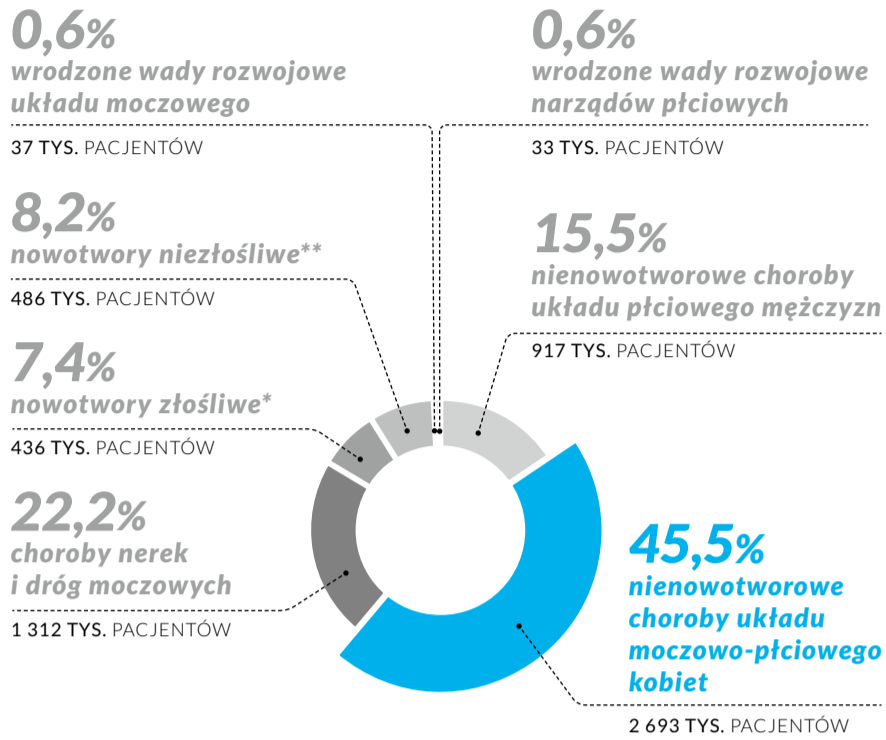


Choroby układu moczowo-płciowego kobiet



	Pacjentki (dorosłe) W TYS.	Pacjentki (dzieci) W TYS.	Porady (AOS) W TYS.	Hospitalizacje W TYS.
ZABURZENIA MIESIĄCZKOWANIA	1 404	25	2 404	95
STANY ZAPALNE NARZĄDÓW PŁCIOWYCH U KOBIET	760	15	1 115	21
NIENOWOTWOROWE CHOROBY GRUCZOŁU PIERSIOWEGO	499	6	857	11
NIEPRAWIDŁOWY ROZROST LUB LOKALIZACJA BŁONY ŚLIZOWEJ UKŁADU PŁCIOWEGO	313	1	420	94
NIEZAPALNE, NIENOWOTWOROWE CHOROBY NARZĄDU PŁCIOWEGO	273	6	356	61
ZABURZENIA STATYKI NARZĄDU PŁCIOWEGO	92	-	130	28
ZABURZENIA PŁODNOŚCI	42	-	59	21
PRZETOKI	1	-	1	1

* Uwzględnione nowotwory złośliwe: piersi, szyjki macicy, trzonu macicy, jajnika, prostaty, jądra, nerki i pęcherza moczowego
** Uwzględnione nowotwory niezłośliwe: piersi, narządów płciowych i układu moczowego

Stany zapalne narządów płciowych u kobiet

21 tys.
HOSPITALIZACJI
dla **20 tys.** pacjentek

Nazwa procedury

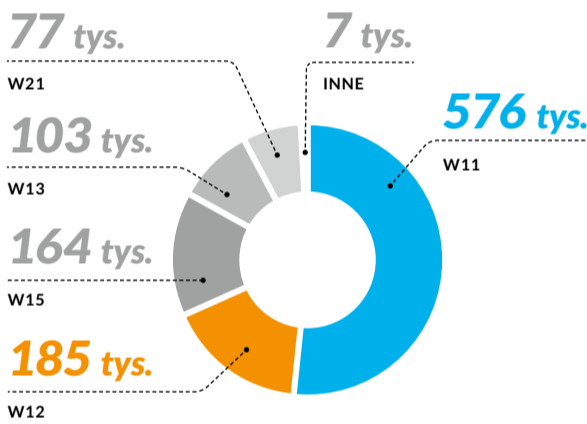
USG macicy nieciążarnej	9
badanie ginekologiczne	6
opieka pielęgniarki lub położnej	5
porada lekarska, konsultacja, asysta	5
podanie antybiotyku dożylnie lub we wlewie	3
monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	3
wziernikowanie pochwy	3
marsupializacja torbieli gruczołu bartholina	3
badanie palpacyjne macicy	2
znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	2

Hospitalizacje z procedurą (W TYS.)

40%
HOSPITALIZACJI
9 tys. stanowiły hospitalizacje zabiegowe

96%
PACJENTEK
19 tys. miało wskaźnik wielochorobowości na poziomie 0

1 115 tys. PORAD W AOS DLA **763 tys.** pacjentek



LICZBA PORADNI WG TYPU PORADNI:

PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	1 041 tys.
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	59 tys.
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	11 tys.
INNE PORADNIE	1 tys.

LICZBA PORAD WG KODÓW ICD10:

N76	937 tys.
N70	66 tys.
N72	64 tys.
N73	18 tys.
N75	10 tys.
N77	10 tys.
N71	7 tys.
N74	2 tys.

Wskazane jest zmniejszenie roli ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w leczeniu i diagnostyce stanów zapalnych narządów płciowych u kobiet poprzez przesunięcie wybranych świadczeń do podstawowej opieki zdrowotnej.

Dodatkowo wśród hospitalizowanych pacjentek zaobserwowano wykonywanie świadczeń, które mogłyby być realizowane w warunkach ambulatoryjnych.

Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego

1509 tys.
CHOROBY REJESTROWANA NA KONIEC 2014 ROKU

193 tys.
ZAPADALNOŚĆ REJESTROWANA W 2014 ROKU

PROGNOZA ZAPADALNOŚCI NA 2029 ROK (3 WARIANTY):
147 tys.
174 tys.
206 tys.

94 tys.
HOSPITALIZACJI
dla **88 tys.** pacjentek

Nazwa procedury

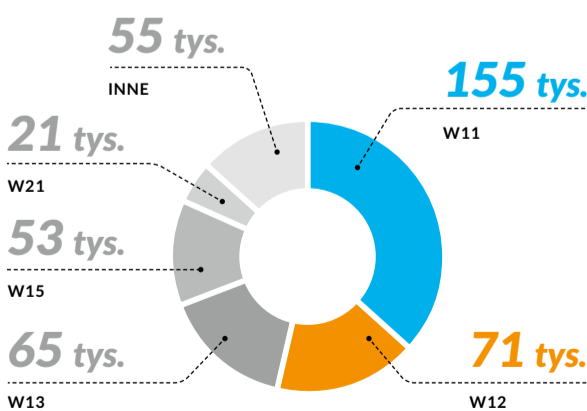
znieczulenie całkowite dożylne (do 30 minut)	27
plastyka przednia i tylna pochwy	12
badanie ginekologiczne	7
tylna plastyka pochwy	4
inne wycięcie macicy drogą pochwową	3
operacja manchesterska (Fothergilla)	0,4
przyszycie macicy do powłok brzusznych	0,3
wycięcie macicy drogą pochwową	0,1

Hospitalizacje z procedurą (W TYS.)

97%
HOSPITALIZACJI
91 tys. stanowiły hospitalizacje zabiegowe

97%
PACJENTEK
85 tys. miało wskaźnik wielochorobowości na poziomie 0

420 tys. PORAD W AOS DLA **264 tys.** pacjentek



LICZBA PORADNI WG TYPU PORADNI:

PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	391 tys.
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	22 tys.
INNE PORADNIE	7 tys.

LICZBA PORAD WG KODÓW ICD10:

N86	257 tys.
N84	71 tys.
N87	64 tys.
N80	28 tys.

Celem odciążenia oddziałów szpitalnych wskazane jest zwiększenie roli ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w wykonywaniu wybranych świadczeń u pacjentek z nieprawidłowym rozrostem lub lokalizacją błony śluzowej układu płciowego.

Choroby układu moczowo-płciowego kobiet

Zaburzenia statyki narządu płciowego

370 tys.
CHOROBY REJESTROWANA NA KONIEC 2014 ROKU

55 tys.
ZAPADALNOŚĆ REJESTROWANA W 2014 ROKU

PROGNOZA ZAPADALNOŚCI NA 2029 ROK (3 WARIANTY):
53 tys.
62 tys.
70 tys.

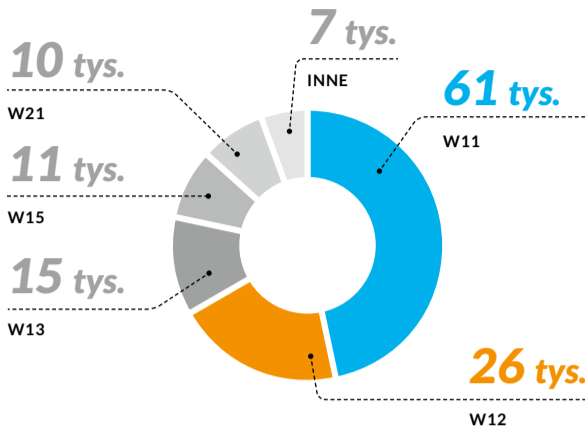
28 tys.
HOSPITALIZACJI dla 26 tys. pacjentów

130 tys. PORAD W AOS DLA 80 tys. pacjentów

Nazwa procedury

Nazwa procedury	Hospitalizacje z procedurą (W TYS.)
plastyka przednia i tylna pochwy	12
badanie ginekologiczne	7
tylna plastyka pochwy	4
inne wycięcie macicy drogą pochwową	3
operacja manchesterska (Fothergilla)	0,4
przyszycie macicy do powłok brzusznych	0,3
wycięcie macicy drogą pochwową	0,1

Hospitalizacje z procedurą (W TYS.)



LICZBA PORADNI WG TYPU PORADNI:

PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	122 tys.
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	7 tys.
INNE PORADNIE	1 tys.

LICZBA PORAD WG KODÓW ICD10:

N81	86 tys.
N81.2	14 tys.
N81.1	14 tys.
POZOSTAŁE	16 tys.

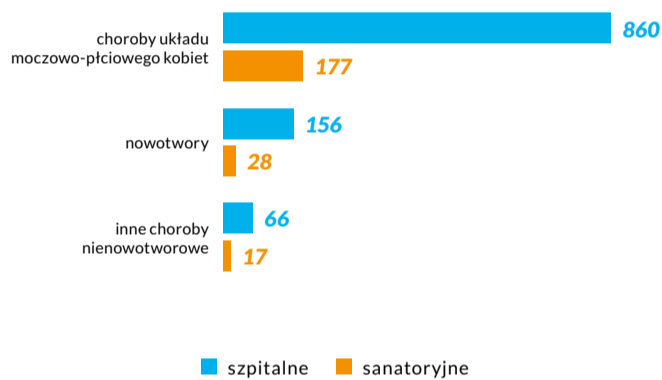
90% HOSPITALIZACJI 26 tys. stanowią hospitalizacje zabiegowe

95% PACJENTÓW 25 tys. miało wskaźnik wielochorobowości na poziomie 0

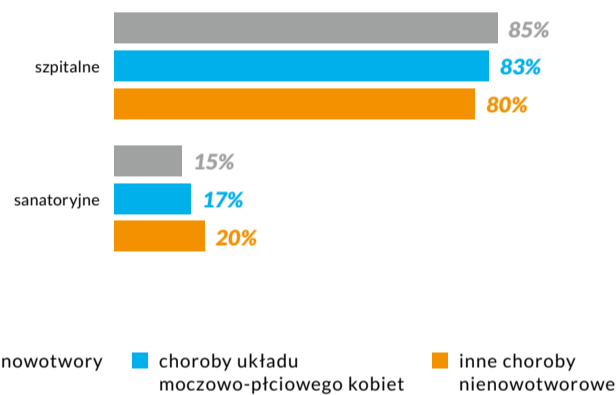
Celem odciążenia oddziałów szpitalnych wskazane jest zwiększenie roli ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w wykonywaniu wybranych świadczeń u pacjentek z zaburzeniami statyki narządu płciowego.

Opieka uzdrowiskowa nad chorobami ginekologicznymi

PROFIL KONTAKTÓW PACJENTEK Z CHOROBYMI GINEKOLOGICZNYMI w uzdrowiskach



PROFIL KONTAKTÓW W UZDROWISKACH wg. kategorii świadczeń



NAJCZĘSTSZE 90% CHORÓB UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO LECZONYCH W UZDROWISKACH



Ze świadczeń uzdrowiskowych ze względu na niepłodność kobiecą skorzystało 13 kobiet. Wskazane jest zachęcanie lekarzy do częstszego kierowania pacjentek z niepłodnością kobiecą do leczenia w uzdrowiskach.

Zasadnym jest również zachęcanie lekarzy do kierowania pacjentek do trybu ambulatoryjnego i sanatoryjnego w uzdrowiskach.