards, nuclear medicine.
N o t e: Data concern general hospitals without hospitals of the Ministry of National Defense, the Ministry of Interior and Administration and the Ministry of Justice. Beds were calculated according to the methodology described on page 22. Translation of types of hospital wards – see page 41.

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
DOLNOŚLĄSKIE								
RAZEM TOTAL.....2009	469 ^{a)}	13907	2700	212	662130	124243	3348,5	5,1
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	4	178	178	-	11788	11340	39,2	3,3
Chirurgiczny ogólny	58	1782	75	26	99184	5777	378,2	3,8
Chirurgii szczękowo-twarzowej	3	31	-	-	1590	118	5,6	3,5
Chirurgii urazowo-ortop	21	650	25	-	28337	1728	145,4	5,1
Chorób wewnętrznych	50	2114	109	20	98695	4031	543,5	5,5
Chorób zakaźnych	5	147	25	38	6105	1233	30,9	5,1
Dermatologiczny	4	111	10	-	4155	263	29,2	7,0
Endokrynologiczny	4	116	35	-	9376	4426	31,2	3,3
Gastrologiczny	6	176	59	-	10083	1818	39,6	3,9
Ginekologiczno-położniczy	41	1418	1	-	78960	431	317,6	4,0
Gruźlicy i chorób płuc	21	841	109	30	26166	4887	215,0	8,2
Hematologiczny	3	76	-	-	3943	6	31,5	8,0
Intensywnej terapii	31	220	49	-	6611	1053	53,2	8,0
Kardiochirurgiczny	3	87	4	-	1488	130	12,7	8,5
Kardiologiczny	13	466	24	-	28049	992	124,8	4,4
Nefrologiczny	6	154	47	-	23042	3485	46,4	2,0
Neonatologiczny	32	888	888	-	31827	31827	167,0	5,2
Neurochirurgiczny	4	102	-	-	3479	59	29,5	8,5
Neurologiczny	16	494	68	-	19731	3168	142,3	7,2
Obserwacyjno-zakaźny	1	16	16	-	630	630	2,3	3,7
Okulistyczny	10	226	14	-	23215	883	45,1	1,9
Onkologiczny	16	466	53	48	28771	1551	132,2	4,6
Otolaryngologiczny	14	296	18	-	19453	6935	47,2	2,4
Pediatryczny	33	740	740	-	34008	34008	141,9	4,2
Przewlekłe chorych	3	68	-	-	1655	-	34,2	20,7
Psychiatryczny	4	145	12	-	1115	249	30,1	27,0
Rehabilitacyjny	32	1368	136	50	17470	2783	403,6	23,1
Reumatologiczny	6	170	4	-	7772	16	49,4	6,4
Toksykologiczny	1	28	-	-	1333	-	5,6	4,2
Transplantologiczny	3	38	-	-	1094	18	10,8	9,9
Urologiczny	10	173	1	-	13651	35	40,8	3,0

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
KUJAWSKO-POMORSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	329 ^{a)}	9038	1913	1825	393060	84677	2157,5	5,5
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	5	159	124	43	7650	7475	28,0	3,7
Chirurgiczny ogólny	38	1146	34	298	56611	2651	265,3	4,7
Chirurgii szczękowo-twarzowej	2	20	-	16	562	71	2,9	5,2
Chirurgii urazowo-ortop	11	369	43	68	15070	1811	101,5	6,7
Chorób wewnętrznych	30	1233	-	40	53321	45	311,6	5,8
Chorób zakaźnych	4	107	51	25	3922	1162	22,8	5,8
Dermatologiczny	3	94	3	40	2120	65	23,9	11,3
Endokrynologiczny	3	63	24	20	3751	1705	18,3	4,9
Gastrologiczny	4	82	6	40	4544	6	19,2	4,2
Geriatryczny	1	21	-	21	792	-	6,0	7,6
Ginekologiczno-położniczy	25	1026	-	269	58977	489	201,1	3,4
Gruźlicy i chorób płuc	13	491	37	26	16068	2302	121,1	7,5
Hematologiczny	3	96	55	55	5065	1902	27,8	5,5
Intensywnej terapii	26	161	31	35	4507	474	31,8	7,1
Kardiochirurgiczny	1	41	-	41	1920	-	9,5	4,9
Kardiologiczny	10	413	34	142	23417	1674	114,6	4,9
Nefrologiczny	4	51	10	32	2988	1036	11,8	4,0
Neonatologiczny	22	644	644	80	25182	25182	96,6	3,8
Neurochirurgiczny	5	121	3	38	4436	32	35,4	8,0
Neurologiczny	10	330	29	50	13621	1631	95,2	7,0
Obserwacyjno-zakaźny	5	152	77	26	7482	3434	35,9	4,8
Odwykowy	4	87	-	24	994	-	26,2	26,4
Okulistyczny	8	161	17	40	7917	893	28,7	3,6
Onkologiczny	8	202	-	75	13614	-	66,8	4,9
Otolaryngologiczny	8	190	50	45	9438	4143	42,6	4,5
Pediatryczny	23	620	620	48	26292	25862	133,2	5,1
Przewlekłe chorych	9	145	-	6	2705	1	42,9	15,8
Psychiatryczny	8	170	-	46	2309	-	62,3	27,0
Rehabilitacyjny	13	327	15	46	4860	428	103,6	21,3
Reumatologiczny	2	57	-	-	1331	11	12,3	9,2
Transplantologiczny	2	27	5	27	764	45	8,1	10,7
Urologiczny	7	185	1	32	8619	141	42,0	4,9

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)

ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
LUBELSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	386 ^{d)}	11477	1777	53	471663	80830	3118,8	6,6
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	3	86	86	-	4774	4767	26,4	5,5
Chirurgiczny ogólny	38	1256	58	-	54676	2723	303,3	5,5
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	20	-	-	956	102	5,0	5,3
Chirurgii urazowo-ortop	18	523	60	-	19509	2826	140,3	7,2
Chorób wewnętrznych	38	1855	20	-	79360	1497	554,3	7,0
Chorób zakaźnych	3	141	50	53	2773	1490	15,9	5,7
Dermatologiczny	4	80	6	-	2582	189	22,9	8,9
Endokrynologiczny	3	70	25	-	4046	1913	22,2	5,5
Gastrologiczny	3	78	-	-	3794	18	24,8	6,5
Geriatryczny	3	88	-	-	2921	-	28,5	9,7
Ginekologiczno-położniczy	44	1223	11	-	68238	744	291,3	4,3
Gruźlicy i chorób płuc	17	678	24	-	19804	1334	201,8	10,2
Hematologiczny	3	85	36	-	5314	2872	29,9	5,6
Intensywnej terapii	21	145	34	-	2736	419	29,4	10,8
Kardiochirurgiczny	2	41	-	-	1030	-	7,9	7,7
Kardiologiczny	10	454	20	-	27119	1349	131,5	4,8
Nefrologiczny	4	119	25	-	8718	2867	37,0	4,2
Neonatologiczny	20	584	584	-	21397	21397	119,6	5,6
Neurochirurgiczny	2	76	4	-	2680	90	26,8	10,0
Neurologiczny	17	590	23	-	24616	1921	194,7	7,9
Obserwacyjno-zakaźny	8	219	52	-	7989	1970	43,0	5,4
Odwykowy	7	192	-	-	2964	-	65,4	22,1
Okulistyczny	6	163	7	-	12840	409	36,0	2,8
Onkologiczny	6	204	-	-	11590	-	66,2	5,7
Otolaryngologiczny	10	251	49	-	14633	5826	62,7	4,3
Pediatryczny	25	574	574	-	23845	23097	118,7	5,0
Przewlekłe chorych	12	226	-	-	3825	-	74,8	19,5
Psychiatryczny	10	471	-	-	4826	33	164,4	34,1
Rehabilitacyjny	19	552	23	-	8226	538	156,6	19,0
Reumatologiczny	6	159	-	-	6051	21	41,5	6,9
Toksykologiczny	1	12	-	-	1165	98	3,5	3,0
Transplantologiczny	2	58	-	-	2046	19	19,2	9,4
Urologiczny	9	204	6	-	14620	301	53,3	3,6

d) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi tylko miejscami dziennymi.

d) Including hospital emergency wards only with day care beds.

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
stan w dniu 31 XII as of 31 XII								
LUBUSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	154 ^{a)}	4357	739	-	187440	31374	1077,8	5,7
w tym of which :								
Chirurgiczny dla dzieci	2	62	62	-	4136	4136	11,0	2,7
Chirurgiczny ogólny	19	551	10	-	26326	494	119,0	4,5
Chirurgii urazowo-ortop	5	215	3	-	8024	268	60,0	7,5
Chorób wewnętrznych	18	677	-	-	27535	13	170,5	6,2
Chorób zakaźnych	1	33	7	-	1299	178	7,4	5,7
Dermatologiczny	1	25	1	-	477	14	6,2	13,1
Geriatryczny	1	25	-	-	1048	-	7,8	7,5
Ginekologiczno-położniczy	22	602	73	-	36333	2876	128,4	3,5
Gruźlicy i chorób płuc	4	157	-	-	4271	-	39,2	9,2
Hematologiczny	1	26	-	-	1204	-	7,8	6,5
Intensywnej terapii	13	74	6	-	2430	67	15,3	6,3
Kardiochirurgiczny	1	33	-	-	428	-	3,7	8,7
Kardiologiczny	3	124	-	-	10604	-	36,3	3,4
Nefrologiczny	2	22	-	-	1121	-	6,1	5,5
Neonatologiczny	9	257	257	-	9396	9396	42,9	4,6
Neurochirurgiczny	3	72	-	-	2135	16	15,1	7,1
Neurologiczny	3	127	-	-	3992	-	38,4	9,6
Obserwacyjno-zakaźny	1	20	-	-	705	44	4,9	6,9
Odwykowy	1	22	-	-	557	-	6,6	11,8
Okulistyczny	3	65	2	-	5175	155	11,4	2,2
Onkologiczny	4	155	-	-	6608	-	36,6	5,5
Otolaryngologiczny	2	63	6	-	3551	915	14,2	4,0
Pediatryczny	10	262	262	-	11683	11683	56,8	4,9
Psychiatryczny	3	177	-	-	1225	-	67,2	54,9
Rehabilitacyjny	11	410	50	-	6423	880	142,0	22,1
Reumatologiczny	1	16	-	-	485	-	4,8	9,9
Urologiczny	3	72	-	-	5394	10	17,7	3,3

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
ŁÓDZKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	492 ^{a)}	13624	2336	2178	627283	104201	3583,8	5,7
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	6	154	148	30	9926	9921	36,1	3,6
Chirurgiczny ogólny	40	1431	26	288	71837	973	339,6	4,7
Chirurgii szczękowo-twarzowej	3	62	-	32	2375	275	8,4	3,6
Chirurgii urazowo-ortop	24	617	56	104	24645	2167	147,5	6,0
Chorób wewnętrznych	45	1873	20	73	82775	1850	555,8	6,7
Chorób zakaźnych	6	145	37	53	8644	2292	48,9	5,7
Dermatologiczny	6	153	15	107	4233	457	33,5	7,9
Endokrynologiczny	7	203	43	82	9391	1928	53,0	5,6
Gastrologiczny	9	205	45	47	13531	2317	52,4	3,9
Ginekologiczno-położniczy	36	1316	-	-	79254	697	320,5	4,0
Gruźlicy i chorób płuc	14	576	77	62	19598	2356	169,5	8,7
Hematologiczny	2	83	-	43	4073	10	26,0	6,4
Intensywnej terapii	31	226	52	31	6828	1594	59,0	8,6
Kardiochirurgiczny	2	82	15	67	2309	850	20,1	8,7
Kardiologiczny	26	793	70	198	39973	2980	233,8	5,8
Nefrologiczny	11	191	9	59	8887	1034	55,5	6,2
Neonatologiczny	26	683	683	-	26219	26219	119,5	4,6
Neurochirurgiczny	10	196	10	68	6297	547	57,7	9,2
Neurologiczny	18	550	43	74	19430	1293	150,9	7,8
Obserwacyjno-zakaźny	6	114	22	-	3834	1284	22,4	5,8
Odwykowy	3	117	-	-	2787	-	38,4	13,8
Okulistyczny	14	253	20	88	14880	1888	47,4	3,2
Onkologiczny	7	280	21	62	29889	2876	63,7	2,1
Otolaryngologiczny	15	316	74	72	17137	5355	67,6	3,9
Pediatryczny	33	694	632	95	26252	25725	150,7	5,7
Przewlekłe chorych	10	163	-	-	2313	-	43,8	19,0
Psychiatryczny	12	579	30	174	6223	383	195,1	31,4
Rehabilitacyjny	29	938	146	83	13429	1959	301,8	22,5
Reumatologiczny	4	120	-	-	3291	19	33,1	10,1
Toksykologiczny	2	38	3	35	1988	93	5,7	2,9
Transplantologiczny	1	25	-	25	1489	3	8,2	5,5
Urologiczny	13	310	14	74	20232	452	71,4	3,5

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
stan w dniu 31 XII as of 31 XII								
MAŁOPOLSKIE								
OGÓŁEM TOTAL.....2009	454 ^{d)}	14387	2909	2461	636267	137359	3835,9	6,0
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	6	136	136	43	11047	10900	37,0	3,4
Chirurgiczny ogólny	39	1512	90	217	77297	3705	373,1	4,8
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	32	-	32	1596	117	8,1	5,1
Chirurgii urazowo-ortop	29	920	126	170	39365	4705	222,8	5,7
Chorób wewnętrznych	47	2340	86	269	102670	5006	689,9	6,7
Chorób zakaźnych	4	122	7	72	5589	285	32,6	5,8
Dermatologiczny	5	127	20	40	4235	403	27,1	6,4
Endokrynologiczny	2	64	18	64	5269	3109	17,7	3,4
Gastrologiczny	1	24	24	24	2334	2322	5,9	2,5
Geriatryczny	1	48	-	-	1288	-	13,7	10,6
Ginekologiczno-położniczy	36	1464	-	148	90976	254	360,8	4,0
Gruźlicy i chorób płuc	17	764	111	80	22554	3393	181,1	8,0
Hematologiczny	4	130	53	78	10366	4098	48,8	4,7
Intensywnej terapii	28	217	25	57	9972	1131	55,3	5,5
Kardiochirurgiczny	4	162	24	162	5300	840	41,0	7,7
Kardiologiczny	24	590	30	193	33529	772	174,0	5,2
Nefrologiczny	9	164	22	71	7758	2106	44,4	5,7
Neonatologiczny	30	927	927	100	39937	39937	189,9	4,8
Neurochirurgiczny	4	138	24	83	5390	994	41,1	7,6
Neurologiczny	17	574	48	113	22960	1927	169,9	7,4
Obserwacyjno-zakaźny	10	267	114	-	10612	5111	60,0	5,7
Odwykowy	3	96	-	-	1067	-	30,6	28,7
Okulistyczny	6	177	2	40	15264	627	29,8	2,0
Onkologiczny	11	280	-	12	14108	-	76,1	5,4
Otolaryngologiczny	9	210	31	62	13294	4479	52,9	4,0
Pediatryczny	28	781	753	91	36144	36070	170,9	4,7
Przewlekłe chorych	8	134	-	-	2500	1	56,3	22,5
Psychiatryczny	10	433	20	96	5127	336	142,0	27,7
Rehabilitacyjny	26	1155	186	75	15176	1889	384,0	25,3
Reumatologiczny	4	100	8	8	3935	871	27,4	7,0
Toksykologiczny	1	38	-	-	1864	48	11,3	6,1
Transplantologiczny	1	6	6	-	146	124	1,3	8,8
Urologiczny	10	255	18	61	17284	1781	58,3	3,4

d) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi tylko miejscami dziennymi.

d) Including hospital emergency wards only with day care beds.

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds		Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) <i>Inpatients (including patient flow between hospital wards)</i>		Osobodni leczenia w tys. <i>Beddays in thous.</i>	Średni pobyt chorego w dniach <i>Average length of stay in hospital</i>	
		ogółem <i>total</i>	w tym <i>of which</i>		ogółem <i>total</i>			w tym dzieci do lat 18 <i>of which children up to age 18</i>
			dla dzieci do lat 18 <i>for children up to age 18</i>	kliniczne i udostę- pnione klinikom <i>under medical academies management</i>				
	stan w dniu 31 XII <i>as of 31 XII</i>							

MAZOWIECKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	776 ^{a)}	24110	4682	6697	1123924	229517	6364,2	5,7
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	12	379	364	108	20276	20027	73,2	3,6
Chirurgiczny ogólny	80	3125	51	1112	140878	3480	756,1	5,4
Chirurgii szczękowo-twarzowej	2	83	-	70	3172	100	14,1	4,4
Chirurgii urazowo-ortop	40	1664	122	620	58749	4098	432,5	7,4
Chorób wewnętrznych	69	3303	88	480	143740	5504	1011,9	7,0
Chorób zakaźnych	10	369	56	160	10509	1794	77,9	7,4
Dermatologiczny	6	199	20	53	5329	499	51,1	9,6
Endokrynologiczny	11	300	81	158	16137	5490	81,0	5,0
Gastrologiczny	6	219	58	132	14398	5147	74,2	5,2
Ginekologiczno-położniczy	80	2305	-	440	159218	495	546,4	3,4
Gruźlicy i chorób płuc	20	850	58	177	22601	2042	266,2	11,8
Hematologiczny	3	197	24	197	19380	5105	63,5	3,3
Intensywnej terapii	59	447	74	133	14873	2237	85,4	5,7
Kardiochirurgiczny	6	205	39	173	8427	1073	46,4	5,5
Kardiologiczny	34	1339	85	509	81854	4603	404,3	4,9
Nefrologiczny	14	264	66	145	14050	4626	75,1	5,3
Neonatologiczny	54	1500	1500	172	68245	68245	288,4	4,2
Neurochirurgiczny	9	292	45	148	9007	2352	73,4	8,1
Neurologiczny	27	878	75	180	31688	3762	245,6	7,7
Obserwacyjno-zakaźny	5	169	44	-	8516	3164	41,5	4,9
Odwykowy	5	90	-	-	1326	-	27,9	21,1
Okulistyczny	16	439	58	143	28887	3262	72,0	2,5
Onkologiczny	15	418	83	339	21803	4342	114,2	5,2
Otolaryngologiczny	17	545	113	243	37192	15618	151,9	4,1
Pediatryczny	45	1187	1174	199	51586	51434	253,6	4,9
Przewlekłe chorych	6	92	-	6	1126	-	29,7	26,3
Psychiatryczny	10	425	28	55	7315	292	158,0	21,6
Rehabilitacyjny	53	1860	292	208	24738	3856	630,2	25,5
Reumatologiczny	9	304	50	160	9515	2149	80,1	8,4
Toksykologiczny	1	7	-	-	666	-	2,0	2,9
Transplantologiczny	2	38	-	38	2051	-	11,7	5,7
Urologiczny	18	442	29	121	32238	3931	103,5	3,2

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
OPOLSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	146 ^{a)}	4451	729	-	181387	29457	1116,0	6,2
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	1	35	35	-	2136	2133	7,7	3,6
Chirurgiczny ogólny	15	566	14	-	22535	559	127,4	5,7
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	10	-	-	510	57	1,7	3,3
Chirurgii urazowo-ortop	7	282	30	-	10239	888	70,6	6,9
Chorób wewnętrznych	17	770	-	-	35203	21	216,0	6,1
Chorób zakaźnych	1	37	5	-	1927	196	9,4	4,9
Dermatologiczny	2	45	-	-	1091	45	11,2	10,3
Geriatryczny	2	55	-	-	964	-	9,6	10,0
Ginekologiczno-położniczy	13	475	14	-	26394	275	111,6	4,2
Gruźlicy i chorób płuc	6	232	26	-	6952	671	59,7	8,6
Hematologiczny	1	18	-	-	1447	-	7,6	5,2
Intensywnej terapii	8	69	23	-	1978	384	18,5	9,3
Kardiochirurgiczny	1	27	-	-	551	-	5,5	10,0
Kardiologiczny	4	125	-	-	8952	10	34,9	3,9
Nefrologiczny	2	37	-	-	1081	2	8,0	7,4
Neonatologiczny	10	209	209	-	8646	8646	35,8	4,1
Neurochirurgiczny	1	37	4	-	1577	9	8,1	5,2
Neurologiczny	3	73	-	-	2940	5	19,6	6,7
Obserwacyjno-zakaźny	1	17	3	-	608	96	3,1	5,1
Okulistyczny	3	81	5	-	6037	395	16,1	2,7
Onkologiczny	3	115	-	-	4149	-	32,9	7,9
Otolaryngologiczny	5	110	17	-	5267	1532	21,9	4,2
Pediatryczny	15	344	342	-	13443	13443	72,5	5,4
Przewlekłe chorych	2	24	-	-	390	-	7,3	18,7
Psychiatryczny	3	105	-	-	1113	-	33,0	29,6
Rehabilitacyjny	7	394	-	-	6378	-	128,6	20,2
Reumatologiczny	2	47	-	-	1055	-	10,9	10,3
Urologiczny	4	112	2	-	7824	90	26,8	3,4

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
PODKARPACKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	296 ^{a)}	9717	1578	-	418027	70629	2466,2	5,9
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	3	93	93	-	5875	5866	27,8	4,7
Chirurgiczny ogólny	29	1232	32	-	60136	2322	298,4	5,0
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	15	-	-	916	42	4,1	4,5
Chirurgii urazowo-ortop	17	524	56	-	23930	3040	108,7	4,5
Chorób wewnętrznych	26	1276	-	-	55795	58	351,8	6,3
Dermatologiczny	6	146	3	-	3587	164	32,9	9,2
Gastrologiczny	2	52	-	-	1988	30	13,8	6,9
Geriatryczny	1	30	-	-	780	-	7,2	9,3
Ginekologiczno-położniczy	25	1099	-	-	66240	378	252,5	3,8
Gruźlicy i chorób płuc	9	402	-	-	9808	17	111,0	11,3
Hematologiczny	1	24	-	-	626	-	8,6	13,8
Intensywnej terapii	19	135	10	-	3500	198	31,4	9,0
Kardiochirurgiczny	1	56	-	-	998	1	10,3	10,3
Kardiologiczny	14	433	-	-	25776	14	124,8	4,8
Nefrologiczny	5	106	-	-	4217	5	31,2	7,4
Neonatologiczny	21	639	639	-	21555	21555	97,5	4,5
Neurochirurgiczny	2	79	1	-	2400	42	24,9	10,4
Neurologiczny	14	503	-	-	19191	59	143,6	7,5
Obserwacyjno-zakaźny	7	223	37	-	9236	1404	51,3	5,5
Odwykowy	3	65	-	-	1140	-	21,0	18,4
Okulistyczny	5	128	6	-	9501	433	20,4	2,1
Onkologiczny	6	226	-	-	11934	2	60,4	5,1
Otolaryngologiczny	9	173	16	-	12031	3720	40,1	3,3
Pediatryczny	21	709	648	-	29921	29871	152,6	5,1
Przewlekłe chorych	5	84	-	-	1844	-	32,5	17,6
Psychiatryczny	10	489	24	-	6363	105	163,8	25,7
Rehabilitacyjny	12	423	9	-	7077	17	148,6	21,0
Reumatologiczny	6	159	-	-	5066	7	48,4	9,6
Urologiczny	5	160	4	-	10154	155	40,0	3,9

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
PODLASKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	231 ^{a)}	6230	1197	233	257758	56412	1495,8	5,8
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	4	121	121	-	7089	7089	25,9	3,6
Chirurgiczny ogólny	21	723	-	-	31968	538	159,3	5,0
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	21	-	-	890	122	4,1	4,6
Chirurgii urazowo-ortop	12	325	25	-	14480	1465	79,4	5,5
Chorób wewnętrznych	22	945	-	-	36641	13	247,0	6,7
Chorób zakaźnych	4	79	-	36	3028	-	19,3	6,4
Dermatologiczny	2	53	8	38	1614	96	15,4	9,5
Endokrynologiczny	2	73	-	-	2339	-	18,2	7,8
Gastrologiczny	3	132	-	45	4886	-	35,9	7,3
Ginekologiczno-położniczy	22	570	19	-	36787	594	122,0	3,3
Gruźlicy i chorób płuc	11	357	34	46	8824	673	85,2	9,7
Hematologiczny	1	27	-	-	1627	-	10,5	6,5
Intensywnej terapii	14	101	22	-	1731	225	21,2	12,3
Kardiochirurgiczny	1	35	-	-	719	1	7,4	10,3
Kardiologiczny	4	170	-	-	8833	-	44,7	5,1
Nefrologiczny	3	82	-	38	3665	-	21,5	5,9
Neonatologiczny	11	268	268	-	10338	10338	45,0	4,4
Neurochirurgiczny	1	31	-	-	1157	1	7,1	6,1
Neurologiczny	7	252	43	-	7358	1405	73,8	10,0
Obserwacyjno-zakaźny	7	191	64	30	7761	2913	51,8	6,7
Okulistyczny	6	108	20	-	5646	1746	17,6	3,1
Onkologiczny	6	172	24	-	10077	1448	52,6	5,2
Otolaryngologiczny	5	115	25	-	6639	2550	19,6	2,9
Pediatryczny	20	519	519	-	25091	25091	110,3	4,4
Przewlekłe chorych	6	68	-	-	844	-	16,6	19,7
Psychiatryczny	4	161	-	-	2079	-	51,6	24,8
Rehabilitacyjny	11	309	5	-	3998	65	93,5	23,4
Reumatologiczny	2	45	-	-	1557	-	10,3	6,6
Urologiczny	4	118	-	-	6652	22	26,3	3,9

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
POMORSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	357 ^{a)}	8875	1941	252	416795	90053	2195,9	5,3
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	7	110	109	26	6681	6677	23,7	3,6
Chirurgiczny ogólny	37	971	21	-	49912	919	220,2	4,4
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	10	-	-	775	86	2,8	3,6
Chirurgii urazowo-ortop	18	430	21	65	21305	1480	115,5	5,4
Chorób wewnętrznych	29	1151	50	-	54972	2461	335,1	6,1
Chorób zakaźnych	5	129	-	28	4222	75	32,0	7,6
Dermatologiczny	3	73	3	-	2442	131	17,1	7,0
Endokrynologiczny	5	85	26	-	3313	1454	20,9	6,3
Gastrologiczny	4	67	-	-	3338	12	19,4	5,8
Ginekologiczno-położniczy	41	907	45	-	62703	349	209,1	3,3
Gruźlicy i chorób płuc	8	352	25	-	8653	385	101,2	11,7
Hematologiczny	3	75	24	-	1713	611	21,2	12,4
Intensywnej terapii	24	147	22	5	3221	509	28,5	8,9
Kardiochirurgiczny	3	49	6	-	2092	384	14,3	6,8
Kardiologiczny	19	481	20	-	30362	580	122,1	4,0
Nefrologiczny	4	66	13	-	3015	489	21,6	7,2
Neonatologiczny	18	592	592	-	26264	26264	98,6	3,8
Neurochirurgiczny	4	86	-	-	3436	48	20,0	5,8
Neurologiczny	11	361	18	-	12533	671	102,6	8,2
Obserwacyjno-zakaźny	4	106	61	-	3320	2652	18,3	5,5
Okulistyczny	11	215	42	-	12826	1887	33,6	2,6
Onkologiczny	9	261	14	-	11273	884	78,8	7,0
Otolaryngologiczny	12	202	40	-	13339	4505	35,2	2,6
Pediatryczny	25	636	636	53	33478	33370	142,1	4,2
Przewlekłe chorych	1	10	-	-	234	-	3,6	15,2
Psychiatryczny	2	68	-	-	500	-	22,6	45,2
Rehabilitacyjny	22	823	125	75	12328	2061	233,6	19,0
Reumatologiczny	5	197	28	-	4820	807	53,5	11,1
Toksykologiczny	1	17	-	-	1121	171	4,5	4,0
Urologiczny	8	173	-	-	15150	53	42,1	2,8

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
ŚLĄSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	772 ^{a)}	26624	4457	2023	963388	160450	6506,7	6,8
w tym of which :								
Chirurgiczny dla dzieci	11	323	323	-	18118	18015	60,5	3,3
Chirurgiczny ogólny	68	2705	15	352	98097	822	623,6	6,4
Chirurgii szczękowo-twarzowej	2	46	-	26	1543	84	10,5	6,8
Chirurgii urazowo-ortop	50	1814	79	102	61278	3196	439,1	7,2
Chorób wewnętrznych	92	4235	170	301	154413	3296	1129,5	7,3
Chorób zakaźnych	2	70	-	60	2398	3	19,3	8,0
Dermatologiczny	17	531	6	112	8752	569	85,1	9,7
Endokrynologiczny	7	127	43	-	5926	3502	27,0	4,6
Gastrologiczny	7	255	60	-	11581	2720	72,7	6,3
Geriatryczny	10	292	-	-	5504	-	63,1	11,5
Ginekologiczno-położniczy	47	2255	-	268	122641	751	519,4	4,2
Gruźlicy i chorób płuc	28	1265	103	83	26185	1646	313,7	12,0
Hematologiczny	6	204	86	67	9741	4147	62,3	6,4
Intensywnej terapii	47	348	90	20	8236	1241	86,3	10,5
Kardiochirurgiczny	5	197	17	-	6597	370	54,9	8,3
Kardiologiczny	36	1019	62	51	66555	3753	273,9	4,1
Nefrologiczny	13	332	48	55	10959	2521	77,8	7,1
Neonatologiczny	42	1337	1337	73	48106	48106	204,5	4,3
Neurochirurgiczny	7	282	12	66	6447	358	85,6	13,3
Neurologiczny	37	1376	72	-	46225	2409	374,5	8,1
Obserwacyjno-zakaźny	6	181	6	40	6362	487	37,5	5,9
Okulistyczny	27	743	54	50	37272	3130	144,4	3,9
Onkologiczny	14	639	-	-	34582	12	155,1	4,5
Otolaryngologiczny	29	664	126	114	27514	6775	111,5	4,1
Pediatryczny	40	1178	1143	90	42286	42263	224,3	5,3
Przewlekłe chorych	8	154	-	-	2230	-	47,8	21,4
Psychiatryczny	13	499	20	60	6941	186	182,6	26,3
Rehabilitacyjny	56	2435	539	-	33691	7590	748,4	22,2
Reumatologiczny	14	437	28	-	11165	881	118,2	10,6
Toksykologiczny	1	31	-	-	1106	104	5,0	4,5
Transplantologiczny	1	9	-	-	1396	35	3,1	2,2
Urologiczny	18	511	8	33	32029	824	118,1	3,7

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
ŚWIĘTOKRZYSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	203 ^{a)}	6312	1002	-	301361	50951	1606,4	5,3
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	1	66	-	-	3442	3437	11,7	3,4
Chirurgiczny ogólny	19	764	14	-	44507	754	203,6	4,6
Chirurgii urazowo-ortop	12	386	43	-	15178	1931	105,2	6,9
Chorób wewnętrznych	21	1017	-	-	41268	13	278,3	6,7
Chorób zakaźnych	3	142	-	-	5166	5	29,9	5,8
Dermatologiczny	3	50	1	-	1888	22	13,5	7,2
Endokrynologiczny	1	20	-	-	2407	31	6,4	2,7
Ginekologiczno-położniczy	14	663	-	-	36998	337	151,5	4,1
Gruźlicy i chorób płuc	6	280	-	-	8618	23	75,9	8,8
Hematologiczny	2	54	-	-	2091	902	15,7	7,5
Intensywnej terapii	18	85	2	-	1922	146	17,6	9,2
Kardiochirurgiczny	1	8	-	-	702	-	4,4	6,2
Kardiologiczny	11	341	-	-	22125	1	104,7	4,7
Nefrologiczny	5	58	16	-	3122	800	13,9	4,5
Neonatologiczny	15	443	443	-	12003	12003	59,9	5,0
Neurochirurgiczny	1	35	-	-	1133	-	11,7	10,3
Neurologiczny	7	207	-	-	9612	21	61,8	6,4
Obserwacyjno-zakaźny	1	16	-	-	717	-	4,0	5,6
Okulistyczny	4	97	3	-	5902	236	13,3	2,3
Onkologiczny	5	156	-	-	8234	-	52,4	6,4
Otolaryngologiczny	7	144	15	-	9358	1843	31,5	3,4
Pediatryczny	14	461	318	-	22423	21840	92,6	4,1
Przewlekłe chorych	2	30	-	-	434	-	8,1	18,7
Psychiatryczny	1	60	-	-	952	2	22,0	23,1
Rehabilitacyjny	13	440	139	-	6395	2311	147,3	23,0
Reumatologiczny	3	92	-	-	2919	53	22,0	7,5
Urologiczny	7	172	8	-	13622	89	46,2	3,4

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds		Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital	
		ogółem total	w tym of which		ogółem total			w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							

WARMIŃSKO-MAZURSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	246 ^{d)}	6056	1431	71	270100	59043	1481,3	5,5
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	3	101	101	-	7139	7095	20,3	2,8
Chirurgiczny ogólny	25	710	19	-	38082	1931	153,8	4,0
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	15	-	-	477	-	2,5	5,1
Chirurgii urazowo-ortop	12	330	28	-	15354	1099	81,0	5,3
Chorób wewnętrznych	27	1114	79	-	49670	3677	302,1	6,1
Chorób zakaźnych	4	82	23	-	3650	985	21,9	6,0
Dermatologiczny	2	50	-	-	1504	12	10,0	6,7
Endokrynologiczny	1	14	-	14	735	2	4,2	5,7
Gastrologiczny	1	14	-	-	1137	-	3,8	3,3
Ginekologiczno-położniczy	26	682	26	-	44905	950	154,6	3,4
Gruźlicy i chorób płuc	5	200	-	-	6281	1	53,5	8,5
Hematologiczny	1	14	-	-	1364	-	4,8	3,5
Intensywnej terapii	16	78	10	-	1821	198	19,1	10,5
Kardiochirurgiczny	1	24	-	-	509	1	5,3	10,4
Kardiologiczny	4	151	-	-	10885	7	46,7	4,3
Nefrologiczny	3	44	-	22	1504	-	9,9	6,6
Neonatologiczny	20	431	431	-	14861	14861	69,0	4,6
Neurochirurgiczny	2	65	-	30	2045	16	15,5	7,6
Neurologiczny	8	240	18	-	8836	898	66,4	7,5
Obserwacyjno-zakaźny	1	11	-	-	615	17	4,3	6,9
Odwykowy	3	79	-	-	1304	-	27,6	21,2
Okulistyczny	4	64	8	-	4673	727	13,2	2,8
Onkologiczny	3	90	20	-	6556	828	26,3	4,0
Otolaryngologiczny	6	102	10	-	6278	2182	20,7	3,3
Pediatryczny	26	528	513	-	21834	21814	99,8	4,6
Przewlekłe chorych	5	45	5	5	761	19	14,4	18,9
Psychiatryczny	3	94	-	-	1319	-	30,2	22,9
Rehabilitacyjny	16	518	140	-	6740	1687	164,5	24,4
Reumatologiczny	2	61	-	-	1344	-	12,6	9,4
Toksykologiczny	1	2	-	-	51	-	0,5	9,2
Urologiczny	3	73	-	-	7521	36	20,2	2,7

d) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi tylko miejscami dziennymi.
d) Including hospital emergency wards only with day care beds.

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
stan w dniu 31 XII as of 31 XII								
WIELKOPOLSKIE								
OGÓŁEM TOTAL.....2009	535 ^{a)}	15923	2999	1342	781568	138341	4052,7	5,2
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	9	266	266	72	16136	16130	55,4	3,4
Chirurgiczny ogólny	56	2211	40	72	109850	3134	533,4	4,9
Chirurgii szczękowo-twarzowej	2	52	-	42	1875	139	9,2	4,9
Chirurgii urazowo-ortop	31	849	63	214	32985	3045	193,1	5,9
Chorób wewnętrznych	47	2099	23	30	107509	865	598,8	5,6
Chorób zakaźnych	6	162	54	47	5540	2701	33,0	6,0
Dermatologiczny	4	154	3	41	3959	175	26,3	6,6
Endokrynologiczny	3	85	15	49	7339	2536	25,0	3,4
Gastrologiczny	3	71	36	55	3013	1873	17,8	5,9
Geriatryczny	1	20	-	-	537	-	5,1	9,5
Ginekologiczno-położniczy	52	1795	1	-	139069	486	429,4	3,1
Gruźlicy i chorób płuc	14	595	30	22	17855	615	166,5	9,3
Hematologiczny	1	48	-	-	3469	-	15,3	4,4
Intensywnej terapii	41	268	23	34	14456	567	70,9	4,9
Kardiochirurgiczny	3	95	18	18	2434	341	23,1	9,5
Kardiologiczny	17	521	22	47	37227	1903	142,7	3,8
Nefrologiczny	8	147	32	67	6239	2003	41,2	6,6
Neonatologiczny	34	958	958	-	39982	39982	182,0	4,6
Neurochirurgiczny	5	128	2	45	3858	15	29,4	7,6
Neurologiczny	14	528	29	103	20465	1078	146,4	7,2
Obserwacyjno-zakaźny	2	85	65	-	3484	2931	15,3	4,4
Odwykowy	4	126	-	-	1962	-	39,2	20,0
Okulistyczny	10	222	25	-	13731	418	41,2	3,0
Onkologiczny	17	537	36	36	43720	1468	157,7	3,6
Otolaryngologiczny	15	461	76	120	28008	9574	101,4	3,6
Pediatryczny	35	944	884	-	41918	41758	199,6	4,8
Przewlekłe chorych	18	370	2	-	4574	45	116,5	25,5
Psychiatryczny	7	255	30	120	2978	194	88,3	29,6
Rehabilitacyjny	27	1167	235	55	16880	2349	385,0	22,8
Reumatologiczny	11	280	20	45	9803	1413	68,1	6,9
Toksykologiczny	1	31	-	-	1719	-	5,7	3,3
Transplantologiczny	3	42	8	8	4121	120	14,0	3,4
Urologiczny	9	271	2	-	23758	121	70,2	3,0

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 39. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							
ZACHODNIOPOMORSKIE								
OGÓŁEM TOTAL2009	253 ^{a)}	7952	1443	1405	338801	65842	1935,7	5,7
w tym of which:								
Chirurgiczny dla dzieci	2	60	60	-	3801	3801	10,0	2,6
Chirurgiczny ogólny	30	998	52	154	49596	3824	217,0	4,4
Chirurgii szczękowo-twarzowej	1	20	-	20	906	47	3,6	3,9
Chirurgii urazowo-ortop	12	345	24	56	15383	1127	82,6	5,4
Chorób wewnętrznych	24	1039	-	21	43697	26	254,9	5,8
Chorób zakaźnych	3	60	-	60	1624	-	17,5	10,8
Dermatologiczny	3	80	6	30	2703	264	15,8	5,8
Endokrynologiczny	4	149	-	54	5672	9	40,1	7,1
Gastrologiczny	2	85	-	30	4016	4	22,9	5,7
Geriatryczny	1	6	-	-	211	-	2,1	10,0
Ginekologiczno-położniczy	26	798	-	179	47983	414	166,6	3,5
Gruźlicy i chorób płuc	4	250	-	-	6903	5	69,6	10,1
Hematologiczny	1	32	-	32	2807	-	12,6	4,5
Intensywnej terapii	20	133	18	36	2966	348	30,5	10,3
Kardiochirurgiczny	1	50	-	50	1524	-	14,7	9,7
Kardiologiczny	7	259	20	38	14848	697	66,3	4,5
Nefrologiczny	3	101	23	46	5602	1939	24,0	4,3
Neonatologiczny	22	495	495	56	17703	17703	76,1	4,3
Neurochirurgiczny	5	104	-	43	3664	157	26,1	7,1
Neurologiczny	5	174	-	36	5364	-	47,4	8,8
Obserwacyjno-zakaźny	2	61	31	-	1919	999	10,1	5,3
Odwykowy	3	74	-	-	1457	-	26,4	18,1
Okulistyczny	8	171	42	72	12808	1877	30,1	2,3
Onkologiczny	4	233	-	-	12579	1	74,3	5,9
Otolaryngologiczny	6	156	20	40	9008	2591	34,2	3,8
Pediatryczny	22	593	593	97	28898	28779	112,1	3,9
Przewlekłe chorych	1	80	-	-	527	-	18,7	35,5
Psychiatryczny	11	504	32	90	7072	325	187,6	26,5
Rehabilitacyjny	7	512	27	40	7606	660	167,6	22,0
Reumatologiczny	4	140	-	33	3376	1	33,6	10,0
Transplantologiczny	1	44	-	44	1803	18	6,5	3,6
Urologiczny	5	118	-	48	10124	15	24,3	2,4

a) Patrz notka na str. 147
a) See note on page 147

TABL. 40. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH PUBLICZNYCH
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN PUBLIC HOSPITALS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds		Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital	
		ogółem total	w tym of which		ogółem total			w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII							

POLSKA POLAND								
OGÓŁEM TOTAL2009	5272 ^{a)}	165012	30843	18661	7249283	1391190	42346,5	5,8
Chirurgiczny dla dzieci	73	2283	2161	322	137952	136747	486,0	3,5
Chirurgiczny ogólny	491	19093	485	2519	890815	27456	4584,9	5,1
Chirurgii szczękowo-twarzowej	20	432	-	238	18066	1358	82,3	4,6
Chirurgii urazowo-ortop	261	9331	752	1399	364911	32841	2344,5	6,4
Chorób wewnętrznych	516	23488	625	1234	1024958	27803	6702,6	6,5
Chorób zakaźnych	60	1809	315	632	65886	12391	414,0	6,3
Dermatologiczny	68	1920	105	461	49871	3323	411,0	8,2
Endokrynologiczny	52	1343	310	441	74653	26100	358,0	4,8
Gastrologiczny	46	1417	288	373	74307	16253	394,0	5,3
Geriatryczny	18	497	-	21	11577	-	120,5	10,4
Ginekologiczno-położniczy	435	16153	88	1304	1004397	8332	3789,5	3,8
Gruźlicy i chorób płuc	187	7800	540	526	217917	17027	2109,9	9,7
Hematologiczny	35	1169	278	472	72995	19653	387,5	5,3
Intensywnej terapii	369	2654	484	351	82832	10599	616,3	7,4
Kardiochirurgiczny	32	1118	119	511	35491	3861	271,4	7,6
Kardiologiczny	189	7112	387	1178	412855	19304	2023,8	4,9
Nefrologiczny	89	1824	311	535	102189	22912	501,2	4,9
Neonatologiczny	314	9573	9573	481	368437	368437	1690,9	4,6
Neurochirurgiczny	62	1835	105	521	59087	4736	507,1	8,6
Neurologiczny	202	6904	466	556	258106	20234	1993,7	7,7
Obserwacyjno-zakaźny	64	1763	576	96	70993	26866	391,3	5,5
Odwykowy	36	948	-	24	15558	-	309,4	19,9
Okulistyczny	119	3119	324	425	200538	18781	573,8	2,9
Onkologiczny	130	4313	251	572	257651	13412	1214,7	4,7
Otolaryngologiczny	152	3799	664	696	220154	74986	824,1	3,7
Pediatryczny	363	9727	9323	673	426936	423948	2044,0	4,8
Przewlekłe chorych	81	1417	7	17	21908	65	471,8	21,5
Psychiatryczny	100	4312	172	641	53379	1997	1518,1	28,4
Rehabilitacyjny	295	11194	1846	582	158064	25107	3584,0	22,7
Reumatologiczny	77	2275	134	246	70784	6233	598,4	8,5
Toksykologiczny	9	187	3	35	9892	343	39,3	4,0
Transplantologiczny	16	287	19	142	14910	382	82,9	5,6
Urologiczny	115	3119	91	336	226035	7994	761,0	3,4
Ratunkowy ^{b)}	177	471	24	13	122568	10914	67,3	0,5
Inne ^{c)}	19	326	17	88	52611	795	77,3	1,5

a) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi łóżkami i miejscami dziennymi lub jednym z tych rodzajów. b) Szpitalne oddziały ratunkowe zarejestrowane w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej (stan na 31.12.2009 r.). c) Oddziały: m.in. angiologiczne, oparzeń, medycyny nuklearnej.
U w a g a: Dane dotyczą szpitali ogólnych bez szpitali MON, MSWiA i Ministerstwa Sprawiedliwości. Łóżka liczone według metodologii - patrz str. 22.
a) Including hospital emergency wards with beds as well as day care beds or one of these types. b) Hospital emergency wards registered in Health Care Facilities Register (as of 31.12.2008). c) Wards: among others angiology, burns wards, nuclear medicine.
N o t e: Data concern general hospitals without hospitals of the Ministry of National Defense, the Ministry of Interior and Administration and the Ministry of Justice. Beds were calculated according to the methodology described on page 22. Translation of types of hospital wards – see page 41

TABL. 41. DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SZPITALACH NIEPUBLICZNYCH
ACTIVITY OF HOSPITAL WARDS IN NON-PUBLIC HOSPITALS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Oddziały Wards	Łóżka Beds			Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)		Osobodni leczenia w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay in hospital
		ogółem total	w tym of which		ogółem total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18		
			dla dzieci do lat 18 for children up to age 18	kliniczne i udostę- pnione klinikom under medical academies management				
stan w dniu 31 XII as of 31 XII								
POLSKA POLAND								
OGÓŁEM TOTAL2009	827 ^{a)}	18028	2990	91	781669	122189	3996,7	5,1
Chirurgiczny dla dzieci	6	46	45	-	2062	2062	7,7	3,7
Chirurgiczny ogólny	121	2590	66	-	140677	7150	486,4	3,5
Chirurgii szczękowo-twarzowej	2	5	-	-	77	2	0,2	2,8
Chirurgii urazowo-ortop	58	912	52	-	38920	2033	180,6	4,6
Chorób wewnętrznych	86	3553	20	-	142306	573	848,4	6,0
Chorób zakaźnych	1	16	-	-	510	8	4,7	9,3
Dermatologiczny	3	51	-	-	800	45	10,0	12,6
Endokrynologiczny	1	26	-	-	1048	5	7,3	6,9
Gastrologiczny	5	43	-	-	4336	14	8,2	1,9
Geriatryczny	3	88	-	-	2468	-	22,7	9,2
Ginekologiczno-położniczy	115	2445	102	-	151279	2188	493,4	3,3
Gruźlicy i chorób płuc	10	490	94	-	13224	3323	120,4	9,1
Hematologiczny	1	20	-	-	1235	-	6,4	5,2
Intensywnej terapii	47	200	7	-	4956	192	37,1	7,5
Kardiochirurgiczny	4	74	4	-	1537	130	10,0	6,5
Kardiologiczny	47	567	-	-	57253	31	156,2	2,7
Nefrologiczny	7	114	-	-	3779	1	24,3	6,4
Neonatologiczny	72	1282	1282	-	53224	53224	201,3	3,8
Neurochirurgiczny	3	9	-	-	54	-	0,1	2,4
Neurologiczny	12	353	-	-	10456	14	79,2	7,6
Obserwacyjno-zakaźny	3	85	16	-	2797	270	14,4	5,1
Okulistyczny	22	194	1	8	16036	185	26,6	1,7
Onkologiczny	4	121	-	-	11836	-	31,7	2,7
Otolaryngologiczny	17	199	22	-	11986	3557	31,1	2,6
Pediatryczny	52	1043	1028	-	42166	42160	187,6	4,4
Przewlekłe chorych	15	276	-	-	4054	1	75,4	18,6
Psychiatryczny	11	323	24	-	4078	108	82,8	20,3
Rehabilitacyjny	59	2437	221	50	33351	3966	754,7	22,6
Reumatologiczny	4	109	4	-	2701	16	27,8	10,3
Toksykologiczny	1	17	-	-	1121	171	4,5	4,0
Urologiczny	18	230	2	33	12837	62	40,0	3,1
Ratunkowy ^{b)}	10	41	-	-	2736	146	3,1	1,1
Inne ^{c)}	7	69	-	-	5769	552	12,3	2,1

a) Łącznie z oddziałami ratunkowymi dysponującymi łóżkami i miejscami dziennymi lub jednym z tych rodzajów. b) Szpitalne oddziały ratunkowe zarejestrowane w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej (stan na 31.12.2009 r.). c) Oddziały: m.in. angiologiczne, oparzeń, medycyny nuklearnej.
U w a g a: Dane dotyczą szpitali ogólnych bez szpitali MON, MSWiA i Ministerstwa Sprawiedliwości. Łóżka liczone według metodologii - patrz str. 22.
a) Including hospital emergency wards with beds as well as day care beds or one of these types. b) Hospital emergency wards registered in Health Care Facilities Register (as of 31.12.2008). c) Wards: among others angiology, burns wards, nuclear medicine.
N o t e: Data concern general hospitals without hospitals of the Ministry of National Defense, the Ministry of Interior and Administration and the Ministry of Justice. Beds were calculated according to the methodology described on page 22. Translation of types of hospital wards – see page 41

TABL. 42. MIEJSCA DZIENNE I LECZENI W TRYBIE DZIENNYM NA ODDZIAŁACH STACJONARNYCH W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
DAY CARE PLACES AND OUTPATIENTS IN INPATIENT WARDS OF GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba miejsc Places	Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Outpatients (including patient flow between wards)
OGÓŁEM TOTAL 2008	3005	1071682
..... 2009	4032	1342191
Publiczne Public	3537	1221420
Niepubliczne Non-public	495	120771
Dolnośląskie	851	113658
Kujawsko-pomorskie	55	69712
Lubelskie.....	158	68796
Lubuskie	76	59352
Łódzkie	46	10809
Małopolskie	263	89290
Mazowieckie	521	305492
Opolskie	74	28301
Podkarpackie	181	77982
Podlaskie	230	26257
Pomorskie	385	149415
Śląskie	446	161047
Świętokrzyskie	340	8343
Warmińsko-mazurskie	91	57905
Wielkopolskie	231	74625
Zachodniopomorskie	84	41207

TABL. 43. WYPISANI I ZMARLI W SZPITALACH OGÓLNYCH WEDŁUG WOJEWÓDZTW
DISCHARGES AND DEATHS IN GENERAL HOSPITALS BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Wypisani Discharged		Zmarli Deceased	
	Razem Total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18	Razem Total	w tym dzieci do lat 18 of which children up to age 18
OGÓŁEM TOTAL2008	6968287	1069503	169187	1856
..... 2009	6989362	1040888	170767	1804
Publiczne Public	6309425	974553	155104	1783
Niepubliczne Non-public	679937	66335	15663	21
Dolnośląskie	577573	85752	13700	138
Kujawsko-pomorskie	335675	54198	8408	84
Lubelskie	414212	57816	12013	76
Lubuskie	158167	18678	3943	19
Łódzkie	565530	75476	15369	143
Małopolskie	552699	92368	14155	143
Mazowieckie	930759	155907	22677	283
Opolskie	163533	20339	4319	31
Podkarpackie	373923	48282	8463	52
Podlaskie	238561	44852	5095	35
Pomorskie	359827	61583	7696	105
Śląskie	854626	107945	22167	297
Świętokrzyskie	249713	33357	6454	25
Warmińsko-mazurskie	240478	41384	5160	55
Wielkopolskie	672130	95591	14219	248
Zachodniopomorskie	301956	47360	6929	70

TABL. 44. ZAKŁADY STACJONARNEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW
INPATIENT PSYCHIATRIC FACILITIES BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Zakłady Facilities	Łóżka Beds	Leczeni Inpatients	Osobodni w tys.	Średni pobyt chorego w dniach
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII			Beddays in thous.	Average length of stay

SZPITALA PSYCHIATRYCZNE
PSYCHIATRIC HOSPITALS

OGÓŁEM TOTAL	2008	51	18878	211251	6351,9	30,1
	2009	49	18258	207795	6232,5	30,0
Dolnośląskie		6	1126	13454	408,9	30,4
Kujawsko-pomorskie		2	645	7807	234,4	30,0
Lubelskie		3	1456	12441	489,4	39,3
Lubuskie		3	770	8250	249,6	30,3
Łódzkie		3	996	12741	318,4	25,0
Małopolskie		2	1047	11323	363,8	32,1
Mazowieckie		7	3045	36910	979,8	26,5
Opolskie		3	817	13367	270,8	20,3
Podkarpackie		2	681	6062	256,1	42,2
Podlaskie		2	962	11321	334,9	29,6
Pomorskie		3	1127	9816	408,1	41,6
Śląskie		5	2403	21602	807,2	37,4
Świętokrzyskie		2	922	12005	319,0	26,6
Warmińsko-mazurskie		3	783	8170	269,4	33,0
Wielkopolskie		3	1478	22526	522,6	23,2

KRAJOWE I REGIONALNE OŚRODKI PSYCHIATRII SĄDOWEJ
REGIONAL CENTRES OF FORENSIC PSYCHIATRY

OGÓŁEM TOTAL	2008	4	249	329	71,3	216,6
	2009	4	249	309	66,7	215,7
Mazowieckie		2	104	134	21,7	162,2
Opolskie		1	75	94	24,0	255,0
Pomorskie		1	70	81	20,9	258,6

OŚRODKI LECZENIA ODWYKOWEGO ALKOHOLEWEGO
DETOXIFICATION CENTRES

OGÓŁEM TOTAL	2008	19	988	11268	317,8	28,2
	2009	19	1000	12074	330,9	27,4
Dolnośląskie		3	134	1254	42,0	33,5
Kujawsko-pomorskie		1	128	804	38,7	48,2
Łódzkie		1	31	869	11,3	13,0
Mazowieckie		3	51	871	13,2	15,1
Opolskie		1	100	1257	27,7	22,0
Podkarpackie		1	45	387	16,1	41,6
Podlaskie		1	20	212	8,6	40,7
Pomorskie		1	24	160	7,8	48,9
Śląskie		3	264	3473	92,8	26,7
Warmińsko-mazurskie		1	30	261	9,4	35,9
Wielkopolskie		1	72	1600	27,7	17,3
Zachodniopomorskie		2	101	926	35,5	38,4

TABL. 44. ZAKŁADY STACJONARNEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW (cd.)

INPATIENT PSYCHIATRIC FACILITIES BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Zakłady Facilities	Lóżka Beds	Leczeni Inpatients	Osobodni w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay	
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII					
OŚRODKI REHABILITACYJNE DLA UZALEŻNIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH ADDICTION RECOVERY CENTRES						
OGÓŁEM TOTAL	2008	33	1345	3553	397,5	111,9
	2009	32	1329	3477	388,8	111,8
Lubelskie.....		1	25	69	9,1	132,2
Lubuskie		2	245	728	92,1	126,6
Łódzkie		1	46	70	16,5	236,2
Mazowieckie		5	211	489	53,7	109,9
Podkarpackie		1	25	42	6,8	160,8
Podlaskie		1	30	51	7,3	142,5
Pomorskie		7	311	850	92,1	108,4
Śląskie		7	212	705	66,7	94,6
Świętokrzyskie		2	38	110	15,6	142,2
Warmińsko-mazurskie		2	73	221	14,0	63,4
Wielkopolskie.....		1	28	30	2,9	96,3
Zachodniopomorskie		2	85	112	11,9	106,2
OŚRODKI MONARU MONAR CENTRES						
OGÓŁEM TOTAL	2008	25	1084	4596	344,7	75,0
	2009	26	1087	4511	338,3	75,0
Dolnośląskie		2	100	331	27,0	81,6
Lubelskie		1	25	75	8,5	113,4
Łódzkie		3	128	388	40,0	103,1
Małopolskie		1	80	837	35,4	42,3
Mazowieckie		6	195	1257	51,8	41,2
Opolskie		1	49	207	17,9	86,4
Podlaskie		1	36	89	13,2	148,1
Pomorskie		1	35	127	12,3	97,1
Śląskie		1	44	99	15,6	157,5
Świętokrzyskie.....		1	22	82	6,4	78,5
Warmińsko-mazurskie		1	35	90	8,8	98,2
Wielkopolskie		3	150	457	48,0	105,0
Zachodniopomorskie		4	188	472	53,3	113,0
ZAKŁADY OPIEKUŃCZO-LECZNICZE TYPU PSYCHIATRYCZNEGO PSYCHIATRIC CHRONIC MEDICAL CARE HOMES						
OGÓŁEM TOTAL	2008	39	3798	4698	1277,3	271,9
	2009	43	4006	5352	1424,2	266,1
Dolnośląskie		6	735	1037	265,3	255,9
Kujawsko-pomorskie		3	275	327	98,7	301,9
Lubelskie		1	230	247	85,7	346,8
Lubuskie		3	648	814	240,3	295,2
Łódzkie		2	57	160	23,4	146,0
Małopolskie		3	168	187	57,9	309,9
Mazowieckie		6	541	732	187,8	256,6
Opolskie		3	163	195	59,7	306,1
Podkarpackie		1	60	76	24,7	325,2
Podlaskie		1	30	46	11,8	256,6
Pomorskie		4	172	254	52,2	205,6
Śląskie		4	640	807	217,9	270,0
Warmińsko-mazurskie		3	89	205	29,6	144,2
Wielkopolskie		2	138	151	46,7	309,2
Zachodniopomorskie		1	60	114	22,4	255,9

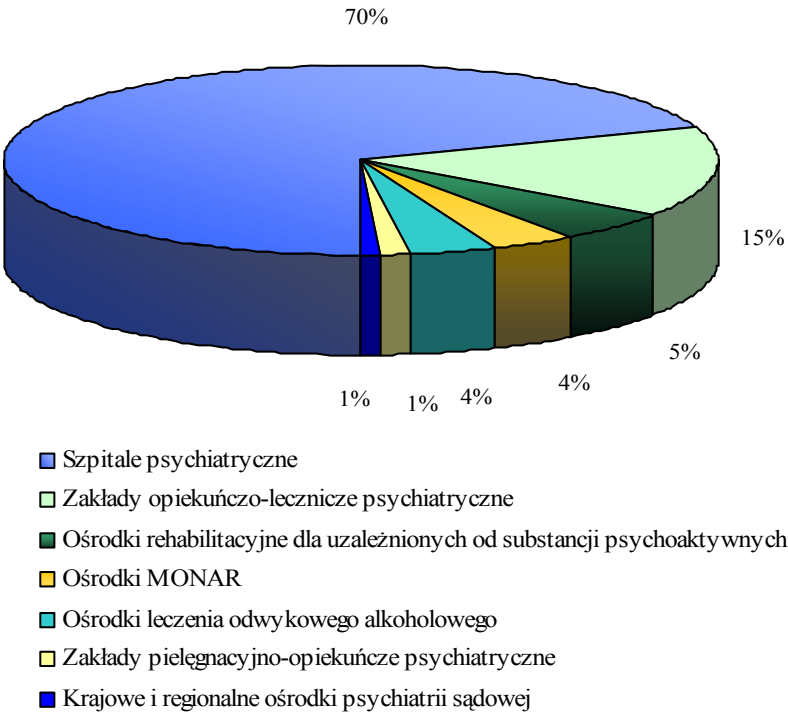
TABL. 44. ZAKŁADY STACJONARNEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)

INPATIENT PSYCHIATRIC FACILITIES BY VOIVODESHIPS (cont.)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Zakłady Facilities	Lóżka Beds	Leczeni Inpatients	Osobodni w tys. Beddays in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII				
ZAKŁADY PIEŁĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZE TYPU PSYCHIATRYCZNEGO PSYCHIATRIC NURSING HOMES					
OGÓŁEM TOTAL 2008	6	371	579	133,0	229,8
2009	5	321	481	117,4	244,0
Podlaskie	1	20	29	7,6	263,3
Śląskie	1	30	82	10,4	126,2
Wielkopolskie	1	220	240	79,7	331,9
Zachodniopomorskie	2	51	130	19,7	151,7

Źródło: Instytut Psychiatrii i Neurologii oraz Ministerstwo Zdrowia
Source: Institute of Psychiatry and Neurology and the Ministry of Health

Wykres 46. Struktura łóżek stacjonarnych zakładów opieki psychiatrycznej
Structure of beds of inpatients psychiatric facilities



TABL. 45 ZAKŁADY OPIEKUŃCZO-LECZNICZE I PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZE ORAZ HOSPICJA
WEDŁUG WOJEWÓDZTW
CHRONIC MEDICAL CARE HOMES, NURSING HOMES AND HOSPICES BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS		Liczba zakoładów <i>Facilities</i>	Liczba łózek <i>Beds</i>	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku <i>Inpatients during a year</i>		Osobodni w tys. <i>Beddays in thous.</i>
		stan w dniu 31 XII <i>as of 31 XII</i>		ogółem <i>total</i>	w tym kobiety <i>of which females</i>	
ZAKŁADY OPIEKUŃCZO-LECZNICZE ^{a)} CHRONIC MEDICAL CARE HOMES ^{a)}						
OGÓŁEM TOTAL	2008	268	13271	32278	21631	4780,3
	2009	284	14122	33043	22217	5008,2
Publiczne Public		124	5881	14869	9674	2112,2
Niepubliczne Non-public		160	8241	18174	12543	2896,1
Dolnośląskie		30	1542	3442	2324	530,0
Kujawsko-pomorskie		17	613	1528	984	194,5
Lubelskie		12	553	986	596	164,8
Lubuskie		11	357	1295	834	124,1
Łódzkie		18	995	3120	2237	333,8
Małopolskie		27	1881	4154	2842	694,9
Mazowieckie		38	2580	4780	3266	942,5
Opolskie		17	682	1450	970	246,5
Podkarpackie		18	964	2068	1346	328,2
Podlaskie		10	215	620	334	77,4
Pomorskie		19	708	2039	1231	264,3
Śląskie		28	1721	3180	2376	601,8
Świętokrzyskie		12	480	1328	970	174,8
Warmińsko-mazurskie		8	243	1073	628	103,0
Wielkopolskie		12	337	1193	790	137,6
Zachodniopomorskie		7	251	787	489	89,9
ZAKŁADY PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZE ^{a)} NURSING HOMES ^{a)}						
OGÓŁEM TOTAL	2008	121	4463	11710	7972	1535,2
	2009	121	4656	11310	7741	1631,0
Publiczne Public		54	2658	6789	4602	933,0
Niepubliczne Non-public		67	1998	4521	3139	698,0
Dolnośląskie		16	783	1664	1165	263,8
Kujawsko-pomorskie		8	260	824	538	87,7
Lubelskie		4	162	388	269	59,5
Lubuskie		2	51	140	104	10,7
Łódzkie		6	145	402	274	46,0
Małopolskie		2	98	157	101	31,9
Mazowieckie		19	851	1635	1167	284,6
Opolskie		-	-	-	-	-
Podkarpackie		13	525	1102	741	190,2
Podlaskie		8	239	605	379	80,3
Pomorskie		1	28	37	20	10,3
Śląskie		24	989	2687	1811	360,5
Świętokrzyskie		2	33	51	43	11,9
Warmińsko-mazurskie		7	181	668	467	72,7
Wielkopolskie		3	137	314	229	46,9
Zachodniopomorskie		6	174	636	433	73,9

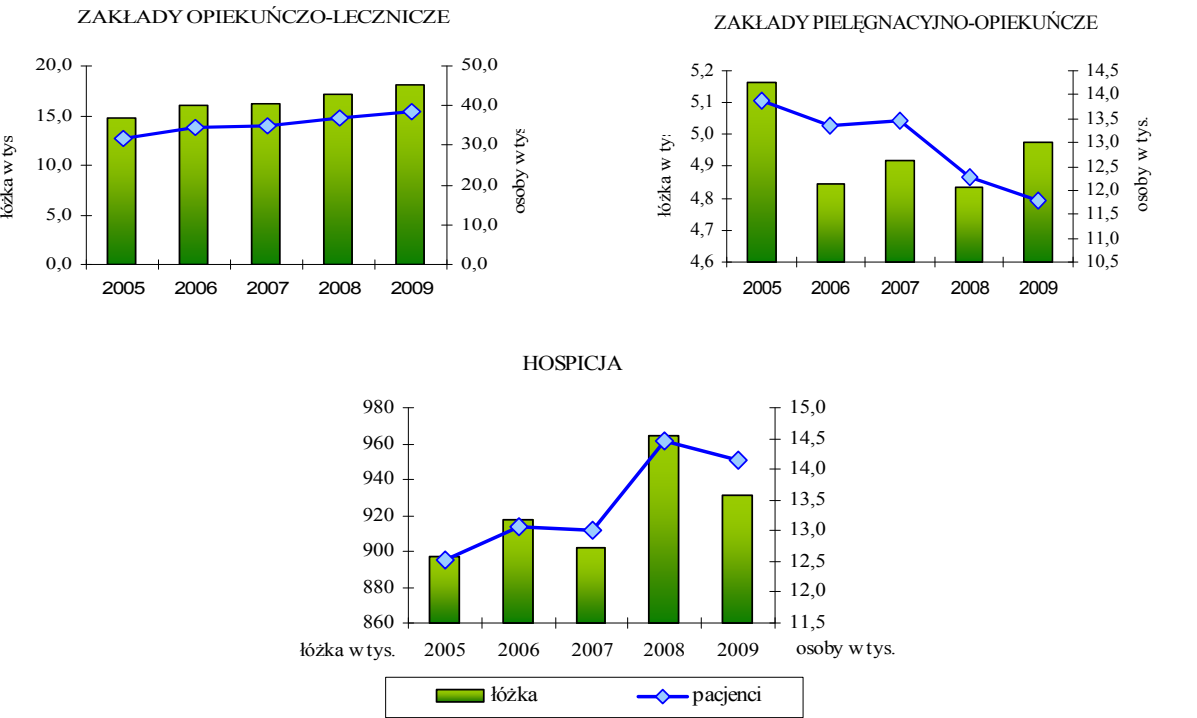
a) Bez zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych typu psychiatrycznego.
a) Excluding psychiatric nursing homes and psychiatric chronic medical care homes.

TABL. 45. ZAKŁADY OPIEKUŃCZO-LECZNICZE I PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZE ORAZ HOSPICJA WEDŁUG WOJEWÓDZTW (dok.)
CHRONIC MEDICAL CARE HOMES, NURSING HOMES^{a)} AND HOSPICES BY VOIVODESHIPS (cont)

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba zakładów <i>Facilities</i>	Liczba łóżek <i>Beds</i>	Liczba pacjentów objętych opieką w ciągu roku <i>Inpatients during a year</i>		Osobodni w tys. <i>Beddays in thous.</i>	
	stan w dniu 31 XII <i>as of 31 XII</i>		Ogółem <i>total</i>	w tym kobiety <i>of which females</i>		
HOSPICJA HOSPICES						
OGÓŁEM TOTAL	2008	64	964	14469	7050	311,3
	2009	59	931	14141	6906	312,6
Publiczne Public		16	216	3351	1459	73,9
Niepubliczne Non-public		43	697	10790	5447	238,6
Dolnośląskie		5	77	1351	642	25,4
Kujawsko-pomorskie		3	59	1041	542	19,7
Lubelskie		4	40	735	349	14,2
Lubuskie		3	36	552	258	10,2
Łódzkie		1	9	175	73	3,5
Małopolskie		4	86	992	485	28,0
Mazowieckie		11	190	2645	1298	63,4
Opolskie		3	39	423	200	12,9
Podkarpackie		3	61	1013	374	19,5
Podlaskie		3	36	436	214	12,1
Pomorskie		9	141	2048	1092	47,3
Śląskie		4	65	1132	576	22,4
Świętokrzyskie		1	15	347	144	5,2
Warmińsko-mazurskie		2	42	495	267	13,8
Wielkopolskie		1	5	273	146	5,1
Zachodniopomorskie		2	30	483	246	9,8

Źródło: Ministerstwo Zdrowia
 Source: Ministry of Health

Wykres 47. Łóżka i pacjenci zakładów opieki długoterminowej w latach 2005-2009
Beds and residents of long term care facilities in period 2005-2009



TABL. 46. STRUKTURA WIEKU PACJENTÓW ZAKŁADÓW^{a)} OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ WEDŁUG WOJEWÓDZTW
AGE STRUCTURE OF RESIDENTS OF LONG TERM CARE FACILITIES^{a)} BY VOIVODESHIPS
 STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba pacjentów ogółem <i>Number of residents</i>	W tym kobiety <i>Of which females</i>	Z liczby ogółem w wieku <i>Of total — aged</i>					Osoby nie- opuszczają- ce łóżek <i>Residents constantly in beds</i>
			do 18 lat	19-40	41-60	61-74	75 lat i więcej	
OGÓŁEM TOTAL 2008	21258	14163	505	680	3392	4834	11847	8462
2009	22502	15031	452	753	3843	4951	12503	9332
Dolnośląskie	2948	1942	154	101	568	631	1494	1024
Kujawsko-pomorskie	1061	685	7	41	230	230	553	411
Lubelskie	682	453	-	14	102	193	373	411
Lubuskie	979	548	-	45	309	270	355	235
Łódzkie	1108	781	-	16	123	208	761	556
Małopolskie	2163	1566	2	84	296	449	1332	1014
Mazowieckie	4065	2778	2	124	659	844	2436	1683
Opolskie	860	583	19	16	119	196	510	357
Podkarpackie	1518	1026	-	17	163	320	1018	757
Podlaskie	499	304	25	15	78	102	279	229
Pomorskie	909	542	37	48	184	212	428	426
Śląskie	3363	2179	203	139	606	759	1656	1264
Świętokrzyskie	543	421	-	9	39	107	388	181
Warmińsko-mazurskie	503	324	2	11	69	118	303	250
Wielkopolskie	760	553	1	55	204	178	322	236
Zachodniopomorskie	541	346	-	18	94	134	295	298

a) Łącznie z zakładami opiekuńczo-leczniczymi i pielęgnacyjno-opiekuńczymi typu psychiatrycznego oraz hospicjami.
 Źródło: Ministerstwo Zdrowia
 a) Including psychiatric nursing homes and psychiatric chronic medical care homes as well as hospices.
 Source: Ministry of Health

TABL. 47. PLACÓWKI LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO WEDŁUG WOJEWÓDZTW
HEALTH RESORT FACILITIES BY VOIVODESHIPS

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Szpitala uzdrowiskowe Health resort hospitals	Sanatoria uzdrowiskowe Health resort sanatoria	Przychodnie uzdrowiskowe Outpatient health resort unit
OGÓŁEM TOTAL 2008	66	154	23
2009	67 ^{a)}	166 ^{b)}	22
Publiczne Public	5	7	-
Niepubliczne Non-public	62	159	22
Dolnośląskie	29	25	7
Kujawsko-pomorskie	8	21	1
Lubelskie	3	4	1
Małopolskie	7	35	5
Mazowieckie	3	1	-
Podkarpackie	3	20	1
Podlaskie	-	1	-
Pomorskie	-	5	1
Śląskie	3	10	1
Świętokrzyskie	2	11	1
Warmińsko-mazurskie	1	1	-
Zachodniopomorskie	8	32	4

a) W tym 11 dziecięcych szpitali uzdrowiskowych. b) W tym 6 dziecięcych sanatoriów.

Uwaga: Ponadto 10 samodzielnych zakładów przyrodolecznich obsługujących kompleksy uzdrowiskowe i 70 zakładów przyrodolecznich funkcjonujących jako komórka szpitala, sanatorium lub przychodni.

a) Including 11 health resort hospitals only for children. b) Including 6 sanatoria only for children.

Note: Moreover 10 natural healing centres working independently within health resort complexes and 70 natural healing centres operating as a cell of hospital, sanatorium or outpatient unit.

TABL. 48. DZIAŁALNOŚĆ PLACÓWEK LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO WEDŁUG WOJEWÓDZTW
ACTIVITY OF HEALTH RESORT FACILITIES BY VOIVODESHIPS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Liczba łóżek na dzień 31 XII <i>Beds as of 31 XII</i>	Średnia liczba łóżek <i>Average number of beds</i>	Kuracjusze leczenia stacjonarnego <i>Inpatients</i>			Osobodni w tys. <i>Beddays in thous.</i>	Kuracjusze leczenia ambula- toryjnego ^{a)} <i>Out- patients^{a)}</i>	Liczba udzielonych porad ^{a)} <i>Consultations provided^{a)}</i>	
			ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>				ogółem <i>total</i>	w tym z zakresu profilaktyki zdrowotnej <i>of which health prophylactic</i>
				cudzo- ziemcy <i>foreign- ers</i>	pełno- płatni <i>self-pay inpatients</i>				
OGÓŁEM TOTAL 2008	35392	34448	582858	52324	161833	9779,5	66157	81625	12052
2009	37888	36979	619556	42814	141761	10944,9	69788	85233	15335
Publiczne Public	2591	2585	38876	533	4966	793,1	3277	1635	
Niepubliczne Non-public	35297	34394	580680	42281	136795	10151,8	66511	83598	15335
Dolnośląskie	5732	5991	90117	3982	21690	1667,2	12936	11398	4172
Kujawsko-pomorskie	5500	5193	103471	318	22369	1814,3	4815	9027	4097
Lubelskie	1429	1429	20915	56	3007	415,9	1984	1512	99
Małopolskie	5556	5532	76418	260	15325	1410,7	12641	12499	3376
Mazowieckie	232	232	4356	32	442	76,3	1050	1392	-
Podkarpackie	3776	3648	60889	204	7571	1258,7	2399	5107	1700
Podlaskie	195	195	4144	6	275	59,8	36	-	-
Pomorskie	1173	1117	16756	25	1480	360,1	875	72	-
Śląskie	2299	2298	31646	871	2027	523,9	6980	6941	-
Świętokrzyskie	2096	2012	36335	524	12870	675,9	12291	22188	32
Warmińsko-mazurskie	606	606	7453	-	-	169,7	-	-	-
Zachodniopomorskie	9294	8726	167056	36536	54705	2512,6	13781	15097	1859

a) Dane dotyczą szpitali uzdrowiskowych, sanatoriów, przychodni uzdrowiskowych i zakładów przyrodolecznich.

a) Data concern health resort hospitals, sanatoria, outpatient units and natural healing centres.

TABL. 48. DZIAŁALNOŚĆ PLACÓWEK LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO WEDŁUG WOJEWÓDZW (dok.)
ACTIVITY OF HEALTH RESORT FACILITIES BY VOIVODESHIP (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Liczba łóżek na dzień 31 XII <i>Beds as of 31 XII</i>	Średnia liczba łóżek <i>Average number of beds</i>	Kuracjusze leczenia stacjonarnego <i>Inpatients</i>			Osobodni w tys. <i>Beddays in thous.</i>	Kuracjusze lecznictwa ambulator- yjnego ^{a)} <i>Out- patients^{a)}</i>	Liczba udzielonych porad ^{a)} <i>Consultations provided^{a)}</i>	
			ogółem <i>total</i>	z liczby ogółem <i>of total</i>				ogółem <i>total</i>	w tym z zakresu profi- laktyki zdrowo- tnej <i>of which health prophy- lactic</i>
				cudzo- ziemcy <i>foreign- ers</i>	pełno- płatni <i>self-pay in- patients</i>				

W TYM SZPITALA UZDROWISKOWE
OF WHICH HEALTH RESORT HOSPITALS

OGÓŁEM TOTAL	2008	10239	9985	155728	3901	28206	2863,3	7928	11156	72
	2009	10351	10409	157767	2300	22046	3157,1	3231	3828	160
Publiczne Public		940	940	10983	21	1190	246,7	1729	1243	-
Niepubliczne Non-public		9411	9469	146784	2279	20856	2910,4	1502	2585	160
Dolnośląskie		3427	3650	50915	1690	10492	975,2	284	-	-
Kujawsko-pomorskie		1944	1822	30374	101	2788	614,9	1161	1037	61
Lubelskie		500	500	7754	21	552	158,0	1335	948	99
Małopolskie		1113	1126	15180	22	2263	303,5	451	451	-
Mazowieckie		188	188	3568	-	161	63,5	-	1392	-
Podkarpackie		784	751	11785	7	479	265,5	-	-	-
Śląskie		199	199	2959	-	-	73,2	-	-	-
Świętokrzyskie		368	352	6254	46	891	121,7	-	-	-
Warmińsko-mazurskie		211	211	2833	-	-	66,2	-	-	-
Zachodniopomorskie		1617	1610	26145	413	4420	515,4	-	-	-

SANATORIA UZDROWISKOWE
SANATORIA

OGÓŁEM TOTAL	2008	25153	24463	427130	48423	133627	6916,2	21363	25115	1836
	2009	27537	26570	461789	40514	119715	7787,8	14117	26353	5841
Publiczne Public		1651	1645	27893	512	3776	546,4	1548	392	-
Niepubliczne Non-public		25886	24925	433896	40002	115939	7241,4	12569	25961	5841
Dolnośląskie		2305	2341	39202	2292	11198	692,0	2341	2440	121
Kujawsko-pomorskie		3556	3371	73097	217	19581	1199,3	2997	6817	3955
Lubelskie		929	929	13161	35	2455	257,8	196	-	-
Małopolskie		4443	4406	61238	238	13062	1107,2	571	393	33
Mazowieckie		44	44	788	32	281	12,8	-	-	-
Podkarpackie		2992	2897	49104	197	7092	993,2	1399	3450	1700
Podlaskie		195	195	4144	6	275	59,8	36	-	-
Pomorskie		1173	1117	16756	25	1480	360,1	803	-	-
Śląskie		2100	2099	28687	871	2027	450,7	487	448	-
Świętokrzyskie		1728	1660	30081	478	11979	554,2	4980	12805	32
Warmińsko-mazurskie		395	395	4620	-	-	103,5	-	-	-
Zachodniopomorskie		7677	7116	140911	36123	50285	1997,2	307	-	-

a) Dane dotyczą szpitali uzdrowiskowych, sanatoriów, przychodni uzdrowiskowych i zakładów przyrodoleczniczych.
a) Data concern health resort hospitals, sanatoria, outpatient units and natural healing centres.

TABL. 49. SANATORIA REHABILITACYJNE WEDŁUG WOJEWÓDZTW
REHABILITATION FACILITIES BY VOIVODESHIPS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Placówki Facilites	Łóżka Beds	Kuracjusze lecznictwa stacjonarnego Inpatients	Osobodni w tys. Beddays in thous.	Liczba wykonanych zabiegów w tys. Number of services in thous.	Średni pobyt chorego w dniach Average length of stay
	stan w dniu 31 XII as of 31 XII					
OGÓŁEM TOTAL 2008	12	2120	32762	531,0	1164,0	16,2
2009	8	1286	20850	303,4	676,6	14,6
Publiczne Public	3	493	9297	153,1	412,4	16,5
Niepubliczne Non-public	5	793	11553	150,3	264,2	13,0
Dolnośląskie	1	186	5428	73,1	156,4	13,5
Pomorskie	1	250	2207	30,9	36,8	14,0
Wielkopolskie	1	162	2261	46,2	182,5	20,4
Zachodniopomorskie	5	688	10954	153,2	300,8	14,0

TABL. 50. PACJENCI DOFINANSOWANI^{a)} PRZEZ ZUS, KRUS I PFRON PRZEBYWAJĄCY W ZAKŁADACH
LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO I SANATORIACH REHABILITACYJNYCH WEDŁUG
WOJEWÓDZTW
INPATIENTS SUBSIDIZED ^{a)} BY ZUS, KRUS AND PFRON WHO WERE IN HEALTH RESORT FACILITIES
AND REHABILITATION FACILITIES BY VOIVODESHIPS

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Pacjenci stacjonarni którym udzielono dofinansowania przez: Inpatients subsidized by			
	ZUS	KRUS	PFRON	INNE
OGÓŁEM TOTAL 2008	48273	14796	36512	6903
2009	50814	9121	14981	9821
Publiczne Public	1820	8603	1406	251
Niepubliczne Non-public	48994	518	13575	9570
Dolnośląskie	15186	226	1131	84
Kujawsko-pomorskie	7083	-	4108	6436
Lubelskie	-	179	444	251
Małopolskie	6223	113	2224	2345
Podkarpackie	10089	5442	1697	453
Podlaskie	1376	-	-	-
Pomorskie	1820	-	793	82
Śląskie	1701	-	147	-
Świętokrzyskie	-	-	574	65
Warmińsko-mazurskie	4797	-	46	-
Zachodniopomorskie	2539	3161	3817	105

a) ZUS – Zakład Ubezpieczeń Społecznych; KRUS – Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego; PFRON – Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
a) ZUS - Social Insurance Institution; KRUS - Agricultural Social Insurance Fund; PFRON - State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons.

**TABL. 51. LICZBA ZABIEGÓW WYKONANYCH W ZAKŁADACH LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO I SANATORIACH REHABILITACYJNYCH
WEDŁUG WOJEWÓDZTW
SERVICES IN HEALTH RESORT FACILITIES AND REHABILITATION FACILITIES BY VOIVODESHIPS**

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem wykonane zabiegi <i>Total number of services</i>	Z liczby ogółem <i>Of total</i>											
		kąpiele mineralne <i>mineral baths</i>	kąpiele CO ₂ <i>baths</i>	zabiegi borowi- nowe <i>peat treatment</i>	wziewa- nie <i>inha- lation</i>	masaże <i>massage</i>	elektro- lecznictwo <i>elektro- therapy</i>	światło- lecznictwo <i>helio- therapy</i>	wodo- lecznictwo <i>hydro- therapy</i>	kinezy- terapia kinesi- therapy	zabiegi parafinowe <i>paraffin- therapy</i>	krioterapia <i>krio- therapy</i>	inne <i>others</i>
	w tysiącach <i>in thous.</i>												
OGÓŁEM TOTAL2008	28130,8	2157,0	754,0	1700,3	2038,8	2844,7	3957,7	2031,3	3491,0	6671,2	284,3	1149,9	1050,8
2009	31375,5	2171,3	843,6	1970,2	1569,5	3173,2	4185,3	2384,5	3971,6	7644,3	271,0	1268,7	1922,2
w tym uzdrowiska	30698,9	2166,2	839,8	1950,1	1530,9	3099,2	4072,3	2323,8	3887,9	7489,3	243,7	1247,0	1848,8
Dolnośląskie	5669,8	436,2	86,7	348,4	234,8	559,8	606,9	327,6	717,3	1415,6	43,2	133,2	760,1
Kujawsko-pomorskie	4800,0	419,2	208,4	250,3	182,9	529,8	476,0	391,1	638,4	1212,0	36,8	235,1	220,0
Lubelskie	1319,6	21,4	76,9	0,5	74,8	158,8	161,2	107,6	203,2	398,3	7,2	47,7	62,1
Małopolskie	3941,7	139,3	56,6	359,1	369,6	351,2	603,0	360,6	535,5	919,2	2,7	76,4	168,4
Mazowieckie	149,0	2,6	-	0,4	1,0	8,9	15,7	12,1	2,7	96,1	4,3	1,0	4,1
Podkarpackie	3333,6	208,6	95,6	257,2	206,2	343,7	449,0	202,6	309,9	911,7	48,6	158,1	142,5
Podlaskie	243,5	-	-	19,1	2,2	13,5	39,9	23,4	11,2	96,9	-	17,1	20,2
Pomorskie	1173,6	48,6	36,3	79,7	68,0	38,6	276,5	109,2	118,3	295,7	13,2	58,4	31,1
Śląskie	1928,2	76,8	54,8	105,8	41,3	152,5	368,9	126,6	202,6	585,7	5,4	133,8	74,0
Świętokrzyskie	2390,0	464,3	59,8	91,0	58,3	444,6	323,0	204,6	206,2	349,9	2,3	159,1	26,9
Warmińsko-mazurskie	482,8	-	6,7	26,9	8,3	19,5	44,4	44,3	66,6	211,8	-	26,0	28,2
Wielkopolskie	182,5	-	-	-	3,6	10,2	22,6	23,6	21,1	64,9	9,1	5,5	21,9
Zachodniopomorskie	5761,2	354,5	161,8	431,9	318,5	541,9	798,4	451,1	938,7	1086,6	98,1	217,2	362,6

TABL. 52. OSOBY KORZYSTAJĄCE Z DOFINANSOWANIA PFRON^{a)} DO TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH.
INPATIENTS SUBSIDIZED BY PFRON^{a)} TO REHABILITATION STAY

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem <i>Total</i>	Niepełnosprawni <i>Disabled</i>		Opiekunowie <i>Carers of the disabled</i>	
		razem <i>total</i>	w tym dzieci <i>of which children</i>	razem <i>total</i>	w tym dzieci <i>of which children</i>
POLSKA POLAND	93154	65334	15740	27820	12872
Dolnośląskie	7066	4807	1352	2259	1128
Kujawsko-pomorskie	5052	3668	879	1384	659
Lubelskie	4552	3224	1034	1328	752
Lubuskie	4267	3051	626	1216	499
Łódzkie	7726	5400	1398	2326	1150
Małopolskie	9873	7134	1152	2739	1037
Mazowieckie	9554	6574	1934	2980	1581
Opolskie	1996	1330	279	666	257
Podkarpackie	4001	2844	851	1157	639
Podlaskie	2698	2002	381	696	308
Pomorskie	4959	3650	734	1309	601
Śląskie	12794	8623	1750	4171	1451
Świętokrzyskie	2183	1461	490	722	419
Warmińsko-mazurskie	3502	2617	688	885	505
Wielkopolskie	8804	6165	1499	2639	1245
Zachodniopomorskie	4127	2784	693	1343	641

a) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
a) *State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons.*

Źródło: Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej - Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych
Source: Ministry of Labor and Social Policy – Office of the Government Plenipotentiary for the Disabled

TABL. 53. TURNUSY REHABILITACYJNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA PFRON^{a)} WEDŁUG DYSFUNKCJI I RODZAJÓW TURNUSÓW

REHABILITATION STAY FOR DISABLED PERSONS SUBSIDIZED BY PFRON^{a)} FUNDS BY TYPES OF DISORDERS AND OF STAY

RODZAJ TURNUSU <i>TYPE OF HOLIDAY</i>	Liczba turnusów <i>Number of holidays</i>	Niepełnosprawność (dysfunkcje) osób ^{b)} <i>Disorders of the disabled persons^{b)}</i>								
		narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich <i>orthopedic disorders without persons moving on wheelchair</i>	narządu ruchu poruszający się na wózkach inwalidzkich <i>orthopedic disorders moving on wheelchair</i>	narządu słuchu <i>hearing disability</i>	narządu wzroku <i>sight disability</i>	upośledzenie umysłowe <i>mental retardation</i>	choroba psychiczna <i>psychiatric disorder</i>	padaczka <i>epilepsy</i>	schorzenia układu krążenia <i>blood circulation disorders</i>	inne dysfunkcje lub schorzenia <i>other disorders and diseases</i>
RAZEM 2008	5606	67273	6779	2777	4548	20755	6723	2147	33065	36105
TOTAL.....2009	4467^{c)}	45720	3608	1471	4129	12766	3116	1791	15856	16662
usprawniająco – rekreacyjny <i>fitness improving and recreation</i>	4245	44991	3261	1274	3053	12184	2925	1728	15550	16175
rekreacyjno-sportowy i sportowy <i>sport and recreation</i>	19	41	43	141	35	90	0	9	63	17
szkoleniowy <i>training</i>	12	117	30	2	170	22	11	14	21	0
psychoterapeutyczny <i>psychotherapeutic</i>	29	59	51	0	19	131	170	11	2	178
rozwijający zainteresowania i uzdolnienia <i>developing skills and interests</i>	18	93	16	2	20	64	5	8	90	47
nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością <i>teaching of independent functioning with disability</i>	144	419	207	52	832	275	5	21	130	245

a) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. b) Osoby z dwiema i trzema dysfunkcjami wykazane są wielokrotnie. c) W tym 17 turnusów niestacjonarnych.

Źródło: Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej - Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych – dane pozyskiwane od organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

a) State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons. b) Persons with two or three disorders are counted repeatedly. c) Including 17 outpatient holidays.

Source: Ministry of Labour and Social Policy - Office of the Government Plenipotentiary for the Disabled – data obtained from promoters of rehabilitation holidays.

TABL. 54. TURNUSY REHABILITACYJNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA PFRON^{a)} WEDŁUG DYSFUNKCJI I WOJEWÓDZTW

REHABILITATION STAY FOR DISABLED PERSONS SUBSIDIZED BY PFRON^{a)} FUNDS BY TYPES OF DISORDERS AND VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba turnusów <i>Number of holidays</i>	Niepełnosprawność (dysfunkcje) osób ^{b)} <i>Disability (disorders) of persons^{b)}</i>								
		narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich <i>orthopedic disorders without persons moving on wheelchair</i>	narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich <i>orthopedic disorders moving on wheelchair</i>	narządu słuchu <i>hearing disability</i>	narządu wzroku <i>sight disability</i>	upośledzenie umysłowe <i>mental retardation</i>	choroba psychiczna <i>psychiatric disorder</i>	padaczka <i>epilepsy</i>	schorzenia układu krążenia <i>blood circulation disorders</i>	inne dysfunkcje lub schorzenia <i>other disorders and diseases</i>
OGÓŁEM TOTAL	4467	45720	3608	1471	4129	12766	3116	1791	15856	16662
Dolnośląskie	417	3775	201	188	185	1179	345	89	1687	1061
Kujawsko-pomorskie	326	2428	277	11	63	157	12	25	659	254
Lubelskie	143	301	56	8	8	235	65	32	336	362
Lubuskie	107	871	51	5	46	114	11	17	187	512
Łódzkie	196	1795	97	121	62	352	122	36	799	386
Małopolskie	571	2991	138	161	1144	1631	319	200	1609	2564
Mazowieckie	83	180	65	91	251	314	3	13	239	320
Opolskie	128	2100	66	23	283	297	66	38	561	692
Podkarpackie	317	1559	93	38	58	688	331	21	393	839
Podlaskie	45	585	48	5	20	49	6	1	36	49
Pomorskie	559	5306	562	297	634	1712	387	434	2354	2224
Śląskie	478	4999	290	116	187	1256	256	141	1615	1603
Świętokrzyskie	162	1973	223	5	0	182	98	35	503	282
Warmińsko-mazurskie	46	114	64	2	179	27	7	7	66	139
Wielkopolskie	188	1520	473	48	28	643	3	89	498	410
Zachodniopomorskie	701	15223	904	352	981	3930	1085	613	4314	4965

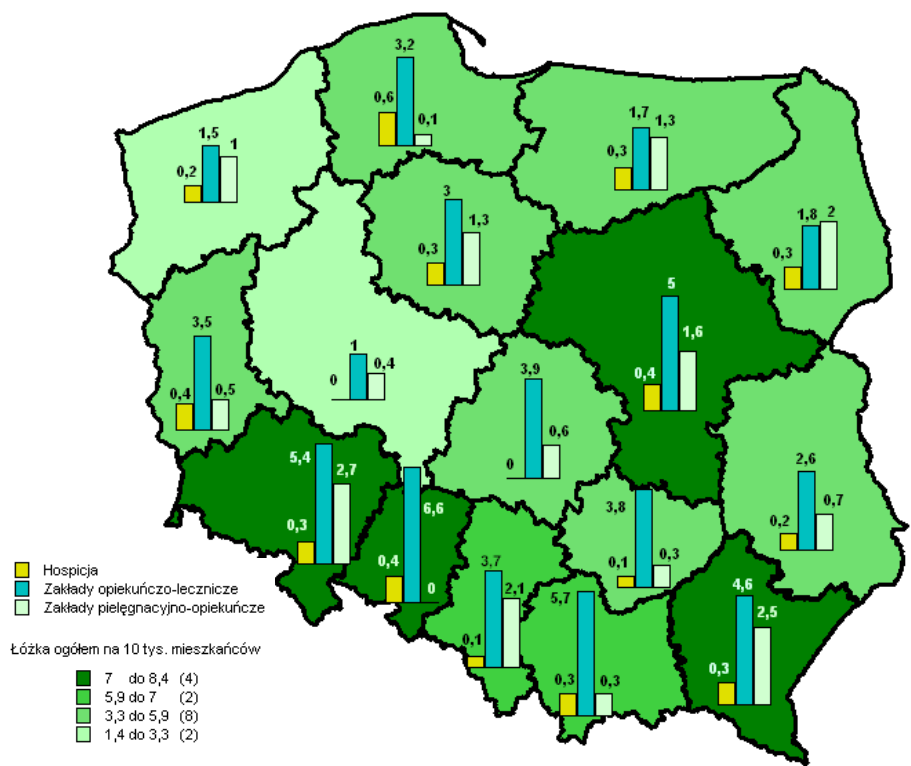
a) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. b) Osoby z dwiema i trzema dysfunkcjami wykazane są wielokrotnie.

Źródło: Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej - Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych – dane pozyskiwane od organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

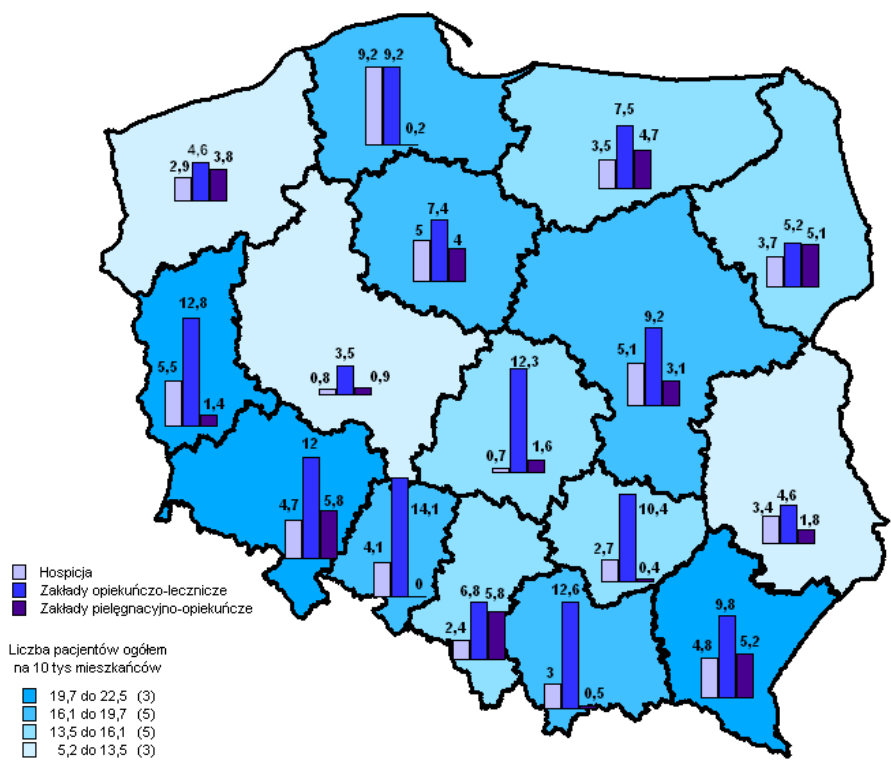
a) State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons. b) Persons with two or three disorders are counted repeatedly. c) State Fund for Rehabilitation of Disabled Persons.

Source: Ministry of Labour and Social Policy - Office of the Government Plenipotentiary for the Disabled – data obtained from promoters of rehabilitation holidays.

Mapa 11. Łóżka w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej^{a)} na 10 tys. mieszkańców
Beds in long term care facilities per 10 thous. population

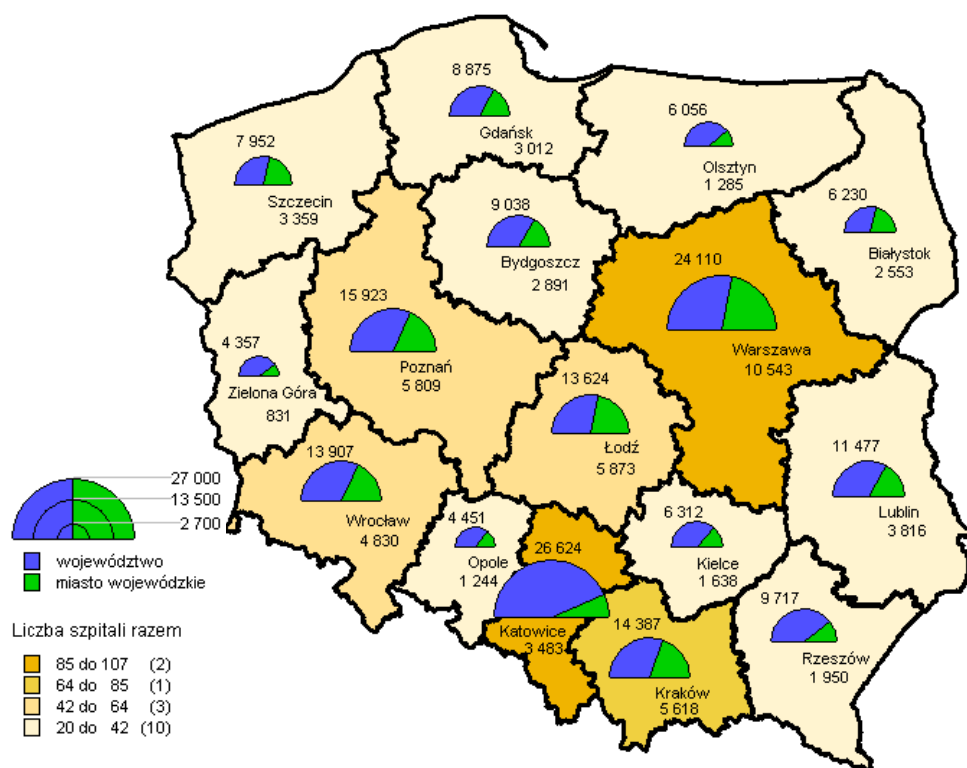


Mapa 12. Pacjenci w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej^{a)} na 10 tys. mieszkańców
Residents in long term care facilities per 10 thous. population



a) Bez zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych typu psychiatrycznego.
a) Excluding psychiatric nursing homes and psychiatric chronic medical care homes.

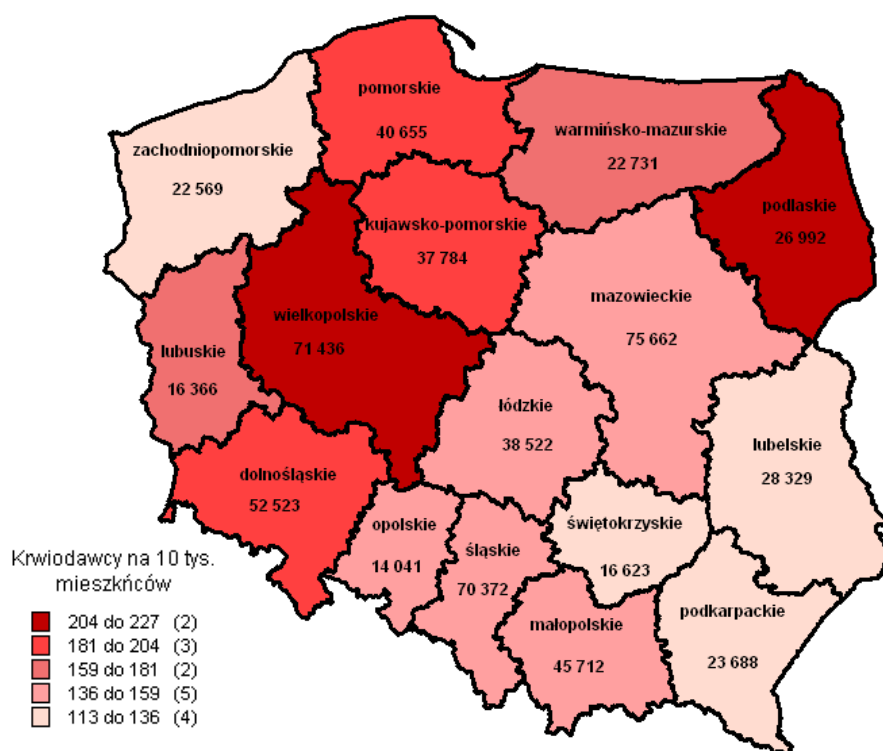
Mapa 13. Łóżka w szpitalach ogólnych^{b)} w miastach wojewódzkich i województwach
Beds in general hospitals^{b)} in voivodeship cities and in voivodeships



b) Bez szpitali MON, MSWiA.

b) Excluding hospitals of Ministry of National Defence, Ministry of Interior and Administration.

Mapa 14. Krwiodawcy w Polsce na 10 tys. mieszkańców według województw
Blood donors in Poland per 10 thous. population by voivodeships



TABL. 55. KRWIODAWSTWO WEDŁUG WOJEWÓDZTW
BLOOD DONATION BY VOIVODESHIPS

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Regiona- lna Centra Krwio- dawstwa i Krwio- lecznic- twa ^{a)} <i>Regional Blood Collection Centres^{a)}</i>	Oddziały terenowe ^{a)} <i>Local collection sites^{a)}</i>	Krwiodawcy <i>Blood donors</i>			Pobrano (liczba donacji) ^{b)} <i>No. collected donation^{b)}</i>			Wyprodukowano (liczba jednostek) <i>No. prepared units</i>	
			ogółem <i>total</i>	w tym hono- rowi <i>of which volun- tary</i>	krw pełna <i>whole blood</i>	osocze <i>plasma</i>	inne <i>other</i>	ogółem <i>total</i>	koncen- trat krwinek czerw- nych (KKCz) ^{c)} <i>red blood cell concen- trate (RBCC)^{c)}</i>	osocze świeżo mrożone (FFP) ^{d)} <i>fresh frozen plasma (FFP)^{d)}</i>
OGÓŁEM TOTAL ... 2008	23	176	628182	627238	1056486	35119	28629	1090234	1 036 024	1128690
2009	23	174	640397	639619	1116230	54194	30978	1201402	1098162	1215643
Dolnośląskie	2	12	52 523	52 429	89 606	3 744	7 154	100 504	88 169	90 612
Kujawsko-pomorskie	1	5	37 784	37 784	63 835	2 278	996	67 109	63 520	68 428
Lubelskie	1	10	28 329	28 321	52 510	1 131	1594	55 235	51 637	52 728
Lubuskie	1	6	16 366	16 344	30 335	85	29	30 449	33 008	29 983
Łódzkie	1	13	38 522	38 493	62 763	345	835	63 943	60 993	62 398
Małopolskie	1	17	45 712	45 614	81 347	281	2030	83 658	80 394	81 213
Mazowieckie	2	19	75 662	75 485	126 854	2 757	8128	137 739	124 407	130 870
Opolskie	1	4	14 041	14 041	26 352	204	248	26 804	25 873	26 239
Podkarpackie	1	9	23 688	23 681	47 026	417	270	47 713	46 539	47 038
Podlaskie	1	4	26 992	26 992	44 282	8 374	1783	54 439	43 751	71 875
Pomorskie	2	11	40 655	40 655	78 133	1 226	733	80 092	77 091	80 381
Śląskie	2	13	70 372	70 074	140 224	12 233	3641	156 098	134 680	169 345
Świętokrzyskie	1	5	16 623	16 620	27 528	827	109	28 464	27 310	29 722
Warmińsko-mazurskie	1	8	22 731	22 721	41 552	2 320	539	44 411	40 535	45 068
Wielkopolskie	2	20	71 436	71 413	123 055	8 148	850	132 053	120 296	144 261
Zachodniopomorskie	1	12	22 569	22 560	47 952	1 673	1997	51 622	47 583	54 525

a) Stan w dniu 31 XII. b) Donacja jest to pobranie krwi lub jej składnika do celów klinicznych, diagnostycznych lub produkcyjnych. c) Jedna jednostka koncentratu krwinek czerwonych równa się w przybliżeniu 280 ml, jeden litr koncentratu krwinek czerwonych równa się w przybliżeniu 3,5 jednostkom. d) Jedna jednostka świeżo mrożonego osocza równa się w przybliżeniu 200 ml, jeden litr osocza równa się w przybliżeniu 5 jednostkom.

U w a g a: W podziale według województw nie uwzględniono danych Ministerstwa Obrony Narodowej i Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.
Ź r ó d ł o: Dane Instytutu Hematologii i Transfuzjologii.

a) As of 31 XII. b) Donation is collection of blood or blood components for clinical, diagnostic or manufacturing purposes. c) One unit of Red Blood Cell Concentrate equals approximately 280 ml, one litre equals approximately 3.5 units. d) One unit of fresh frozen plasma equals 200 ml and one litre of plasma equals 5 units.

N o t e: Data by voivodeships excluding data of the Ministry of National Defence and the Ministry of Interior and Administration.
S o u r c e: Data of the Institute of Haematology and Transfusion Medicine.

TABL. 56. APTEKI I PUNKTY APTECZNE WEDŁUG WOJEWÓDZTW
PHARMACIES AND PHARMACEUTICAL OUTLETS BY VOIVODESHIPS
 STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Apteki <i>Pharmacies</i>		Liczba ludności na 1 aptekę <i>Number of population per pharmacy</i>	Punkty apteczne <i>Pharmaceutical outlets</i>		Farmaceuci pracujący w aptekach i punktach aptecznych <i>Pharmacists employed in pharmacies and pharmaceutical outlets</i>	
	ogółem <i>total</i>	w tym prywatne <i>of which private</i>		ogółem <i>total</i>	w tym prywatne <i>of which private</i>	ogółem <i>total</i>	w tym prywatnych <i>of which private</i>

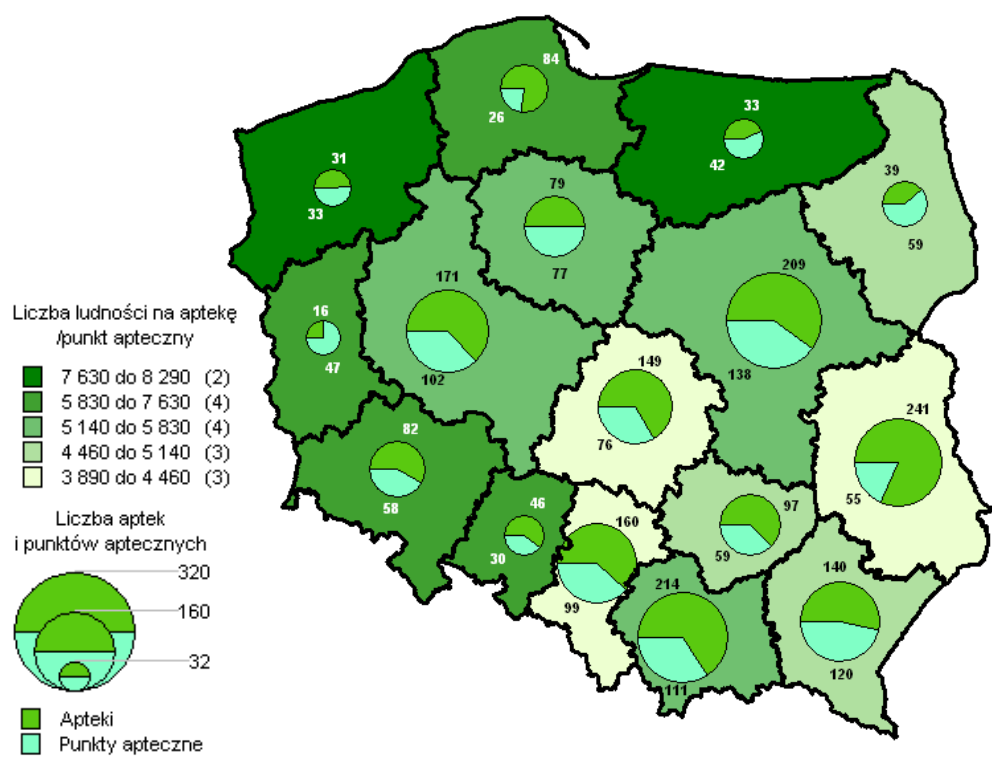
OGÓŁEM TOTAL

OGÓŁEM TOTAL	2008	10628	10527	3588	1103	1103	21769	21550
	2009	10835	10778	3523	1154	1153	22446	22316
Dolnośląskie		924	921	3113	59	59	1854	1845
Kujawsko-pomorskie		507	503	4081	78	78	965	957
Lubelskie		788	779	2738	55	55	1667	1642
Lubuskie		288	286	3507	47	47	465	462
Łódzkie		892	885	2850	78	77	1957	1939
Małopolskie		970	967	3400	113	113	2152	2147
Mazowieckie		1357	1350	3848	139	139	3275	3255
Opolskie		274	273	3763	30	30	464	463
Podkarpackie		568	567	3700	123	123	1046	1044
Podlaskie		322	321	3695	64	64	610	608
Pomorskie		590	587	3780	26	26	1396	1388
Śląskie		1178	1176	3939	99	99	2581	2578
Świętokrzyskie		396	395	3207	59	59	682	681
Warmińsko-mazurskie		355	349	4020	42	42	571	564
Wielkopolskie		1013	1009	3365	104	104	2071	2058
Zachodniopomorskie		413	410	4100	38	38	690	685

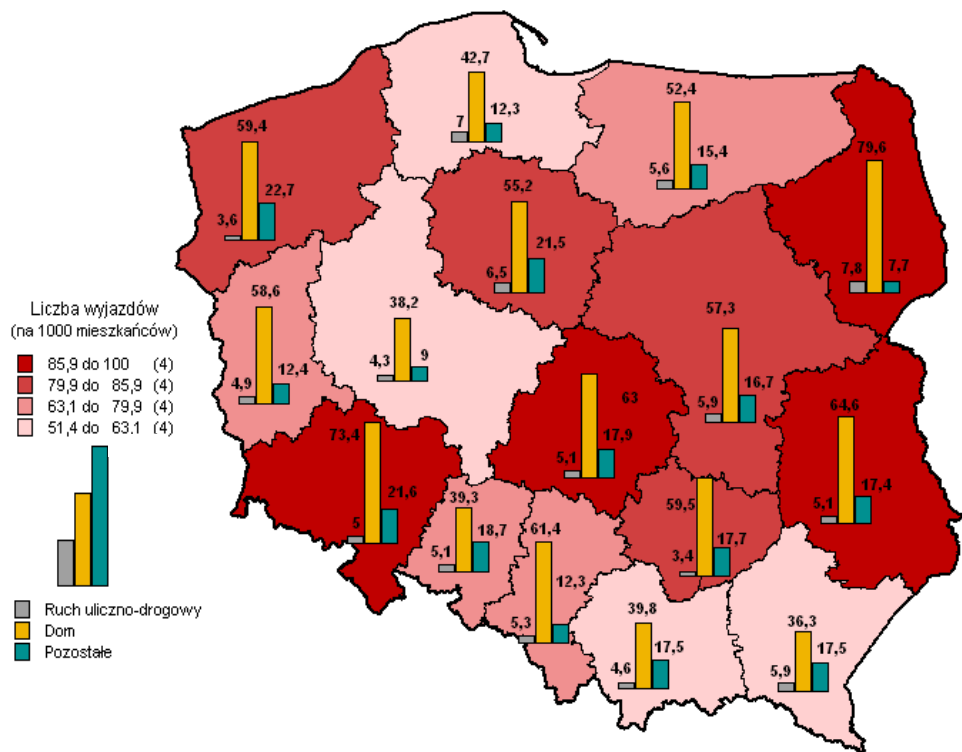
W TYM NA WSI OF WHICH IN RURAL AREAS

OGÓŁEM TOTAL	2008	1825	1820	8136	1060	1060	2777	2770
	2009	1792	1791	8309	1132	1131	2804	2803
Dolnośląskie		82	82	10427	58	58	122	122
Kujawsko-pomorskie		79	79	10283	77	77	110	110
Lubelskie		241	241	4785	55	55	362	362
Lubuskie		16	16	22972	47	47	19	19
Łódzkie		149	149	6113	76	75	250	250
Małopolskie		214	214	7820	111	111	359	359
Mazowieckie		209	209	8840	138	138	342	342
Opolskie		46	46	10686	30	30	59	59
Podkarpackie		140	140	8847	120	120	212	212
Podlaskie		39	39	12153	59	59	55	55
Pomorskie		84	84	8970	26	26	141	141
Śląskie		160	160	6352	99	99	278	278
Świętokrzyskie		97	97	7179	59	59	133	133
Warmińsko-mazurskie		34	33	16846	42	42	43	42
Wielkopolskie		171	171	8745	102	102	277	277
Zachodniopomorskie		31	31	17116	33	33	42	42

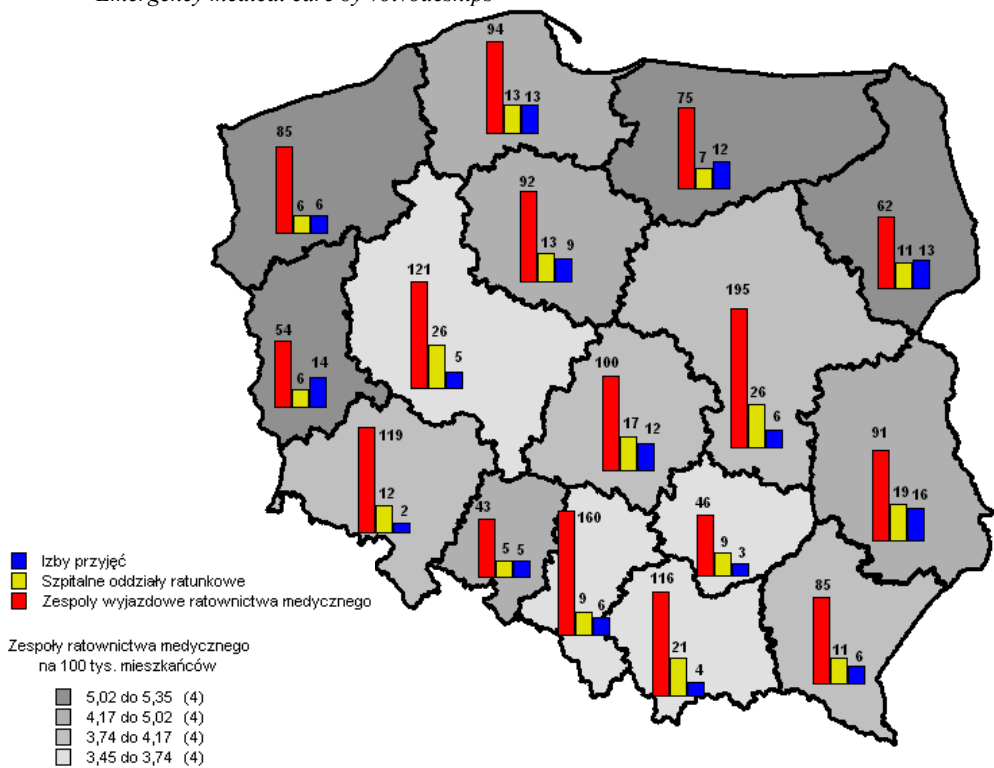
Mapa 15. Apteki i punkty apteczne na terenach wiejskich
Pharmacies and pharmaceutical outlets in rural areas



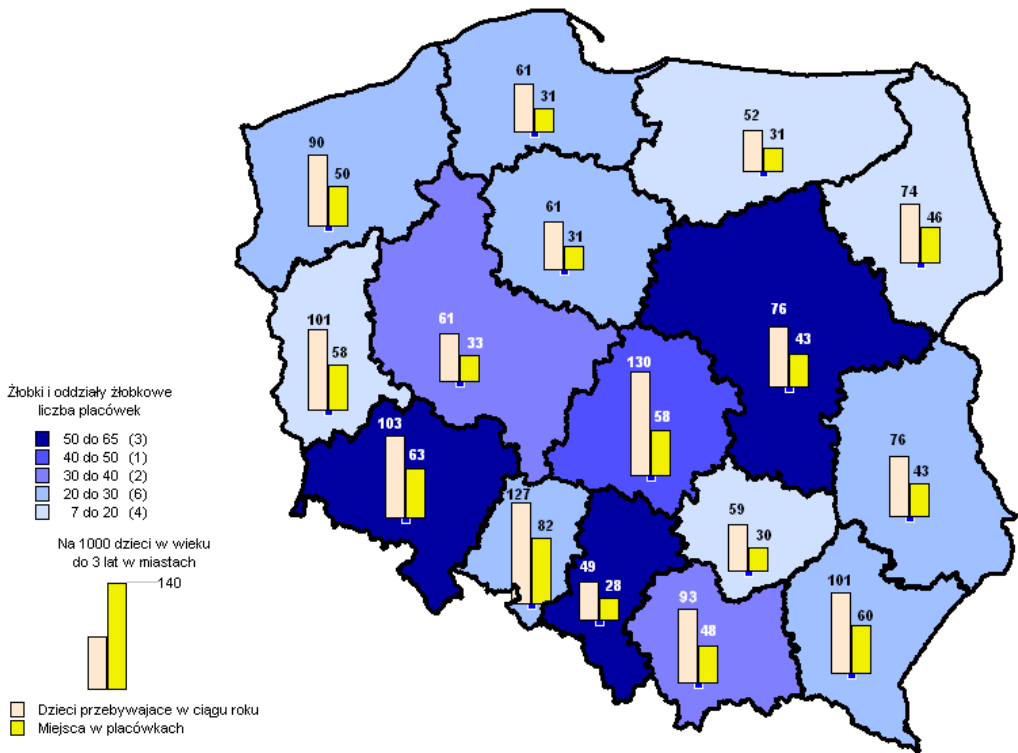
Mapa 16. Wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia na 1 tys. mieszkańców
Interventions of medical rescue teams per 1 thous. population



Mapa 17. Pomoc doraźna i ratownictwo medyczne według województw
Emergency medical care by voivodeships



Mapa 18. Żłobki i oddziały żłobkowe
Nurseries and nursery wards



TABL. 57. PLACÓWKI POMOCY DORAŻNEJ I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO WEDŁUG WOJEWÓDZTW
EMERGENCY HEALTH CARE UNITS BY VOIVODESHIPS STAN W DNIU 31XII / AS OF 31 XII

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Zespoły ratownictwa medycznego i inne zespoły wyjazdowe <i>Ambulance emergency rescue teams and other teams</i>							Szpitalny oddział ratunkowy ^{a)} <i>Hospital emergency wards^{a)}</i>	Lzba przyjęć <i>Admission rooms</i>
	ogółem <i>total</i>	zespoły ratownictwa medycznego <i>ambulance emergency rescue teams</i>				inne zespoły wyjazdowe <i>other teams</i>			
		w tym: <i>in which</i>				w tym: <i>in which</i>			
		specjalistyczny <i>specialistic</i>	podstawowy <i>basic</i>	wypadkowy <i>accident</i>	reanimacyjny <i>reanimation</i>	ogólny <i>total</i>	neonatologiczny <i>neonatology</i>		
POLSKA2008	1513	595	485	232	151	30	20	186	134
POLAND 2009	1538	575	749	90	63	38	23	211	132
Dolnośląskie	119	26	31	41	22	7	1	11	12
Kujawsko-pomorskie	92	43	32	54	3	0	1	10	13
Lubelskie	91	42	32	42	7	1	2	17	19
Lubuskie	54	19	22	23	5	2	1	5	6
Łódzkie	100	52	31	61	2	4	1	16	17
Małopolskie	116	40	46	55	5	5	1	21	21
Mazowieckie	195	64	82	79	15	1	5	22	26
Opolskie	43	19	17	25	0	0	1	5	5
Podkarpackie	85	32	25	36	14	1	0	9	11
Podlaskie	62	26	24	29	0	8	1	11	11
Pomorskie	94	32	32	46	8	4	1	12	13
Śląskie	160	48	73	78	2	2	2	8	9
Świętokrzyskie	46	25	16	27	1	1	0	4	9
Warmińsko-mazurskie	75	31	26	43	3	1	1	6	7
Wielkopolskie	121	53	55	60	3	1	1	25	26
Zachodniopomorskie	85	43	31	50	0	0	4	4	6

a) Bez szpitalnych oddziałów ratunkowych zarejestrowanych w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej.
a) Excluding hospital emergency wards operating on the basis of decree of the registration health care facility.

TABL. 58. MEDYCZNE DZIAŁANIA RATOWNICZE WEDŁUG WOJEWÓDZTW^{a)}
EMERGENCY HEALTH CARE ACTIVITIES BY VOIVODESHIPS^{a)}

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia <i>Number of departures to place of an incident</i>						Liczba osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego <i>Number of persons who received health care benefits</i>		
	ogółem <i>total</i>	w tym: <i>in which</i>					ogółem <i>total</i>	w tym dzieci w wieku 0-18 lat <i>in which children up to age 18</i>	na 1000 ludności <i>per 1000 population</i>
		ruch uliczno-drogowy <i>traffic</i>	praca <i>work</i>	szkoła <i>school</i>	dom <i>house</i>	inne <i>other</i>			
POLSKA2008	2918171	217047	31008	22126	2054057	593884	2952274	215794	77,4
POLAND 2009	2900052	202747	28751	21766	2086957	559831	2935925	198409	77,0
Dolnośląskie	287656	14411	2860	1396	211145	57844	287968	16472	84,0
Kujawsko-pomorskie	172072	13498	3067	2629	114186	38692	173727	13920	87,7
Lubelskie	188079	11010	864	735	139561	35909	189398	10672	76,6
Lubuskie	76746	4994	1210	679	59212	10651	77338	6142	87,0
Łódzkie	218749	12869	2280	1381	160441	41778	221445	11622	62,7
Małopolskie	203876	15196	2010	1149	130906	54615	206441	15574	81,4
Mazowieckie	416563	30812	3286	2945	298721	80799	424387	27135	63,5
Opolskie	65158	5264	528	630	40554	18182	65575	2998	60,2
Podkarpackie	125487	12400	815	1031	76266	34975	126533	9874	95,2
Podlaskie	113138	9236	530	323	94737	8312	113342	7885	62,7
Pomorskie	137951	15485	1569	1347	95024	24526	139611	9933	79,5
Śląskie	367188	24634	2833	2573	285293	51855	369319	24931	81,2
Świętokrzyskie	102399	4372	1028	1022	75583	20394	103204	8613	75,3
Warmińsko-mazurskie	104800	8031	1481	824	74821	19643	107493	9925	52,5
Wielkopolskie	175064	14513	2155	1896	129877	26623	178629	13006	89,5
Zachodniopomorskie	145126	6022	2235	1206	100630	35033	151515	9707	77,0

a) W ciągu roku; w danych tych nie ujęto zachorowań oraz osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego w nagłych wypadkach w trybie ambulatoryjnym (w izbie przyjęć lub szpitalnym oddziale ratunkowym).
a) During the year; excluding incidence and person who received health care benefits in the emergency services in an outpatient (in hospital admission rooms or hospital emergency wards).

TABL. 59. ŻŁOBKI^{a)}
NURSERIES^{a)}

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Żłobki Nurseries	Oddziały żłobkowe Nursery wards	Miejsca ^{a)} Places ^{a)}		Dzieci przebywające ^{a)} Children staying ^{a)}			Osobodni pobyty dzieci w ciągu roku ^{a)} (w tys.) Persons per days during the year ^{a)} (in thous.)	Przeciętny pobyt dziecka w dniach ^{a)} Average child stay in days ^{a)}
			ogółem total	na 1000 dzieci w wieku do lat 3 w miastach per 1000 children up to age 3 in urban areas	w ciągu roku during the year	w dniu 31 XII as of 31 XII	na 1000 dzieci w wieku do lat 3 per 1000 children up to age 3		
OGÓŁEM TOTAL 2008	381 ^{b)}	123 ^{b)}	29273	42,9	54655	30187	25,7	4475,4	81,9
2009	380	122	30614	43,0	55243	31448	25,8	4651,3	84,2
Publiczne Public	361	112	29305	-	53275	30180	-	4440,1	-
Niepubliczne Non-public	19	10	1309	-	1968	1268	-	211,2	-
Dolnośląskie	36	27	3717	62,6	6140	3792	43,4	504,0	82,1
Kujawsko-pomorskie	19	4	1184	31,1	2322	1305	19,3	200,6	86,4
Lubelskie	14	8	1282	42,7	2268	1243	18,6	182,8	80,6
Lubuskie	11	5	1176	57,5	2065	1171	34,9	186,7	90,4
Łódzkie	39	7	2670	58,5	5928	2810	37,5	392,8	66,3
Małopolskie	33	1	2388	48,3	4589	2535	23,3	365,3	79,6
Mazowieckie	58	4	4850	43,3	8474	4842	27,8	715,8	84,5
Opolskie	13	10	1150	81,8	1782	1133	42,2	162,9	91,4
Podkarpackie	14	12	1545	60,4	2594	1577	24,1	222,9	85,9
Podlaskie	8	8	942	45,5	1522	993	28,3	144,9	95,2
Pomorskie	20	6	1515	31,0	2984	1622	20,1	263,0	88,1
Śląskie	55	5	3052	28,5	5297	3058	22,1	460,9	87,0
Świętokrzyskie	5	2	465	29,6	929	506	13,6	70,0	75,3
Warmińsko-mazurskie	8	11	836	31,2	1385	881	18,3	132,7	95,8
Wielkopolskie	31	4	2119	33,5	3849	2239	18,7	351,8	91,4
Zachodniopomorskie	16	8	1723	49,6	3115	1741	32,8	294,0	94,4

a) W żłobkach i oddziałach żłobkowych.
a) In nurseries and nursery wards.
b) Dane zmienione w stosunku do poprzednio publikowanych.
b) Data have been changed in relation to the data published in the previous edition.

TABL. 60. DZIECI PRZEBYWAJĄCE W ŻŁOBKACH I ODDZIAŁACH ŻŁOBKOWYCH
WEDŁUG WIEKU

CHILDREN STAYING IN NURSERIES AND NURSERY WARDS BY AGE

STAN W DNIU 31 XII / AS OF 31 XII

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Ogółem Total	W tym dziew- czynki Of which girls	Z ogółem w wieku Of which aged				
			poniżej roku up to age 1	1	2	3	4 i więcej lat 4 and more
OGÓŁEM TOTAL 2008	30187	14324	1871	9482	15408	3133	293
2009	31448	14903	1923	10162	16178	3044	141
Publiczne Public	30180	14309	1859	9899	15531	2754	137
Niepubliczne Non-public	1268	594	64	263	647	290	4
Dolnośląskie	3792	1774	207	1248	1963	351	23
Kujawsko-pomorskie	1305	607	108	400	631	124	42
Lubelskie	1243	584	37	319	693	193	1
Lubuskie	1171	591	81	358	599	123	10
Łódzkie	2810	1354	97	877	1568	267	1
Małopolskie	2535	1207	143	834	1256	293	9
Mazowieckie	4842	2246	228	1691	2672	246	5
Opolskie	1133	571	98	423	530	82	0
Podkarpackie	1577	746	83	450	733	276	35
Podlaskie	993	461	50	336	515	90	2
Pomorskie	1622	764	123	498	827	174	0
Śląskie	3058	1488	312	1080	1527	131	8
Świętokrzyskie	506	234	9	137	270	86	4
Warmińsko-mazurskie	881	413	21	241	510	109	0
Wielkopolskie	2239	1062	242	764	998	234	1
Zachodniopomorskie	1741	801	84	506	886	265	0

TABL. 61. PRACOWNICY MEDYCZNI SŁUŻBY ZDROWIA RESORTU OBRONY NARODOWEJ
I SPRAW WEWNĘTRZNYCH

MEDICAL PERSONNEL OF HEALTH CARE UNITS — THE MINISTRY OF NATIONAL DEFENCE
AND THE MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	MON Ministry of National Defence		MSWiA Ministry of Interior and Administration	
Lekarze Doctors	3010	2157	1495	1577
Lekarze stomatolodzy Dentists	325	193	24	35
Farmaceuci Pharmacists	75	55	45	40
Pielegniarki Nurses	4670	4218	3078	2966
Położne Midwives	218	208	178	197

TABL. 62. ZAKŁADY STACJONARNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ RESORTÓW OBRONY NARODOWEJ I SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ICH DZIAŁALNOŚĆ

INPATIENT HEALTH CARE FACILITIES AND THEIR ACTIVITIES — THE MINISTRY OF NATIONAL DEFENCE AND THE MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	MON Ministry of National Defence		MSWiA Ministry of Interior and Administration	
SZPITALE OGÓLNE GENERAL HOSPITALS				
Placówki (stan w dniu 31 XII) Facilities (as of 31 XII)	20	19	22	22
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	5657	6086	4447	4171
Leczeni (łącznie z ruchem międzyoddziałowym) Inpatients (including patient flow between hospital wards)	235820	241436	180000	178540
Osobodni leczenia Beddays	1333636	1323179	1082850	1108886
Wypisani Discharges	235216	237083	174448	172925
Zmarli Deceased	3475	3387	3649	3837
Miejsca dla noworodków (łącznie z wcześniakami) Places for newborns (including preterm infant)	53	31	48	55
Z liczby ogółem oddziały: Of total hospital wards:				
WEWNĘTRZNE ^{a)} Internal wards ^{a)}				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	1220	1471	1251	1196
Leczeni Inpatients	54020	68769	60166	54899
CHIRURGICZNE ^{b)} Surgical wards ^{b)}				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	1744	1249	895	872
Leczeni Inpatients	58192	49600	50202	51521
DZIECIĘCE Children wards				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	48	69	48	48
Leczeni Inpatients	4386	3164	2371	2131
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE Gynaecological-obstetric				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	210	171	225	227
Leczeni Inpatients	9284	10221	14696	15532
GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC Tubercular and Pulmonary				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) Beds (as of 31 XII)	18	19	183	173
Leczeni Inpatients	1530	530	3947	3554

a) Łącznie z oddziałami: kardiologicznymi, gastrologicznymi, ozdrowieńców i przewlekłe chorych. b) Chirurgie: ogólna, dziecięca, urazowo-ortopedyczna, neurochirurgia, szczękowa i urologia.
a) Includes cardiologic, gastrologic, reconvalescent and chronically ill wards. b) Surgery: general, children, trauma-orthopedic surgery, neurosurgery, dental surgery and urology.

TABL. 62. ZAKŁADY STACJONARNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ RESORTÓW OBRONY NARODOWEJ I SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ICH DZIAŁALNOŚĆ (dok.)

INPATIENT HEALTH CARE FACILITIES AND THEIR ACTIVITIES — THE MINISTRY OF NATIONAL DEFENCE AND THE MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION (cont.)

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	MON Ministry of National Defence		MSWiA Ministry of Interior and Administration	
SKÓRNO-WENEROLOGICZNE <i>Skin-venereological</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	187	181	18	12
Leczeni <i>Inpatients</i>	5642	5455	985	1529
OKULISTYCZNE <i>Ophthalmological</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	185	197	39	49
Leczeni <i>Inpatients</i>	9317	11688	4458	5085
OTOLARYNGOLOGICZNE <i>Otolaryngological</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	250	282	67	70
Leczeni <i>Inpatients</i>	14253	13002	4214	3982
NEUROLOGICZNE <i>Neurological</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	328	377	276	243
Leczeni <i>Inpatients</i>	11056	12539	10491	8465
PSYCHIATRYCZNE <i>Psychiatric</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	248	295	33	33
Leczeni <i>Inpatients</i>	5839	3804	432	359
ZAKAŻNE <i>Contagious</i>				
Łóżka (stan w dniu 31 XII) <i>Beds (as of 31 XII)</i>	74	60	—	—
Leczeni <i>Inpatients</i>	4397	2744	—	—

LECZNICTWO UZDROWISKOWE
HEALTH RESORT FACILITIES

Szpitale uzdrowiskowe Health resort hospitals				
Placówki (stan w dniu 31 XII) <i>Facilities (as of 31 XII)</i>	5	5	—	—
Średnia liczba łóżek <i>Average number of beds</i>	1431	1468	—	—
Kuracjusze lecznictwa stacjonarnego w tys. <i>Inpatients in thous.</i>	25,7	26,6	—	—

Sanatoria uzdrowiskowe Health resort Sanatoria				
Placówki (stan w dniu 31 XII) <i>Facilities (as of 31 XII)</i>	—	—	6	6
Średnia liczba łóżek <i>Average number of beds</i>	—	—	1591	1607
Kuracjusze lecznictwa stacjonarnego w tys. <i>Inpatients in thous.</i>	—	—	31,2	31,0

TABL. 63. POZOSTAŁE ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ RESORTÓW OBRONY NARODOWEJ
I SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ICH DZIAŁALNOŚĆ

OTHER TYPES OF HEALTH CARE UNITS AND THEIR ACTIVITIES — THE MINISTRY
OF NATIONAL DEFENCE AND THE MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	MON Ministry of National Defence		MSWiA Ministry of Interior and Administration	
AMBULATORYJNA OPIEKA ZDROWOTNA OUTPATIENT HEALTH CARE				
Przychodnie — stan w dniu 31XII Outpatient care facilities (as of 31 XII)	216	213	50	46
Specjalistyczne Specialistic	31	29	—	—
Polikliniki Policlinics	20	19	—	—
Ambulatoria i izby chorych — stan w dniu 31XII Outpatient care centres and sick rooms (as of 31 XII)	165	165	44	38
Porady udzielone ogółem w tys. Total consultations provided in thous.	3376,5	2312,2 ^{a)}	3668,4	3478,4 ^{a)}
w tym w gabinetach in consulting rooms				
Internistycznych Internal	886,4	561,9 ^{b)}	33,9	37,3
Kardiologicznych Cardiology	105,9	72,5	100,6	94,3
Pediatrycznych Pediatric	169,5	93,0	1,3	—
Ginekologicznych Gynaecological	248,6	115,7	163,6	150,3
Chirurgicznych Surgical	470,0	301,4	319,6	329,8
w tym: urazowo-ortopedycznych of which: trauma-orthopedic	209,7	140,3	111,9	122,7
urologicznych urological	84,2	47,3	74,8	75,3
Gruźlicy i chorób płuc Tubercular and pulmonary	30,3	20,7	30,6	29,9
Skórno-wenerologicznych Skin-venereological	164,8	91,9	129,8	125,3
Laryngologicznych Laryngologic	140,1	118,1	136,5	130,0
Okulistycznych Ophtalmological	227,6	88,7	162,2	158,2
Neurologicznych Neurological	164,1	83,4	131,6	131,8
Zdrowia psychicznego Psychiatric	131,5	81,3	197,1	199,1
Stomatologiczne Stomatological	462,5	227,2	36,5	38,9
Zespoły lekarzy pierwszego kontaktu General practitioner teams	—	—	1379,7	1428,3

DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ
SOCIAL WELFARE HOMES

Domy pomocy społecznej	1	1	—	—
<i>Social welfare homes</i>				
Miejsca	105	105	—	—
<i>Places</i>				
Mieszkańcy	105	107	—	—
<i>Residents</i>				

a) Łącznie z poradami udzielonymi w ramach praktyk lekarskich. b) w MON łącznie z podstawową opieką zdrowotną.
a) Including consultations provided within medical practices. b) In MON including primary health care.

TABL. 64. PUBLICZNE I PRYWATNE WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W LATACH 2007—2008^{a)}
PUBLIC AND PRIVATE HEALTH CARE EXPENDITURE, 2007—2008^{a)}

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2007		2008	
	mln zł in mln zł	% PKB	mln zł in mln zł	% PKB
PRODUKT KRAJOWY BRUTTO <i>GROSS DOMESTIC PRODUCT</i>	1 176 737	100,00	1 272 838	100,00
Wydatki ogółem^{b)} <i>Total expenditure^{b)}</i>	75 609	6,43	89 270	7,01
z tego: <i>of which</i>				
bieżące <i>current</i>	70 832	6,02	83 393	6,55
inwestycyjne <i>capital formation</i>	4 777	0,41	5 877	0,46
Wydatki publiczne razem <i>Total public expenditure</i>	53 544	4,55	64 475	5,07
Wydatki publiczne bieżące <i>Total current public expenditure</i>	49 960	4,25	60 170	4,73
z tego: <i>of which</i>				
budżetu państwa <i>state budget</i>	4 722	0,40	5 347	0,42
jednostek samorządu terytorialnego <i>local government units</i>	970	0,08	1 014	0,08
funduszy ubezpieczeń społecznych <i>social security funds</i>	44 268	3,76	53 809	4,23
z wydatków publicznych razem <i>from total public expenditure</i>				
wydatki inwestycyjne <i>capital formation</i>	3 585	0,30	4 305	0,34
Wydatki prywatne razem <i>Total private expenditure</i>	22 027	1,87	24 733	1,94
Wydatki prywatne bieżące <i>Total current private expenditure</i>	20 872	1,77	23 224	1,82
z tego: <i>of which</i>				
bezpośrednie gospodarstw domowych <i>household out-of-pocket expenditure</i>	18 337	1,56	20 025	1,57
inne wydatki prywatne <i>other private expenditure</i>	2535	0,22	3 199	0,25
z wydatków prywatnych razem <i>from total private expenditure</i>				
wydatki inwestycyjne <i>capital formation</i>	1155	0,10	1 509	0,12

a) Dane zawarte w tablicy pochodzą z opracowania narodowego rachunku zdrowia za lata 2007 i 2008. b) Wydatki ogółem zawierają też wydatki sektora Zagranica.

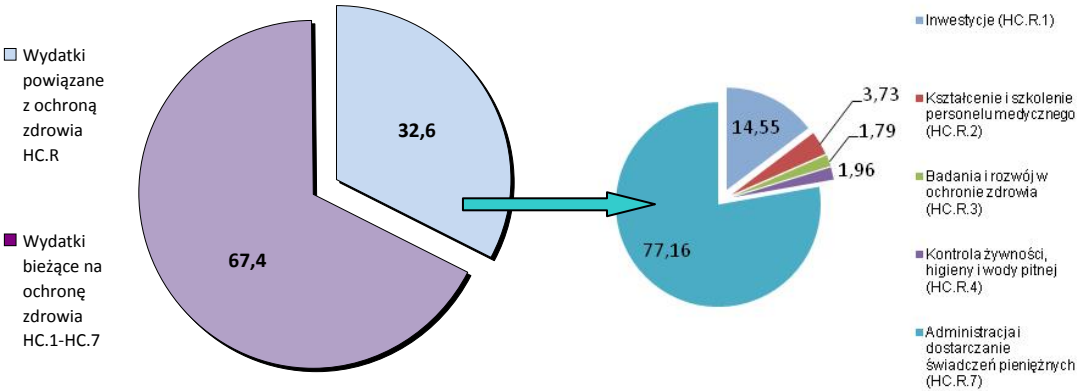
a) Data from National Health Account, 2007 and 2008. b) Total expenditure includes also expenditure of sectors of foreign countries.

TABL. 65. WYDATKI POWIĄZANE Z OCHRONĄ ZDROWIA W LATACH 2007—2008^{a)}
EXPENDITURE RELATED TO HEALTH CARE, 2007—2008^{a)}

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2007		2008	
	mln zł in mln zł	%	mln zł in mln zł	%
WYDATKI POWIĄZANE Z OCHRONĄ ZDROWIA <i>EXPENDITURE RELATED TO HEALTH CARE</i>	36 863	100,00	40 390	100,00
w tym: <i>of which</i>				
Inwestycje (HC.R.1) <i>Capital formation</i>	4 777	12,96	5 877	14,55
Kształcenie i szkolenie personelu medycznego (HC.R.2) <i>Education and training of health personnel</i>	1 369	3,71	1 508	3,73
Badania i rozwój w ochronie zdrowia (HC.R.3) <i>Research and development in health</i>	657	1,78	723	1,79
Kontrola żywności, higieny i wody pitnej (HC.R.4) <i>Food, hygiene and drinking water control</i>	682	1,85	790	1,96
Administracja i dostarczanie świadczeń pieniężnych (HC.R.7) <i>Administration and provision of health related cash-benefits</i>	29 086	78,90	31 165	77,16

a) Dane zawarte w tablicy pochodzą z opracowania narodowego rachunku zdrowia za lata 2007 i 2008.
a) Data from National Health Account, 2007 and 2008.

Wykres 48. Wydatki na ochronę zdrowia w 2008 r. według funkcji
Expenditure on heath care in 2008 by function



**TABL. 66. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI (ŁĄCZNIE Z FUNKCJAMI POWIĄZANYMI Z OCHRONĄ ZDROWIA) I PŁATNIKÓW
- W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)**

EXPENDITURES ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION (INCLUDING HEALTH RELATED FUNCTIONS) AND FINANCING AGENTS

– IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) <i>HEALTH CARE BY FUNCTIONS (including health related functions)</i>	Kategorie ICHA-HC <i>ICHA-HC Categories</i>	Ogółem <i>Total</i>	Płatnicy <i>Financing agents</i>								
			HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
			Instytucje rządowe i samorzą- dowe <i>General govern- ment</i>	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) <i>General govern- ment (excl. social security)</i>	Fundusze zabezpie- czenia społecznego <i>Social security funds</i>	Sektor prywatny <i>Private sector</i>	Prywatne ubezpie- czenia <i>Private insurance</i>	Wydatki gospo- darstw domowych <i>Private households out-of- pocket exp.</i>	Instytucje niekomer- cyjne <i>Non- -profit institutions serving households</i>	Przedsię- biorstwa <i>Corpo- rations (other than health insurance)</i>	Zagranica <i>Rest of the world</i>
		w mln zł <i>in mln zł</i>									
Usługi lecznicze <i>Services of curative care</i>	HC.1	45 442	37 931	775	37 157	7 511	265	5 909	162	1 174	-
Usługi rehabilitacyjne <i>Services of rehabilitative care</i>	HC.2	2 664	2 173	120	2 053	491	49	316	127	-	-
Usługi długoterminowej opieki pielęgnacyjnej <i>Services of long-term nursing care</i>	HC.3	4 651	4 528	1 844	2 685	122	-	23	100	-	-
Usługi pomocnicze w ochronie zdrowia <i>Ancillary services to health care</i>	HC.4	4 880	4 249	1 528	2 721	631	7	311	182	130	-
Produkty medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych <i>Medical goods dispensed to outpatients</i>	HC.5	22 421	8 694	745	7 949	13 727	178	13 466	83	-	-
Leki i materiały nietrwałego użytku <i>Pharmaceutical and other medical non-durables</i>	HC.5.1	20 168	7 722	349	7 372	12 447	97	12 299	50	-	-
Sprzęt terapeutyczny i dobra trwałego użytku <i>Therapeutic appliances and other medical durables</i>	HC.5.2	2 253	973	395	577	1 281	81	1 166	33	-	-
Wydatki na indywidualną opiekę zdrowotną <i>Expenditure on individual health care</i>	HC.1- -HC.5	80 058	57 576	5 010	52 565	22 482	499	20 025	654	1 304	-
Profilaktyka i zdrowie publiczne <i>Prevention and public health services</i>	HC.6	1 957	1 220	876	344	737	-	-	297	440	-
Administracja ochrony zdrowia i ubezpieczeń <i>Health administration and health insurance</i>	HC.7	1 379	1 374	474	900	5	5	-	-	-	-

TABL. 66. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI (ŁĄCZNIE Z FUNKCJAMI POWIĄZANYMI Z OCHRONĄ ZDROWIA) I PŁATNIKÓW
- W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (dok.)
EXPENDITURES ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION (INCLUDING HEALTH RELATED FUNCTIONS) AND FINANCING AGENTS
- IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT) (cont.)

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) <i>HEALTH CARE BY FUNCTIONS (including health related functions)</i>	Kategorie ICHA-HC <i>ICHA-HC Categories</i>	Ogółem <i>Total</i>	Płatnicy <i>Financing agents</i>								
			HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
			Instytucje rządowe i samorządowe <i>General government</i>	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) <i>General government (excl. social security)</i>	Fundusze zabezpie- czenia społecznego <i>Social security funds</i>	Sektor prywatny <i>Private sector</i>	Prywatne ubezpie- czenia <i>Private insurance</i>	Wydatki gospo- darstw domowych <i>Private households out-of- pocket exp.</i>	Instytucje niekomer- cyjne <i>Non- -profit institutions serving households</i>	Przedsię- biorstwa <i>Corpo- rations (other than health insurance)</i>	Zagranica <i>Rest of the world</i>
			w mln zł <i>in mln zł</i>								
Razem wydatki bieżące na ochronę zdrowia <i>Current health care expenditure</i>	HC.1- -HC.7	83 393	60 170	6 361	53 809	23 224	504	20 025	951	1 744	-
Wydatki inwestycyjne <i>Capital formation of health care provider institutions</i>	HC.R.1	5 877	4 305	4 293	12	1 509	-	-	-	1 509	63
Ogółem wydatki na ochronę zdrowia <i>Total expenditure</i>	HC.1- -HC.7, HC.R.1	89 270	64 475	10 654	53 821	24 733	504	20 025	951	3 253	63
Funkcje powiązane z ochroną zdrowia <i>Health-related functions</i>		34 512	34 452	3 994	30 457	23	-	-	2	21	38
w tym: <i>of which</i>											
Kształcenie i szkolenie personelu medycznego <i>Education and training of health personnel</i>	HC.R.2	1 508	1 508	1 508	-	-	-	-	-	-	-
Badania i rozwój w ochronie zdrowia <i>Research and development in health</i>	HC.R.3	723	662	662	-	23	-	-	2	21	38
Kontrola żywności, higieny i wody pitnej <i>Food, hygiene and drinking water control</i>	HC.R.4	790	790	790	-	-	-	-	-	-	-
Administracja i dostarczanie świadczeń pieniężnych <i>Administration and provision of health related cash-benefits</i>	HC.R.7	31 165	31 165	708	30 457	-	-	-	-	-	-

**TABL. 67. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI (ŁĄCZNIE Z FUNKCJAMI POWIĄZANYMI Z OCHRONĄ ZDROWIA) I PŁATNIKÓW
– STRUKTURA WEDŁUG PŁATNIKÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)
EXPENDITURES ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION (INCLUDING HEALTH RELATED FUNCTIONS) AND FINANCING AGENTS
– STRUCTURE BY FINANCING AGENTS IN % (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)**

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) <i>HEALTH CARE BY FUNCTIONS (including health related functions)</i>	Kategorie ICHA-HC <i>ICHA-HC Categories</i>	Ogółem <i>Total</i>		Płatnicy <i>Financing agents</i>								
				HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
				Instytucje rządowe i samorzą- dowe <i>General govern- ment</i>	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) <i>General govern- ment (excl. social security)</i>	Fundusze zabezpie- czenia społecznego <i>Social security funds</i>	Sektor prywatny <i>Private sector</i>	Prywatne ubezpie- czenia <i>Private insurance</i>	Wydatki gospo- darstw domowych <i>Private households out-of- pocket exp.</i>	Instytucje niekome- rcyjne <i>Non- -profit institutions serving households</i>	Przedsię- biorstwa <i>Corpo- rations (other than health insurance)</i>	Zagranica <i>Rest of the world</i>
		w mln zł <i>in mln zł</i>	w procentach <i>in percent</i>									
Usługi lecznicze <i>Services of curative care</i>	HC.1	45 442	100,0	83,5	1,7	81,8	16,5	0,6	13,0	0,4	2,6	-
Usługi rehabilitacyjne <i>Services of rehabilitative care</i>	HC.2	2 664	100,0	81,6	4,5	77,1	18,4	1,8	11,8	4,8	-	-
Usługi długoterminowej opieki pielęgnacyjnej <i>Services of long-term nursing care</i>	HC.3	4 651	100,0	97,4	39,6	57,7	2,6	-	0,5	2,1	-	-
Usługi pomocnicze w ochronie zdrowia <i>Ancillary services to health care</i>	HC.4	4 880	100,0	87,1	31,3	55,8	12,9	0,2	6,4	3,7	2,7	-
Produkty medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych <i>Medical goods dispensed to outpatients</i>	HC.5	22 421	100,0	38,8	3,3	35,5	61,2	0,8	60,1	0,4	-	-
Leki i materiały nietrwałego użytku <i>Pharmaceutical and other medical non-durables</i>	HC.5.1	20 168	100,0	38,3	1,7	36,6	61,7	0,5	61,0	0,2	-	-
Sprzęt terapeutyczny i dobra trwałego użytku <i>Therapeutic appliances and other medical durables</i>	HC.5.2	2 253	100,0	43,2	17,5	25,6	56,8	3,6	51,8	1,5	-	-
Wydatki na indywidualną opiekę zdrowotną <i>Expenditure on individual health care</i>	HC.1-HC.5	80 058	100,0	71,9	6,3	65,7	28,1	0,6	25,0	0,8	1,6	-
Profilaktyka i zdrowie publiczne <i>Prevention and public health services</i>	HC.6	1 957	100,0	62,4	44,8	17,6	37,6	-	-	15,2	22,5	-
Administracja ochrony zdrowia i ubezpieczeń <i>Health administration and health insurance</i>	HC.7	1 379	100,0	99,6	34,4	65,3	0,4	0,4	-	-	-	-

TABL. 67. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI (ŁĄCZNIE Z FUNKCJAMI POWIĄZANYMI Z OCHRONĄ ZDROWIA) I PŁATNIKÓW – STRUKTURA WEDŁUG PŁATNIKÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (dok.)

EXPENDITURES ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION (INCLUDING HEALTH RELATED FUNCTIONS) AND FINANCING AGENTS

– STRUCTURE BY FINANCING AGENTS IN % (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT) (cont.)

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA (łącznie z funkcjami powiązanymi z ochroną zdrowia) <i>HEALTH CARE BY FUNCTIONS (including health related functions)</i>	Kategorie ICHA-HC <i>ICHA-HC Categories</i>	Ogółem <i>Total</i>		Płatnicy <i>Financing agents</i>								
				HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
				Instytucje rządowe i samorządowe <i>General government</i>	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezpj.) <i>General government (excl. social security)</i>	Fundusze zabezpie- czenia społecznego <i>Social security funds</i>	Sektor prywatny <i>Private sector</i>	Prywatne ubezpie- czenia <i>Private insurance</i>	Wydatki gospo- darstw domowych <i>Private households out-of- pocket exp.</i>	Instytucje niekomer- cyjne <i>Non- -profit institutions serving households</i>	Przedsię- biorstwa <i>Corpo- rations (other than health insurance)</i>	Zagranica <i>Rest of the world</i>
		w mln zł <i>in mln zł</i>	w procentach <i>in percent</i>									
Razem wydatki bieżące na ochronę zdrowia <i>Current health care expenditure</i>	HC.1-HC.7	83 393	100,0	72,2	7,6	64,5	27,8	0,6	24,0	1,1	2,1	-
Wydatki inwestycyjne <i>Capital formation of health care provider institutions</i>	HC.R.1	5 877	100,0	73,3	73,0	0,2	25,7	-	-	-	25,7	1,1
Ogółem wydatki na ochronę zdrowia <i>Total expenditure</i>	HC.1- -HC.7, HC.R.1	89 270	100,0	72,2	11,9	60,3	27,7	0,6	22,4	1,1	3,6	0,1
Funkcje powiązane z ochroną zdrowia <i>Health-related functions</i> w tym: <i>of which</i>		34 512	100,0	99,8	11,6	88,3	0,1	-	-	-	0,1	0,1
Kształcenie i szkolenie personelu medycznego <i>Education and training of health personnel</i>	HC.R.2	1 508	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
Badania i rozwój w ochronie zdrowia <i>Research and development in health</i>	HC.R.3	723	100,0	91,6	91,6	-	3,1	-	-	0,2	2,9	5,3
Kontrola żywności, higieny i wody pitnej <i>Food, hygiene and drinking water control</i>	HC.R.4	790	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
Administracja i dostarczanie świadczeń pieniężnych <i>Administration and provision of health related cash-benefits</i>	HC.R.7	31 165	100,0	100,0	2,3	97,7	-	-	-	-	-	-

**TABL. 68. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)**

CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY PROVIDERS AND FINANCING AGENTS IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG <i>PROVIDERS</i>	Kategorie ICHA-HP <i>ICHA-HP Categories</i>	Ogółem <i>Total</i>	Płatnicy <i>Financing agents</i>								
			HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
			Instytucje rządowe i samorządowe <i>General government</i>	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wyl. fund. ubezp.) <i>General government (excl. social security)</i>	Fundusze zabezpie- czenia społecznego <i>Social security funds</i>	Sektor prywatny <i>Private sector</i>	Prywatne ubezpie- czenia <i>Private insurance</i>	Wydatki gospo- darstw domowych <i>Private households out-of- pocket exp.</i>	Instytucje niekomer- cyjne <i>Non- -profit institutions serving households</i>	Przedsię- biorstwa <i>Corpo- rations (other than health insurance)</i>	Zagranica <i>Rest of the world</i>
w mln zł <i>in mln zł</i>											
Szpitala <i>Hospitals</i>	HP.1	28 757	27 841	848	26 993	917	228	439	119	130	-
Zakłady opieki pielęgnacyjnej długoterminowej <i>Nursing and residential care facilities</i>	HP.2	1 105	996	18	978	109	-	23	86	-	-
Świadczeniodawcy opieki ambulatoryjnej <i>Providers of ambulatory health care</i>	HP.3	24 650	16 965	1 655	15 310	7 685	49	6 097	366	1 174	-
Praktyki lekarskie <i>Offices of physicians</i>	HP.3.1	1 284	1 245	27	1 218	39	-	-	39	-	-
Praktyki stomatologiczne <i>Offices of dentists</i>	HP.3.2	3 983	649	2	647	3 335	-	3 330	5	-	-
Pozostałe praktyki medyczne <i>Offices of other health practi-tioners</i>	HP.3.3	666	347	-	347	318	-	265	53	-	-
Przychodnie, centra opieki ambulatoryjnej <i>Outpatient care centres</i>	HP.3.4	13 989	10 707	26	10 680	3 283	49	2 191	-	1 043	-
Ośrodki diagnostyczne <i>Medical and diagnostic laboratories</i>	HP.3.5	869	559	-	559	310	-	297	12	-	-
Świadczeniodawcy w zakresie opieki domowej <i>Providers of home health care services</i>	HP.3.6	77	72	72	-	5	-	-	5	-	-

TABL. 68. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (cd.)

CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY PROVIDERS AND FINANCING AGENTS IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)(cont.)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG PROVIDERS	Kategorie ICHA-HP ICHA-HP Categories	Ogółem Total	Płatnicy <i>Financing agents</i>								
			HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
			Instytucje rządowe i samorządowe General government	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) General government (excl. social security)	Fundusze zabezpie- czenia społecznego Social security funds	Sektor prywatny Private sector	Prywatne ubezpie- czenia Private insurance	Wydatki gospo- darstw domowych Private households out-of- pocket exp.	Instytucje niekomer- cyjne Non- -profit institutions serving households	Przedsię- biorstwa Corpo- rations (other than health insurance)	Zagranica Rest of the world
w mln zł <i>in mln zł</i>											
Inni świadczeniodawcy opieki ambulatoryjnej Other providers of ambulatory health care	HP.3.9	3 781	3 386	1 528	1 858	396	-	14	252	130	-
Sprzedawcy i inni dostawcy leków i sprzętu medycznego Retail sale and Rother providers of medical goods	HP.4	22 072	8 345	395	7 949	13 727	178	13 466	83	-	-
Apteki Dispensing chemists = Pharmacies	HP.4.1	19 819	7 372	-	7 372	12 447	97	12 299	50	-	-
Pozostali sprzedawcy i dostawcy medyczni Other retail sale and suppliers of pharmaceuticals	HP.4.2-4.9	2 253	973	395	577	1 281	81	1 166	33	-	-
Jednostki prowadzące i administrujące programy zdrowia publicznego Provision and administration of public health programs	HP.5	1 386	1 090	1 090	-	297	-	-	297	-	-
Instytucje administracji w ochronie zdrowia General health administration and insurance	HP.6	1 384	1 384	485	900	-	-	-	-	-	-
Rządowe i samorządowe (z wył. fund. zabezp. społecznych) Government administration of health	HP.6.1	353	353	353	-	-	-	-	-	-	-
Fundusze zabezpieczenia społecznego Social security funds	HP.6.2	900	900	-	900	-	-	-	-	-	-
Inne ubezpieczenia społeczne Other social insurance	HP.6.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

TABL. 68. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (dok.)

CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY PROVIDERS AND FINANCING AGENTS IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT) (cont.)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG PROVIDERS	Kategorie ICHA-HP ICHA-HP Categories	Ogółem Total	Płatnicy <i>Financing agents</i>								
			HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
			Instytucje rządowe i samorzą- dowe General govern- ment	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wyl. fund. ubezp.) General govern- ment (excl. social security)	Fundusze zabezpie- czenia społecznego Social security funds	Sektor prywatny Private sector	Prywatne ubezpie- czenia Private insurance	Wydatki gospo- darstw domowych Private households out-of- pocket exp.	Instytucje niekome- rcyjne Non- -profit institutions serving households	Przedsię- biorstwa Corpo- rations (other than health insurance)	Zagranica Rest of the world
w mln zł <i>in mln zł</i>											
Inne (prywatne) ubezpieczenia Other (private) insurance	HP.6.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne instytucje administracji Other providers of administration	HP.6.9	132	132	132	-	-	-	-	-	-	-
Pozostałe jednostki gospodarcze Other industries (rest of the economy)	HP.7	3 989	3 549	1 870	1 679	440	-	-	-	440	-
Jednostki medycyny pracy Establishments as providers of occupational health care services	HP.7.1	519	79	79	-	440	-	-	-	440	-
Gospodarstwa domowe Private households	HP.7.2	3 431	3431	1 753	1 679	-	-	-	-	-	-
Inni dostawcy All other industries producers of health care	HP.7.9	38	38	38	-	-	-	-	-	-	-
Zagranica Rest of the world	HP.9	49	-	-	-	49	49	-	-	-	-
Razem wydatki bieżące Current health care expenditure		83 393	60 170	6 361	53 809	23 224	504	20 025	951	1 744	-

TABL. 69. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— STRUKTURA WEDŁUG PŁATNIKÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)
CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY HEALTH CARE PROVIDERS AND FINANCING AGENTS
— STRUCTURE BY FINANCING AGENTS IN % (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG PROVIDERS	Kategorie ICHA-HP ICHA-HP Categories	Ogółem Total		Płatnicy <i>Financing agents</i>								
				HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
				Instytucje rządowe i samorzą- dowe General govern- ment	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) General govern- ment (excl. social security)	Fundusze zabezpie- czenia społecznego Social security funds	Sektor prywatny Private sector	Prywatne ubezpie- czenia Private insurance	Wydatki gospo- darstw domowych Private households out-of- pocket exp.	Instytucje niekome- rcyjne Non- -profit institutions serving households	Przedsię- biorstwa Corpo- rations (other than health insurance)	Zagranica Rest of the world
		w mln zł in mln zł	w procentach <i>in percent</i>									
Szpitala Hospitals	HP.1	28 757	100,0	96,8	2,9	93,9	3,2	0,8	1,5	0,4	0,5	-
Zakłady opieki pielęgnacyjnej długoterminowej Nursing and residential care facilities	HP.2	1 105	100,0	90,1	1,7	88,5	9,9	-	2,1	7,8	-	-
Świadczeniodawcy opieki ambulatoryjnej Providers of ambulatory health care	HP.3	24 650	100,0	68,8	6,7	62,1	31,2	0,2	24,7	1,5	4,8	-
Praktyki lekarskie Offices of physicians	HP.3.1	1 284	100,0	97,0	2,1	94,9	3,0	-	-	3,0	-	-
Praktyki stomatologiczne Offices of dentists	HP.3.2	3 983	100,0	16,3	-	16,2	83,7	-	83,6	0,1	-	-
Pozostałe praktyki medyczne Offices of other health practitioners	HP.3.3	666	100,0	52,2	-	52,2	47,8	-	39,9	8,0	-	-
Przychodnie, centra opieki ambulatoryjnej Outpatient care centres	HP.3.4	13 989	100,0	76,5	0,2	76,3	23,5	0,3	15,7	-	7,5	-
Ośrodki diagnostyczne Medical and diagnostic labora-tories	HP.3.5	869	100,0	64,4	-	64,4	35,6	-	34,2	1,4	-	-
Świadczeniodawcy w zakresie opieki domowej... Providers of home health care services	HP.3.6	77	100,0	93,9	93,9	-	6,1	-	0,0	6,1	-	-

TABL. 69. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— STRUKTURA WEDŁUG PŁATNIKÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (cd.)
CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY HEALTH CARE PROVIDERS AND FINANCING AGENTS
— STRUCTURE BY FINANCING AGENTS IN % (RESULT OF NATIONAL HEALTH ACCOUNT) (cont.)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG PROVIDERS	Kategorie ICHA-HP ICHA-HP Categories	Ogółem Total		Płatnicy Financing agents								
				HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
				Instytucje rządowe i samorządowe General government	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) General government (excl. social security)	Fundusze zabezpie- czenia społecznego Social security funds	Sektor prywatny Private sector	Prywatne ubezpie- czenia Private insurance	Wydatki gospo- darstw domowych Private households out-of- pocket exp.	Instytucje niekomer- cyjne Non- -profit institutions serving households	Przedsię- biorstwa Corpo- rations (other than health insurance)	Zagranica Rest of the world
				w mln zł in mln zł		w procentach in percent						
Inni świadczeniodawcy opieki ambulatoryjnej Other providers of ambulatory health care	HP.3.9	3 781	100,0	89,5	40,4	49,1	10,5	-	0,4	6,7	3,4	-
Sprzedawcy i inni dostawcy leków i sprzętu medycznego Retail sale and other providers of medical goods	HP.4	22 072	100,0	37,8	1,8	36,0	62,2	0,8	61,0	0,4	-	-
Apteki Dispensing chemists = Pharmacies	HP.4.1	19 819	100,0	37,2	-	37,2	62,8	0,5	62,1	0,3	-	-
Pozostali sprzedawcy i dostawcy medyczni Other retail sale and suppliers of pharmaceuticals	HP.4.2-4.9	2 253	100,0	43,2	17,5	25,6	56,8	3,6	51,8	1,5	-	-
Jednostki prowadzące i administrujące programy zdrowia publicznego Provision and administration of public health programs	HP.5	1 386	100,0	78,6	78,6	-	21,4	-	-	21,4	-	-
Instytucje administracji w ochronie zdrowia General health administration and insurance	HP.6	1 384	100,0	100,0	35,0	65,0	-	-	-	-	-	-
Rządowe i samorządowe (z wył. fund. zabezp. społecznych) Government administration of health	HP.6.1	353	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
Fundusze zabezpieczenia społecznego Social security funds	HP.6.2	900	100,0	100,0	0,0	100,0	-	-	-	-	-	-

TABL. 69. WYDATKI BIEŻĄCE NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG ORAZ PŁATNIKÓW
— STRUKTURA WEDŁUG PŁATNIKÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA) (dok.)
CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY HEALTH CARE PROVIDERS AND FINANCING AGENTS
— STRUCTURE BY FINANCING AGENTS IN % (RESULT OF NATIONAL HEALTH ACCOUNT) (cont.)

DOSTAWCY DÓBR I USŁUG PROVIDERS	Kategorie ICHA-HP ICHA-HP Categories	Ogółem Total		Płatnicy <i>Financing agents</i>								
				HF.1	HF.1.1	HF.1.2	HF.2	HF.2.1 + HF.2.2	HF.2.3	HF.2.4	HF.2.5	HF.3
				Instytucje rządowe i samorzą- dowe General govern- ment	Instytucje rządowe i samo- rządowe (z wył. fund. ubezp.) General govern- ment (excl. social security)	Fundusze zabezpie- czenia społecznego Social security funds	Sektor prywatny Private sector	Prywatne ubezpie- czenia Private insurance	Wydatki gospo- darstw domowych Private households out-of- pocket exp.	Instytucje niekomer- cyjne Non- -profit institutions serving households	Przedsię- biorstwa Corpo- rations (other than health insurance)	Zagranica Rest of the world
		w mln zł in mln zł	w procentach <i>in percent</i>									
Inne ubezpieczenia społeczne Other social insurance	HP.6.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne (prywatne) ubezpieczenia Other (private) insurance	HP.6.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne instytucje administracji Other providers of administration	HP.6.9	132	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
Pozostałe jednostki gospodarcze Other industries (rest of the economy)	HP.7	3 989	100,0	89,0	46,9	42,1	11,0	-	-	-	11,0	-
Jednostki medycyny pracy Establishments as providers of occupational health care services	HP.7.1	519	100,0	15,3	15,3	0,0	84,7	-	-	-	84,7	-
Gospodarstwa domowe Private households	HP.7.2	3 431	100,0	100,0	51,1	48,9	-	-	-	-	-	-
Inni dostawcy All other industries producers of health care	HP.7.9	38	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
Zagranica Rest of the world	HP.9	49	100,0	-	-	-	100,0	100,0	-	-	-	-
Razem wydatki bieżące Current health care expenditure		83 393	100,0	72,2	7,6	64,5	27,8	0,6	24,0	1,1	2,1	-

TABL. 70. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI I DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG - W MLN ZŁ (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)

EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION AND PROVIDERS – IN MLN PLN (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA HEALTH CARE BY FUNCTIONS	Kategorie ICHA-HC ICHA-HC Categories	Ogółem Total	Dostawcy Providers							
			HP.1	HP.2	HP.3	HP.4	HP.5	HP.6	HP.7	HP.9
			Szpitala Hospitals	Zakłady opieki pielęgnacyjnej długotermino- wej Nursing and residential care facilities	Świadczenio- dawcy opieki ambulatoryjnej Providers of ambulatory health care	Sprzedawcy i inni dostawcy leków i sprzętu medycznego Retail sale and other providers of medical goods	Jednostki prowadzące i administrujące programy zdrowia publicznego Provision and administration of public health programs	Instytucje administra-cji w ochronie zdrowia General health administrat- ion and insurance	Pozostałe jednostki gospo- darcze Other industries (rest of the economy)	Zagranica Rest of the world
			w mln zł in mln zł							
Usługi lecznicze Services of curative care	HC.1	45 442	27 045	-	18 360	-	-	-	-	37
Usługi rehabilitacyjne Services of rehabilitative care	HC.2	2 664	1 709	-	955	-	-	-	-	-
Usługi długoterminowej opieki pielęgnacyjnej Services of long-term nursing care	HC.3	4 651	-	1 105	114	-	-	-	3 431	-
Usługi pomocnicze w ochronie zdrowia Ancillary services to health care	HC.4	4 880	2	-	4 871	-	-	-	-	7
Produkty medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych Medical goods dispensed to outpatients	HC.5	22 421	-	-	1	22 072	348	-	-	-
Wydatki na indywidualną opiekę zdrowotną Expenditure on individual health care	HC.1- -HC.5	80 058	28 755	1 105	24 301	22 072	348	-	3 431	44
Profilaktyka i zdrowie publiczne Prevention and public health services	HC.6	1 957	2	-	349	-	1 037	11	557	-
Administracja ochrony zdrowia i ubezpieczeń Health administration and health insurance	HC.7	1 379	-	-	-	-	1	1 373	-	5
Razem wydatki bieżące na ochronę zdrowia Current health care expenditure	HC.1- -HC.7	83 393	28 757	1 105	24 650	22 072	1 386	1 384	3 989	49

TABL. 71. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W 2008 R. WEDŁUG FUNKCJI I DOSTAWCÓW DÓBR I USŁUG - STRUKTURA WEDŁUG DOSTAWCÓW W % (NA PODSTAWIE NARODOWEGO RACHUNKU ZDROWIA)

EXPENDITURE ON HEALTH CARE IN 2008 BY FUNCTION AND PROVIDERS – STRUCTURE BY PROVIDERS IN % (RESULT OF THE NATIONAL HEALTH ACCOUNT)

FUNKCJE OCHRONY ZDROWIA HEALTH CARE BY FUNCTIONS	Kategorie ICHA-HC ICHA-HC Categories	Ogółem Total		Dostawcy Providers							
				HP.1	HP.2	HP.3	HP.4	HP.5	HP.6	HP.7	HP.9
				Szpitala Hospitals	Zakłady opieki pielęgnacyjnej długotermino- wej Nursing and residential care facilities	Świadczenio- dawcy opieki ambulatoryjnej Providers of ambulatory health care	Sprzedawcy i inni dostawcy leków i sprzętu medycznego Retail sale and other providers of medical goods	Jednostki prowadzące i administrujące programy zdrowia publicznego Provision and administration of public health programs	Instytucje administra- cji w ochronie zdrowia General health administration and insurance	Pozostałe jednostki gospo- darcze Other industries (rest of the economy)	Zagranica Rest of the world
		w mln zł in mln zł	w procentach in percent								
Usługi lecznicze Services of curative care	HC.1	45 442	100,0	59,5	-	40,4	-	-	-	-	0,1
Usługi rehabilitacyjne Services of rehabilitative care	HC.2	2 664	100,0	64,1	-	35,9	-	-	-	-	-
Usługi długoterminowej opieki pielęgnacyjnej Services of long-term nursing care	HC.3	4 651	100,0	-	23,8	2,5	-	-	-	73,8	-
Usługi pomocnicze w ochronie zdrowia Ancillary services to health care	HC.4	4 880	100,0	-	-	99,8	-	-	-	-	0,2
Produkty medyczne dla pacjentów ambulator- yjnych Medical goods dispensed to outpatients	HC.5	22 421	100,0	-	-	-	98,4	1,6	-	-	-
Wydatki na indywidualną opiekę zdrowotną Expenditure on individual health care	HC.1- -HC.5	80 058	100,0	35,9	1,4	30,4	27,6	0,4	-	4,3	0,1
Profilaktyka i zdrowie publiczne..... Prevention and public health services	HC.6	1 957	100,0	0,1	-	17,8	-	53,0	0,6	28,5	-
Administracja ochrony zdrowia i ubezpieczeń..... Health administration and health insurance	HC.7	1 379	100,0	-	-	-	-	-	99,6	-	0,4
Razem wydatki bieżące na ochronę zdrowia..... Current health care expenditure	HC.1- -HC.7	83 393	100,0	34,5	1,3	29,6	26,5	1,7	1,7	4,8	0,1

**TABL. 72. KOSZTY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA UBEZPIECZONYCH PONIESIONE PRZEZ
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA W 2008 I 2009 R.**
*COSTS OF HEALTH CARE SERVICES FOR THE INSURED COVERED BY NATIONAL HEALTH FUND, 2008
AND 2009*

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	w tysiącach złotych in thous. zł		w procentach in percent	
O G Ó Ł E M <i>T O T A L</i>	49 322 064	55 014 326	100,00	100,00
w tym: <i>of which:</i>				
Podstawowa opieka zdrowotna <i>Primary health care</i>	5 833 902	7 385 970	11,83	13,43
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna <i>Outpatient specialist care</i>	3 940 396	4 218 779	7,99	7,67
Lecznictwo szpitalne <i>Inpatient curative care</i>	23 802 149	25 775 385	48,26	46,85
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień <i>Psychiatric care and addiction treatment</i>	1 677 905	1 926 550	3,40	3,50
Rehabilitacja lecznicza <i>Rehabilitative care</i>	1 561 335	1 754 051	3,17	3,19
Opieka długoterminowa <i>Long-term care</i>	911 956	769 006	1,85	1,40
Leczenie stomatologiczne <i>Outpatient dental care</i>	1 738 770	1 849 403	3,53	3,36
Lecznictwo uzdrowiskowe <i>Health resort treatment</i>	475 408	636 473	0,96	1,16
Pomoc doraźna i transport sanitarny <i>First aid and sanitary transport</i>	30 543	34 046	0,06	0,06
Koszty profilaktycznych programów zdrowotnych i progra- mów polityki zdrowotnej, finansowanych ze środków własnych Funduszu <i>The costs of preventive health programs, health policy programs financed from the Fund's own sources</i>	94 942	119 165	0,19	0,22
Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie <i>Health services contracted separately</i>	1 156 047	1 285 903	2,34	2,34
Zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne <i>The supply of orthopedic equipment, medical aids and technical measures</i>	577 033	587 480	1,17	1,07
Refundacja cen leków <i>Refunding of price of medicine</i>	7 367 045	8 238 157	14,94	14,97

TABL. 73. WYDATKI Z BUDŻETU PAŃSTWA NA OCHRONĘ ZDROWIA WEDŁUG WYBRANYCH ROZDZIAŁÓW BUDŻETOWYCH W 2008 I 2009 R.
STATE BUDGET EXPENDITURE ON HEALTH CARE ACCORDING TO THE SELECTED BUDGET CHAPTERS, 2008 AND 2009

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	2008	2009	2008	2009
	w tysiącach złotych <i>in thous. zł</i>		w procentach <i>in percent</i>	
BUDŻET PAŃSTWA OGÓŁEM <i>TOTAL STATE BUDGET</i>	277 893 478	301 265 342	x	x
Ochrona zdrowia <i>Health care</i>	6 692 163	6 971 271	100,00	100,00
w tym: <i>of which:</i>				
Szpitala ogólne <i>General hospitals</i>	456 313	288 081	6,82	4,13
Szpitala kliniczne <i>Clinical hospitals</i>	344 644	306 630	5,15	4,40
Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze <i>Chronic medical care homes and nursing homes</i>	8 668	7 997	0,13	0,11
Lecznictwo psychiatryczne <i>Psychiatric medical care</i>	40 981	37 229	0,61	0,53
Lecznictwo ambulatoryjne <i>Outpatient medical care</i>	3 212	-	0,05	-
Inspekcja Sanitarna <i>Sanitary inspection</i>	831 489	840 943	12,42	12,06
Inspekcja Farmaceutyczna <i>Pharmaceutical inspection</i>	37 301	36 769	0,56	0,53
Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych..... <i>The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products</i>	48 528	42 617	0,73	0,61
Ratownictwo medyczne <i>Emergency medical services</i>	1 601 939	1 937 917	23,94	27,80
Publiczna służba krwi <i>Public service of blood</i>	107 349	98 197	1,60	1,41
Zespoły metodyczne opieki zdrowotnej <i>Groups of methodical health care</i>	47 096	34 312	0,70	0,49
Medycyna pracy <i>Occupational health care</i>	839	2 671	0,01	0,04
Programy polityki zdrowotnej <i>Health policy programs</i>	670 244	690 206	10,02	9,90
Świadczenia wyskoscjalistyczne <i>Highly specialistic services</i>	400 628	448 899	5,99	6,44
Zapobieganie i zwalczanie AIDS <i>Prevention and braving of AIDS</i>	6 754	6 096	0,10	0,09
Zwalczanie narkomanii <i>Braving of drug addiction</i>	11 176	10 074	0,17	0,14
Przeciwdziałanie alkoholizmowi <i>Alcoholism counteraction</i>	6 426	6 295	0,10	0,09
Składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz świadczenia dla osób nieobjętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego <i>Contributions to health insurance and benefits for persons not subject to health insurance</i>	889 428	1 334 720	13,29	19,15
Staże i specjalizacje medyczne <i>Internship and specialization</i>	365 175	347	5,46	0,00

**TABL. 74. WYDATKI NA OCHRONĘ ZDROWIA W BUDŻETACH SAMORZĄDÓW TERYTORIALNYCH
WEDŁUG WOJEWÓDZTW W 2009 R.**
LOCAL SELF-GOVERNMENT BUDGET EXPENDITURE ON HEALTH CARE BY VOIVODESHIPS, 2009

WOJEWÓDZTWA VOIVODESHIPS	Ogółem ^{a)} Total ^{a)}	Z tego Of which			
		gminy gminas	powiaty powiats	miasta na prawach powiatu cities with powiat status	województwa voivodeships
		w tysiącach złotych in thous. zł			
P O L S K A P O L A N D	4 104 577	528 448	1 173 387	976 197	1 426 545
Dolnośląskie	271 115	62 123	107 352	34 458	67 182
Kujawsko-pomorskie	229 265	20 766	61 604	84 265	62 629
Lubelskie	181 080	19 251	50 181	25 737	85 911
Lubuskie	136 758	16 102	51 638	11 183	57 835
Łódzkie	285 832	33 615	156 276	47 690	48 252
Małopolskie	268 991	47 229	65 680	59 580	96 502
Mazowieckie	829 165	68 310	125 586	289 480	345 789
Opolskie	140 733	17 974	49 841	6 240	66 678
Podkarpackie	160 349	24 698	76 918	20 719	38 013
Podlaskie	92 735	11 638	29 963	11 078	40 057
Pomorskie	257 513	28 668	48 989	46 123	133 733
Śląskie	473 963	56 068	77 845	183 607	156 443
Świętokrzyskie	180 814	26 569	66 003	19 147	69 095
Warmińsko-mazurskie	115 011	21 218	49 373	25 343	19 077
Wielkopolskie	302 995	47 311	90 396	82 486	82 802
Zachodniopomorskie	178 257	26 906	65 742	29 062	56 547

a) Bez eliminacji przepływu środków pomiędzy jednostkami samorządów terytorialnych, których wartość dla Polski ogółem wynosiła 44 180 tys. zł.
a) Without elimination of flow of funds between units of local governments, which total expenditure for Poland was 44 180 thous. zł.

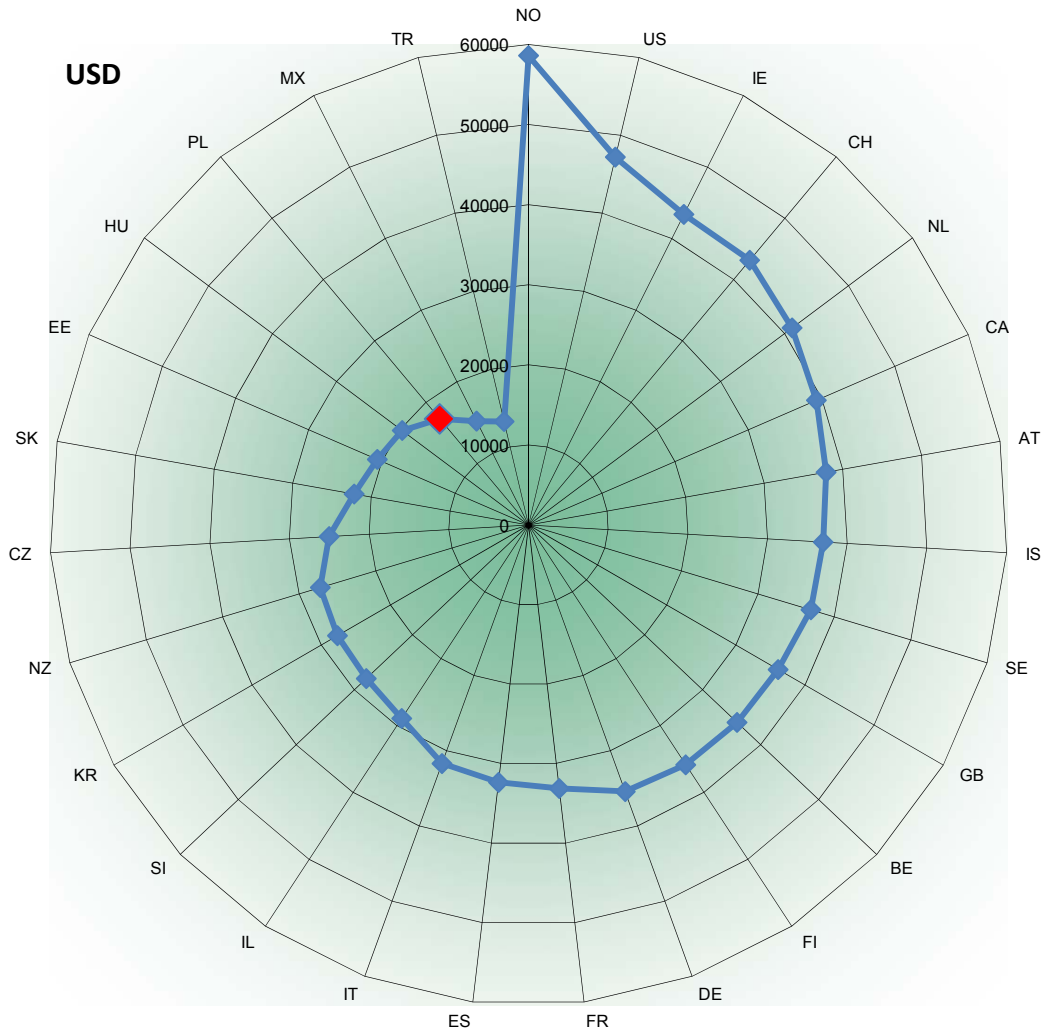
**TABL. 75. WYDATKI BUDŻETÓW SAMORZĄDÓW TERYTORIALNYCH NA OCHRONĘ ZDROWIA
WEDŁUG WYBRANYCH ROZDZIAŁÓW BUDŻETOWYCH W 2008 I 2009 R.**
*LOCAL SELF-GOVERNMENT BUDGET EXPENDITURE ON HEALTH CARE ACCORDING TO THE
SELECTED BUDGET CHAPTERS, 2008 AND 2009*

WYSZCZEGÓLNIENIE SPECIFICATION	Gminy Gminas		Powiaty Powiats		Miasta na prawach powiatu Cities with powiat status		Województwa Voivodeships	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
	w tysiącach złotych in thous. zł							
Budżety samorządów terytorialnych OGÓŁEM	62 892 650	70 002 631	18 114 865	21 155 788	51 172 389	56 201 086	13 002 732	20 468 690
<i>TOTAL budgets of local government</i>								
Ochrona zdrowia	501 351	528 448	1 036 034	1 173 387	909 297	976 197	1 234 015	1 426 545
<i>Health Care</i>								
w tym: of which								
Szpitala ogólne	27 034	20 579	539 717	418 326	359 876	343 818	831 475	1 111 272
<i>General Hospitals</i>								
Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze	2 339	3 430	1 529	793	21 185	21 218	1 887	3 619
<i>Chronic medical care homes and nursing homes</i>								
Lecznictwo psychiatryczne	30	-	70	790	-	0	84 710	68 497
<i>Psychiatric medical care</i>								
Lecznictwo ambulatoryjne	57 485	66 119	5 576	6 173	74 877	52 303	19 039	11 944
<i>Outpatient medical care</i>								
Ratownictwo medyczne	1 571	784	9 576	5 081	2 394	824	28 442	8 779
<i>Emergency medical services</i>								
Kolumny transportu sanitarnego	145	40	-	-	-	-	1 704	-
<i>Columns of sanitary transports</i>								
Medycyna pracy	-	-	69	-	-	-	84 696	86 723
<i>Occupational health care</i>								
Programy polityki zdrowotnej	6 337	8 318	2 992	4 940	53 818	64 908	4 859	5 848
<i>Health policy programs</i>								
Zwalczanie narkomanii	17 371	18 307	150	162	13 980	14 310	3 329	4 104
<i>Braving of drug addiction</i>								
Przeciwdziałanie alkoholizmowi	324 058	343 481	1 011	740	197 101	214 360	31 244	29 004
<i>Alcoholism counteraction</i>								
Składki na ubezpieczenia zdrowotne oraz świadczenia dla osób nie objętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego	2	3	452 005	672 045	122 824	186 833	257	282
<i>Contributions to health insurance and benefits for persons not subject to health insurance</i>								
Staża i specjalizacje medyczne	-	19	-	-	-	-	123 551	72
<i>Internship and specialization</i>								
Izby wytrzeźwień	3 642	4 213	-	-	35 131	38 120	-	-
<i>Sobering chambers</i>								

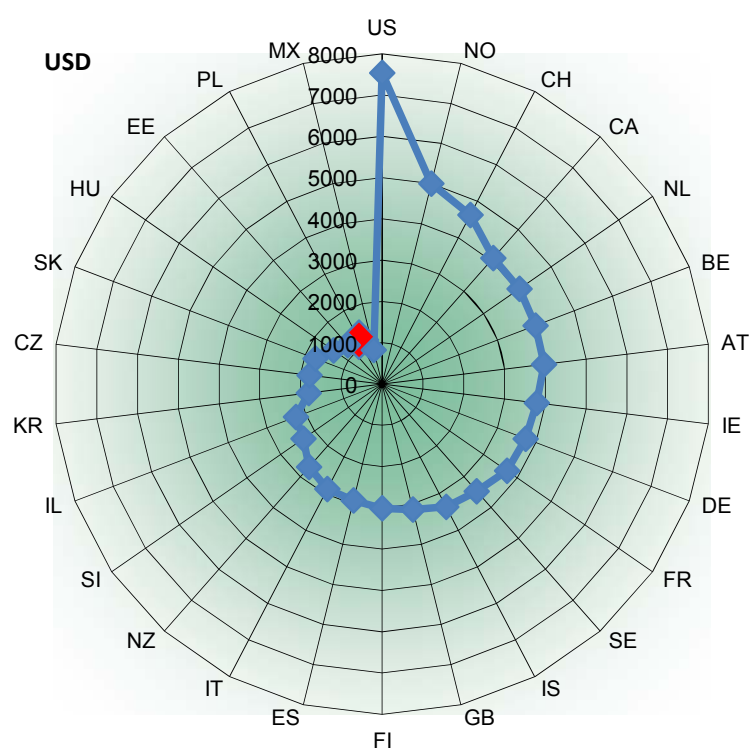
Tabl. C. Kody państw według standardu ISO 3166-1 alfa-2

AU	Australia	KR	Korea
AT	Austria	LU	Luksemburg
BE	Belgia	MX	Meksyk
CL	Chile	NL	Niderlandy
CZ	Czechy	DE	Niemcy
DK	Dania	NO	Norwegia
EE	Estonia	NZ	Nowa Zelandia
FI	Finlandia	PL	Polska
FR	Francja	PT	Portugalia
GR	Grecja	SK	Słowacja
ES	Hiszpania	SI	Słowenia
IE	Irlandia	US	Stany Zjednoczone
IS	Islandia	CH	Szwajcaria
IL	Izrael	SE	Szwecja
JP	Japonia	TR	Turcja
CA	Kanada	GB	W. Brytania

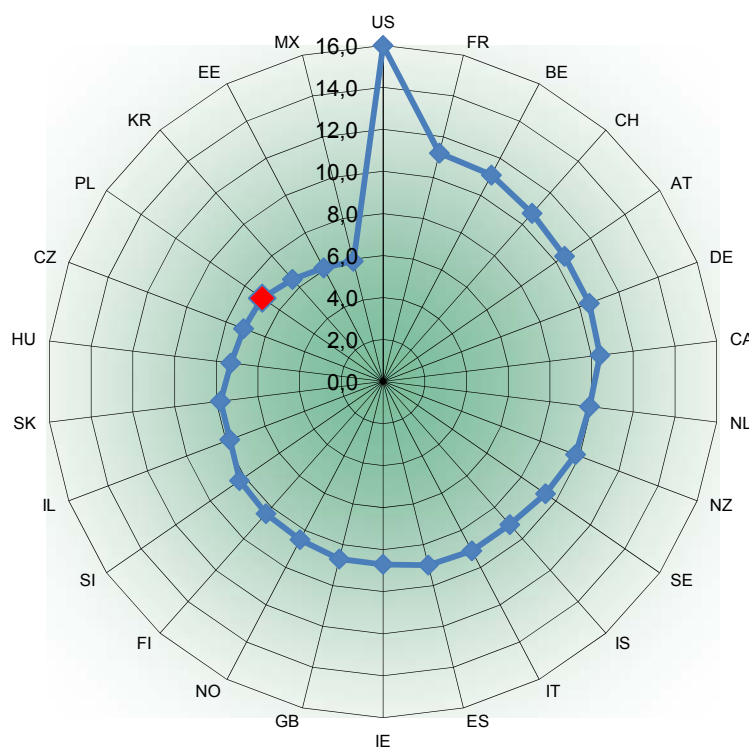
Wykres 49. Produkt Krajowy Brutto według parytetu siły nabywczej na 1 mieszkańca w 2008 r.
Gross Domestic Product by PPP per capita in 2008



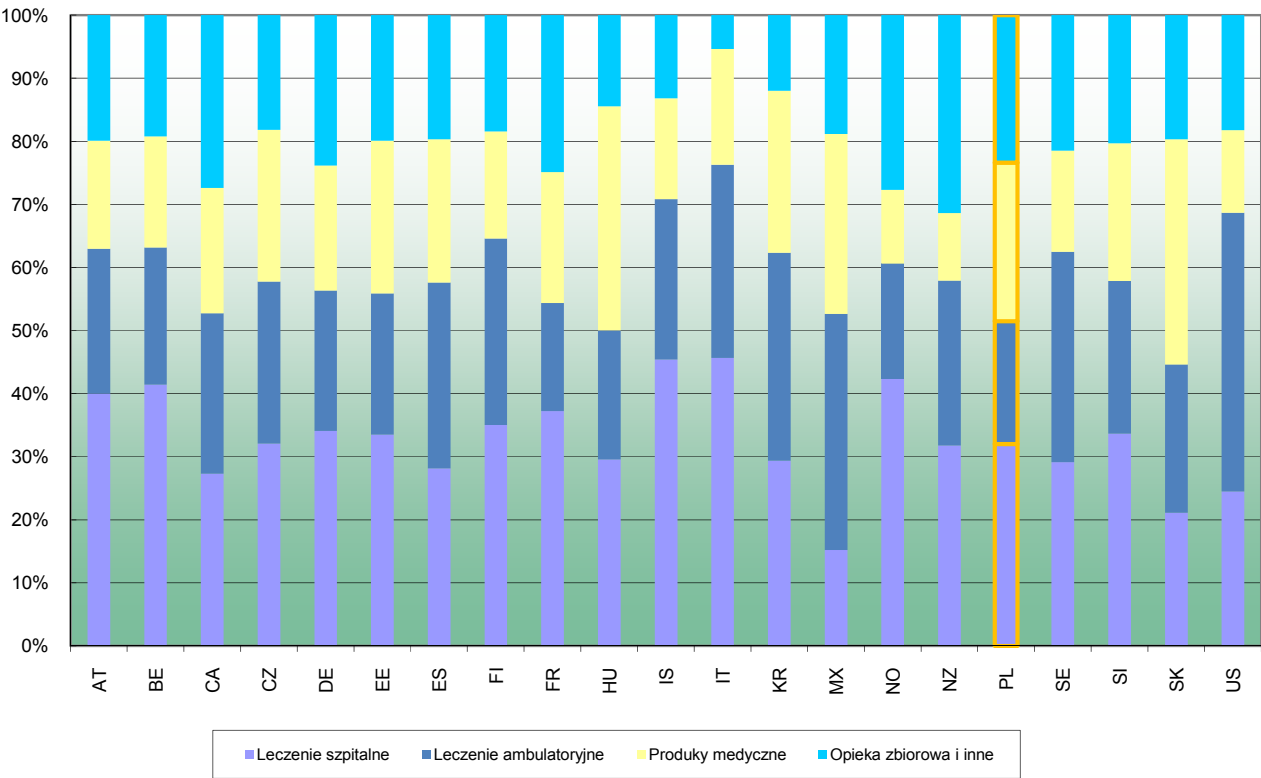
Wykres 50. Wydatki na zdrowie według parytetu siły nabywczej na 1 mieszkańca w 2008 r.
Health care expenditures by PPP per capita in 2008



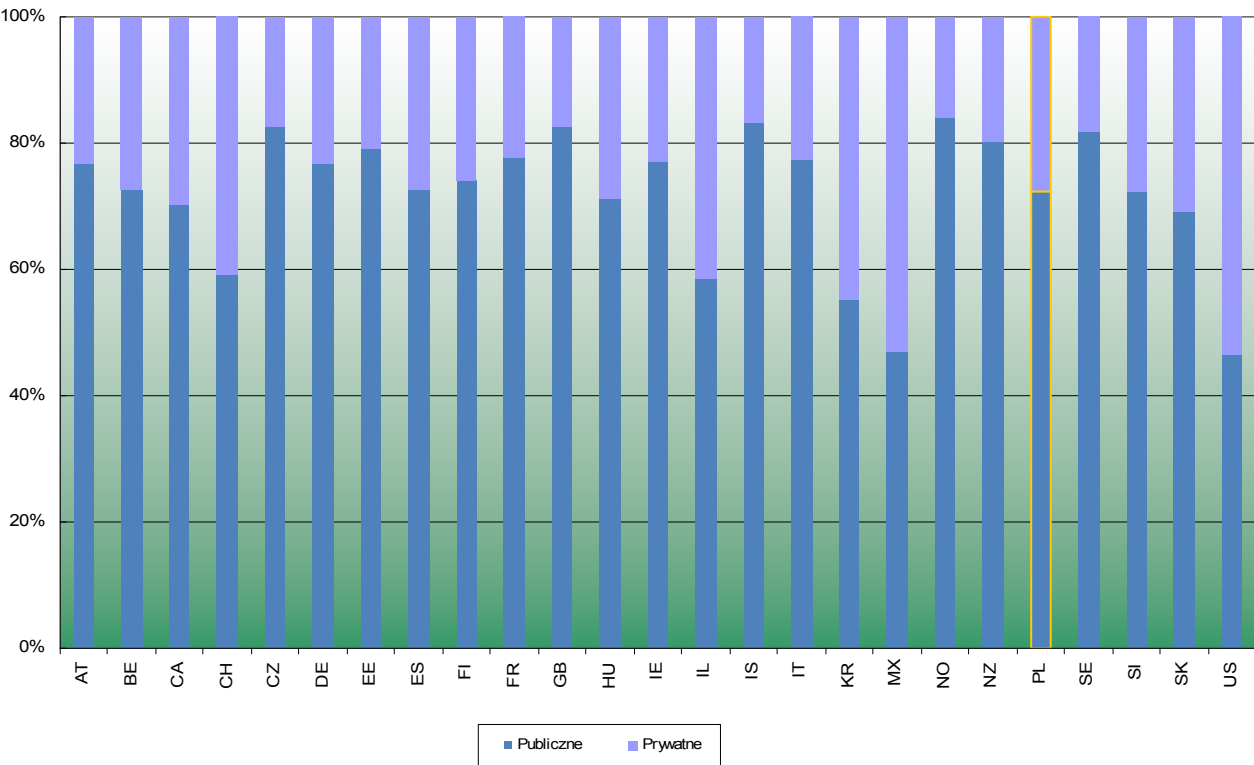
Wykres 51. Wydatki całkowite na zdrowie jako % PKB w 2008 r.
Total expenditure on health as a share of GDP in 2008



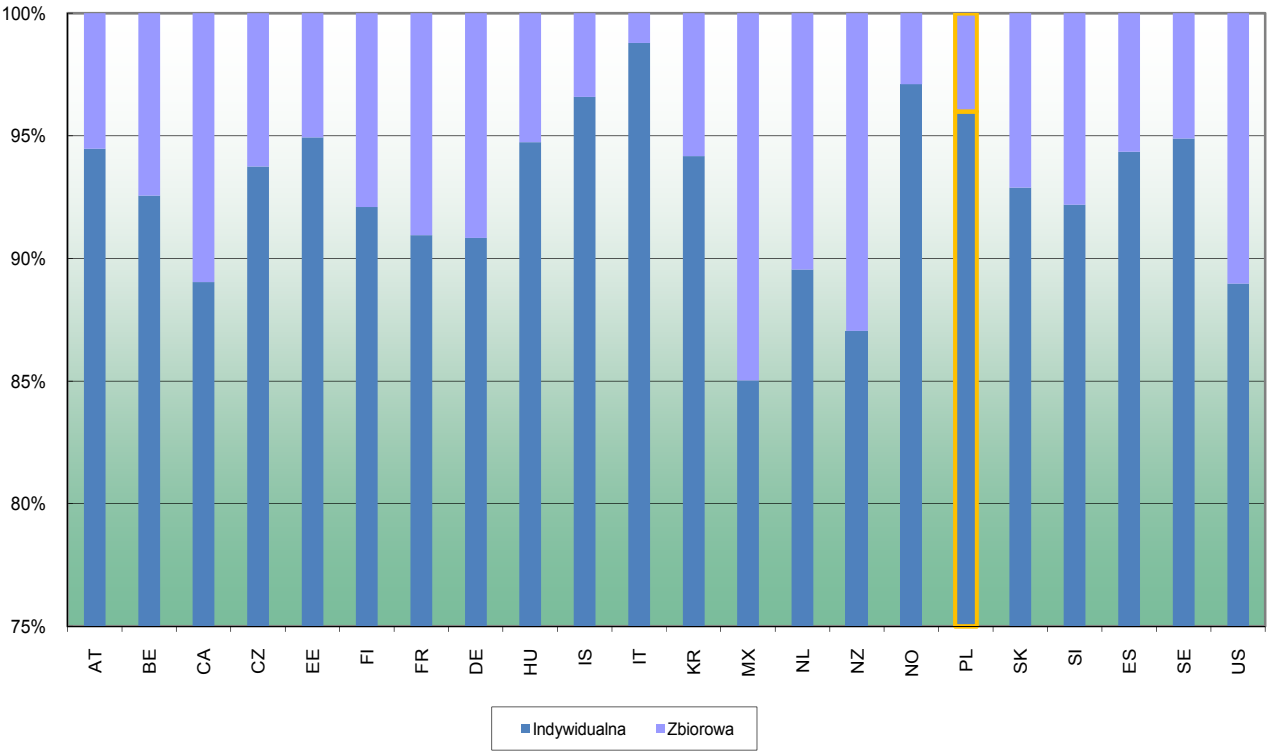
Wykres 52. Struktura wydatków na zdrowie według funkcji w 2008 r. (w %)
The structure of expenditure on health by functions in 2008



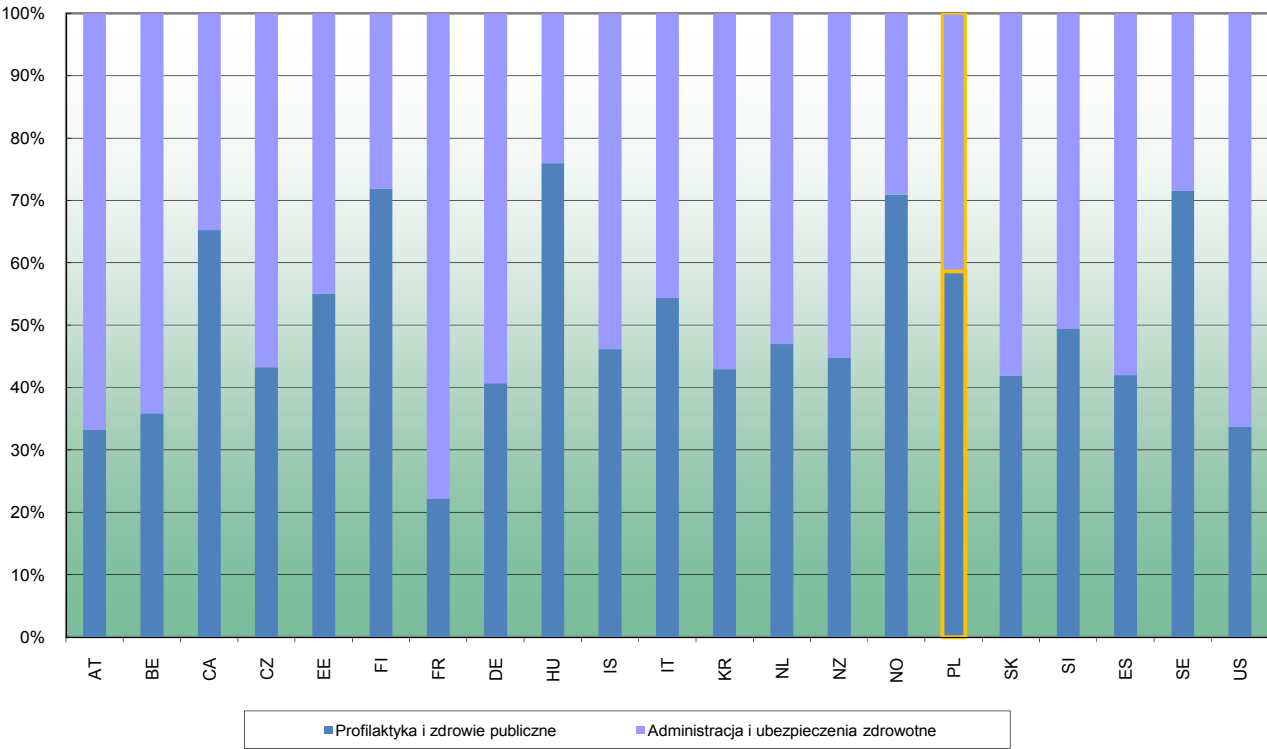
Wykres 53. Struktura wydatków publicznych i prywatnych na zdrowie w 2008 r. (w %)
The structure of public and private expenditure on health in 2008



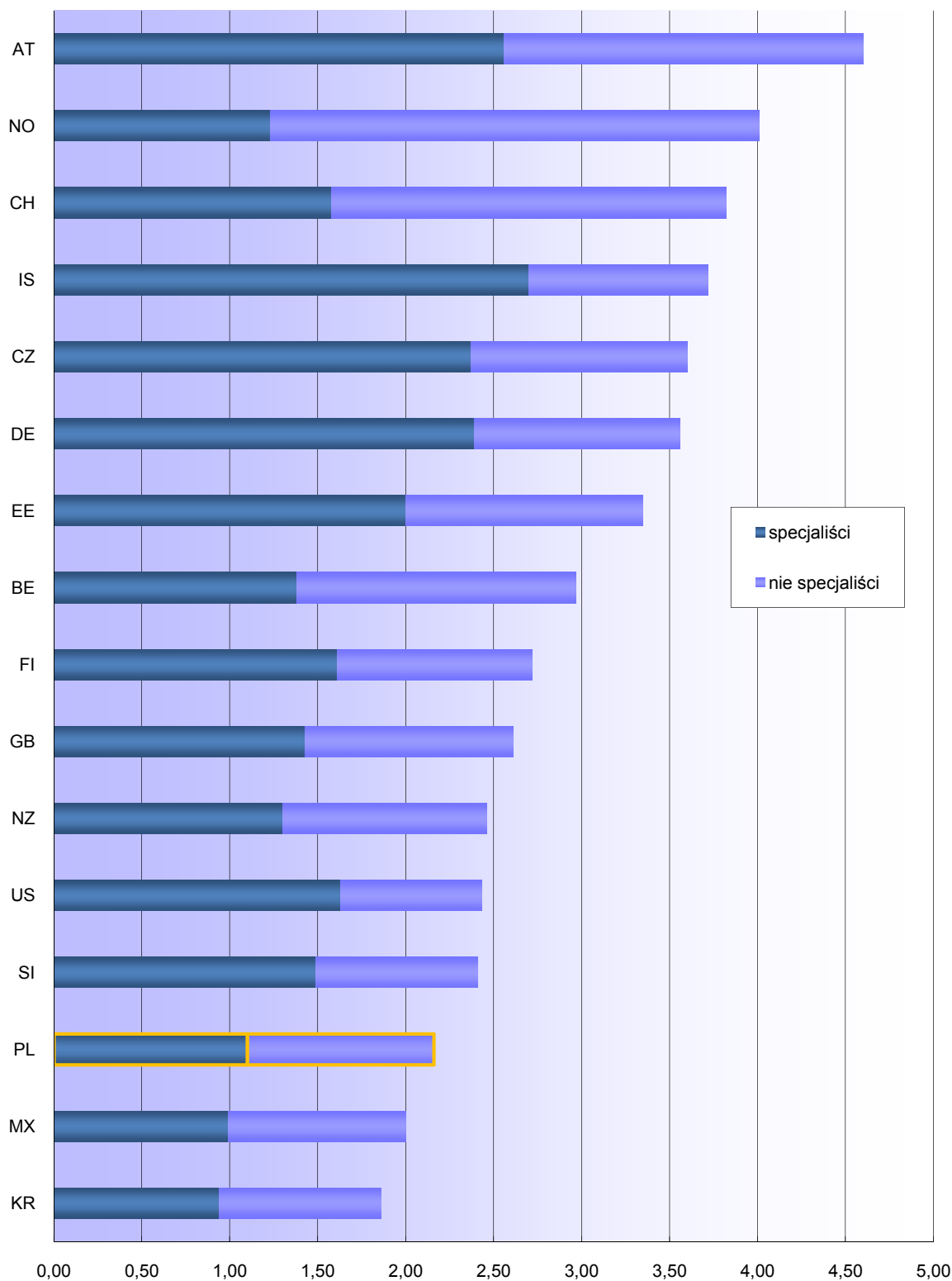
Wykres 54. Struktura wydatków na opiekę indywidualną i zbiorową w 2008 r. (w %)
The structure of expenditure on personal and collective health care in 2008



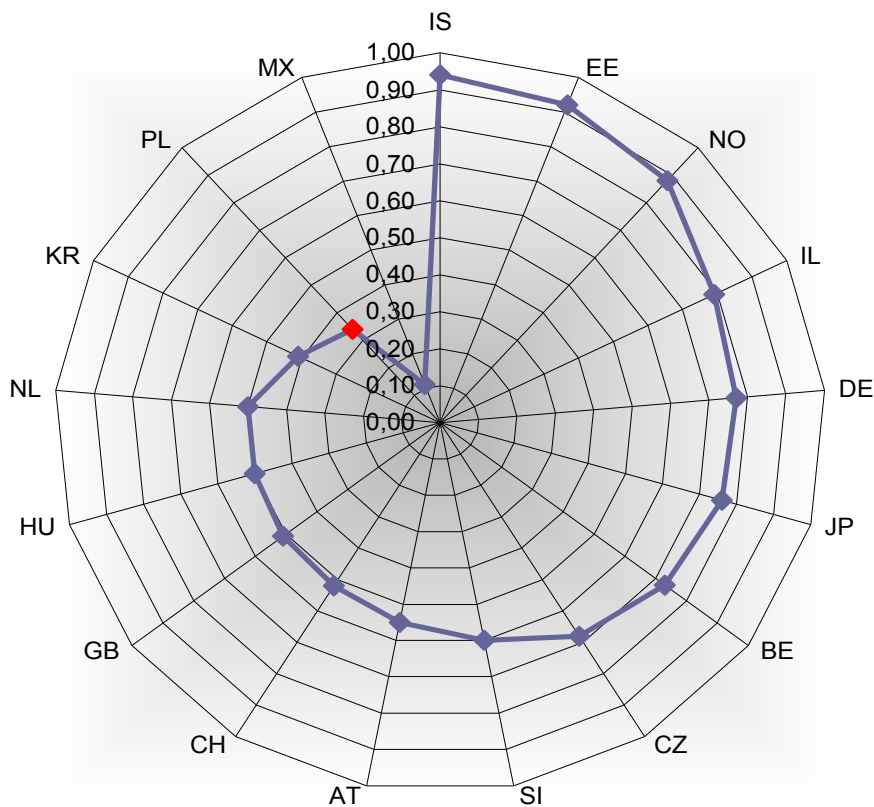
Wykres 55. Struktura wydatków na opiekę zbiorową w 2008 r. (w%)
The structure of expenditure on collective health care in 2008



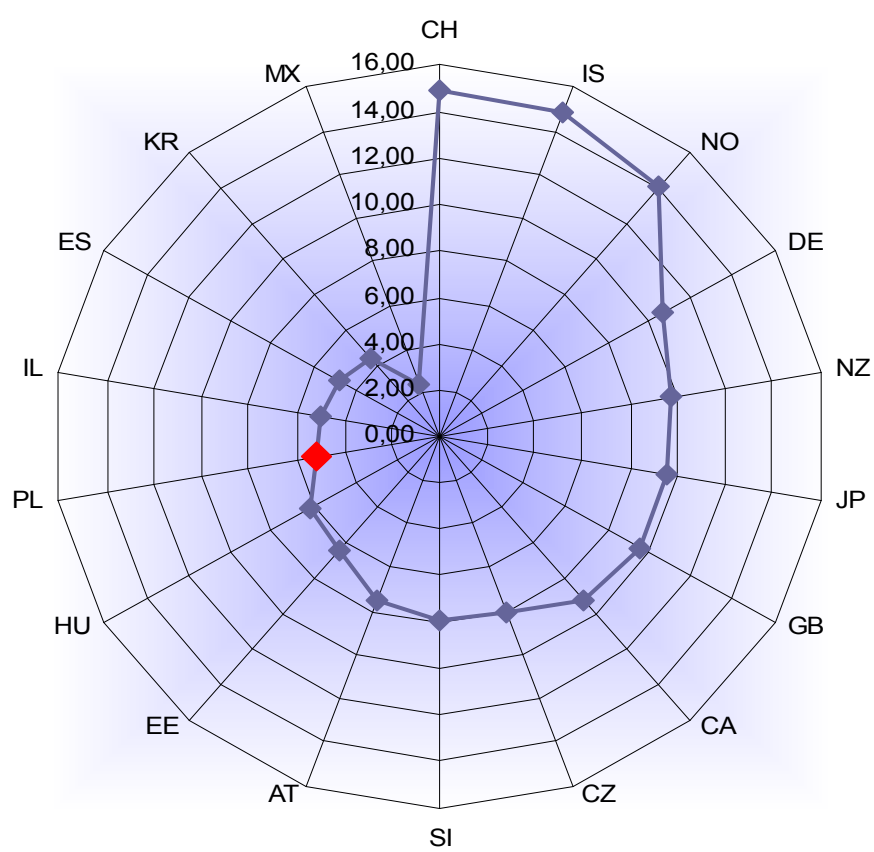
Wykres 56. Praktykujący lekarze ze specjalizacją i bez na 1000 osób w 2008 r.
Practising doctors with and without specialisation per 1000 population in 2008



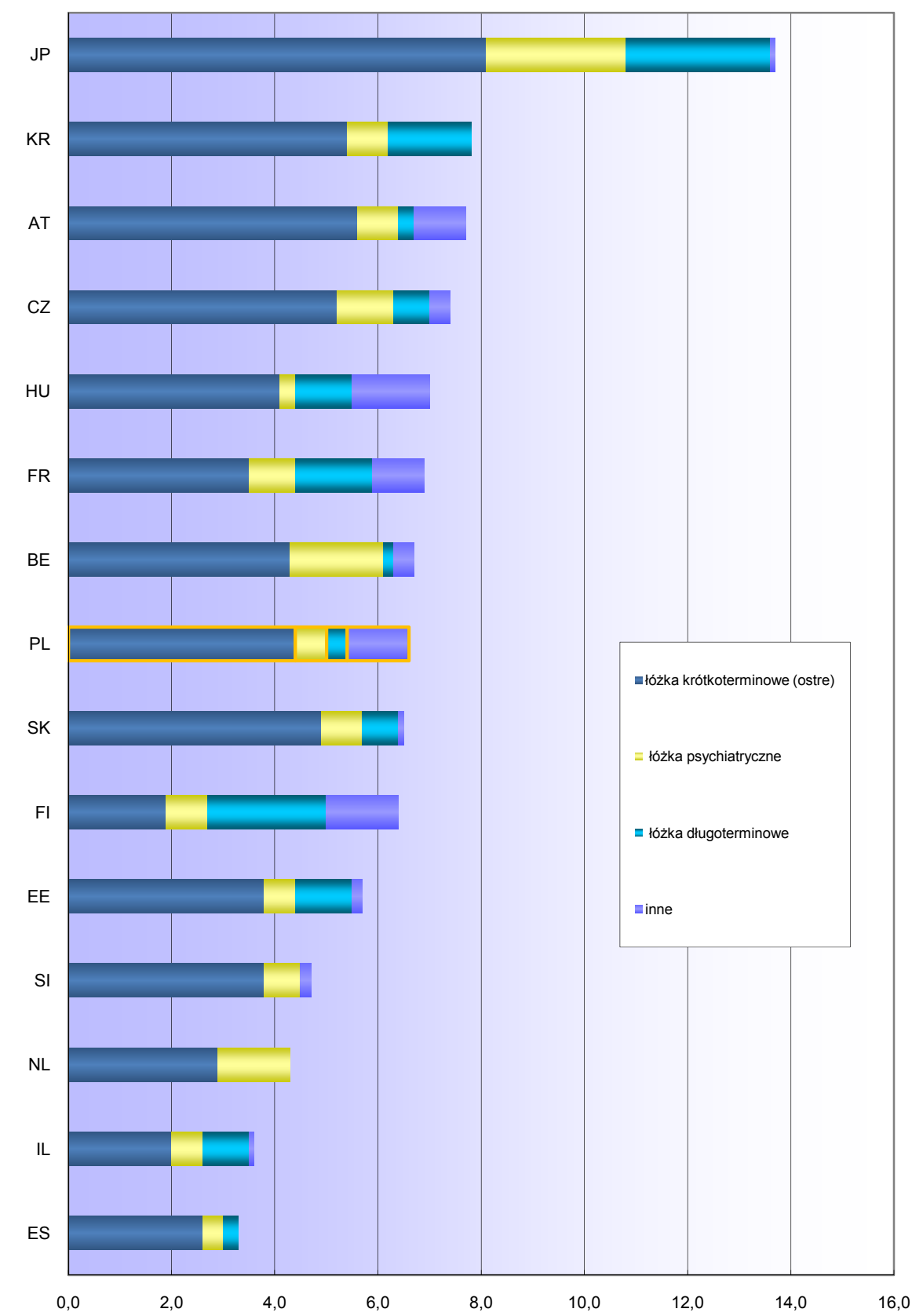
Wykres 57. Praktykujący dentyści na 1000 osób w 2008 r.
Practising dentists per 1000 population in 2008



Wykres 58. Praktykujące pielęgniarki na 1000 osób w 2008 r.
Practising nurses per 1000 population in 2008



Wykres 59. Łóżka szpitalne na 1000 osób w 2008 r.
Hospital beds per 1000 population, in 2008



Tabl. 76. Wydatki na ochronę zdrowia ogółem w krajach OECD w latach 2000, 2005, 2007 i 2008

Total expenditure on health care in OECD countries in 2000, 2005, 2007 and 2008

Państwo	W przeliczeniu na 1 osobę, US\$ PPP				w %PKB				Udział wydatków publicznych w wydatkach ogółem na ochronę zdrowia			
	2000	2005	2007	2008	2000	2005	2007	2008	2000	2005	2007	2008
AU	2266	2980	3353	-	8,0	8,4	8,5	-	66,8	66,9	67,5	-
AT	2862	3472	3792	3970	9,9	10,4	10,3	10,5	76,8	76,1	76,4	76,9
BE	2481	3414	3735	3995	9,0	10,6	10,8	11,1	-	-	-	-
CA	2519	3456	3867	4079	8,8	9,9	10,1	10,4	70,4	70,3	70,3	70,2
CL	613	746	865	999	6,6	6,1	6,2	6,9	52,1	56,6	58,7	59,4
CZ	982	1475	1621	1781	6,5	7,2	6,8	7,1	90,3	87,3	85,2	82,5
DK	2383	3152	3540	-	8,3	9,5	9,7	-	82,4	83,7	84,5	-
EE	522	831	1094	1263	5,3	5,0	5,3	6,1	77,2	76,7	75,6	77,8
FI	1855	2590	2900	3008	7,2	8,4	8,2	8,4	71,1	73,5	74,5	74,2
FR	2553	3306	3593	3696	10,1	11,1	11,0	11,2	79,4	79,3	78,3	77,8
DE	2669	3353	3619	3737	10,3	10,7	10,4	10,5	79,8	76,8	76,7	76,8
GR	1451	2352	2687	-	7,9	9,5	9,7	-	60,0	60,1	60,3	-
HU	853	1411	1395	1437	7,0	8,3	7,4	7,3	70,7	72,3	70,4	71,0
IS	2740	3304	3320	3359	9,5	9,4	9,1	9,1	81,1	81,4	82,5	83,2
IE	1763	2924	3361	3793	6,1	7,5	7,5	8,7	75,3	76,6	76,8	76,9
IL	1766	1828	2078	2165	7,5	7,8	7,8	7,8	62,1	58,7	56,0	57,0
IT	2064	2516	2701	2870	8,1	8,9	8,7	9,1	72,5	76,2	76,4	77,2
JP	1969	2474	2729	-	7,7	8,2	8,1	-	81,3	82,7	81,9	-
KR	824	1305	1685	1801	4,8	5,7	6,3	6,5	45,5	52,1	55,2	55,3
LU	3269	4152	4386	4237	7,5	7,9	7,1	6,8	85,1	84,9	84,1	84,1
MX	508	731	824	852	5,1	5,9	5,8	5,9	46,6	45,0	45,4	46,9
NL	2340	3450	3853	4063	8,0	9,8	9,7	9,9	63,1	-	-	-
NZ	1607	2202	2471	2685	7,7	8,9	9,1	9,9	78,0	77,1	79,8	80,4
NO	3043	4301	4791	5003	8,4	9,1	8,9	8,5	82,5	83,5	84,1	84,2
PL	583	857	1049	1213	5,5	6,2	6,4	7,0	70,0	69,3	70,8	72,2
PT	1511	2100	-	-	8,8	10,2	-	-	72,5	71,8	-	-
SK	604	1139	1569	1770	5,5	7,0	7,7	8,0	89,4	74,4	66,8	67,8
SI	1453	1978	2077	2329	8,3	8,4	7,8	8,3	74,0	71,9	72,0	72,3
ES	1538	2268	2658	2902	7,2	8,3	8,4	9,0	71,6	70,6	71,8	72,5
SE	2286	2958	3349	3470	8,2	9,2	9,1	9,4	84,9	81,6	81,7	81,9
CH	3221	4015	4469	4627	10,2	11,2	10,6	10,7	55,4	59,5	59,1	59,1
TR	433	591	767	818	4,9	5,4	6,0	6,2	62,9	67,8	67,8	71,2
GB	1837	2701	2990	3129	7,0	8,3	8,4	8,7	79,3	81,9	82,0	82,6
US	4703	6563	7285	7538	13,4	15,4	15,7	16,0	43,2	44,4	45,5	46,5

Źródło: OECD Health Data 2010