

# Opieka długoterminowa w polityce zdrowotnej Polski

Justyna Skóra  
Główny specjalista  
Departament Zdrowia Publicznego  
Ministerstwo Zdrowia

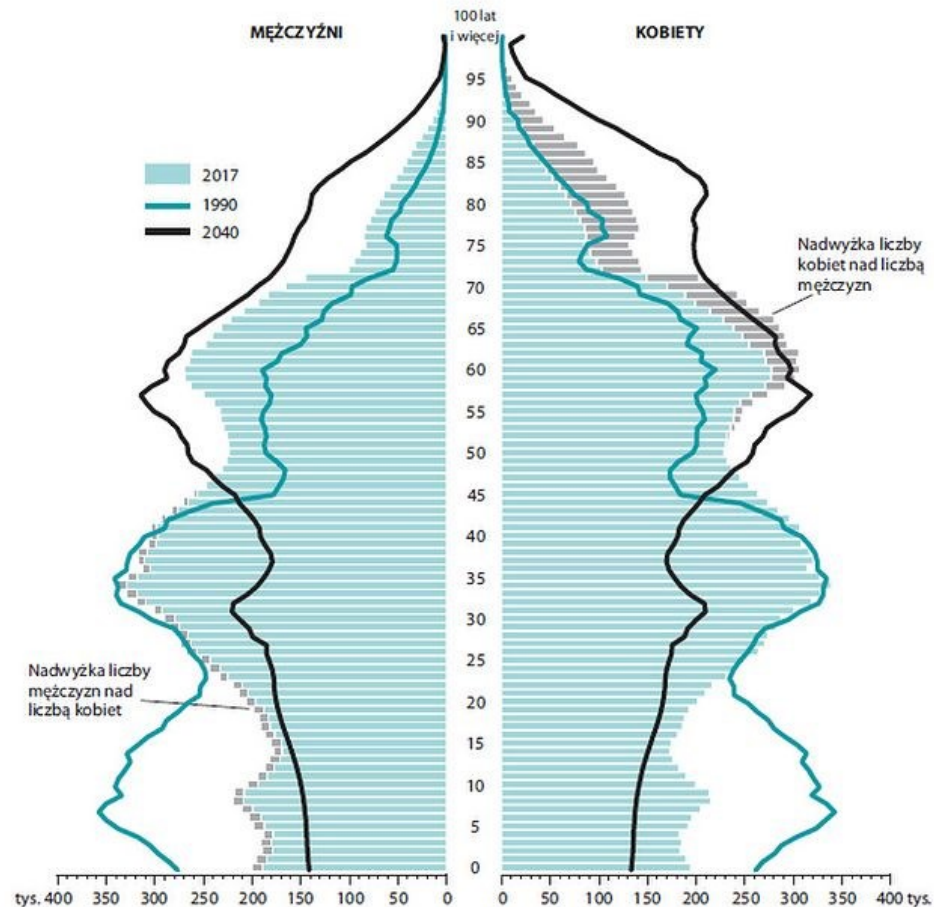
---

Wideokonferencja OPZZ  
*Opieka długoterminowa – diagnoza, problemy, wyzwania*  
25 lutego 2021 r.



# Starzenie się społeczeństwa Polski

Piramidy wieku ludności w latach 1990, 2017 i prognozowana na 2040 rok



GUS, 2018

2020 r.

• 9,5 mln osób w wieku 60+  
(ponad 25% ogółu ludności)

2050 r.

• 13,7 mln osób w wieku 60+  
(ponad 40% ogółu ludności)

GUS, 2020

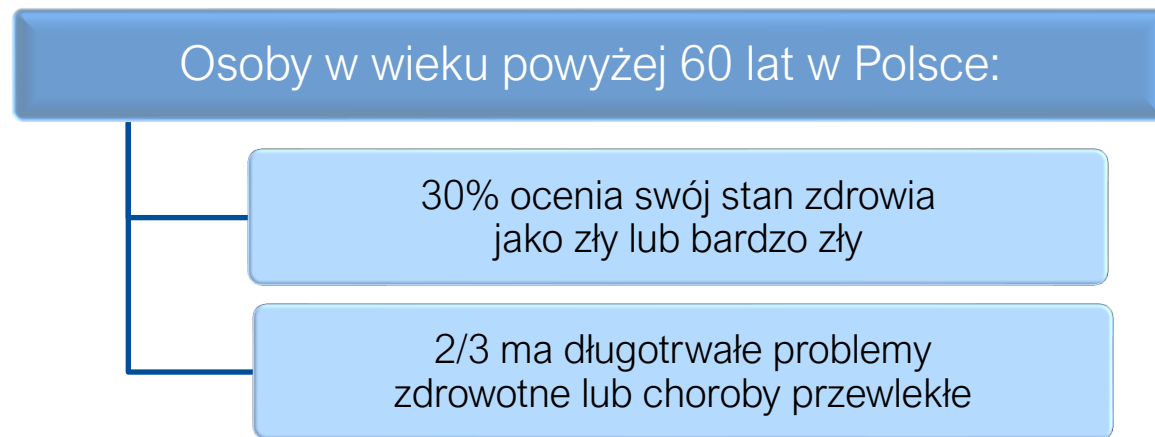
Grupa wiekowa	Prognozowany udział [%] osób w latach			
	2020	2030	2040	2050
60-64	7,5	5,5	8,3	7,9
65-69	7,4	5,6	6,8	8,9
70-74	5,6	6,6	5,2	8,0
75-79	2,5	6,0	4,8	6,2
80 i więcej	4,4	6,1	10,1	10,3
<b>Ogółem</b>	<b>27,5</b>	<b>29,8</b>	<b>35,2</b>	<b>41,4</b>

Informacja o sytuacji osób starszych w Polsce za rok 2018 r. (na podstawie prognozy GUS)

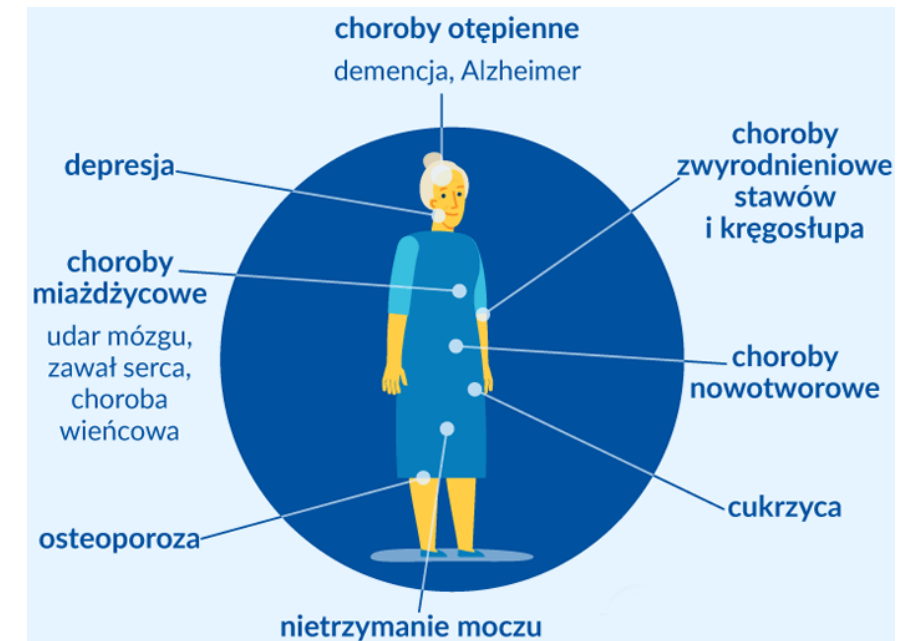


# Stan zdrowia seniorów w Polsce

- ❖ Starzenie się polskiego społeczeństwa implikuje wiele istotnych wyzwań dla systemu ochrony zdrowia – wraz z wiekiem zwiększa się bowiem ryzyko **chorób przewlekłych**, **wielochorobowości**, **niepełnosprawności** i **niesamodzielności**.



EU-SILC 2017



<https://medicoversenior.pl/choroby-wieku-podeszlego>

- ❖ Ponad **50% osób z niepełnosprawnością** (zarówno orzeczoną, jak i biologiczną) jest w wieku **co najmniej 60 lat** (GUS 2019).



# Potrzeby opiekuńcze seniorów w Polsce

## Wpływ przemian stylu życia, rodziny i rynku pracy:

coraz większe zapotrzebowanie na różne formy opieki zdrowotnej

duże obciążenie opiekunów nieformalnych

coraz więcej samotnych osób starszych

## Ograniczenia funkcjonalne i niesamodzielność:

wzrasta z wiekiem

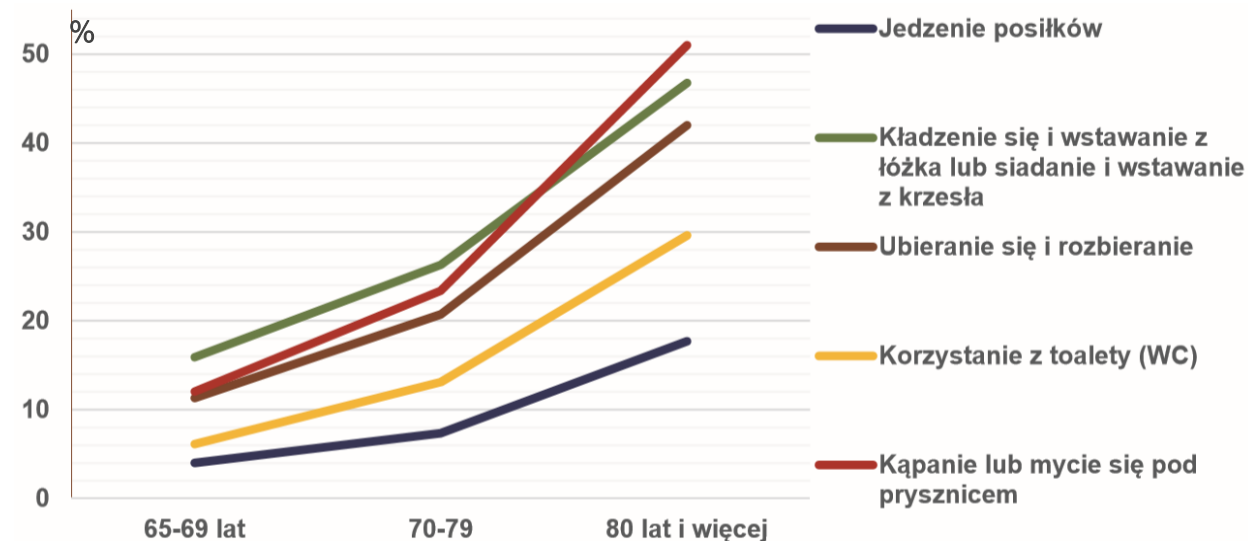
bardziej dotknięte są nimi kobiety niż mężczyźni

częściej mieszkańcy wsi niż miast

wiążą się z wyższymi potrzebami opiekuńczymi

- ❖ Ponad 55% Polaków w starszym wieku wymagających opieki miało **niezaspokojone potrzeby opiekuńcze** – częściej młodszy seniorzy niż starsi.

## Częstość występowania trudności w samoobsłudze u osób starszych wg wieku



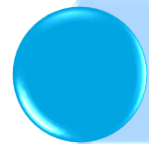
Źródło: Stan zdrowia ludności Polski 2014, GUS, Warszawa 2015, s. 71.



# Polska na tle innych krajów



W 2017 r. Polska miała najniższą w OECD wartość **wskaźnika udziału osób w wieku 65+ objętych opieką długoterminową** – 0,9% (średnia w 25 krajach OECD wyniosła 10,8%, bez uwzględnienia opieki domowej).



W Polsce w 2017 r. **62,8%** osób (**61,2%** w 2019 r.) w wieku 65+ objętych opieką długoterminową korzystało ze **świadczeń domowych**.



Polska ma też jeden z najniższych w OECD **wskaźników liczby łóżek w opiece długoterminowej** – **11,9 na 1 tys. osób w wieku 65+** (ponad 4-krotnie mniej niż średnio w 33 krajach OECD).

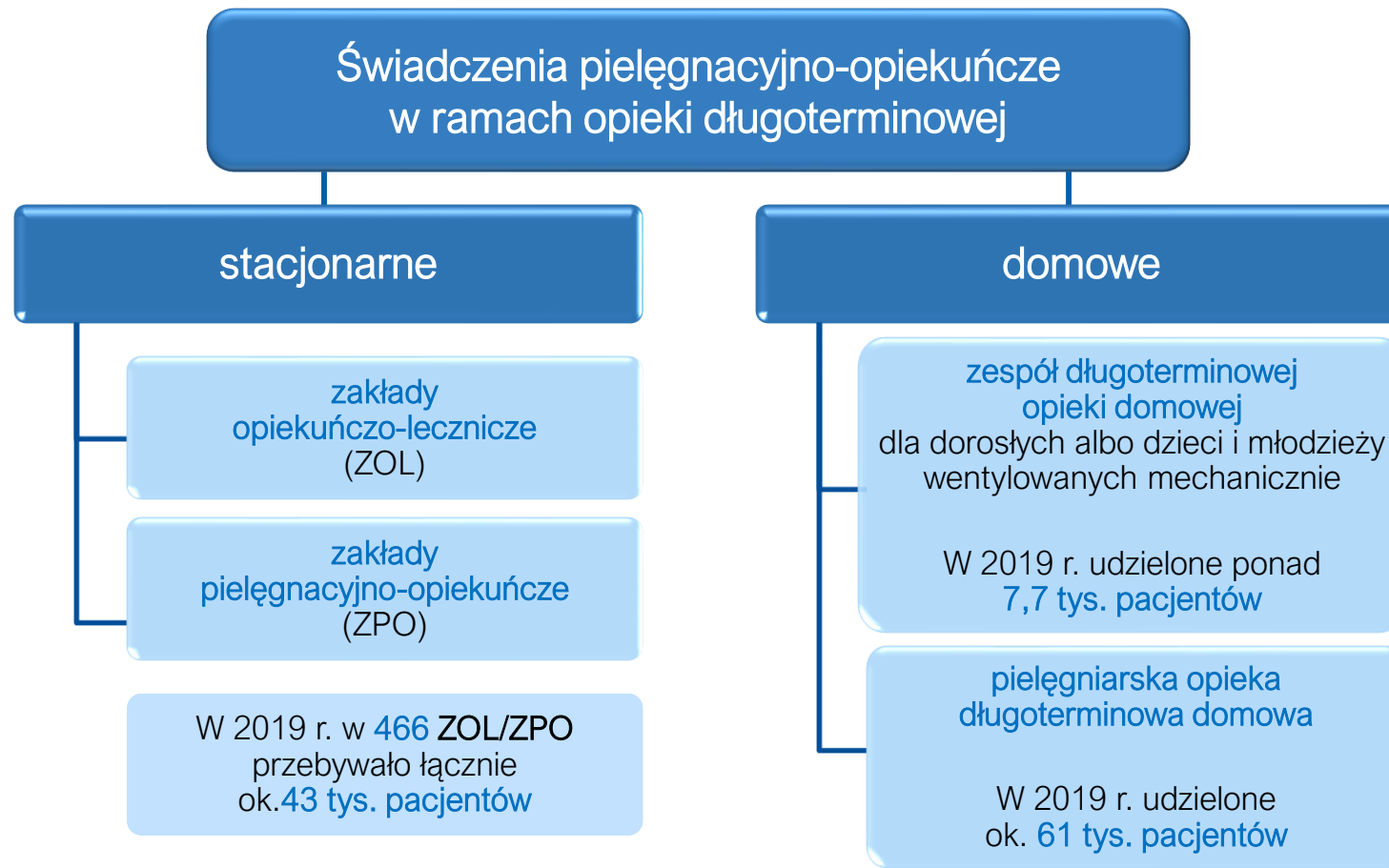


W Polsce w 2017 r. również **wydatki na opiekę długoterminową (zdrowotne i społeczne)** były jednymi z najniższych – **0,4% PKB**.

Raport OECD *Health at a Glance*, 2019 (dane za 2017 r.)



# Świadczenia stacjonarne i domowe



Na podstawie: NFZ 2021 i MPZ 2020



<http://www.szpitalchelmza.pl/?panel=3&id=358>



<http://www.nzozsalus.pl/?pielegniarska-opieka-dlugoterminowa,32>





# Realizacja świadczeń w 2020 r.

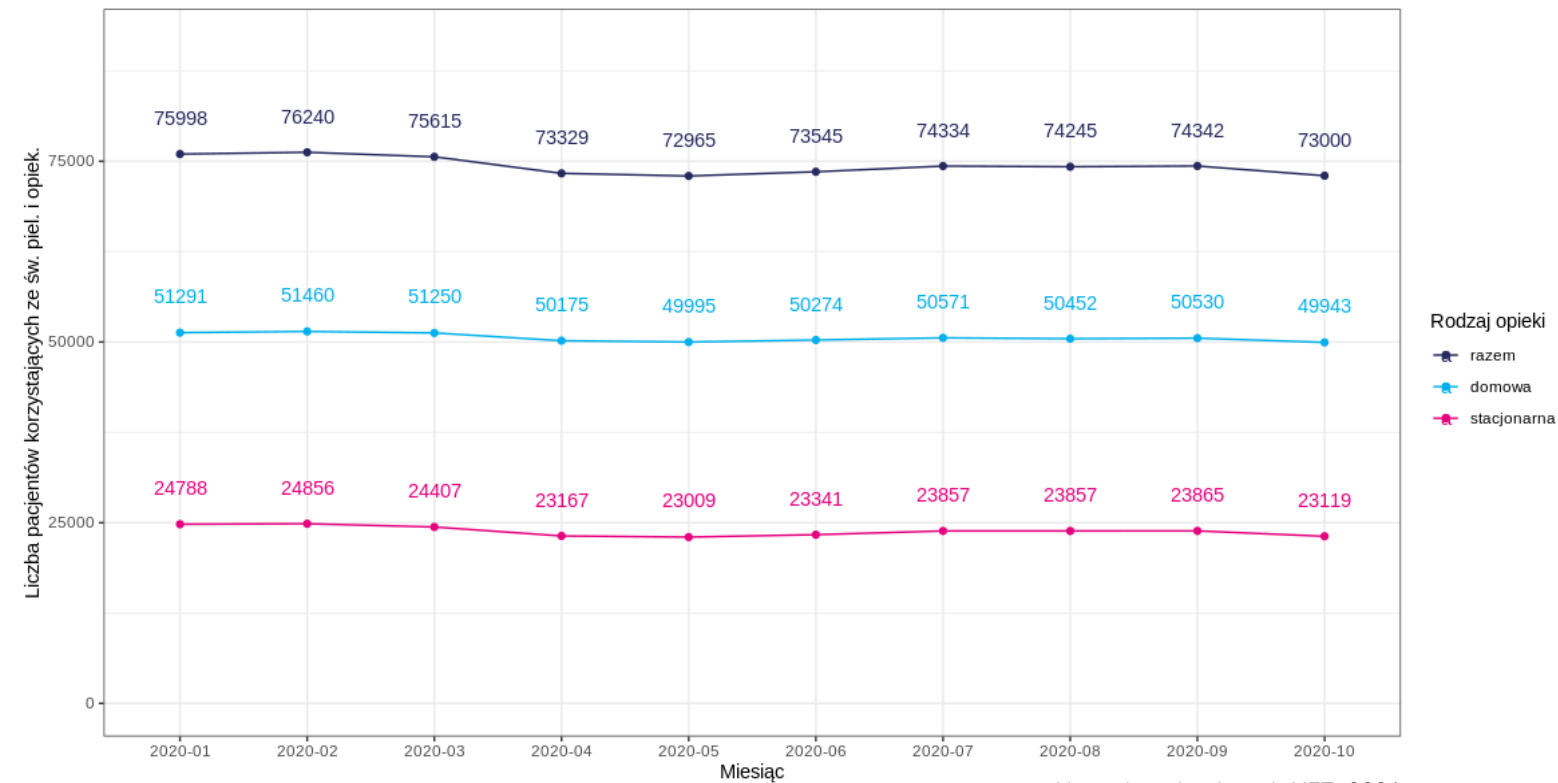
Liczba pacjentów opieki długoterminowej w I-III kwartale 2020 r.	
Opieka domowa	64,2 tys. osób
Opieka stacjonarna	37,8 tys. osób
<b>Ogółem</b>	<b>101,2 tys. osób</b>

Na podstawie: dane NFZ, 2021



[https://images.pb.pl/filtered/edcdb63e-305e-45ae-ba6d-071085bfde27/2a230330-05c3-5493-8685-ebe6c50f62a5\\_w\\_830.jpg](https://images.pb.pl/filtered/edcdb63e-305e-45ae-ba6d-071085bfde27/2a230330-05c3-5493-8685-ebe6c50f62a5_w_830.jpg)

Liczba pacjentów korzystających ze świadczeń opieki długoterminowej w I-III kwartale 2020 r.



Na podstawie: danych NFZ, 2021



# Charakterystyka pacjentów

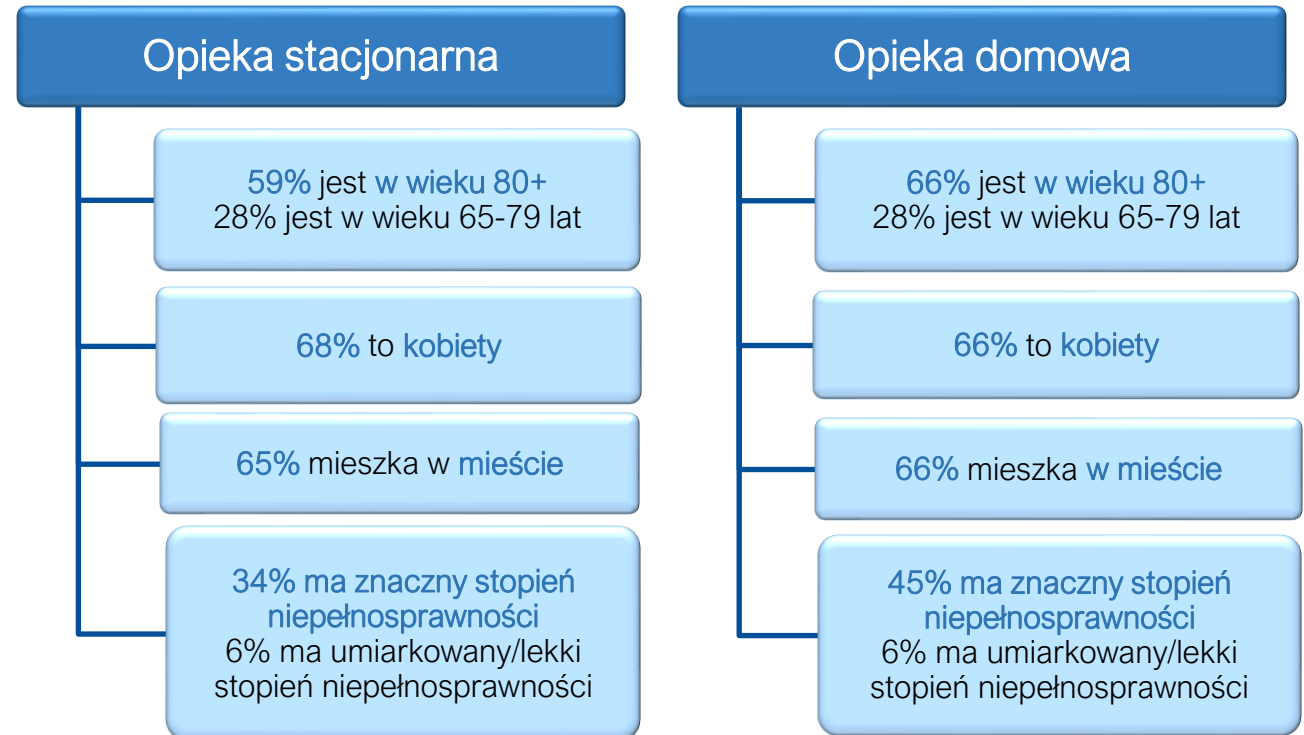


<http://promyk.siedlce.pl/images/opieka.jpg>

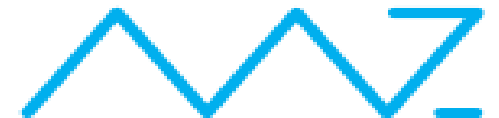


[https://i.rynekseniora.pl/i/00/29/59/002959\\_980.jpg](https://i.rynekseniora.pl/i/00/29/59/002959_980.jpg)

## Charakterystyka demograficzna pacjentów opieki długoterminowej 2019 r.



Na podstawie: MPZ 2020





# Rozpoznania u pacjentów

Rozkład 10 najczęstszych rozpoznań z jakim trafiali pacjenci do ZOL/ZPO w 2019 r.

Podgrupa chorób	Liczba pacjentów	Udział pacjentów (%)
Udar	9 657	22,7
Pozostałe choroby	6 581	15,4
Choroba tętnic obwodowych	6 455	15,1
Choroba Alzheimera i inne choroby otępienne	5 894	13,8
Inne choroby sercowo-naczyniowe i układu krążenia	4 183	9,8
Inne choroby układu nerwowego	2 218	5,2
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1 434	3,4
Inne zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego	809	1,9
Choroba niedokrwienności serca	709	1,7
Cukrzyca	694	1,6

Źródło: MPZ 2020

Rozkład 10 najczęstszych rozpoznań z jakim trafiali pacjenci do opieki długoterminowej domowej w 2019 r.

Podgrupa chorób	Liczba pacjentów	Udział pacjentów (%)
Choroba Alzheimera i inne choroby otępienne	10 419	15,2
Udar	9 939	14,5
Pozostałe choroby	8 575	12,5
Inne choroby sercowo-naczyniowe i układu krążenia	7 893	11,5
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	5 312	7,7
Inne choroby układu nerwowego	4 906	7,2
Inne zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego	3 019	4,4
Cukrzyca	2 830	4,1
Odleżyna	2 505	3,7
Choroba Parkinsona	2 321	3,4

Źródło: MPZ 2020



# Wydatki publiczne na opiekę długoterminową

Wydatki na opiekę długoterminową w Polsce

Rok	2016	2017	2018	2019	2020 (plan)
<b>Kwota [mln zł]</b>	1 296	1 481	1 630	1 875	2 038
<b>Zmiana [r/r]</b>	–	+14,3%	+10,1%	+15,0%	+8,7%

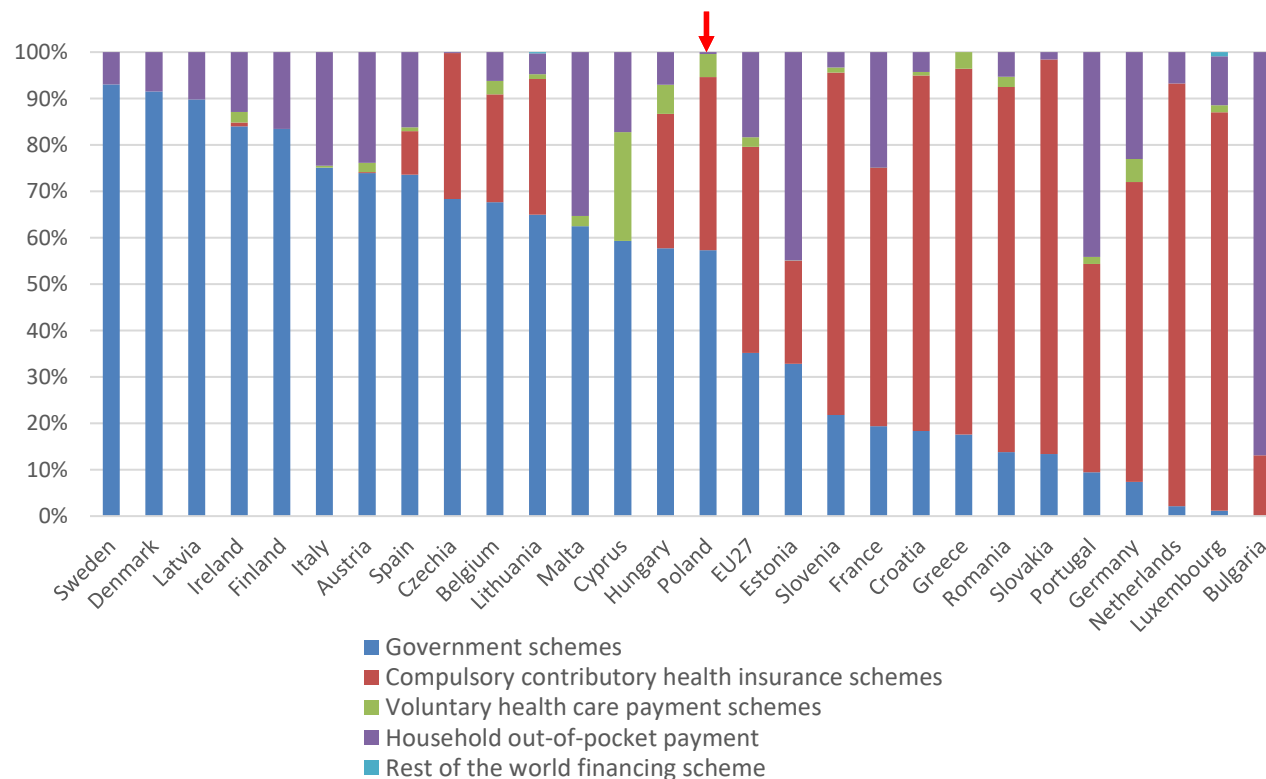
Źródło: MPZ 2020

Wzrost wydatków NFZ na opiekę długoterminową:

2020 r. – 2 038 mln zł (plan)  
o 8,7% więcej niż w 2019 r.  
o 25% więcej niż w 2018 r.

Źródło: MPZ 2020

Udział różnych źródeł finansowania zdrowotnej opieki długoterminowej w UE-27



Źródło: Eurostat, System of Health Accounts, 2018



# Liczba i wartość świadczeń

Rok realizacji	Zakres świadczenia	Liczba pacjentów	Krotność rozliczonych świadczeń	Wartość rozliczonych świadczeń
2019	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej domowej	60 913	15 138 492	394 655 983 zł
	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej – dla dzieci wentylowanych mechanicznie	675	189 441	30 781 933 zł
	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej – dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	7 029	1 555 639	215 794 055 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dorosłych	40 774	7 905 849	800 941 542 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dzieci i młodzieży	511	156 596	25 846 380 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dzieci wentylowanych mechanicznie	44	10 704	5 654 172 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	1 374	146 145	60 879 256 zł
	<b>Ogółem</b>	<b>111 320</b>	<b>25 102 866</b>	<b>1 534 553 322 zł</b>
2020*	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej domowej	59 426	14 336 706	382 049 275 zł
	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej – dla dzieci wentylowanych mechanicznie	724	200 691	32 631 024 zł
	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej – dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	7 455	1 725 529	234 745 580 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dorosłych	39 380	7 491 540	905 124 177 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dzieci i młodzieży	510	149 618	31 060 626 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla dzieci wentylowanych mechanicznie	46	10 115	5 386 598 zł
	Świadczenia w ZOL/ZPO dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	1 384	141 720	58 941 435 zł
	<b>Ogółem</b>	<b>108 925</b>	<b>24 055 919</b>	<b>1 649 938 716 zł</b>

\*dane cząstkowe za 2020 r. (pełne dane za 2020 r. będą dostępne w II kwartale 2021 r.)

Na podstawie: dane NFZ



# Świadczeniodawcy i personel

Niemal 2 tys. świadczeniodawców  
opieki długoterminowej (2019):

466 udzielających opieki stacjonarnej

1 614 udzielających opieki domowej

Źródło: MPZ 2020



[https://certusvia.pl/wp-content/uploads/2017/11/CERTUCVIA\\_n1-1140x419.jpg](https://certusvia.pl/wp-content/uploads/2017/11/CERTUCVIA_n1-1140x419.jpg)

## Liczba pracowników w opiece długoterminowej w ramach umów z NFZ w 2019 r.

Rodzaj opieki		Lekarze	Pielęgniarki	Fizjoterapeuci
Opieka domowa	Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa	0	13 851	12
	Zespół długoterminowej opieki domowej	1 210	1 752	1 990
	<b>Opieka domowa – suma</b>	<b>1 210</b>	<b>15 450</b>	<b>2 001</b>
Opieka stacjonarna	ZOL/ZPO	3 132	10 008	3 205
<b>SUMA</b>		<b>4 194</b>	<b>24 300</b>	<b>5 031</b>

Źródło: MPZ 2020



# Kadry w opiece długoterminowej

Rok 2019

ZOL

Kadra medyczna na 100 tys. ludności

**fizjoterapeuta**

2 399

**lekarz**

2 376

**lekarz dentysta**

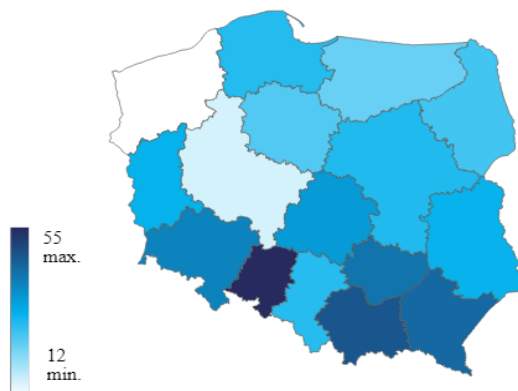
9

**pielęgniarka**

7 466

**położna**

87



Rok 2019

ZPO

Kadra medyczna na 100 tys. ludności

**fizjoterapeuta**

787

**lekarz**

819

**lekarz dentysta**

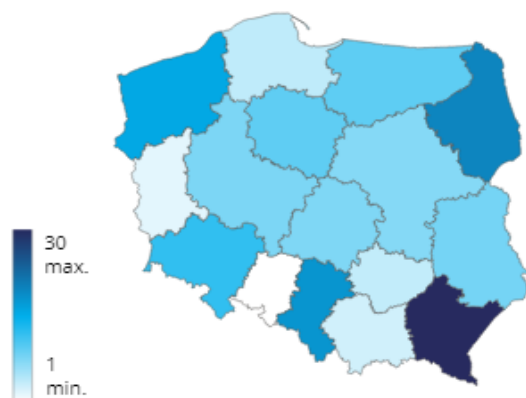
1

**pielęgniarka**

2 505

**położna**

33



W udzielaniu opieki długoterminowej uczestniczą przede wszystkim lekarze, pielęgniarki i fizjoterapeuci, a także opiekunowie medyczni.

W ciągu ostatnich lat obserwuje się stały wzrost liczby personelu medycznego udzielającego świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych.

Obserwuje się dostosowywanie się systemu opieki długoterminowej do rosnącej liczby osób starszych i niesamodzielnych oraz do zwiększających się potrzeb opiekuńczych.

Niemniej jednak, przy stałym pogłębianiu się procesu starzenia się polskiego społeczeństwa, liczba personelu medycznego opieki długoterminowej pozostaje nadal niesatysfakcjonująca.





# Kolejki do opieki długoterminowej

Kolejki do zakładów opieki długoterminowej w podziale na rodzaj i kategorię medyczną w 2020 r.

Kolejka	Kategoria medyczna	Liczba oczekujących		Przeciętny czas oczekiwania		Liczba świadczeniodawców	
		Styczeń 2020	Luty 2020	Styczeń 2020	Luty 2020	Styczeń 2020	Luty 2020
<b>Opieka domowa</b>	<b>Przypadek</b>						
Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa	pilny	697	1 339	92,9	106,5	84	160
	stabilny	2 205	4 005	87,8	84,5	244	427
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych	pilny	0	1	0,0	0,0	0	1
	stabilny	29	44	4,3	4,0	7	12
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	pilny	0	0	0,0	0,0	0	0
	stabilny	11	9	5,8	7,0	5	7
<b>Opieka stacjonarna</b>	<b>Przypadek</b>						
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dorosłych	pilny	722	945	94,9	152,1	54	81
	stabilny	3 962	7 729	141,0	293,5	123	203
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci	pilny	0	0	0,0	0,0	0	0
	stabilny	5	6	11,2	7,5	2	2
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dorosłych	pilny	158	329	56,6	172,3	20	29
	stabilny	1 742	2 686	114	143,8	48	75
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	pilny	0	0	0,0	0,0	0	0
	stabilny	0	0	0,0	0,0	0	0

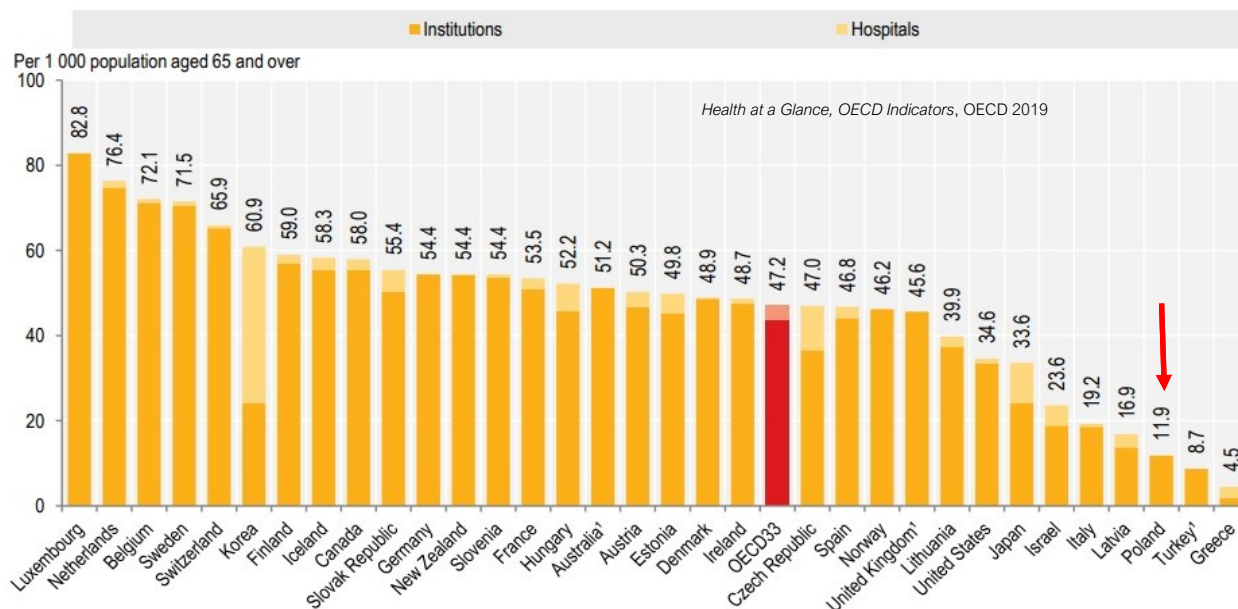
Na podstawie: Aplikacja kolejkowa, <https://basiw.mz.gov.pl/index.html#/visualization?id=3406>



# Dostęp do opieki stacjonarnej

- ❖ **Wskaźnik liczby łóżek** opieki długoterminowej na 1 tys. osób w wieku 65 lat i więcej jest nadal w Polsce **jednym z najniższych wśród państw OECD** i niestety zmniejsza ze względu na przyrost liczby osób starszych.

Figure 11.26. Long-term care beds in facilities and hospitals, 2017 (or nearest year)



Report Health at a Glance, OECD, 2019

Deinstytucjonalizacja opieki długoterminowej w Polsce nie może na razie oznaczać likwidowania miejsc w opiece stacjonarnej na rzecz opieki środowiskowej

Rok	Wskaźnik liczby łóżek dla osób 65+*
2013	18,0
2015	12,3
2017	11,9

\*Liczba łóżek na 1 000 osób w wieku co najmniej 65 lat



# Dzienne Domy Opieki Medycznej (DDOM)

Standard DDOM i **53 ośrodki** wsparcia stworzone w ramach **PO WER** i dofinansowane z **EFS**.

Kolejne DDOM powstają ze środków **RPO** (ok. **80 ośrodków**).

Grupa docelowa – **osoby w wieku 65+**, których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką **POZ** i **AOS**, ale nie wymaga też całodobowej opieki stacjonarnej.

Wsparcie obejmuje też przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (**działania edukacyjne**).

Wyniki przeprowadzonej ewaluacji projektu potwierdziły **pozytywny odbiór** i **wykazaną efektywność** DDOM.



<https://static.pb.pl/filtered/55/167765,418130.jpg>



Dzienne Domy  
Opieki Medycznej

<http://www.uniabracka.pl/uploads/images/Dzienne%20Domy%20Opieki%20Medycznej%20-%20logo%20wybrane.jpg>



DZIENNY DOM  
OPIEKI MEDYCZNEJ

<https://polityka.zaczyn.org/wp-content/uploads/2016/02/ddom-logo.jpg>

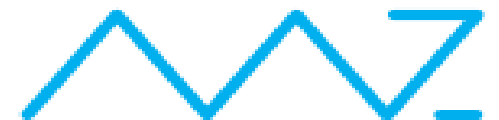


# Program Modernizacji Podmiotów Lecznicznych

- Program **inwestycji w infrastrukturę** podmiotów leczniczych dla poprawy jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.
- Jest przeznaczony dla podmiotów udzielających **szpitalnych świadczeń geriatrycznych** oraz **świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych**.
- Realizowany w ramach subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych Funduszu Medycznego.
- Działania mają obejmować **przekształcanie obecnych łóżek szpitalnych w miejsca opieki długoterminowej**, a w następnej poprzez **tworzenie nowych miejsc opieki**.
- Zakłada się zwiększenie bazy łóżek opieki długoterminowej o **15 tys. dodatkowych łóżek**.



[https://zpm.wip.pl/appFiles/site\\_31/images/doc/SAFBOKWQnxTqR7y.jpeg](https://zpm.wip.pl/appFiles/site_31/images/doc/SAFBOKWQnxTqR7y.jpeg)



# Rola telemedycyny i teleopieki



<https://cdn.synappsehealth.com/res-prod/img/blog/articles/telemedicine.png>

Wzrost popytu na opiekę zdrowotną w kontekście rosnących braków kadrowych wymaga **zwiększenia efektywności udzielania usług medycznych**.

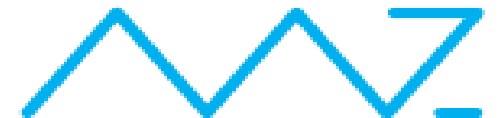
Innowacyjne formy medycyny i opieki medycznej mogą stanowić odpowiedź na te wyzwania.

Potencjał rozwiązań telemedycznych dostrzegają zarówno pacjenci (65%), jak i lekarze (80%), a ich znaczenie podkreśliły doświadczenia epidemii COVID-19.

Pozytywną opinię dotyczącą telemedycyny wykazują szczególnie osoby w wieku 60+ (niemal 70%), co wskazuje na **istotną rolę rozwiązań telemedycznych dla osób starszych**.

Rozwój telemedycyny może również pomóc w **wyrównaniu dostępu do usług medycznych** pacjentom na obszarach nieurbanizowanych i często często o niskim dochodzie, które są oddalone od ośrodków zdrowotnych.

Na podstawie: Raport *E-zdrowie oczami Polaków*, 2018





# Usługi e-Zdrowia w opiece domowej

Od marca 2020 r. w związku z COVID-19 w ramach opieki długoterminowej domowej istnieje możliwość realizacji porad i wizyt z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.

Świadczenia udzielane zdalnie: **e-wizyta**, **e-skierowanie** i **e-recepta** możliwe poprzez skorzystanie z tej strony: [pacjent.gov.pl](http://pacjent.gov.pl).

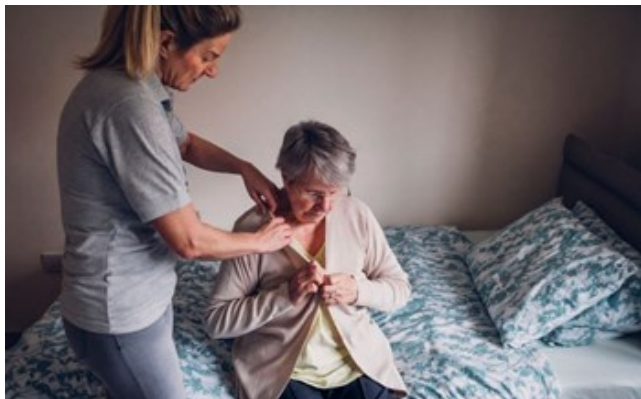
**Internetowe Konto Pacjenta** (IKP) – informacje online o przeszłym, aktualnym lub planowanym leczeniu pacjenta finansowanych w ramach NFZ.

Program **Domowej Opieki Medycznej** – zdalne monitorowanie stanu zdrowia pacjenta z COVID-19 za pomocą pulsoksymetru i aplikacji *PulsoCare*.

Inne planowane rozwiązania telemedyczne:  
zdalny monitoring urządzeń wszczepialnych, eKTG, zdalny stetoskop



# Skala opieki nieformalnej



[https://consent.yahoo.com/collectConsent?sessionId=3\\_cc-session\\_0fef5c5c-f113-4ae0-891a-694e34b11ff9&lang=en-gb&inline=false](https://consent.yahoo.com/collectConsent?sessionId=3_cc-session_0fef5c5c-f113-4ae0-891a-694e34b11ff9&lang=en-gb&inline=false)



[https://eurocarers.org/wp-content/uploads/2019/09/informal\\_carers\\_real.png](https://eurocarers.org/wp-content/uploads/2019/09/informal_carers_real.png)



Udział osób niekorzystających z formalnych świadczeń opiekuńczych w Polsce jest wciąż najwyższy w UE.



Wyniki badań wskazują, że **80–93% osób starszych** w Polsce otrzymuje jakąś formę opieki nieformalnej.



Liczba opiekunów nieformalnych w Polsce szacowana jest na ok. **2 mln osób**.



Średni wiek opiekunów rodzinnych rośnie wraz z wiekiem podopiecznych i spadkiem ich sprawności funkcjonalnej.



Większość opiekunów rodzinnych to **kobiety w wieku 45–65 lat**, najczęściej córki opiekujące się rodzicami lub teściami.



# Charakterystyka opiekunów

Feminizacja roli opiekuna nieformalnego: **67% opiekunów to kobiety.**

Wiek opiekunów: **70% to osoby w wieku 41-70 lat** (74,8% kobiet, 72,9% mężczyzn).

Najczęściej **opiekunowie rodzinni (83,1%):** **dzieci (50,8%),** inni członkowie rodziny (16%) lub małżonek (13,4%).

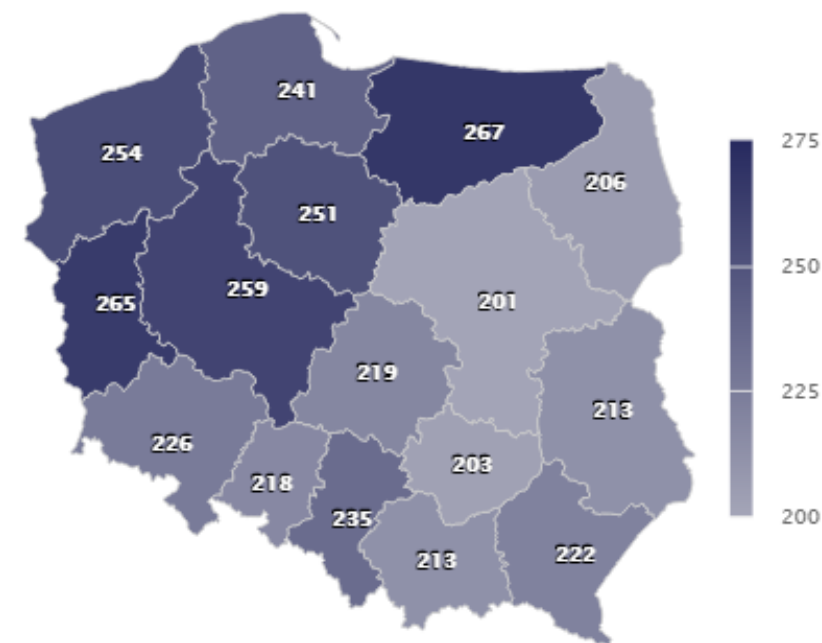
W 48,9% przypadków opiekun zamieszkuje z **osobą, którą się opiekuje.**  
Wspólne zamieszkiwanie jest najczęstsze w przypadku opieki nad **znacznie niesprawnym seniorem (44,7%).**

Źródło: Obserwatorium Integracji Społecznej: *Pogłębione studium usług opiekuńczych skierowanych do osób starszych. Środowiskowa opieka formalna i nieformalna* (2017)

Prognozuje się, że w **2050 r. na 1 osobę zależną w stopniu znacznym będzie przypadać 5 osób zdrowych** (w 2015 r. proporcja wynosiła 1:11).

Źródło: Bank Światowy, 2015. *Stan obecny i przyszłość opieki długoterminowej w starzejącej się Polsce* (2015)

Rozkład współczynnika pielęgnacyjnego w poszczególnych województwach w 2019 r.



Źródło: Opracowanie DAIS na podstawie danych z GUS



# Prognoza zapotrzebowania na opiekę

## Warianty prognostyczne:

1

W przypadku **utrzymania obecnej liczby miejsc**, do 2030 r. **udział osób w wieku 65+** korzystających z opieki długoterminowej **zmaleje o 19%**.

2

W przypadku **utrzymania obecnego udziału** osób korzystających ze świadczeń opieki długoterminowej, **liczba pacjentów do 2030 r. wzrośnie o 22%**.

3

W przypadku **zwiększenia udziału osób w wieku 65+** korzystających z opieki długoterminowej **do 2%**, **liczba pacjentów do 2030 r. wzrośnie o 73%**.

Źródło: MPZ 2020



[https://e5kmaqzbcgt9.exactdn.com/wp-content/uploads/ltc\\_care\\_retire.jpg?strip=all&lossy=1&ssl=1](https://e5kmaqzbcgt9.exactdn.com/wp-content/uploads/ltc_care_retire.jpg?strip=all&lossy=1&ssl=1)





# Strategia deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej dla osób starszych



## Rozwój zasobów kadrowych

podniesienie  
kompetencji  
opiekunów medycznych



## Rozwój form opieki dziennej

stworzenie sieci DDOM  
i Dziennych Centrów  
Wsparcia Pamięci



## Rozwój form opieki domowej

włączenie opiekunów  
medycznych do  
opieki domowej



## Rozwój innowacyjnych form opieki

rozpowszechnienie  
telemedycyny  
w ramach świadczeń  
opiekuńczych



## Wsparcie opiekunów nieformalnych

szkolenia i wsparcie  
psychologiczne  
dla opiekunów  
nieformalnych



## Koordinacja opieki środowiskowej

stworzenie  
kompleksowej bazy  
informacji online

OBSZARY STRATEGICZNE





Dziękuję za uwagę

---

Kontakt:  
[j.skora@mz.gov.pl](mailto:j.skora@mz.gov.pl)  
(22) 53 00 273

