

Informacja o realizacji wskaźników zawartych w Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Opolskiego za 2024 r.

Obszar	Działanie	Działanie	Wskaźnik	2022	2023	2024	Metodologia wyliczania wskaźnika
Czynniki ryzyka i profilaktyka	2.1.1	Kampanie społeczne mające na celu propagowanie i wdrożenie zasad prawidłowego żywienia w szczególności w szkołach i podmiotach, ulotki, materiały informacyjne, spotkania z dietetykami.	Liczba osób korzystających z programu.	166	39 991	78 120	Dane OOW NFZ.
			Zmniejszenie udziału czynników ryzyka związanych ze stylem życia i zgonach mieszkańców z powodu chorób cywilizacyjnych.	–	–	–	Baza BASiW-brak aktualnych danych
			Wskaźniki stanu zdrowia mieszkańców (m.in. umieralność ogółem).	362	606	10 624	Dane OOW NFZ.
	2.1.2	Wdrożenie do realizacji programów zdrowotnych związanych z profilaktyką chorób odtytoniowych w tym POCHP (etap podstawowy).	Spadek liczby osób palących.	–	22%	22%	Dane ProfiBaza - wskaźniki zdrowotne; osoby deklarujące codzienne palenie papierosów powyżej 15 roku życia w województwie opolskim. Licznik - liczba osób deklarujących palenie w wieku 15 lat więcej; mianownik - liczba osób w wieku 15 lat i więcej.
			Zmniejszenie umieralności mieszkańców województwa z powodu chorób nowotworowych układu oddechowego w tym raka płuc.	–	57,00	51,88%	Dane OOW NFZ.
			Liczba programów profilaktycznych.	–	5	5	Dane OOW NFZ (zawarte umowy).
			Liczba osób objętych działaniem.	–	15 262	15 376	Dane OOW NFZ (liczba uczniów powyżej 14 roku życia w szkołach).
	2.1.3	Kampanie społeczne skierowane do kobiet mające na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe mammograficzne i cytologiczne (plakaty, ogłoszenia, ulotki, materiały edukacyjne).	Liczba kobiet zgłaszających się na badania cytologiczne.	12,68%	11,08%	12,48%	Dane OOW NFZ.
			Liczba kobiet zgłaszających się na badania mammograficzne.	29,69%	24,14%	27,59%	Dane OOW NFZ.
			Wskaźnik zapadalności /zachorowalności na nowotwory złośliwe piersi.	75,79	111,11	107,81	Dane OOW NFZ.
			Wskaźnik zapadalności /zachorowalności na nowotwory złośliwe szyjki macicy.	12,16	12,94	15,49	Dane OOW NFZ.
			Wskaźnik umieralności z powodu nowotworów złośliwych piersi.	29,18	37,79	34,28	Dane OOW NFZ.
			Wskaźnik umieralności z powodu nowotworów szyjki macicy.	10,13	9,04	8,47	Dane OOW NFZ.
	2.1.4	Kampanie społeczne skierowane do mężczyzn mające na celu zwiększenie zgłaszalności na badania okresowe i przesiewowe w kierunku nowotworu jelita grubego (plakaty, ogłoszenia, ulotki, materiały edukacyjne, organizacja badań przesiewowych na krew utajoną).	Liczba mężczyzn zgłaszających się na badania w grupie 25-65.	–	2 970	4 007	Dane OOW NFZ.
	2.1.5	Edukacja w kierunku wczesnego wykrywania czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych: nadciśnienia tętniczego, hiperlipemii, cukrzycy.	Zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób układu krążenia.	–	–	bd	Dane OOW NFZ.
			Zmniejszenie umieralności z powodu chorób układu krążenia.	480,10	439	449,44	Dane OOW NFZ.

Podstawowa opieka zdrowotna	2.2.1	Podjęcie działań zmierzających do zwiększenia liczby badań diagnostycznych realizowanych w POZ- działania uzależnione od reformy POZ.	Liczba badań diagnostycznych w POZ w stosunku do liczby zrealizowanych porad w POZ.	0,76	1,11	1,04	Dane OOW NFZ.
			Wzrost liczby zleconych badań laboratoryjnych diagnostyki obrazowej i nieobrazowej w okresie rocznym.	2 967 924	2 878 244	3 098 817	Dane OOW NFZ.
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	2.3.1	Optymalizacja dostępu do świadczeń kontraktowanych do poziomu powiatu, likwidacja tzw. "białych plam" w danym zakresie i na danym obszarze.	Liczba porad pierwszorazowych w przeliczeniu na 10 tys. ubezpieczonych w porównaniu do roku 2021.	1 671,65	1 812	1 885	Dane OOW NFZ.
			Liczba osób oczekujących na świadczenia.	84 366	91 495	113 904	Dane OOW NFZ - AP-KOLCE.
			Czas oczekiwania na świadczenia.	72 dni	80 dni	102 dni	Dane OOW NFZ - AP-KOLCE.
	2.3.2	Zakontraktowanie świadczeń w zakresie poradni kardiologicznej w M. Opolu - 1, okulistycznej w powiecie kluczborskim -1 , ginekologiczno - położniczej w powiecie kluczborskim - 1	Czas oczekiwania na świadczenia - poradnia okulistyczna.	90 dni	93 dni	117 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.
			Liczba osób oczekujących na świadczenia - poradnia okulistyczna.	13 725	9 885	15 293	Dane OOW NFZ - AP-KOLCE.
			Czas oczekiwania na świadczenia - poradnia kardiologiczna.	193 dni	247 dni	273 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.
			Liczba osób oczekujących na świadczenia - poradnia kardiologiczna.	7 943	8 039	7 817	Dane OOW NFZ - AP-KOLCE.
			Czas oczekiwania na świadczenia - poradnia ginekologiczno-położnicze.	10 dni	22 dni	23 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.
			Liczba osób oczekujących na świadczenia- poradnia ginekologiczno - położnicza.	3667	7 080	11 449	Dane OOW NFZ - AP-KOLCE.
Leczenie szpitalne	2.4.1	Konsolidacja istniejących zasobów infrastrukturalnych w zakresie pediatrii celem utworzenia zintegrowanej opieki pediatrycznej na obszarze województwa opolskiego (przeniesienie świadczeń realizowanych w powiatach do ośrodka specjalistycznego). Dążenie do zapewnienia wielospecjalistycznej i kompleksowej opieki dla pacjentów do 18 roku życia w jednym ośrodku. - M. Opole - utworzenie ośrodka pediatrycznego wielospecjalistycznego - 40 - 50 łóżek . Przeniesienie świadczeń pediatrycznych z powiatów o najniższym obłożeniu oddziałów pediatrycznych.	Liczba osób objętych opieką ośrodka pediatrycznego wysokospecjalistycznego.	0	0	0	Dane OOW NFZ.
			Obłożenie na oddziałach pediatrycznych w województwie w porównaniu do roku ubiegłego (zakładany wzrost).	51,72%	51,12%	54,28%	Dane OOW NFZ.
	2.4.2	Utworzenie oddziału chorób chirurgii naczyniowej- 20 łóżek w trybie planowym po likwidacji oddziału chirurgii naczyniowej PAKS w Nysie w roku 2016.	Obłożenie na oddziałach chirurgii naczyniowej w województwie w porównaniu do roku ubiegłego (zakładany wzrost).	53,99	59%	57%	Dane OOW NFZ.
			Liczba hospitalizacji zabiegowych na nowo utworzonym oddziale.	67	70	34	Dane OOW NFZ.

Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	2.5.1	Rozwój form opieki psychiatrycznej diennej dla dorosłych.	Liczba utworzonych oddziałów psychiatrycznych dziennych.	–	–	0	Dane OOW NFZ (zawarte umowy).
			Udział świadczeń ambulatoryjnych i dziennych w stosunku do wszystkich świadczeń w rodzaju opieka psychiatryczna (bez ryczałtów i leczenia uzależnień) dla dorosłych.	21,06%	23%	33,45%	Dane OOW NFZ.
			Wzrost liczby osób korzystających z poradni specjalistycznych i oddziałów dziennych o 25%, przy jednoczesnym spadku hospitalizacji o 10%.	30 279	35 586	37 144	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
	2.5.2	Rozwój Centrów Zdrowia Psychicznego.	Liczba powiatów i gmin objętych obszarem działania CZP w oparciu o założenia modelu środowiskowego i gmin na przestrzeni lat.	–	3	3	Dane OOW NFZ.
			Liczba hospitalizacji.	442	470	462	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Długość hospitalizacji.	20	24	27 dni	Dane OOW NFZ (Centralna Baza świadczeń).
	2.5.3.1	Wzrost liczby poradni dla dzieci i młodzieży na I poziomie referencyjnym - utworzenie poradni w każdym powiecie (obecnie jest zakontraktowanych 7 poradni, planowane do utworzenia 5 poradni w powiatach strzeleckim, oleskim, brzeskim,prudnickim i głubczyckim.	Liczba ośrodków ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży na I poziomie referencyjnym.	10	12	12	Dane OOW NFZ (zawarte umowy).
			Liczba zrealizowanych świadczeń dzieciom i młodzieży (w tym liczba świadczeń środowiskowych oraz liczba hospitalizacji, w tym długość pobytu pacjenta na oddziale).	39 688	56 054	54 264	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
	2.5.3.2	Zagwarantowanie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży na II poziomie referencyjnym - 2 ośrodki II poziomu referencyjnego w województwie (1 ośrodek w Mieście Opolu, 1 w powiecie Kędzierzyńsko-Kozielskim).	Liczba ośrodków ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży na II poziomie referencyjnym.	2	2	2	Dane OOW NFZ (zawarte umowy).
	2.5.3.3	Zagwarantowanie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży na III poziomie referencyjnym - 1 ośrodek III poziomu referencyjnego w Mieście Opolu.	Liczba ośrodków ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży na III poziomie referencyjnym.	1	1	1	Dane OOW NFZ (zawarte umowy).
Rehabilitacja medyczna	2.6.1	Utworzenie oddziału rehabilitacji neurologicznej - 20 łóżek w ramach zlikwidowanego oddziału psychiatrycznego (40 łóżek w Opolu).	Liczba osób korzystająca z rehabilitacji neurologicznej.	1 049	1 245	1 111	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Skrócenie czasu oczekiwania na rehabilitację neurologiczną.	222 dni	388 dni	219 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.
	2.6.2	Utworzenie oddziałów dziennych maks. 10 -15 miejsc w zakresie rehabilitacji pulmonologicznej – powiat prudnicki, rehabilitacji narządu wzroku - M. Opole (brak oddziałów w województwie) oraz zwiększenie liczby oddziałów dziennych kardiologicznych (powiat nyski , Kędzierzyn - Koźle).	Liczba osób korzystających z tej formy rehabilitacji.	–	74	102	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Czas oczekiwania na rehabilitację.	48 dni	80 dni	127 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.

Opieka długoterminowa	2.7.1	Dostosowanie infrastruktury podmiotów leczniczych do rosnących potrzeb związanych z pogłębiającą się niekorzystną sytuacją demograficzną i epidemiologiczną w regionie poprzez modernizację lub tworzenie nowych łóżek opieki długoterminowej.	Liczba wykonanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w ZPO i ZOL w przeliczeniu na 10 tys. ubezpieczonych powyżej 75 roku życia w stosunku do roku 2021.	25 903	79 838	27 286,00	Dane OOW NFZ.
			Liczba pacjentów objętych opieką ZOL w przeliczeniu na 100 tys. ludności w stosunku do roku 2021.	155,36	302	165,9	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Liczba utworzonych nowych łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej.	860	865	904	Dane OOW NFZ.
	2.7.2	Utworzenie oddziałów/zakładów opiekuńczo-leczniczych - eliminacja "białych plam" w powiatach strzeleckim i kędzierzyńsko-kozielskim.	Liczba utworzonych nowych łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej.	0	0	13	Dane OOW NFZ.
	2.7.3	Utworzenie zespołu opieki długoterminowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie w warunkach domowych.	Zwiększenie liczby pacjentów objętych opieką domową w zakresie wentylacji mechanicznej metodą inwazyjną w stosunku do roku 2021.	36	28	6	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
Opieka paliatywna i hospicyjna	2.8.1	Utworzenie 10 (12) łóżkowego hospicjum stacjonarnego w Kędzierzynie Koźlu - placówka jest już wpisana do RPWDL. Utworzenie 10 (15) łóżkowego hospicjum stacjonarnego w powiecie kluczborskim - nowa placówka.	Liczba zrealizowanych osobodni w opiece paliatywnej i hospicyjnej w porównaniu do roku 2021.	41 146	45 169	54 506	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Zwiększenie liczby osób objętych opieką paliatywną i hospicyjną w przeliczeniu na 100 tys. ludności.	115,08	321,72	134,19	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Średni czas oczekiwania na usługę.	4 dni	4 dni	6 dni	Dane OOW NFZ - AP- KOLCE.
			Liczba skarg dot. dostępności do świadczeń opieki hospicyjnej stacjonarnej.	0	0	0	Dane OOW NFZ - WOKiP - skargi i wnioski.
	2.8.2	Utworzenie 2 hospicjów domowych obejmujących opieką do 30 pacjentów na obszarze powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego i namysłowskiego.	Zwiększenie liczby osób objętych opieką paliatywną domową w przeliczeniu na 100 tys. ludności.	207,77	227,07	255,36	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Liczba zrealizowanych osobodni w opiece paliatywnej i hospicyjnej domowej w porównaniu do roku 2021.	271 456	290 470	309 347	Dane OOW NFZ (Centralna Baza Świadczeń).
			Średni czas oczekiwania na usługę.	4 dni	5 dni	5 dni	Dane OOW NFZ.
			Liczba skarg dot. dostępności do świadczeń opieki hospicyjnej stacjonarnej.	0	0	0	Dane OOW NFZ - WOKiP- skargi i wnioski.
Państwowe Ratownictwo Medyczne	2.9.1	Rozbudowa i usprawnienie działania aplikacji łózka online (aplikacja wdrożona przez Wojewodę Opolskiego, dedykowana podmiotom leczniczym z terenu województwa opolskiego, w której znajdują się informacje o wolnych łóżkach w poszczególnych oddziałach szpitalnych).	Wdrożenie zaktualizowanej wersji aplikacji łóżka-online.	-	-	1	Uruchomienie nowej wersji aplikacji w środowisku produkcyjnym.

Kadry	2.10.1	Uruchamianie miejsc specjalizacyjnych w dziedzinach lekarskich i lekarsko dentystycznych: tj. 1. Endokrynologia, 2. Geriatria, 3. Psychiatria, 4. Medycyna rodzinna, 5. Otolaryngologia, 6. Chirurgia stomatologiczna.	Liczba lekarzy i lekarzy dentystów w danej dziedzinie medycyny na 100 tys. ludności w województwie.	—	1. Endokrynologia 2,7 2. Geriatria 1,8 3. Psychiatria 8,6 4. Med. rodzinna 20,2 5. Otolaryngologia 6,7 6. Chir. stomatologiczna 5,3	1.Endokrynologia- 2,8 2. Geriatria- 0,8 3. Psychiatria- 6,5 4. Med. rodzinna- 19,9 5. Otolaryngologia- 5,5 6. Chir. stomatologiczna- 4,9	Dane - aplikacja kadrowa MPZ, BASIW.
	2.10.2	Zwiększenie liczby miejsc na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo na uczelniach: - Uniwersytet Opolski - Państwowa Medyczna Wyższa Szkoła Zawodowa w Opolu - Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie (Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie).	Liczba studentów na kierunkach położnictwo i pielęgniarstwo.	759	759	826	Dane - Uniwersytet Opolski, Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie.
	2.10.3	Zwiększenie promocji wśród studentów kierunków fizjoterapii przez zapewnienie: - nagród dla najlepszych absolwentów średnich, - kursów i szkoleń doskonalących.	Stosunek liczby studentów w trakcie szkolenia do liczby specjalistów z fizjoterapii.	—	770 studentów	812 studentów/ 40 specjalistów	Dane - Uniwersytet Opolski, Politechnika Opolska, Krajowa Izba Fizjoterapeutów.
Sprzęt medyczny	2.11.1	Wymiana angiografów o wysokim priorytecie wymiany. Wg prognoz na 2021 r. zapotrzebowanie na angiografy wynosi 9 szt. w tym Miasto Opole (5 szt.), Powiat kluczborski, Nyski, Krapkowicki, Kędzierzyńsko-Kozielski po 1 szt.	Wzrost liczby sprzętu do angiografii.	—	17	0	Dane UMWO.
	2.11.2	Zwiększenie dostępu do świadczeń w zakresie badań aparatem PET poprzez zwiększenie dofinansowania.	Wzrost liczby przeprowadzonych badań aparatem PET.	—	1 351	1 485	Dane OOW NFZ.

Wojewoda Opolski

Monika Jurek