



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE

# Mapy potrzeb zdrowotnych: wnioski i rekomendacje

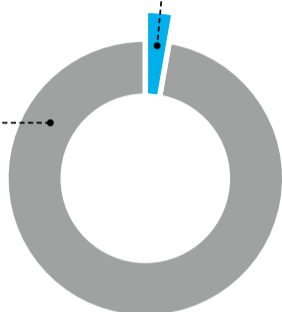


Ministerstwo Zdrowia

## Choroby skóry

**2,8%**  
Hospitalizacje dermatologiczne

**97,2%**  
Inne hospitalizacje



**4%** PACJENTÓW miało świadczenia ambulatoryjne i szpitalne

**94%** PACJENTÓW miało świadczenia tylko ambulatoryjne

**2%** PACJENTÓW miało świadczenia tylko szpitalne

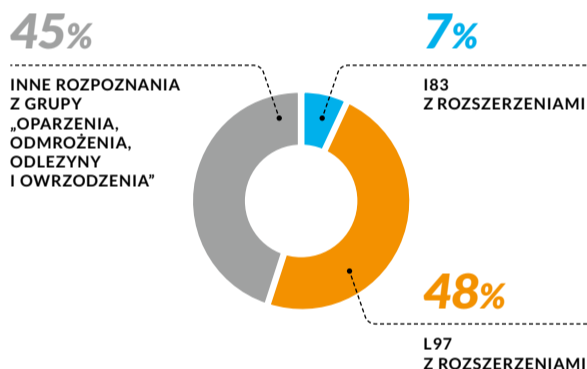


Pacjenci  
W TYS.

	Pacjenci W TYS.	Porady W TYS.	Hospitalizacje W TYS.
ZAPALENIE SKÓRY I WYPRYSK	989	1 662	20,5
WYBRANE ZAKAŻENIA	904	1 734	50,8
INNE CHOROBY SKÓRY, WŁOSÓW I PAZNOKCI	791	1 439	14,8
CHOROBY ZAPALNE SKÓRY	615	1 198	14
WYBRANE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE	487	1 021	43,2
ŁUSZCZYCA	182	530	15,4
OPARZENIA, ODMROŻENIA, ODLEŻYNY, OWRZODZENIA	119	394	26,9
POKRZYWKĄ I OBRZEK NACZYNIORUCHOWY	82	140	12,3
CHOROBY TKANKI ŁĄCZNEJ ORAZ WYBRANE UKŁADOWE	73	167	24,9
NIECZERNIAKOWE ZŁOŚLIWE NOWOTWORY SKÓRY, STANY PRZEDRAKOWE, RAKI IN SITU	69	163	12,5
WRODZONE WADY SKÓRY	10	17	3,5
ZAKAŻENIA PRZENOSZONE GŁÓWNIEM DROGĄ PEŁCIOWĄ	7	16	0,9
AUTOIMMUNIZACYJNE CHOROBY PEŁCERZOWE	7	13	2,2
SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T	1	3	0,6

Owrzodzenia żyłne podudzi\*

HOSPITALIZACJE PACJENTÓW Z GRUPY „Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia”



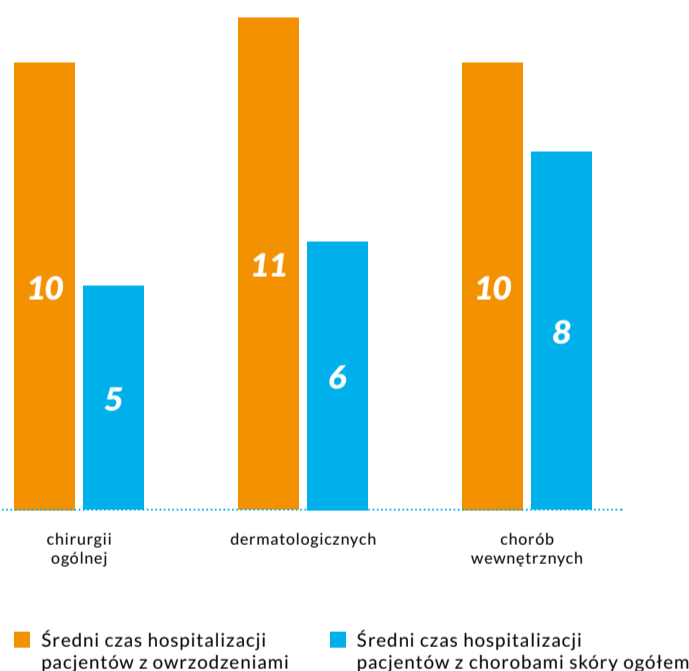
**15 tys.** HOSPITALIZACJI dla 12,2 tys. pacjentów

**17%** rehospitalizacji z powodu tego samego rozpoznania w ciągu roku

\* ICD-10: I83; L97



**90%** HOSPITALIZACJI na oddziałach:



Biorąc pod uwagę liczbę hospitalizacji, średni czas ich trwania oraz sposób leczenia pacjentów z owrzodzeniami żylnymi podudzi uwzględniający zabiegi pielęgnacyjne, wskazane jest zwiększenie roli podstawowej opieki zdrowotnej w procesie leczenia pacjentów z tym schorzeniem.

**542 tys.** CHOROBOWOŚĆ REJESTROWANA NA KONIEC 2014 ROKU

**8,6 dnia** ALOS

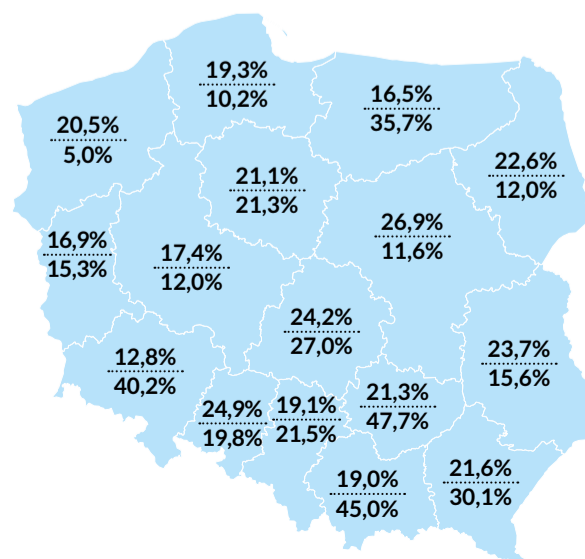
**6,6%** PACJENTÓW leczonych w szpitalu

Łuszczyca

**530 tys.** PORAD W AOS w tym 27% z wykonaniem procedury fototerapia

**15 tys.** HOSPITALIZACJI w tym 23% z wykonaniem procedury fototerapia

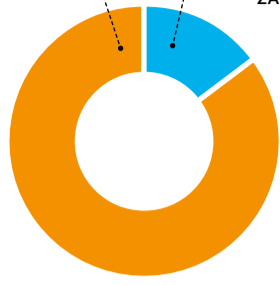
% PORAD AOS Z FOTOTERAPIĄ  
% HOSPITALIZACJI Z FOTOTERAPIĄ



Ze względu na liczbę hospitalizacji i zróżnicowanie regionalne w dostępie do sprzętu, wskazane jest, aby wykonywanie fototerapii odbywało się w jak największym zakresie w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zmniejszając zaangażowanie oddziałów szpitalnych.

**85,1%**

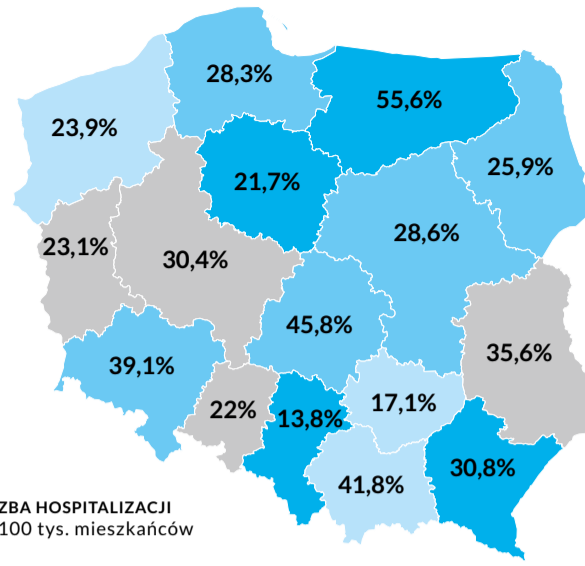
PACJENCI Z WYPRYSKIEM



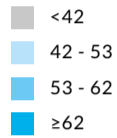
**14,9%**

PACJENCI Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (AZS)

**% ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY**  
w grupie zapalenie skóry i wyprysk



LICZBA HOSPITALIZACJI na 100 tys. mieszkańców



Pacjenci z AZS	Hospitalizacje w tys.	AOS w tys.
DZIECI	4,7	206,1
DOROŚLI	1,6	88,4

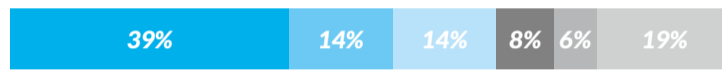
Biorąc pod uwagę specyfikę chorób, wskazane jest zapewnienie warunków do edukacji chorych w zakresie pielęgnacji, zachowań profilaktycznych i sposobów leczenia miejscowego, co mogłoby przyczynić się do ograniczenia świadczeń medycznych.

LECZENIE DERMATOCHIRURGICZNE:

**55,1 tys.**  
HOSPITALIZACJI  
w tym **48%**  
z hospitalizacji  
jednodniowych



HOSPITALIZACJE NA ODDZIAŁACH



■ chirurgia ogólna ■ leczenie jednego dnia ■ chirurgia onkologiczna ■ chirurgia plastyczna  
■ dermatologia ■ pozostałe oddziały

**AOS 239 tys.\*\***  
PORAD



PORADY W AOS Z DEDYKOWANYMI PROCEDURAMI ZABIEGOWYMI \*\*



■ chirurgia ogólna ■ chirurgia onkologiczna ■ dermatologia ■ pozostałe poradnie

**85-95%**  
ZABIEGÓW DERMATOCHIRURGICZNYCH  
wykonywana jest w znieczuleniu miejscowym\*\*\*



\* ICD-10: C44, D17, D21, D23

\*\* Z103, Z105, Z102, Z27, Z90

\*\*\* Cortiñas-Sáenz M, Sáenz-Guirado S, Martínez-Díaz JD. Program for major outpatient surgery in dermatology. Actas Dermosifiliogr 2012;103:175-8.

Ze względu na specyfikę świadczeń w ramach leczenia zabiegowego analizowanej grupy (realizowane procedury oraz czas trwania hospitalizacji) wskazane jest zwiększenie roli poradni specjalistycznych w opiece nad pacjentami z wybranymi nowotworami niezłośliwymi i nieczerniakowymi skóry.

