

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
DEPARTAMENT STATYSTYKI
I PROGNOZ AKTUARIALNYCH**

**UBEZPIECZENI PODDANI REHABILITACJI
LECZNICZEJ W RAMACH PREWENCJI
RENTOWEJ ZUS W 2011 ROKU
W 12 MIESIĘCY PO ODBYTEJ REHABILITACJI**

Warszawa 2013

Opracowały:

Małgorzata Łabęcka

Ewa Kocemba-Gumowska

Akceptowała:

Hanna Zalewska

Dyrektor Departamentu

Spis treści

	strona
1. Wprowadzenie	5
2. Cechy społeczno-zawodowe ubezpieczonych poddanych rehabilitacji leczniczej	8
3. Świadczenia pobierane przez ubezpieczonych przed rehabilitacją leczniczą	29
4. Świadczenia pobierane w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji leczniczej	41
4.1. Świadczenia pobierane po rehabilitacji bez względu na chorobę będącą przyczyną rehabilitacji	41
4.2. Świadczenia pobierane po rehabilitacji z tytułu choroby będącej przyczyną rehabilitacji	55
5. Opinia o zdolności do pracy w momencie zakończenia rehabilitacji leczniczej	67
6. Podsumowanie	73

1. WPROWADZENIE

Z roku na rok instytucje ubezpieczeń społecznych przywiązują coraz większą wagę do prowadzenia działań prewencyjnych, w szczególności do działalności profilaktyczno-rehabilitacyjnej wśród osób czynnych zawodowo, które z powodu chorób lub wypadków i ich następstw zagrożone są czasową lub trwałą utratą zdolności do pracy zarobkowej.

W Polsce programy rehabilitacji leczniczej realizowane są przez różne instytucje, m.in. Narodowy Fundusz Zdrowia, Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych i są skierowane do ściśle określonych grup odbiorców.

Program rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej prowadzony przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych skierowany jest do osób w wieku produkcyjnym, które w wyniku wypadków przy pracy czy chorób zawodowych lub z ogólnego stanu zdrowia są zagrożone utratą zdolności do pracy, ale rokują odzyskanie tej zdolności po zastosowaniu odpowiedniego leczenia rehabilitacyjnego. Mają więc one szansę w stosunkowo krótkim okresie czasu powrotu do pracy zarobkowej.

Podstawą skierowania osoby ubezpieczonej do ośrodka rehabilitacyjnego jest wydane przez lekarza orzecznika ZUS orzeczenie o potrzebie rehabilitacji leczniczej. Orzeczenie takie lekarz orzecznik może wydać:

- ◆ orzekając o niezdolności do pracy do celów rentowych,
- ◆ orzekając o okolicznościach uzasadniających przyznanie świadczenia rehabilitacyjnego,
- ◆ dokonując kontroli prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy,
- ◆ na wniosek lekarza prowadzącego leczenie.

Dla powodzenia programu rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej niezmiernie ważne jest jak najwcześniejsze skierowanie ubezpieczonego do ośrodka rehabilitacyjnego, bowiem im wcześniej rozpocznie się leczenie rehabilitacyjne tym lepsze efekty może przynieść, znacznie skraca czas leczenia, daje większe szanse na odzyskanie sprawności organizmu i szybszy powrót do pracy oraz niewątpliwie obniża koszty leczenia. O coraz większym zrozumieniu tych współzależności świadczy zwiększająca się z roku na rok liczba orzeczeń o potrzebie rehabilitacji leczniczej wydana na wniosek lekarza leczącego: w 2009 r. było to 16,5 tys. orzeczeń, w 2010 r. – 18,7 tys., a w 2011 r. już 23,7 tys. orzeczeń.

Program rehabilitacji leczniczej, poza rehabilitacją medyczną, obejmuje również m.in. rehabilitację psychologiczną, edukację zdrowotną z zakresu podstawowej wiedzy o procesie chorobowym uwzględniającej profil schorzenia, instruktaż odnośnie kontynuacji rehabilitacji w warunkach domowych po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego.

Program ten prowadzony jest w krajowych ośrodkach rehabilitacyjnych na podstawie umów cywilno-prawnych. Wybór ośrodków rehabilitacyjnych dokonywany jest w drodze postępowania konkursowego.

Program rehabilitacji leczniczej nie obciąża finansowo pacjenta. Koszty rehabilitacji leczniczej obejmujące koszty leczenia, zakwaterowania, żywienia, dojazdu, edukacji zdrowotnej są pokrywane z funduszu rentowego Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, bowiem corocznie w ustawie budżetowej ustalana jest kwota wydatków na prewencję rentową w wysokości 0,4% wydatków na świadczenia z ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, chorobowego i wypadkowego, przewidzianych w planie finansowym Funduszu Ubezpieczeń Społecznych na dany rok budżetowy.

Od momentu wprowadzenia programu rehabilitacji leczniczej ustawodawca zobowiązał Zakład Ubezpieczeń Społecznych do prowadzenia badań i analiz z zakresu prewencji rentowej. Z tego względu Departament Statystyki i Prognoz Aktuarnych ZUS prowadzi coroczne badanie statystyczne osób poddanych rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej, mające na celu ocenę skuteczności rehabilitacji leczniczej mierzonej świadczeniami pobieranymi bądź nie pobieranymi w okresie 12 miesięcy po jej zakończeniu.

W 2013r. przeprowadzono kolejne ankietowe badanie statystyczne osób poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011r. w okresie 12 miesięcy po jej zakończeniu.

Badanie przeprowadzono na reprezentatywnej próbie wylosowanej spośród 73,8 tys. rehabilitowanych. Przyjmując, podobnie jak w badaniach w latach poprzednich, maksymalny błąd szacunku wynoszący $d = 1,2\%$ oraz współczynnik ufności $1 - \alpha = 0,95$ otrzymano minimalną liczebność próby losowej stanowiącą 10% badanej populacji, tj. 7,5 tys. osób.

Doboru jednostek do próby dokonano zachowując schemat losowania proporcjonalnego warstwowego bez zwracania. Utworzono następujące warstwy losowania: oddział ZUS, profil rehabilitacji, płeć osób rehabilitowanych.

Dla wylosowanych do badania statystycznego 7,5 tys. osób, w oparciu o dokumentację źródłową zawartą w aktach w oddziałach ZUS oraz w Kompleksowym Systemie Informacyjnym w aplikacjach Wspomagania Orzecznictwa oraz Wspomagania Prewencji, zostały wypełnione ankiety, na których zebrano informacje o:

- cechach demograficzno-społecznych badanych osób, takich jak wiek, płeć, wykształcenie, zawód, miejsce zamieszkania,

- rodzaju świadczeń pobieranych przed rehabilitacją leczniczą, okresach ich pobierania,
- jednostkach chorobowych będących przyczyną skierowania na leczenie rehabilitacyjne,
- rodzaju i okresie pobierania świadczeń w okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji,
- jednostkach chorobowych, z tytułu których pobierano świadczenia po rehabilitacji.

Powyższe informacje posłużyły wnioskowaniu o takich aspektach rehabilitacji leczniczej, jak:

- przyczyny chorobowe kierowania na leczenie rehabilitacyjne,
- moment rozpoczęcia leczenia rehabilitacyjnego,
- skuteczność przeprowadzonej rehabilitacji leczniczej.

Uzyskane wyniki zostały uogólnione na całą populację 73,8 tys. ubezpieczonych poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011 r.

Metodologia badania została opracowana w uzgodnieniu z Departamentem Prewencji i Rehabilitacji ZUS.

2. CECHY SPOŁECZNO-ZAWODOWE UBEZPIECZONYCH PODDANYCH REHABILITACJI LECZNICZEJ

W 2011 r. program rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej realizowany był w zakresie następujących profili rehabilitacji:

- chorób narządu ruchu rehabilitowanych w dwóch systemach: stacjonarnym i ambulatoryjnym,
- chorób układu krążenia rehabilitowanych w trzech systemach: stacjonarnym, ambulatoryjnym oraz telemedycznie,
- chorób psychosomatycznych,
- chorób układu oddechowego,
- onkologii gruczołu piersiowego,
- wczesnych stanów pourazowych.

Do końca 2011 r. rehabilitacji leczniczej poddano 73,8 tys. ubezpieczonych. W tej populacji dominowały osoby ze schorzeniami narządu ruchu. Z powodu tych chorób leczeniu rehabilitacyjnemu poddano 58,5 tys. osób, z czego rehabilitację w trybie stacjonarnym odbyło 50,0 tys. osób, a w trybie ambulatoryjnym – 8,5 tys. osób.

W skład drugiej pod względem liczebności grupy rehabilitowanych, którą stanowiły osoby z chorobami układu krążenia wchodziło: 7,0 tys. poddanych leczeniu w systemie stacjonarnym, 1,3 tys. - w systemie ambulatoryjnym oraz 0,4 tys. – rehabilitowanych telemedycznie.

Ten nowy system rehabilitacji został wprowadzony w 2009 r., początkowo w formie programu pilotażowego. Pacjent wykonuje ćwiczenia fizyczne w domu pod nadzorem telemedycznym specjalistycznego ośrodka. Dane medyczne niezbędne do leczenia i kontroli stanu zdrowia pacjenta, np. pomiary tętna, pomiary ciśnienia tętniczego krwi, zapisy EKG w trakcie ćwiczeń rehabilitacyjnych, gromadzone są automatycznie za pomocą osobistych urządzeń monitorujących lub przy aktywnym udziale pacjenta i przesyłane na odległość do pracownika służby zdrowia za pomocą sieci telekomunikacyjnych i internetu. Ta forma rehabilitacji skierowana jest przede wszystkim do osób po przebytych zawałach, z ostrymi zespołami wieńcowymi, po operacjach kardiochirurgicznych, ponieważ umożliwia podjęcie szybkich interwencji terapeutycznych, zwiększa poczucie bezpieczeństwa, zmniejsza niedogodności związane z dojazdem do ośrodka rehabilitacyjnego. Taki system pozwala także objąć rehabilitacją większą liczbę pacjentów.

W 2011 r. choroby psychosomatyczne były powodem skierowania na rehabilitację 3,9 tys. osób, a choroby układu oddechowego – 2,0 tys. osób. Ponadto z leczenia rehabilitacyjnego skorzystało również 0,5 rehabilitowanych po operacjach nowotworu

gruczołu piersiowego i 0,3 tys. ze schorzeniami narządu ruchu we wczesnych stanach pourazowych.

Z porównania tych danych z analogicznymi z ubiegłego roku wynika, że w 2011 r. w ogólnej populacji rehabilitowanych liczba osób skierowanych z chorobami narządu ruchu zwiększyła się o 0,3 tys, przy jednoczesnym spadku o 0,9 tys. liczby osób z chorobami układu krążenia i o 0,2 tys. liczby osób z chorobami układu oddechowego. Liczba rehabilitowanych z powodu chorób psychosomatycznych kształtowała się niemal na tym samym poziomie co przed rokiem.

Do najczęściej występujących chorób narządu ruchu, które były przyczyną skierowania na rehabilitację leczniczą należały choroby krążka międzykręgowego, zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, zaburzenia korzeni rdzeniowych i splotów nerwowych, a także następstwa urazów kończyn. Wśród chorób układu krążenia jako przyczyna chorobowa kierowania na rehabilitację, dominowały różne postaci choroby niedokrwiennej serca oraz samoistne pierwotne nadciśnienie, dusznica bolesna, stany po przebytych zawałach mięśnia sercowego. W grupie schorzeń układu oddechowego przeważały dychawica oskrzelowa i inne przewlekłe choroby płuc. Przyczynami kierowania na rehabilitację leczniczą w zakresie chorób psychosomatycznych były przede wszystkim zaburzenia adaptacyjne i zaburzenia lękowe. U osób rehabilitowanych w zakresie wczesnych stanów pourazowych niezdolność do pracy była następstwem przede wszystkim urazów kończyny dolnej lub górnej, złamaniem podudzia łącznie ze stawem skokowym.

Wśród osób poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011 r. zdecydowaną większość, bo 96,3% stanowiły osoby, u których niezdolność do pracy powstała z tzw. ogólnego stanu zdrowia, a więc nie została spowodowana wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową. Następstwa wypadków przy pracy były powodem rehabilitacji 3,5% analizowanej populacji, a skutki chorób zawodowych – 0,2% tejże populacji.

Średni wiek ubezpieczonych w momencie skierowania na rehabilitację w 2011r. wynosił 48,7 lat: dla mężczyzn - 48,8 lat, dla kobiet – 48,5 lat. Najstarszą grupę wiekową stanowili rehabilitowani z powodu chorób układu krążenia – wiek ich wynosił ponad 53 lata, przy czym średni wiek kobiet był o 2 lata niższy od średniego wieku mężczyzn.

Najmłodszą grupę wiekową tworzyli rehabilitowani w związku z wczesnymi stanami pourazowymi. W grupie tej średni wiek wyniósł 45,7 lat i różnił się zależnie od płci: w momencie skierowania na leczenie rehabilitacyjne mężczyźni mieli średnio 44 lata a kobiety prawie 49 lat.

Od kilku lat maleje odsetek mężczyzn w ogólnej populacji osób poddanych rehabilitacji leczniczej w danym roku - z 59,6% w 2007 r. do 57,2% w 2009 r., w 2010 r. – 57,5%. W 2011 r. udział mężczyzn wyniósł 54,5% ogółu badanej populacji i kształtował się odmiennie w zależności od chorób będących przyczyną rehabilitacji leczniczej.

Mężczyźni dominowali w grupie chorób układu krążenia, stanowili przeszło 80% rehabilitowanych kardiologicznie. Przeważali również w grupie osób skierowanych na rehabilitację wczesnych stanów pourazowych stanowiąc 68,6% tej populacji. Podobnie jak w ubiegłych latach, najwyższy, tj. ponad 73% odsetek kobiet odnotowano wśród osób z chorobami psychosomatycznymi.

Średni staż pracy ubezpieczonych liczony do momentu skierowania na leczenie rehabilitacyjne wynosił:

- 24,1 lat dla osób, w przypadku których znany był staż ze wszystkich miejsc pracy (grupa ta stanowiła 41,0% populacji skierowanych na rehabilitację),
- 10,7 lat dla osób z ustalonym stażem pracy z ostatniego miejsca pracy (osoby te stanowiły 52,1% omawianej populacji).

Analizując cechy społeczno-demograficzne populacji rehabilitowanych, należy zwrócić uwagę na zachodzące od kilku lat zmiany w strukturze wykształcenia osób kierowanych na rehabilitację leczniczą. Wyraźnie zmniejsza się odsetek osób z wykształceniem zasadniczym zawodowym (z 44,6% w 2010 r. do 43,1% w 2011 r.), a wzrasta odsetek osób z wykształceniem policealnym, średnim zawodowym lub średnim ogólnokształcącym (34,5% w 2010 r. i 35,1% w 2011 r.) . W porównaniu z poprzednim rokiem, w 2011 r. o 1,6 punktu procentowego zwiększył się odsetek osób z wykształceniem wyższym.

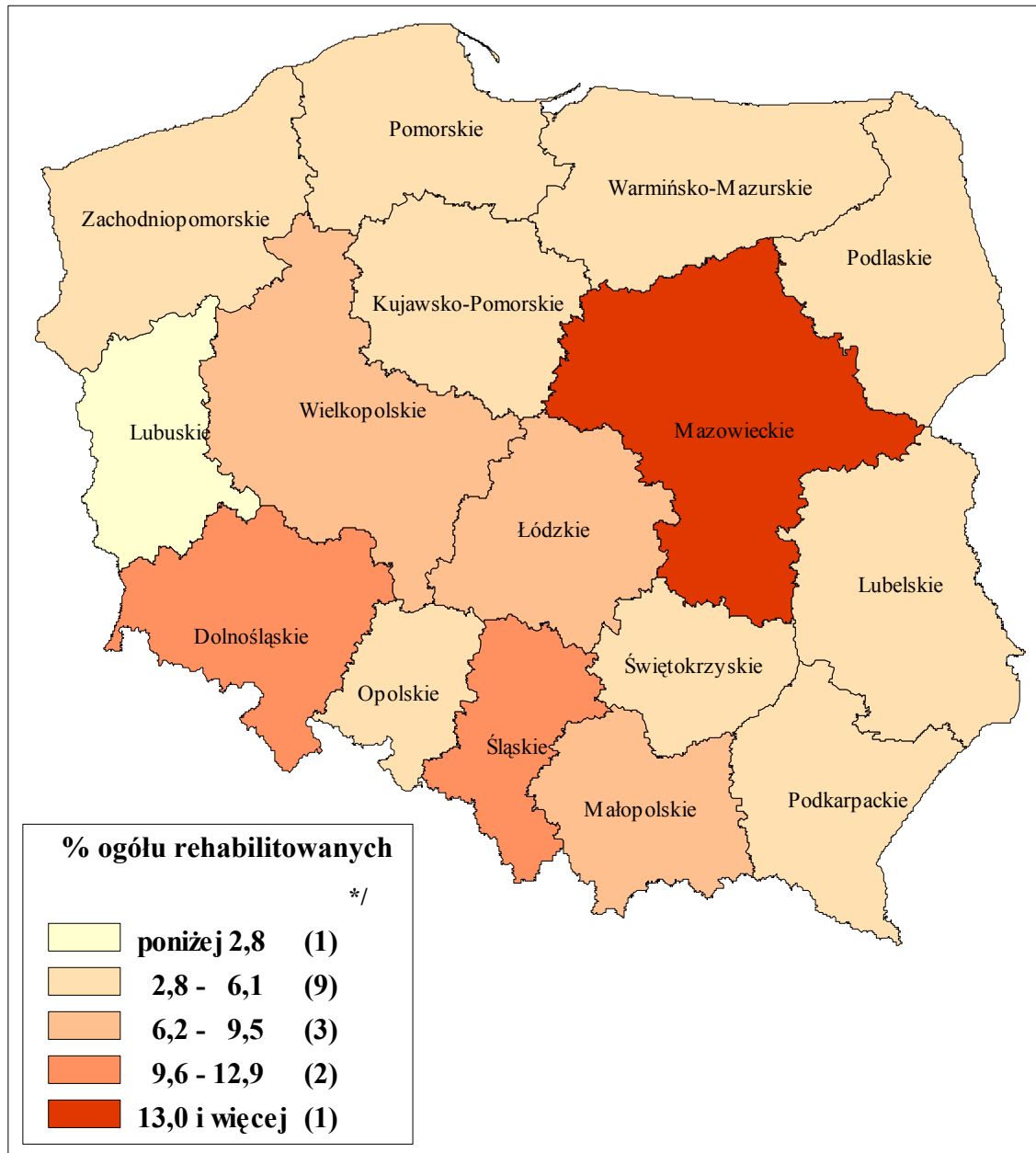
Nie bez znaczenia dla realizacji programu rehabilitacji leczniczej jest struktura rehabilitowanych według zawodów. Najliczniej reprezentowanymi grupami zawodowymi byli robotnicy obróbki metali i mechanicy maszyn i urządzeń, kierowcy i operatorzy pojazdów, sprzedawcy, a także robotnicy budowlani. Struktura ta jest zróżnicowana zależnie od profilu rehabilitacji: w grupie osób z chorobami narządu ruchu najliczniejszymi grupami zawodowymi były te wymienione powyżej. W grupie chorób układu krążenia przeważali robotnicy obróbki metali, kierowcy i operatorzy pojazdów oraz robotnicy pomocniczy w górnictwie, przemyśle, budownictwie i transporcie. Najliczniejszą grupę zawodową wśród rehabilitowanych z powodu chorób układu oddechowego stanowili robotnicy w przetwórstwie spożywczym, obróbce drewna, produkcji wyrobów tekstylnych.

Analiza populacji rehabilitowanych według województwa odpowiadającego miejscu zamieszkania potwierdza fakt częstszego kierowania na rehabilitację mieszkańców województw o wysokim odsetku osób czynnych zawodowo. Podobnie jak w ubiegłych latach, najliczniej reprezentowani byli mieszkańcy województw: mazowieckiego (13,2% ogółu rehabilitowanych), śląskiego (12,6%), dolnośląskiego (10,6%) . W najliczniejszej grupie osób poddanych rehabilitacji leczniczej z powodu chorób narządu ruchu najliczniej reprezentowani byli mieszkańcy województw: śląskiego, mazowieckiego i dolnośląskiego. Jeśli jednak przeanalizujemy wskaźnik wyrażony liczbą osób poddanych rehabilitacji leczniczej w przeliczeniu na 100 tys. pracujących, to najwyższą jego wartość odnotowano w województwach: lubelskim – 903 osoby, dolnośląskim – 848 osób, podlaskim – 847 osób. Wartość tego wskaźnika ogółem dla wszystkich województw wyniosła 639 rehabilitowanych na 100 tys. pracujących.

**TABL. 1 REHABILITOWANI WEDŁUG WOJEWÓDZTW
ODPOWIADAJĄCYCH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Województwo	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	73 828	100,0
Dolnośląskie	7 814	10,6
Kujawsko-pomorskie	3 486	4,7
Lubelskie	4 457	6,1
Lubuskie	2 007	2,7
Łódzkie	5 397	6,9
Małopolskie	5 716	7,8
Mazowieckie	9 719	13,2
Opolskie	2 106	2,9
Podkarpackie	3 582	4,9
Podlaskie	2 338	3,2
Pomorskie	4 385	6,0
Śląskie	9 296	12,6
Świętokrzyskie	2 141	2,9
Warmińsko-mazurskie	2 193	3,0
Wielkopolskie	6 036	8,2
Zachodniopomorskie	3 155	4,3

Rys. 1 Rehabilitowani w 2011 r. według województw



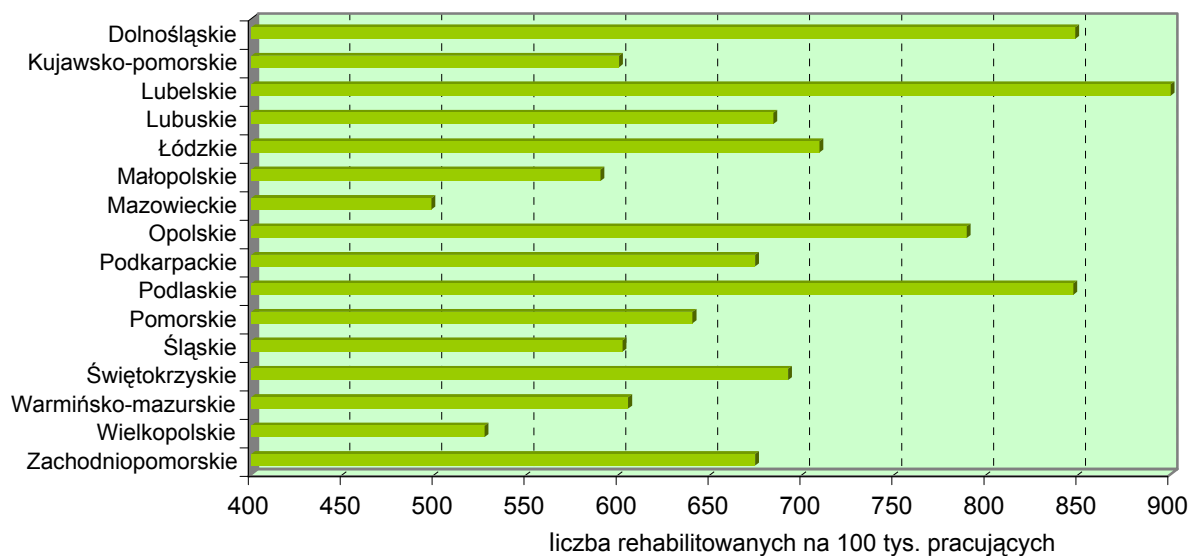
*/ liczba województw

TABL. 2 REHABILITOWANI W PRZELICZENIU NA 100 TYS. PRACUJĄCYCH^{*/} WEDŁUG WOJEWÓDZTW ODPOWIADAJĄCYCH MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Województwo	Ogółem	
	liczba rehabilitowanych	liczba rehabilitowanych na 100 tys. pracujących ^{*/}
OGÓŁEM	73 828	639
Dolnośląskie	7 814	848
Kujawsko-pomorskie	3 486	600
Lubelskie	4 457	903
Lubuskie	2 007	684
Łódzkie	5 397	709
Małopolskie	5 716	590
Mazowieckie	9 719	498
Opolskie	2 106	789
Podkarpackie	3 582	674
Podlaskie	2 338	847
Pomorskie	4 385	640
Śląskie	9 296	602
Świętokrzyskie	2 141	692
Warmińsko-mazurskie	2 193	605
Wielkopolskie	6 036	527
Zachodniopomorskie	3 155	674

^{*/} Bez pracujących w gospodarstwach indywidualnych w rolnictwie , bez MON/MSW

Rys. 2 Rehabilitowani w przeliczeniu na 100 tys. pracujących ^{*/} według województw odpowiadających miejscu zamieszkania



^{*/} Bez pracujących w gospodarstwach indywidualnych w rolnictwie , bez MON/MSW

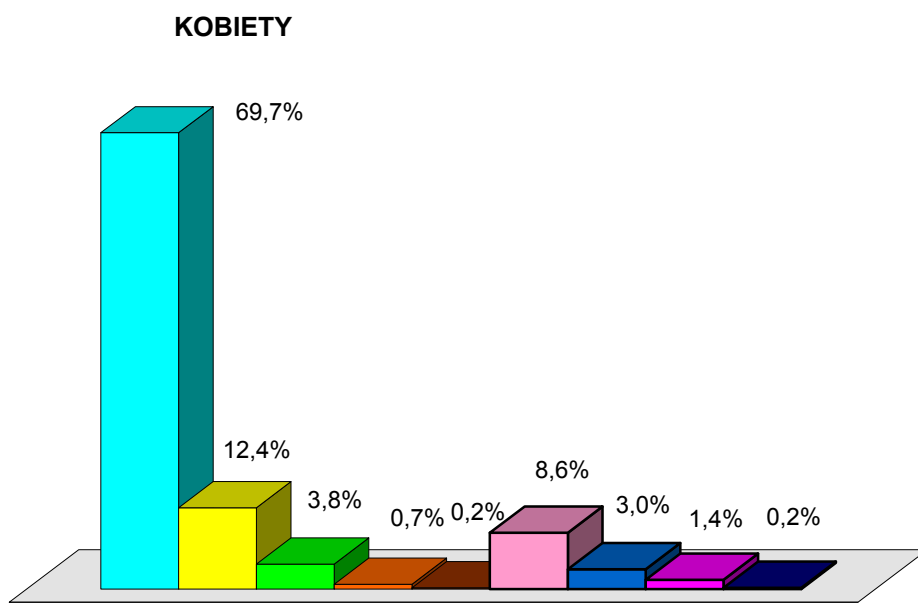
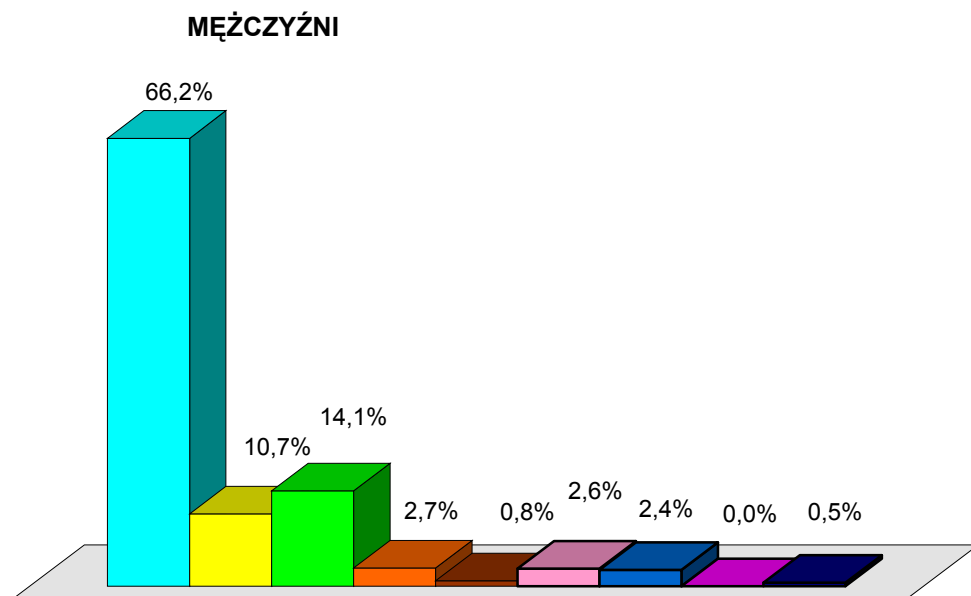
TABL. 3 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ

Grupy chorób	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM		
OGÓŁEM	73 828	100,0
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie stacjonarnym	50 043	67,8
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	8 484	11,5
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie stacjonarnym	6 951	9,4
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	1 312	1,8
choroby układu krążenia rehabilitowane telemedycznie	372	0,5
choroby psychosomatyczne	3 940	5,3
choroby układu oddechowego	1 985	2,7
onkologia gruczołu piersiowego	477	0,6
choroby narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	264	0,4

TABL. 3 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ (DOK.)

Grupy chorób	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
MĘŻCZYŹNI		
OGÓŁEM	40 167	100,0
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie stacjonarnym	26 577	66,2
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	4 306	10,7
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie stacjonarnym	5 664	14,1
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	1 081	2,7
choroby układu krążenia rehabilitowane telemedycznie	322	0,8
choroby psychosomatyczne	1 054	2,6
choroby układu oddechowego	980	2,4
onkologia gruczołu piersiowego	2	0,0
choroby narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	181	0,5
KOBIETY		
OGÓŁEM	33 661	100,0
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie stacjonarnym	23 466	69,7
choroby narządu ruchu rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	4 178	12,4
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie stacjonarnym	1 287	3,8
choroby układu krążenia rehabilitowane w systemie ambulatoryjnym	231	0,7
choroby układu krążenia rehabilitowane telemedycznie	50	0,2
choroby psychosomatyczne	2 886	8,6
choroby układu oddechowego	1 005	3,0
onkologia gruczołu piersiowego	475	1,4
choroby narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	83	0,2

Rys. 3 Rehabilitowani według płci i grup chorób, w następstwie których zostali poddani rehabilitacji leczniczej



- choroby narządu ruchu stacjonarnie
- choroby narządu ruchu ambulatoryjnie
- choroby układu krążenia stacjonarnie
- choroby układu krążenia ambulatoryjnie
- choroby układu krążenia telemedycynie
- choroby psychosomatyczne
- choroby układu oddechowego
- onkologia gruczołu piersiowego
- choroby narządu ruchu - wczesne stany pourazowe

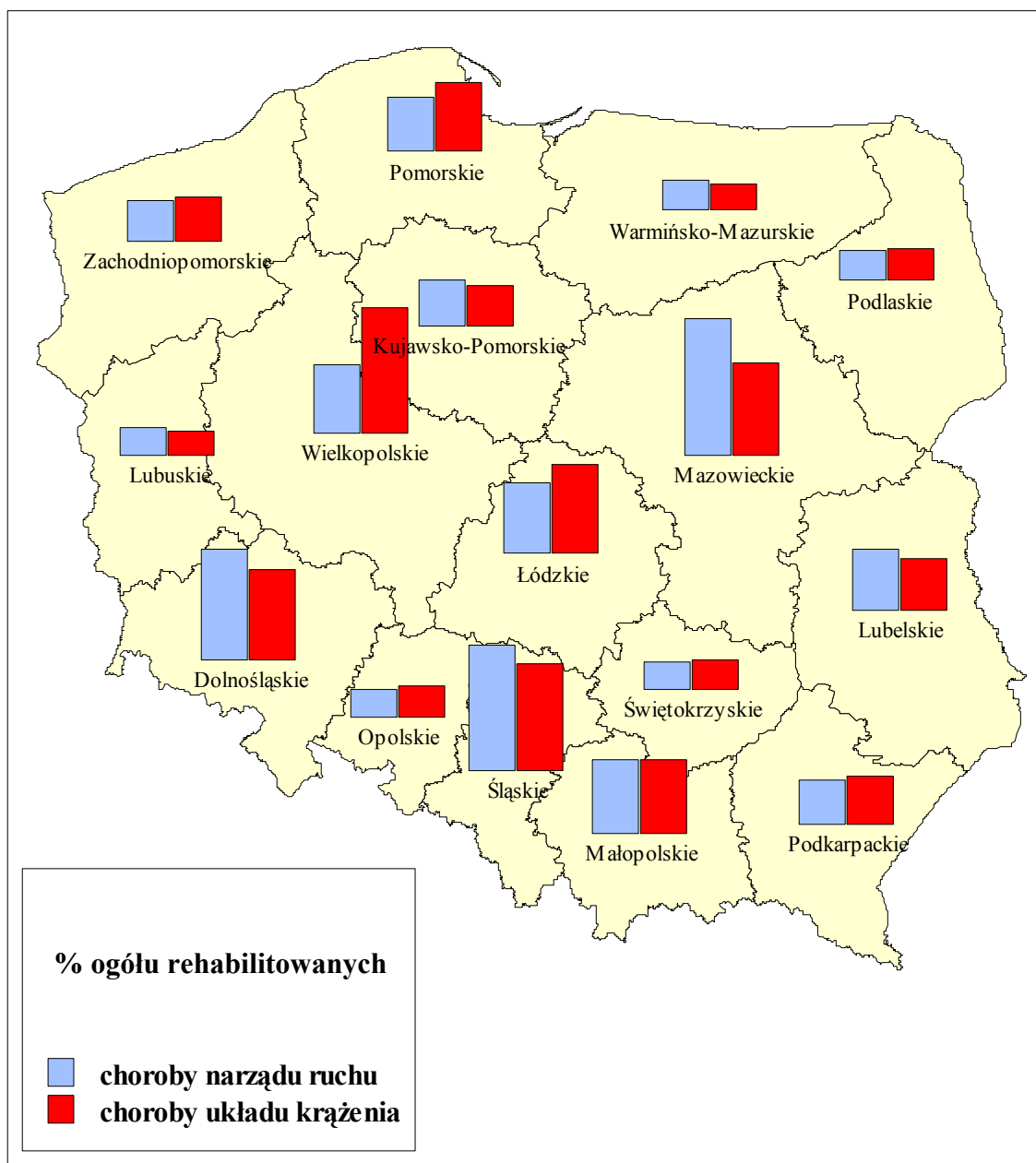
TABL. 4 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHOROÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ WOJEWÓDZTW ODPOWIADAJĄCYCH MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Województwo	Ogółem	Rehabilitowani na skutek chorób:								
		narządu ruchu rehabilitowanych stacjonarnie	narządu ruchu rehabilitowanych ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych stacjonarnie	układu krążenia rehabilitowanych ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	psychosomatycznych	układu oddechowego	onkologicznych gruczołu piersiowego	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM	73 828	50 043	8 484	6 951	1 312	372	3 940	1 985	477	264
Dolnośląskie	7 814	5 203	1 375	610	151	23	200	155	50	47
Kujawsko-pomorskie	3 486	2 416	347	353	-	-	275	81	5	9
Lubelskie	4 457	3 000	628	364	78	-	196	141	29	21
Lubuskie	2 007	1 216	473	216	-	-	28	58	16	-
Łódzkie	5 397	3 834	343	536	214	-	210	167	19	74
Małopolskie	5 716	4 139	332	499	123	187	184	204	33	15
Mazowieckie	9 719	7 472	675	671	105	88	393	205	92	18
Opolskie	2 106	1 345	341	194	83	-	81	42	19	1
Podkarpackie	3 582	2 439	272	409	-	-	360	98	2	2
Podlaskie	2 338	1 189	683	178	94	-	126	30	22	16
Pomorskie	4 385	2 862	342	499	83	74	337	153	35	-
Śląskie	9 296	6 405	1 053	788	106	-	595	231	92	26
Świętokrzyskie	2 141	1 407	343	216	39	-	18	89	16	13
Warmińsko-mazurskie	2 193	1 444	342	224	-	-	124	54	4	1
Wielkopolskie	6 036	3 730	356	908	143	-	617	228	34	20
Zachodniopomorskie	3 155	1 942	579	286	93	-	196	49	9	1

TABL. 5 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHOROÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ WOJEWÓDZTW ODPOWIADAJĄCYCH MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Województwo	Ogółem	Rehabilitowani na skutek chorób:						
		narządu ruchu rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	psychosomatycznych	układu oddechowego	onkologicznych gruczołu piersiowego	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Dolnośląskie	10,6	11,2	9,2	6,2	5,1	7,8	10,5	17,8
Kujawsko-pomorskie	4,7	4,7	4,3	0,0	7,0	4,1	1,0	3,4
Lubelskie	6,0	6,2	5,4	0,0	4,9	7,1	6,1	7,9
Lubuskie	2,7	2,9	2,6	0,0	0,7	2,9	3,4	0,0
Łódzkie	7,3	7,1	9,1	0,0	5,3	8,4	4,0	28,0
Małopolskie	7,7	7,6	7,5	50,3	4,7	10,3	6,9	5,7
Mazowieckie	13,2	13,9	9,4	23,6	10,0	10,3	19,3	6,8
Opolskie	2,9	2,9	3,4	0,0	2,1	2,1	4,0	0,4
Podkarpackie	4,8	4,6	4,9	0,0	9,1	5,0	0,4	0,8
Podlaskie	3,2	3,2	3,3	0,0	3,2	1,5	4,6	6,1
Pomorskie	5,9	5,5	7,0	19,9	8,6	7,7	7,3	0,0
Śląskie	12,6	12,8	10,8	0,0	15,1	11,6	19,3	9,8
Świętokrzyskie	2,9	3,0	3,1	0,0	0,5	4,5	3,4	4,9
Warmińsko-mazurskie	3,0	3,1	2,7	0,0	3,1	2,7	0,8	0,4
Wielkopolskie	8,2	7,0	12,7	0,0	15,7	11,5	7,1	7,6
Zachodniopomorskie	4,3	4,3	4,6	0,0	4,9	2,5	1,9	0,4

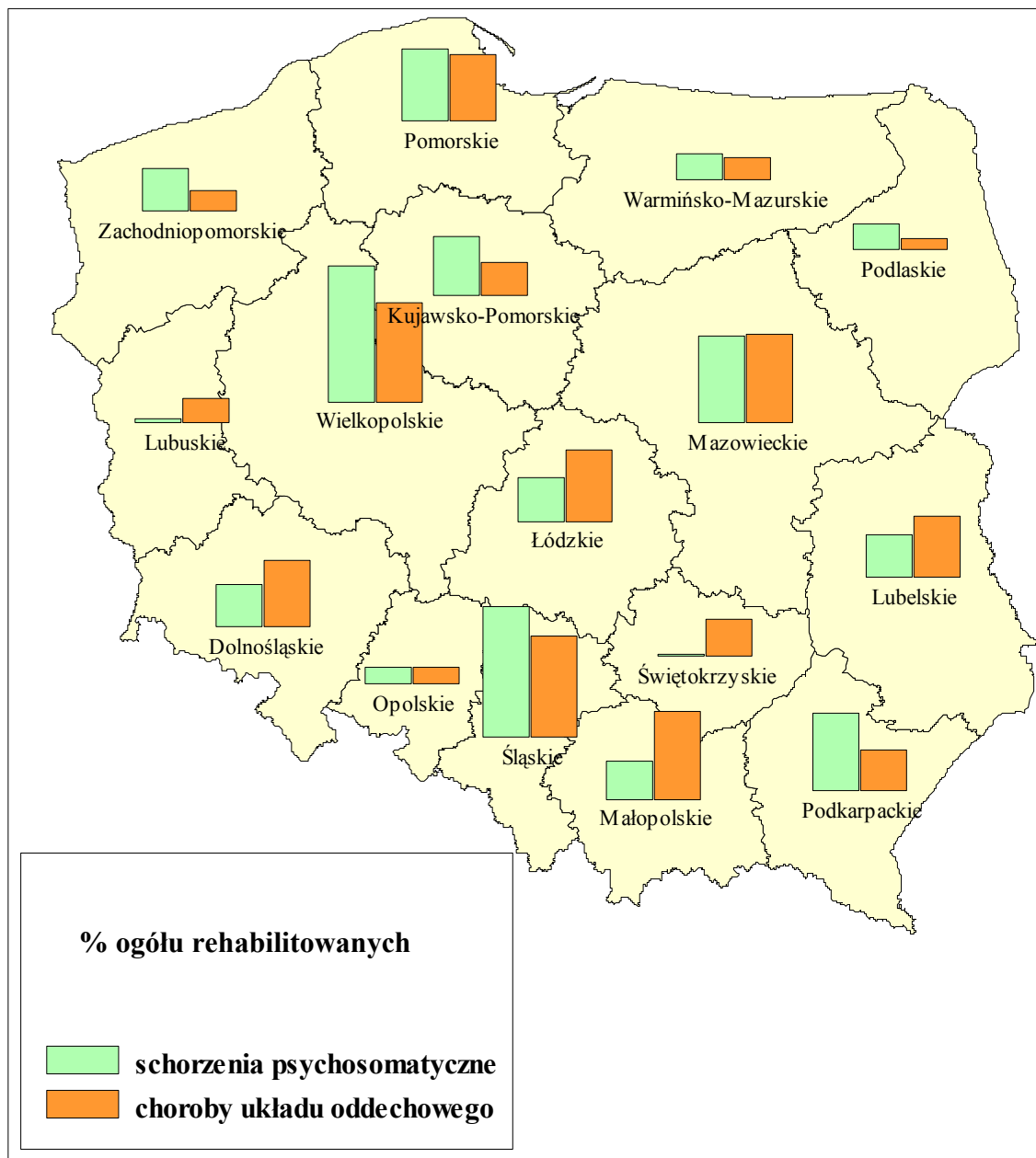
Rys. 4 Rehabilitowani w 2011 r. w związku z chorobami narządu ruchu ^{*/} oraz chorobami układu krążenia według województw



Uwaga: Strukturę procentową prezentuje tabela 2.

^{/} Choroby rehabilitowane w systemach stacjonarnym i ambulatoryjnym*

Rys. 5 Rehabilitowani w 2011 r. w związku z chorobami układu oddechowego oraz schorzeniami psychosomatycznymi według województw



Uwaga: Strukturę procentową prezentuje tabela 5

TABL. 6 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ WOJEWÓDZTW ODPOWIADAJĄCYCH MIEJSCU ZAMIESZKANIA

struktura procentowa

Województwo	Ogółem	Rehabilitowani na skutek chorób:								
		narządu ruchu rehabilitowanych stacjonarnie	narządu ruchu rehabilitowanych ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych stacjonarnie	układu krążenia rehabilitowanych ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	psycho-somatycznych	układu oddechowego	onkologicznych gruczołu piersiowego	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM	100,0	67,8	11,5	9,4	1,8	0,5	5,3	2,7	0,6	0,4
Dolnośląskie	100,0	66,6	17,6	7,8	1,9	0,3	2,6	2,0	0,6	0,6
Kujawsko-pomorskie	100,0	69,3	10,0	10,1	-	-	7,9	2,3	0,1	0,3
Lubelskie	100,0	67,3	14,1	8,2	1,7	-	4,4	3,2	0,6	0,5
Lubuskie	100,0	60,6	23,5	10,8	-	-	1,4	2,9	0,8	-
Łódzkie	100,0	71,0	6,4	9,9	4,0	-	3,9	3,1	0,3	1,4
Małopolskie	100,0	72,4	5,8	8,7	2,1	3,3	3,2	3,6	0,6	0,3
Mazowieckie	100,0	76,9	6,9	6,9	1,1	0,9	4,0	2,1	1,0	0,2
Opolskie	100,0	63,9	16,2	9,2	3,9	-	3,8	2,0	0,9	0,1
Podkarpackie	100,0	68,1	7,6	11,4	-	-	10,0	2,7	0,1	0,1
Podlaskie	100,0	50,9	29,2	7,6	4,0	-	5,4	1,3	0,9	0,7
Pomorskie	100,0	65,2	7,8	11,4	1,9	1,7	7,7	3,5	0,8	-
Śląskie	100,0	68,9	11,3	8,5	1,1	-	6,4	2,5	1,0	0,3
Świętokrzyskie	100,0	65,7	16,0	10,1	1,8	-	0,8	4,2	0,8	0,6
Warmińsko-mazurskie	100,0	65,8	15,6	10,2	-	-	5,7	2,5	0,2	0,0
Wielkopolskie	100,0	61,8	5,9	15,0	2,4	-	10,2	3,8	0,6	0,3
Zachodniopomorskie	100,0	61,6	18,3	9,1	2,9	-	6,2	1,6	0,3	0,0

TABL. 7 REHABILITOWANI WEDŁUG WIEKU I PŁCI

struktura procentowa

Wiek rehabilitowanych	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	0,1	0,1	0,0
20 - 29	4,7	5,9	3,2
30 - 39	12,5	13,3	11,5
40 - 49	25,6	22,1	29,7
50 lat i więcej	57,1	58,6	55,6
Średni wiek	48,7	48,8	48,5

TABL. 8 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHOROÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ WIEKU^{*/} I PŁCI

struktura procentowa

Grupy chorób /Wiek	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OSOBY REHABILITOWANE NA SKUTEK CHOROÓB:			
narządu ruchu w systemie stacjonarnym	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	0,1	0,1	0,1
20 - 29	5,4	7,3	3,3
30 - 39	13,7	15,5	11,7
40 - 49	26,6	23,6	29,9
50 - 59	48,9	45,3	52,9
60 lat i więcej	5,3	8,2	2,1
średni wiek	48,0	47,6	48,4
narządu ruchu w systemie ambulatoryjnym	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	5,7	7,1	4,2
30 - 39	17,5	18,9	16,0
40 - 49	25,8	23,1	28,6
50 - 59	45,8	41,9	49,9
60 lat i więcej	5,2	9,0	1,3
średni wiek	47,3	47,4	47,3
układu krążenia w systemie stacjonarnym	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	0,4	0,2	1,5
30 - 39	2,4	2,3	3,0
40 - 49	15,8	15,5	17,2
50 - 59	71,3	70,3	75,4
60 lat i więcej	10,1	11,7	2,9
średni wiek	53,4	53,7	51,9

**/ Wiek w momencie skierowania na rehabilitację*

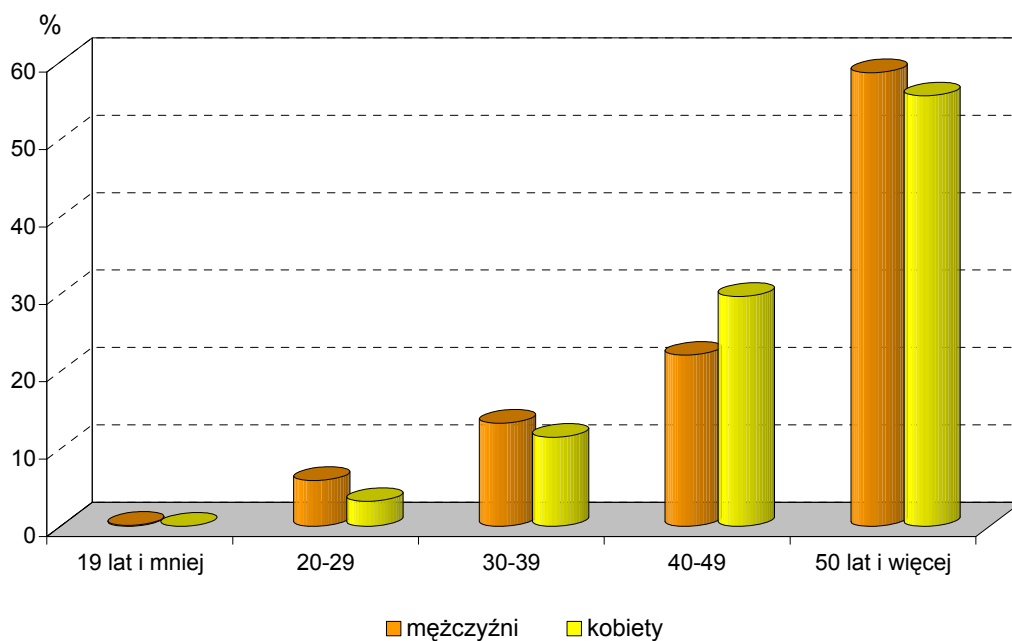
TABL. 8 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ WIEKU^{*/} I PŁCI (dok.)

struktura procentowa

Wyszczególnienie	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OSOBY REHABILITOWANE NA SKUTEK CHORÓB:			
układu krążenia w systemie ambulatoryjnym	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	0,8	0,9	-
30 - 39	3,0	2,9	3,9
40 - 49	13,6	12,4	19,2
50 - 59	68,7	68,6	69,2
60 lat i więcej	13,9	15,2	7,7
średni wiek	53,9	54,3	52,5
układu krążenia rehabilitowane telemedycznie	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	1,3	-	10,0
30 - 39	2,7	3,1	-
40 - 49	15,6	15,2	18,0
50 - 59	68,6	69,6	62,0
60 lat i więcej	11,8	12,1	10,0
średni wiek	53,6	54,2	49,8
psychosomatycznych	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	3,0	3,5	2,9
30 - 39	10,3	11,5	9,9
40 - 49	33,5	28,4	35,3
50 - 59	52,0	52,2	51,9
60 lat i więcej	1,2	4,4	0,0
średni wiek	48,4	49,2	48,1
układu oddechowego	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	3,9	6,8	1,1
30 - 39	9,2	7,8	10,7
40 - 49	25,2	19,4	30,8
50 - 59	53,8	53,4	54,2
60 lat i więcej	7,9	12,6	3,2
średni wiek	49,8	50,3	49,2
onkologia gruczołu piersiowego	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	-	-	-
30 - 39	0,0	-	0,0
40 - 49	35,6	100,0	35,8
50 - 59	62,9	-	62,7
60 lat i więcej	1,5	-	1,5
średni wiek	50,6	54,8	51,7
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-
20 - 29	7,6	7,7	7,2
30 - 39	24,2	28,2	15,7
40 - 49	24,2	28,2	15,7
50 - 59	41,7	35,9	54,2
60 lat i więcej	2,3	-	7,2
średni wiek	45,7	44,0	48,8

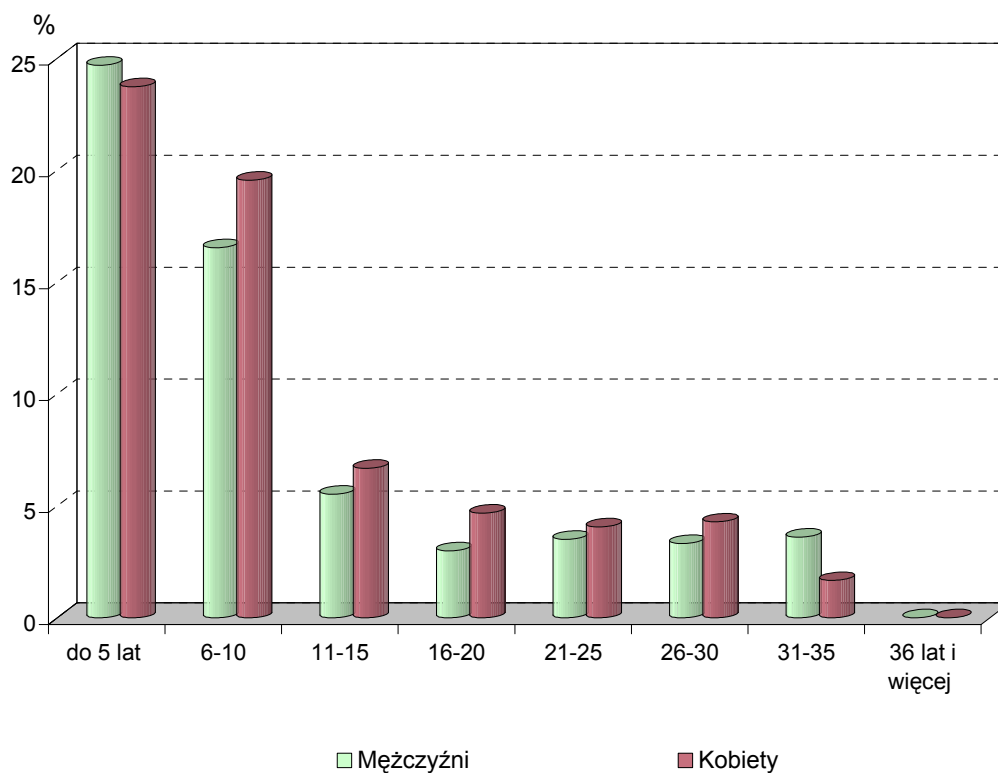
**/ Wiek w momencie skierowania na rehabilitację*

Rys. 6 Rehabilitowani według wieku i płci



średni wiek - 48,7 lat

Rys. 7 Rehabilitowani według stażu pracy w ostatnim miejscu pracy



TABL. 9 REHABILITOWANI WEDŁUG GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ OKOLICZNOŚCI POWSTANIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Grupy chorób	Ogółem		w tym rehabilitowani na schorzenia powstałe w związku z:			
			wypadkami przy pracy		chorobami zawodowymi	
	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach
Ogółem	73 828	100,0	2 557	100,0	132	100,0
z tego rehabilitowani z powodu chorób:						
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	50 043	67,8	2 137	83,5	81	61,4
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	8 484	11,5	316	12,4	16	12,1
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	6 951	9,4	17	0,7	12	9,1
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1 312	1,8	2	0,1	-	-
schorzeń psychosomatycznych	3 940	5,3	24	0,9	4	3,0
układu oddechowego	1 985	2,7	8	0,3	18	13,6
onkologicznych gruczołu piersiowego	477	0,6	-	-	1	0,8
układu krążenia rehabilitowanych w systemie telemedycznym	372	0,5	2	0,1	-	-
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	264	0,4	51	2,0	-	-

TABL. 10 REHABILITOWANI WEDŁUG POZIOMU WYKSZTAŁCENIA ORAZ PŁCI

struktura procentowa

Wyszczególnienie	Ogółem	Rehabilitowani z wykształceniem:				
		wyższym	policealnym i średnim zawodowym	średnim ogólnokształcącym	zasadniczym zawodowym	podstawowym lub gimnazjalnym
OGÓŁEM	100,0	13,3	26,3	8,8	43,1	8,5
Mężczyźni	100,0	9,3	22,4	6,7	52,8	8,8
Kobiety	100,0	18,0	31,1	11,4	31,4	8,1

TABL. 11 REHABILITOWANI WEDŁUG ZAWODÓW ^{*)} ORAZ GRUP CHOROÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ

struktura procentowa

Zawody i specjalności	Ogółem	z tego rehabilitowani na skutek chorób:						
		narządu ruchu rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu oddechowego	psychosomatycznych	onkologicznych gruczołu piersiowego	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego:								
Specjaliści do spraw zdrowia	3,1	3,4	1,5	2,0	2,3	7,5	0,0	5,3
Specjaliści nauczania i wychowania	2,8	2,7	1,1	8,6	2,3	11,9	1,3	5,3
Specjaliści do spraw ekonomicznych i	1,6	1,7	0,1	1,5	2,8	3,0	0,0	0,0
Średni personel nauk fizycznych, chemicznych i technicznych	3,1	2,9	4,1	1,5	3,5	0,0	10,4	2,6
Średni personel do spraw biznesu i administracji	4,1	4,3	2,1	3,0	7,0	4,5	2,6	0,0
Sekretarki, operatorzy urządzeń biurowych i pokrewni	4,9	5,1	3,2	3,0	6,8	4,5	2,6	7,9
Pracownicy do spraw finansowo-statystycznych i ewidencji materiałowej	2,5	2,5	2,3	1,0	2,8	1,5	2,6	7,9
Pracownicy usług osobistych	3,0	3,2	1,8	2,0	3,5	1,5	2,6	2,6
Sprzedawcy i pokrewni	8,6	9,0	4,6	4,6	12,1	16,4	9,1	13,2
Pracownicy usług ochrony	1,6	1,5	1,9	1,0	1,3	1,5	6,5	2,6
Robotnicy budowlani i pokrewni (z wyłączeniem elektryków)	7,7	8,1	8,1	6,1	3,0	0,0	7,8	10,5
Robotnicy obróbki metali, mechanicy maszyn i urządzeń i pokrewni	8,7	8,1	15,3	8,6	4,5	0,0	16,9	5,3
Elektrycy i elektronicy	2,6	2,6	3,3	1,5	2,5	0,0	3,9	2,6
Robotnicy w przetwórstwie spożywczym, obróbce drewna, produkcji wyrobów tekstylnych i pokrewni	6,3	6,2	5,0	11,2	8,5	7,5	1,3	5,3
Operatorzy maszyn i urządzeń wydobywczych i przetwórczych	2,8	2,9	3,6	3,0	1,3	0,0	2,6	0,0
Kierowcy i operatorzy pojazdów	7,7	7,1	15,0	5,6	2,8	0,0	15,6	7,9
Pomoce domowe i sprzątaczk	4,4	4,6	2,8	5,1	4,3	10,4	1,3	5,3
Robotnicy pomocniczy w górnictwie, przemyśle, budownictwie i transporcie	4,3	4,2	5,3	6,1	3,5	4,5	1,3	5,3
Ładowacze nieczystości i inni pracownicy przy pracach prostych	2,8	2,5	3,6	6,6	3,0	3,0	3,9	0,0
Pozostali	17,4	17,4	15,3	18,0	22,2	22,3	7,7	10,4

**) Grupowanie zawodów zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010r. (Dz.U.Nr 82 z dnia 17 maja 2010 r.)*

TABL. 12 REHABILITOWANI WEDŁUG ORAZ GRUP CHORÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI LECZNICZEJ ORAZ ZAWODÓW */

struktura procentowa

Zawody i specjalności	Ogółem	z tego rehabilitowani na skutek chorób:						
		narządu ruchu rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu krążenia rehabilitowanych stacjonarnie lub ambulatoryjnie	układu oddechowego	psycho-somatycznych	onkologicznych gruczołu piersiowego	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM	100,0	78,8	10,9	2,6	5,3	0,9	1,0	0,5
z tego:								
Specjaliści do spraw zdrowia	100,0	86,4	5,1	1,7	3,8	2,1	-	0,8
Specjaliści nauczania i wychowania	100,0	78,0	4,3	8,1	4,3	3,8	0,5	1,0
Specjaliści do spraw ekonomicznych i zarządzania	100,0	85,7	0,8	2,5	9,2	1,7	-	-
Średni personel nauk fizycznych, chemicznych i technicznych	100,0	74,5	14,5	1,3	6,0	-	3,4	0,4
Sredni personel do spraw biznesu i administracji	100,0	82,1	5,4	1,9	9,0	1,0	0,6	-
Sekretarki, operatorzy urządzeń biurowych i pokrewni	100,0	81,9	7,0	1,6	7,3	0,8	0,5	0,8
Pracownicy do spraw finansowo-statystycznych i ewidencji materiałowej	100,0	79,7	10,2	1,1	5,9	0,5	1,1	1,6
Pracownicy usług osobistych	100,0	83,7	6,6	1,8	6,2	0,4	0,9	0,4
Sprzedawcy i pokrewni	100,0	81,9	5,8	1,4	7,4	1,7	1,1	0,8
Pracownicy usług ochrony	100,0	74,6	13,6	1,7	4,2	0,8	4,2	0,8
Robotnicy budowlani i pokrewni (z wyłączeniem elektryków)	100,0	82,7	11,5	2,1	2,1	-	1,0	0,7
Robotnicy obróbki metali, mechanicy maszyn i urządzeń i pokrewni	100,0	73,3	19,1	2,6	2,7	-	2,0	0,3
Elektrycy i elektronicy	100,0	77,9	13,6	1,5	5,0	-	1,5	0,5
Robotnicy w przetwórstwie spożywczym, obróbce drewna, produkcji wyrobów tekstylnych i pokrewni	100,0	77,8	8,6	4,6	7,2	1,1	0,2	0,4
Operatorzy maszyn i urządzeń wydobywczych i przetwórczych	100,0	80,0	14,0	2,8	2,3	-	0,9	-
Kierowcy i operatorzy pojazdów	100,0	72,3	21,3	1,9	1,9	-	2,1	0,5
Pomoce domowe i sprzątaczk	100,0	82,1	6,9	3,0	5,1	2,1	0,3	0,6
Robotnicy pomocniczy w górnictwie, przemyśle, budownictwie i transporcie	100,0	76,7	13,5	3,7	4,3	0,9	0,3	0,6
Ładowacze nieczystości i inni pracownicy przy pracach prostych	100,0	71,4	14,3	6,2	5,7	1,0	1,4	-
Pozostali	100,0	78,8	9,7	2,7	6,9	1,1	0,5	0,3

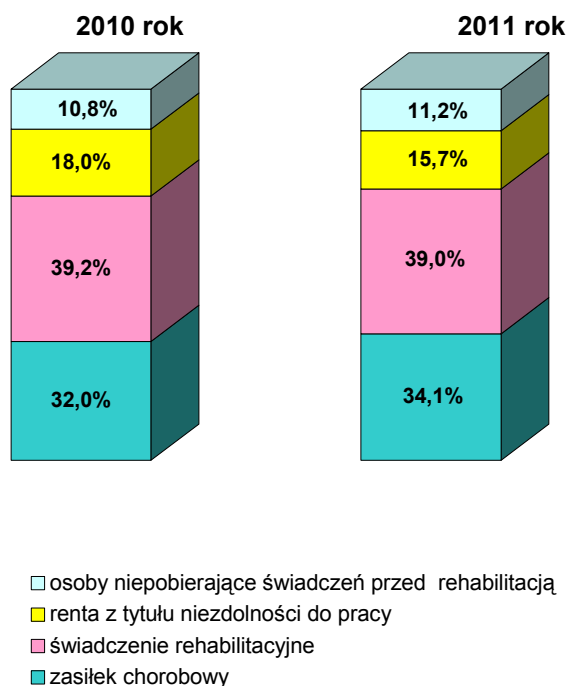
*/ Grupowanie zawodów zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010r.) (Dz.U.Nr 82 z dnia 17 maja 2010 r.)

3. ŚWIADCZENIA POBIERANE PRZEZ UBEZPIECZONYCH PRZED REHABILITACJĄ LECZNICZĄ

Przy ocenie skuteczności rehabilitacji leczniczej znaczenie mają zarówno świadczenia pobierane w okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji, jak i świadczenia pobierane przed jej rozpoczęciem lub w trakcie jej trwania. W tym przypadku istotny jest okres pobierania poszczególnych świadczeń, ponieważ dla powodzenia rehabilitacji leczniczej ważne jest możliwie wczesne jej rozpoczęcie. Moment rozpoczęcia rehabilitacji ma wpływ na skrócenie okresu potrzebnego na usprawnienie organizmu w stopniu umożliwiającym powrót do pracy zarobkowej i niewątpliwie na zmniejszenie wydatków na świadczenia z tytułu niezdolności do pracy oraz wzrost liczby ubezpieczonych odprowadzających składki na ubezpieczenia społeczne.

W 2011 r. rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej poddanych zostało 73,8 tys. osób. W momencie skierowania na rehabilitację leczniczą świadczenia pobierało 65,5 tys. osób, tj. 88,8% badanej populacji. Z tej liczby w momencie skierowania na rehabilitację leczniczą 25,1 tys. osób pobierało zasiłek chorobowy, 28,8 tys. osób – świadczenie rehabilitacyjne, a 11,6 tys. osób – rentę z tytułu niezdolności do pracy. Pozostałe 8,3 tys. osób, tj. 11,2% nie pobierało przed rehabilitacją żadnych świadczeń.

Rys.8 Rehabilitowani według rodzaju świadczeń pobieranych w momencie skierowania na rehabilitację leczniczą w latach 2010-2011



Wyniki te potwierdzają, że na przestrzeni lat zmienia się struktura ubezpieczonych według rodzaju świadczeń pobieranych przed leczeniem rehabilitacyjnym lub w trakcie jego trwania. Zauważalne jest zmniejszanie się odsetka osób kierowanych na rehabilitację w trakcie pobierania zasiłku chorobowego – z 42,2% w 2006 r. do 34,1% w 2011 r. Jednocześnie udział osób, które rozpoczęły rehabilitację leczniczą w trakcie pobierania świadczenia rehabilitacyjnego w latach 2006-2011 zwiększył się z 28,6% do 39,0%. Jeśli zestawimy łącznie dane odnośnie zasiłku chorobowego i świadczenia rehabilitacyjnego, to możemy stwierdzić, że na przestrzeni ostatnich lat odsetek osób kierowanych na rehabilitację już w okresie pobierania świadczeń krótkoterminowych utrzymywał się stale na poziomie ponad 70 %, a w 2011 r. przekroczył 73%. Świadczy to o kierowaniu na rehabilitację we wczesnym okresie choroby, a więc coraz większym zrozumieniu przez lekarzy konieczności jak najwcześniejszego wspomagania procesu leczenia zabiegami rehabilitacyjnymi i psychologicznymi.

W populacji osób, które w momencie skierowania pobierały rentę z tytułu niezdolności do pracy odnotowano sukcesywne zmniejszanie się odsetka rencistów z 27,1% w 2006 r. do 17,7% w 2009 r. Jedynie w 2010 r. odsetek rencistów wyniósł 18,0%, ale w 2011 r. znowu ukształtował się na poziomie 15,7%.

Z porównania struktury mężczyzn według rodzaju świadczenia pobieranego w momencie skierowania na rehabilitację w 2011 r., z analogiczną strukturą kobiet wynika, że kobiety częściej były kierowane na rehabilitację leczniczą już w okresie czasowej niezdolności do pracy. Blisko 46% mężczyzn w momencie rozpoczęcia rehabilitacji pobierało świadczenie rehabilitacyjne, a prawie co piąty posiadał status rencisty.

Rodzaj świadczeń pobieranych przed rozpoczęciem rehabilitacji lub w trakcie jej trwania determinują schorzenia będące przyczyną niezdolności do pracy. Podobnie jak w latach ubiegłych, w 2011 roku najwcześniej na rehabilitację kierowane były osoby z chorobami narządu ruchu: ponad 42% tej zbiorowości rozpoczęło leczenie rehabilitacyjne w okresie pobierania zasiłku chorobowego, a kolejne 42,5% rehabilitowanych w systemie stacjonarnym i 46,7% rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym - w trakcie pobierania świadczenia rehabilitacyjnego.

Inaczej struktura świadczeń pobieranych w momencie skierowania na rehabilitację kształtowała się w grupie osób poddanych rehabilitacji z powodu chorób układu krążenia.

Osoby te w większości kierowane były na rehabilitację w trakcie pobierania świadczenia rehabilitacyjnego (ponad 40% tej grupy), a co trzecia osoba pobierała świadczenie rentowe. Zasiłek chorobowy pobierała średnio co czwarta osoba poddana rehabilitacji w systemie stacjonarnym i co piąta rehabilitowana ambulatoryjnie.

Prawie 62% spośród osób poddanych rehabilitacji z powodu chorób psychosomatycznych w momencie skierowania pobierało świadczenie rehabilitacyjne, a niecałe 28% - rentę z tytułu niezdolności do pracy.

O ile zmniejsza się odsetek osób kierowanych na leczenie rehabilitacyjne w okresie pobierania zasiłku chorobowego, o tyle okres zasiłkowy wykorzystany przed rehabilitacją lub w trakcie jej trwania ulega skróceniu. Przeciętna długość okresu zasiłkowego wykorzystanego przed rehabilitacją leczniczą w 2008 r. wynosiła 124,3 dnia, w 2009 r. – 120,4 dnia, w 2010 r. tylko 112,3 dnia, a w 2011 r. już tylko 107,2 dnia. Należy zauważyć, że okres ten był zróżnicowany zależnie od płci, jak i rodzaju choroby. Zasiłek chorobowy przed rehabilitacją mężczyźni pobierali średnio przez okres 118,4 dnia a kobiety – przez okres 95,5 dnia.

Przeciętna długość okresu zasiłkowego wśród osób z chorobami narządu ruchu we wczesnej fazie pourazowej wynosiła 142,4 dnia, w grupie chorób psychosomatycznych – 126,4 dnia, a dla chorób układu krążenia rehabilitowanych w systemie telemedycznym – 125,1 dnia. Najszybciej na rehabilitację kierowane były osoby po operacji gruczołu piersiowego oraz z chorobami układu oddechowego.

Drugim świadczeniem, obok zasiłku chorobowego, uznawanym za krótkookresowe, jest świadczenie rehabilitacyjne przyznawane na łączny okres nie przekraczający 12 miesięcy.

Przeciętny okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego w porównaniu z poprzednim rokiem nie zmienił się i w 2011 r. wyniósł 6,2 miesiąca i był o 0,3 roku dłuższy w populacji mężczyzn niż kobiet. Najdłużej przed rehabilitacją świadczenie rehabilitacyjne pobierały osoby po onkologicznych operacjach gruczołu piersiowego – średnio przez 10,1 miesiąca. Najkrócej, bo przez okres 5,6 miesiąca świadczenie to pobierali rehabilitowani kardiologicznie w systemie telemedycznym.

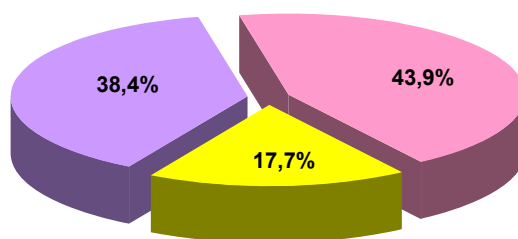
Populacja rencistów skierowanych na rehabilitację leczniczą w 2011 r. liczyła 11,6 tys. osób, z czego 91,6 % pobierało rentę z tytułu częściowej niezdolności do pracy.

Przeszło 60% rencistów pobierało renty z tytułu niezdolności do pracy powstałej wskutek chorób narządu ruchu. Prawie 22% stanowili renciści, których niezdolność do pracy spowodowana była chorobami układu krążenia, 8,8% niezdolni do pracy w następstwie chorób psychosomatycznych, a 4,4% - wskutek chorób układu oddechowego.

TABL. 13 REHABILITOWANI WEDŁUG FAKTU POBIERANIA ŚWIADCZEŃ W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ

Rodzaj świadczenia pobieranego w momencie skierowania na rehabilitację	Ogółem		Mężczyźni		Kobiety	
	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	73 828	100,0	40 167	100,0	33 661	100,0
z tego:						
osoby pobierające świadczenia przed rehabilitacją	65 559	88,8	36 910	91,9	28 649	85,1
osoby, które przed rehabilitacją nie pobierały żadnych świadczeń	8 269	11,2	3 257	8,1	5 012	14,9

Rys. 9 Rehabilitowani pobierający świadczenia w momencie skierowania na rehabilitację leczniczą według rodzaju świadczeń



- zasilek chorobowy
- świadczenie rehabilitacyjne
- renta z tytułu niezdolności do pracy

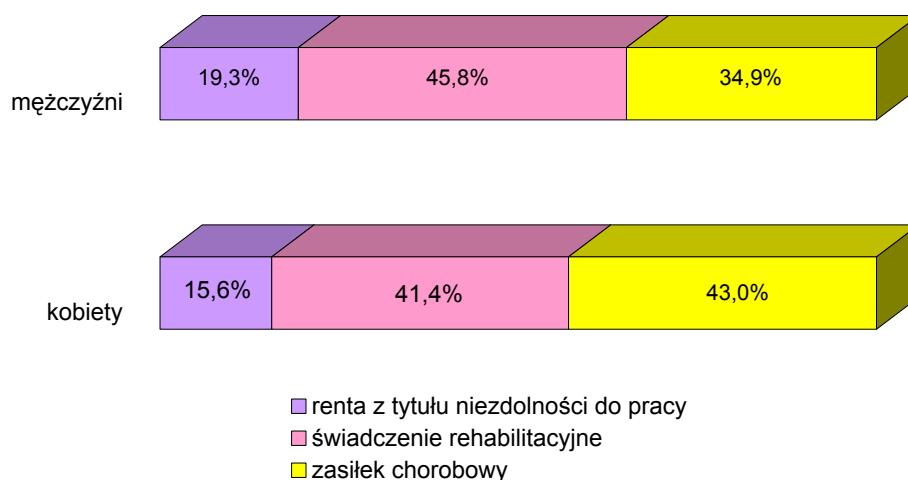
TABL. 14 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU ŚWIADCZEŃ POBIERANYCH W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ

Rodzaj świadczenia pobieranego w momencie skierowania na rehabilitację	Ogółem		Mężczyźni		Kobiety	
	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	65 559	100,0	36 910	100,0	28 649	100,0
z tego:						
zasilek chorobowy	25 175	38,4	12 864	34,9	12 311	43,0
świadczenie rehabilitacyjne	28 780	43,9	16 906	45,8	11 874	41,4
rentę z tytułu niezdolności do pracy (okresową)	11 604	17,7	7 140	19,3	4 464	15,6

**TABL.15 REHABILITOWANI WEDŁUG WIEKU I PŁCI ORAZ RODZAJU ŚWIADCZEŃ
POBIERANYCH W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ**

Rodzaj świadczenia pobieranego w momencie skierowania na rehabilitację	Ogółem	Wiek rehabilitowanych					Średni wiek
		19 lat i mniej	20-29	30-39	40-49	50 lat i więcej	
OGÓŁEM							
OGÓŁEM	65 559	28	3 248	8 493	16 676	37 114	48,5
zasitek chorobowy	25 175	-	1 183	3 080	6 611	14 301	48,7
świadczenie rehabilitacyjne	28 780	28	1 896	4 515	7 716	14 625	47,2
renta z tytułu niezdolności do pracy (okresowa)	11 604	-	169	898	2 349	8 188	51,1
z tego:							
całkowita niezdolność do pracy	992	-	47	131	159	655	50,3
częściowa niezdolność do pracy	10 612	-	122	767	2 190	7 533	51,2
MĘŻCZYŹNI							
OGÓŁEM	36 910	19	2 234	5 039	8 117	21 501	48,7
zasitek chorobowy	12 864	-	789	1 746	3 127	7 202	48,5
świadczenie rehabilitacyjne	16 906	19	1 333	2 788	3 773	8993	47,4
renta z tytułu niezdolności do pracy (okresowa)	7 140	-	112	505	1 217	5 306	52,0
z tego:							
całkowita niezdolność do pracy	646	-	37	57	75	477	52,1
częściowa niezdolność do pracy	6 494	-	75	448	1 142	4 829	52,0
KOBIETY							
OGÓŁEM	28 649	9	1 014	3 454	8 559	15 613	48,2
zasitek chorobowy	12 311	-	394	1 334	3 484	7 099	48,9
świadczenie rehabilitacyjne	11 874	9	563	1 727	3 943	5 632	46,8
renta z tytułu niezdolności do pracy (okresowa)	4 464	-	57	393	1 132	2 882	49,7
z tego:							
całkowita niezdolność do pracy	346	-	10	74	84	178	46,9
częściowa niezdolność do pracy	4 118	-	47	319	1 048	2 704	50,0

Rys. 10 Świadczenia pobierane przed rehabilitacją leczniczą według płci rehabilitowanych



TABL. 16 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU ŚWIADCZEŃ POBIERANYCH W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ ORAZ GRUP CHOROÓB

w liczbach bezwzględnych

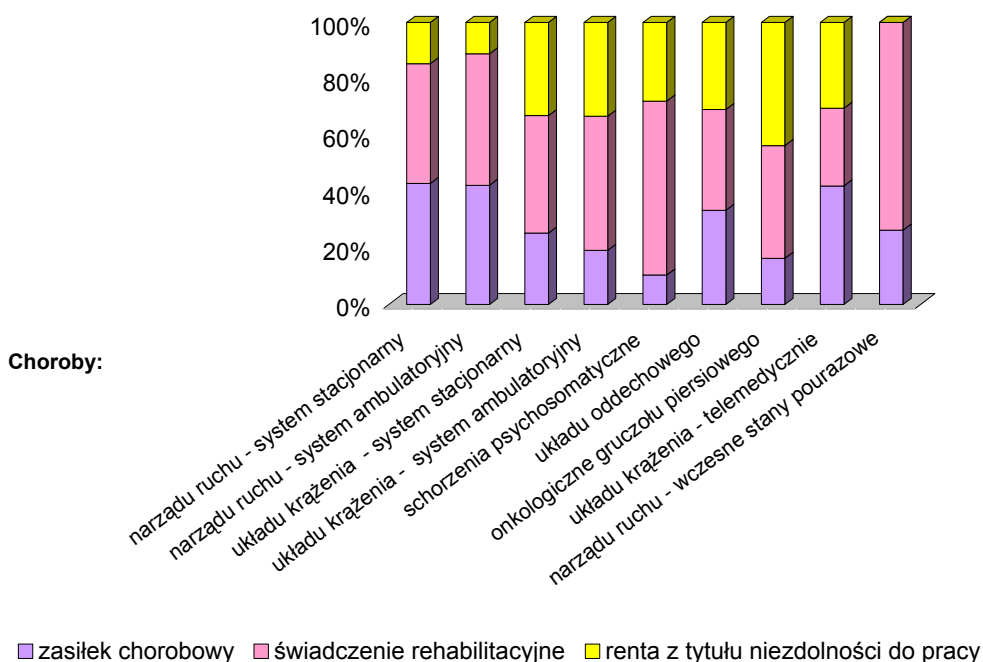
Grupy chorób	Ogółem	z tego pobierający przed rehabilitacją:		
		zasilek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	65 559	25 175	28 780	11 604
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	43 911	18 847	18 654	6 410
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	7 692	3 252	3 589	851
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	6 464	1 638	2 690	2 136
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1 202	230	573	399
schorzeń psychosomatycznych	3 664	383	2 261	1 020
układu oddechowego	1 661	554	594	513
onkologicznych gruczołu piersiowego	385	63	154	168
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	352	148	97	107
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	228	60	168	-

TABL. 17 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU ŚWIADCZEŃ POBIERANYCH W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ ORAZ GRUP CHOROÓB

struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	z tego pobierający przed rehabilitacją:		
		zasilek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	67,0	74,9	64,8	55,2
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	11,7	12,9	12,5	7,3
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	9,9	6,5	9,3	18,4
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1,8	0,9	2,0	3,4
schorzeń psychosomatycznych	5,6	1,5	7,9	8,8
układu oddechowego	2,5	2,2	2,1	4,4
onkologicznych gruczołu piersiowego	0,6	0,3	0,5	1,4
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	0,5	0,6	0,3	0,9
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	0,3	0,2	0,6	-

Rys. 11 Rehabilitowani według rodzaju świadczeń pobieranych w momencie skierowania na rehabilitację oraz grup chorób



TABL. 18

**REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ
ZASIŁEK CHOROBY WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI**

Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania zasiłku chorobowego - w dniach -							Przeciętny okres zasiłkowy w dniach
		do 14	15-20	21-33	34-90	91-150	151-182	183-270	
OGÓŁEM	25 175	254	123	5 278	3 005	9 519	6 994	2	107,2
Mężczyźni	12 864	19	38	1 794	1 493	5 294	4 224	2	118,4
Kobiety	12 311	235	85	3 484	1 512	4 225	2 770	-	95,5

TABL. 19

**PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ZASIŁKU CHOROBY W MOMENCIE
SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ WEDŁUG GRUP CHOROÓB**

Grupy chorób	Przeciętny okres zasiłkowy - w dniach -
OGÓŁEM	107,2
z tego poddani rehabilitacji z powodu:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	105,7
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	109,5
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	117,8
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	121,0
schorzeń psychosomatycznych	126,4
układu oddechowego	87,1
onkologicznych gruczołu piersiowego	60,6
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	125,1
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	142,4

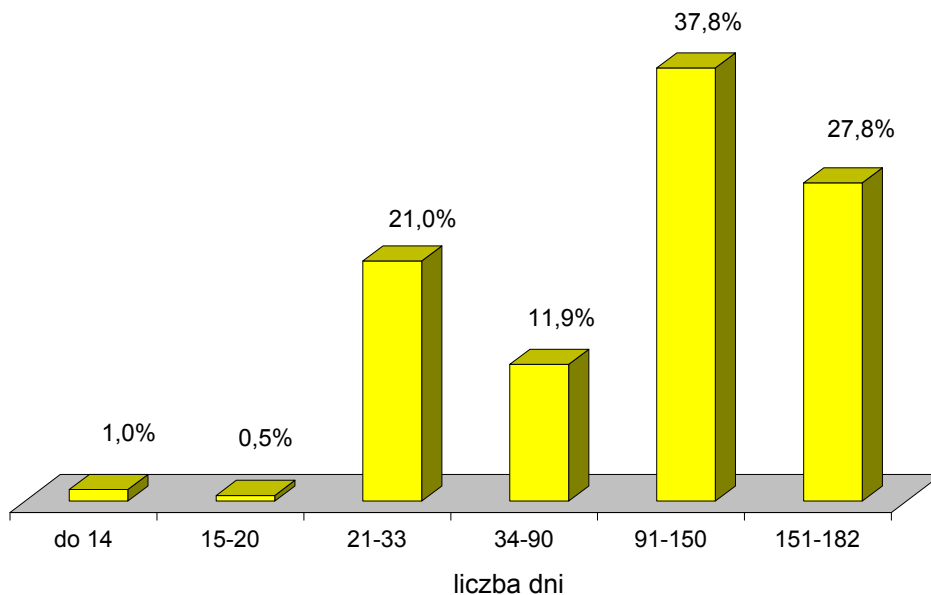
TABL. 20 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI

Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego - w miesiącach -					Przeciętny okres pobierania - w miesiącach -
		1-3	4-6	7-9	10-11	12	
OGÓŁEM	28 780	4 515	15 667	3 379	1 333	3 886	6,2
Mężczyźni	16 906	2 384	9 303	1 990	854	2 375	6,3
Kobiety	11 874	2 131	6 364	1 389	479	1 511	6,0

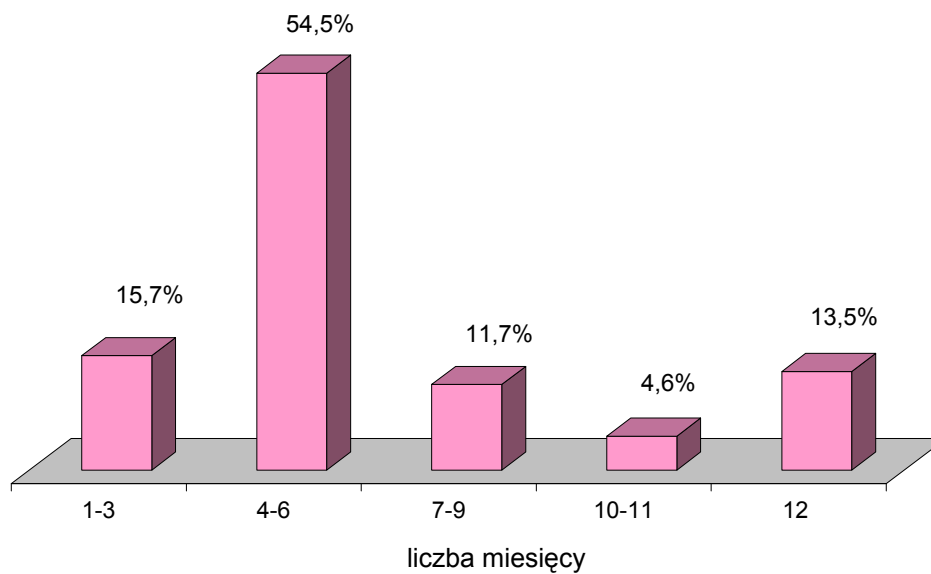
TABL. 21 PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ WEDŁUG GRUP CHOROÓB

Grupy chorób	Przeciętny okres pobierania - w miesiącach -
OGÓŁEM	6,2
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	6,1
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	5,9
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	6,6
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	6,1
schorzeń psychosomatycznych	6,6
układu oddechowego	6,1
onkologicznych gruczołu piersiowego	10,1
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	5,6
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	6,2

Rys. 12 Rehabilitowani pobierający w momencie skierowania na rehabilitację zasiłek chorobowy według okresów jego pobierania



Rys. 13 Rehabilitowani pobierający w momencie skierowania na rehabilitację świadczenie rehabilitacyjne według okresów jego pobierania



TABL. 22 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY WEDŁUG GRUP CHOROBYCH ORAZ PŁCI

Grupy chorób	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	11 604	7 140	4 464
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:			
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	6 410	3 861	2 549
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	851	449	402
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	2 136	1 813	323
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	399	315	84
schorzeń psychosomatycznych	1 020	276	744
układu oddechowego	513	328	185
onkologicznych gruczołu piersiowego	168	-	168
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	107	98	9
wczesne stany pourazowe	-	-	-

TABL. 23 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY WEDŁUG GRUP CHOROÓB ORAZ PŁCI

Struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:			
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	55,2	54,1	57,1
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	7,3	6,3	9,0
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	18,4	25,4	7,2
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	3,5	4,4	1,9
schorzeń psychosomatycznych	8,8	3,8	16,7
układu oddechowego	4,4	4,6	4,1
onkologicznych gruczołu piersiowego	1,5	-	3,8
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	0,9	1,4	0,2
wczesne stany pourazowe	-	-	-

4. ŚWIADCZENIA POBIERANE W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI LECZNICZEJ

Zgodnie z definicją ustaloną dla potrzeb prezentowanego badania przyjęto, że rehabilitacja jest skuteczna, jeśli w okresie 12 miesięcy od daty zakończenia leczenia w ośrodku rehabilitacyjnym ubezpieczony nie pobiera żadnych świadczeń z ubezpieczenia społecznego lub jedynym świadczeniem pobieranym po rehabilitacji jest zasiłek chorobowy do 20 dni.

Tak jak w poprzednich badaniach, analizę rodzajów świadczeń pobieranych w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji, przeprowadzono w odniesieniu do ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji.

Wyniki tej analizy zostały przedstawione zarówno dla całej badanej populacji, jak i wyodrębnionej grupy osób, które po rehabilitacji pobierały świadczenia z tytułu tej samej choroby, która była przyczyną rehabilitacji leczniczej. Wyodrębnienia dokonano badając zgodność numeru statystycznego jednostki chorobowej, z tytułu której ubezpieczony został poddany rehabilitacji leczniczej z jednostką chorobową, z tytułu której pobierał ostatnie świadczenie w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji.

Z uwagi na to, że nie wszystkie jednostki chorobowe, z tytułu których pobierano świadczenia po zakończeniu rehabilitacji leczniczej można było zaliczyć do jednej z grup chorób podlegających rehabilitacji (tabl. 3), jednostki te nazwano „pozostałymi chorobami”.

4.1. ŚWIADCZENIA POBIERANE PO REHABILITACJI BEZ WZGLĘDU NA CHOROBE BĘDĄCĄ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI

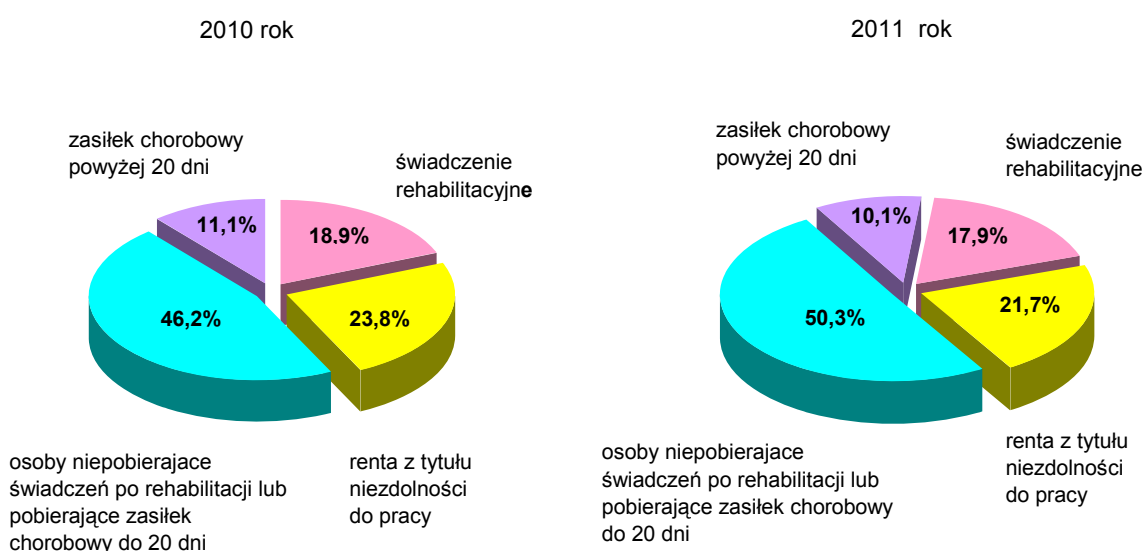
W okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji leczniczej struktura 73,8 tys. osób poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011 r. przedstawiała się następująco:

- 28,5 tys. (tj. 38,6% badanej populacji) nie pobierało żadnych świadczeń,
- 45,3 tys. (tj. 61,4% ogólnej liczby rehabilitowanych) kontynuowało pobieranie świadczeń przyznanych przed rehabilitacją lub w jej trakcie, lub rozpoczęło pobieranie nowego świadczenia, z tego:
 - ◆ 16,0 tys. (tj. 21,8% badanej populacji) osób pobierało zasiłek chorobowy, w tym 8,6 tys. osób pobierało go przez okres do 20 dni (11,7% ogółu rehabilitowanych)
 - ◆ 13,3 tys. (tj. 17,9%) - świadczenie rehabilitacyjne,
 - ◆ 16,0 tys. (tj. 21,7%) – rentę z tytułu niezdolności do pracy.

Powyższe wyniki wskazują, że w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji 38,6% populacji poddanej rehabilitacji w 2011 r. nie pobierało żadnych świadczeń, a kolejne 11,7% pobierało jedynie zasiłek chorobowy nie przekraczający 20 dni. Zatem zgodnie z przyjętym do badania założeniem w przypadku 50,3% osób rehabilitacja lecznicza okazała się skuteczna. Wynik ten oznacza, że w 2011 r. w stosunku do 2010 r. skuteczność rehabilitacji wzrosła o 4,1 punktu procentowego.

Analizę porównawczą struktury rehabilitowanych zależnie od rodzaju świadczeń pobieranych po rehabilitacji w 2010 r. i w 2011 r. przedstawia rysunek 14.

Rys. 14 Porównanie wyników rehabilitacji w latach 2010-2011 ze względu na rodzaj ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji bez względu na chorobę będącą przyczyną rehabilitacji



Z porównania struktury ubezpieczonych według rodzaju świadczeń pobieranych w okresie 12 miesięcy po odbytej rehabilitacji z analogiczną strukturą z 2010 r. wynika, że:

- o 2,1 punktu procentowego zmniejszył się odsetek osób, które po rehabilitacji pobierały rentę z tytułu niezdolności do pracy;
- odsetek osób pobierających świadczenie rehabilitacyjne jako ostatnie świadczenie po rehabilitacji zmniejszył się o 1 punkt procentowy;

- odsetek osób pobierających po rehabilitacji zasiłek chorobowy zmniejszył się o 0,8 punktu procentowego.

Dla oceny skuteczności rehabilitacji leczniczej ma znaczenie nie tylko fakt pobierania świadczeń po rehabilitacji, ale również okres pobierania tych świadczeń zależnie od jednostek chorobowych będących przyczyną niezdolności do pracy.

W 2011 r. przeciętny okres pobierania zasiłku chorobowego po zakończeniu leczenia rehabilitacyjnego wynosił 30,4 dnia (32,3 dnia w 2010 r.), z tym, że 8,6 tys. osób pobierało zasiłek jedynie przez okres do 20 dni.

Przeciętna długość okresu zasiłkowego kształtowała się w zależności od rodzaju schorzenia będącego przyczyną leczenia rehabilitacyjnego. Najdłużej, bo średnio przez 44,2 dnia zasiłek chorobowy pobierały osoby poddane rehabilitacji układu krążenia w systemie ambulatoryjnym oraz przez 42,1 dnia osoby po rehabilitacji nowotworowych chorób gruczołu piersiowego. Również stosunkowo długo bo przez okres ponad 38 dni po rehabilitacji zasiłek pobierano z powodu chorób psychosomatycznych. Najkrótszy, bo średnio tylko 19 dniowy okres zasiłkowy odnotowano u osób z wczesnymi stanami pourazowymi.

W 2011 r. porównaniu z 2010 r., długość przeciętnego okresu pobierania świadczenia rehabilitacyjnego nie zmieniła się i wyniosła 5,5 miesiąca. O miesiąc dłużej niż przeciętnie świadczenie rehabilitacyjne pobierane było w związku z chorobami układu krążenia monitorowanymi telemedycznie, a o dwa miesiące – po rehabilitacji nowotworowych chorób gruczołu piersiowego.

W 2011 r. grupa osób pobierających rentę z tytułu niezdolności do pracy jako ostatnie świadczenie w okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji, liczyła 16 tys. osób, z czego 92,2% pobierało rentę z tytułu częściowej niezdolności do pracy.

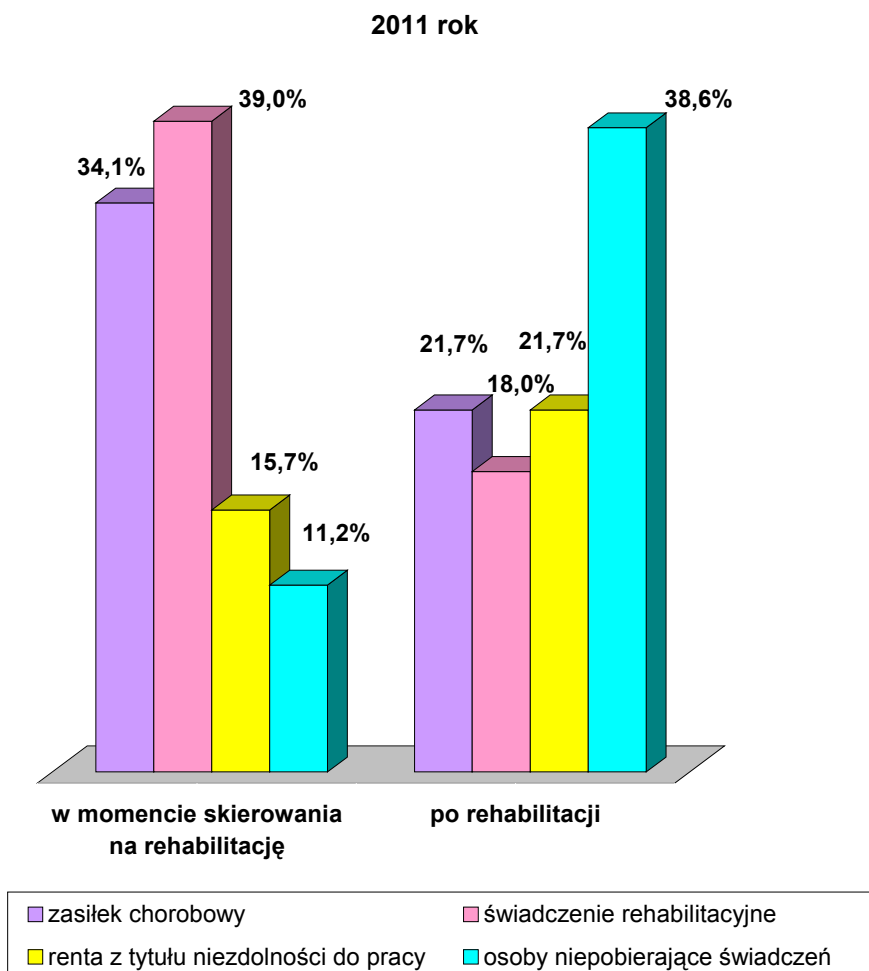
Z ogólnej liczby rent, ponad 58% świadczeń pobierały osoby z chorobami narządu ruchu rehabilitowane w systemach stacjonarnym lub ambulatoryjnym. Kolejne 20,3% to renty przyznane z powodu chorób układu krążenia, a 5,0% w związku z chorobami psychosomatycznymi. Co dziesiąta osoba (1,7 tys. osób) pobierała świadczenie rentowe z tytułu chorób, których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienianych w opracowaniu rehabilitowanych grup chorób.

Z analizy porównawczej struktury rehabilitowanych zależnie od rodzaju świadczeń pobieranych w momencie skierowania na rehabilitację i świadczeń pobieranych w okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji wynika, że najwyższy, bo 84 procentowy odsetek osób nie pobierających po rehabilitacji żadnych świadczeń odnotowano wśród osób, które

zostały skierowane na rehabilitację leczniczą jeszcze przed stwierdzeniem czasowej niezdolności do pracy, tzn. nie pobierały przed rehabilitacją żadnych świadczeń. Wysoki odsetek nie pobierających żadnych świadczeń po rehabilitacji dotyczył również osób, które zostały skierowane w trakcie pobierania świadczenia rehabilitacyjnego – 43,2% tej populacji. Z populacji osób, które przed rehabilitacją pobierały zasiłek chorobowy 54,2% po odbyciu leczenia rehabilitacyjnego kontynuowało pobieranie tego świadczenia, a 24,3% nie pobierało po rehabilitacji żadnego świadczenia.

Strukturę rehabilitowanych zależnie od rodzaju świadczenia pobieranego jako ostatnie przed rehabilitacją i świadczenia pobieranego jako ostatnie po jej zakończeniu przedstawia rys.15.

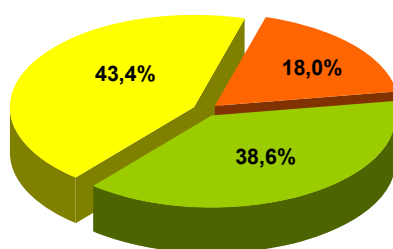
Rys. 15. Rehabilitowani według rodzaju świadczeń pobieranych w momencie skierowania na rehabilitację leczniczą oraz rodzaju świadczeń pobieranych w okresie 12 miesięcy po zakończeniu rehabilitacji



TABL. 24 REHABILITOWANI WEDŁUG FAKTU POBIERANIA ŚWIADCZEŃ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI LECZNICZEJ

Wyszczególnienie	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	73 828	100,0
z tego:		
osoby pobierające świadczenia po rehabilitacji	45 314	61,4
z tego pobierający:		
- z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji	32 026	43,4
- z powodu zaistnienia innej choroby niż ta, która była przyczyną rehabilitacji	13 288	18,0
osoby, które po rehabilitacji nie pobierały żadnych świadczeń	28 514	38,6

Rys. 16 Rehabilitowani według faktu pobierania świadczeń w okresie 12 miesięcy po zakończeniu rehabilitacji leczniczej



- osoby pobierające świadczenia z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji
- osoby pobierające świadczenia z tytułu zaistnienia innej choroby
- osoby niepobierające świadczeń po rehabilitacji

TABL. 25 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI LECZNICZEJ

Rodzaj ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	73 828	100,0
I. osoby pobierający świadczenia	45 314	61,4
z tego :		
zasiłek chorobowy	16 057	21,8
z tego pobierany przez okres:		
do 20 dni	8 601	11,7
powyżej 20 dni	7 456	10,1
świadczenie rehabilitacyjne	13 259	17,9
rentę z tytułu niezdolności do pracy (okresową)	15 998	21,7
II. osoby nie pobierające świadczeń po rehabilitacji	28 514	38,6

TABL. 26 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI ZASIŁEK CHOROBY, WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI

Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania zasiłku chorobowego - w dniach -							Przeciętny okres zasiłkowy w dniach
		do 14	15-20	21-33	34-90	91-150	151-182	183-270	
OGÓŁEM	16 057	7 270	1 331	2 505	3 914	627	408	2	30,4
Mężczyźni	8 092	3 376	793	1 262	2 094	333	234	-	32,1
Kobiety	7 965	3 894	538	1 243	1 820	294	174	2	28,7

TABL. 27 PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ZASIŁKU CHOROBY JAKO OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI WEDŁUG GRUP CHOROBY

Grupy chorób	Przeciętny okres zasiłkowy - w dniach -
OGÓŁEM	30,4
z tego poddani rehabilitacji z powodu:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	29,3
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	32,0
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	32,8
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	44,2
schorzeń psychosomatycznych	38,2
układu oddechowego	31,7
onkologicznych gruczołu piersiowego	42,1
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	25,7
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	19,4
pozostałe */	31,3

*/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób

TABL. 28 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE, WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI

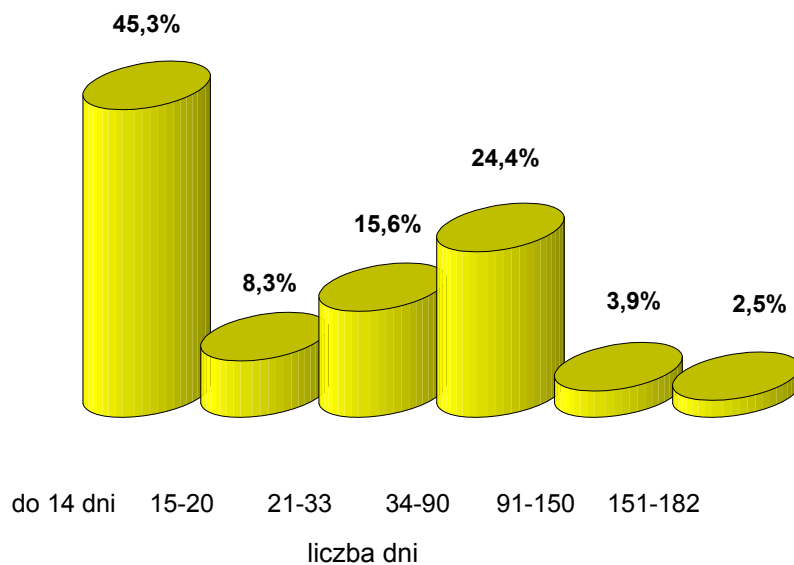
Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego - w miesiącach -					Przeciętny okres pobierania świadczenia - w miesiącach -
		1-3	4-6	7-9	10-11	12	
OGÓŁEM	13 259	4 316	5 249	2 051	233	1 410	5,5
Mężczyźni	7 417	2 382	3 052	1 069	107	807	5,5
Kobiety	5 842	1 934	2 197	982	126	603	5,6

TABL. 29 PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO JAKO OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI WEDŁUG GRUP CHORÓB

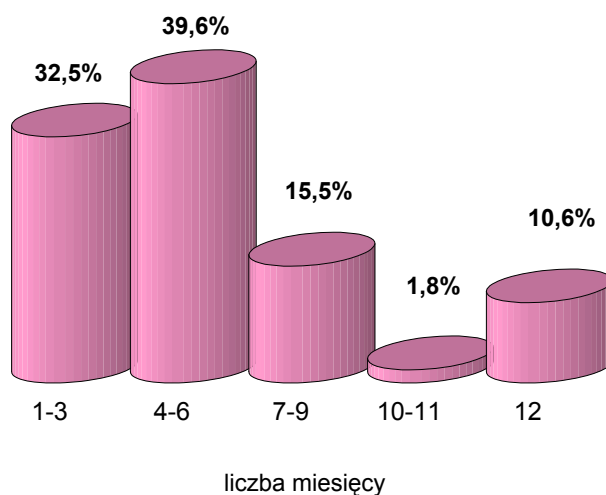
Grupy chorób	Przeciętny okres pobierania - w miesiącach -
OGÓŁEM	5,5
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5,6
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	5,4
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5,7
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	5,4
schorzeń psychosomatycznych	5,3
układu oddechowego	5,9
onkologicznych gruczołu piersiowego	7,5
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	6,5
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	5,6
pozostałe ^{*/}	5,8

**/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób*

Rys. 17 Rehabilitowani pobierający zasiłek chorobowy - jako ostatnie świadczenie w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji - według okresu jego pobierania



Rys.18 Rehabilitowani pobierający świadczenie rehabilitacyjne - jako ostatnie świadczenie w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji - według okresu jego pobierania



TABL. 30 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY WEDŁUG GRUP CHORÓB ORAZ PŁCI

w liczbach bezwzględnych

Grupy chorób	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	15 998	10 227	5 771
z tego poddani rehabilitacji z powodu:			
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	8 142	5 289	2 853
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1 211	641	570
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	2 777	2 278	499
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	473	402	71
schorzeń psychosomatycznych	801	261	540
układu oddechowego	525	333	192
onkologicznych gruczołu piersiowego	177	2	175
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	155	137	18
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	22	22	-
pozostałe ^{*/}	1 715	862	853

**/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób*

TABL. 31 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY WEDŁUG STOPNIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORAZ GRUP CHOROÓB

w liczbach bezwzględnych

Grupy chorób	Ogółem	z tego renty pobierane w związku z orzeczoną :			
		całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji	całkowitą niezdolnością do pracy	częściową niezdolnością do pracy	celowością przekwalifikowania zawodowego (renta szkoleniowa)
OGÓŁEM	15 998	59	1 185	14 749	5
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:					
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	8 142	20	511	7 611	-
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1 211	-	90	1 121	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	2 777	10	180	2 587	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	473	-	42	431	-
schorzeń psychosomatycznych	801	-	78	723	-
układu oddechowego	525	-	38	482	5
onkologicznych gruczołu piersiowego	177	7	26	144	-
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	155	-	10	145	-
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	22	-	7	15	-
pozostałe ^{*/}	1 715	22	203	1 490	-

**/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób*

TABL. 32 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY WEDŁUG STOPNIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORAZ GRUP CHORÓB

struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	z tego renty pobierane w związku z orzeczoną :			
		całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji	całkowitą niezdolnością do pracy	częściową niezdolnością do pracy	celowością przekwalifikowania zawodowego (renta szkoleniowa)
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego poddani rehabilitacji z powodu:					
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	50,9	33,9	43,1	51,6	-
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	7,6	-	7,6	7,6	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	17,4	16,9	15,2	17,5	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	2,9	-	3,6	2,9	-
schorzeń psychosomatycznych	5,0	-	6,6	4,9	-
układu oddechowego	3,3	-	3,2	3,3	100,0
onkologicznych gruczołu piersiowego	1,1	11,9	2,2	1,0	-
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	1,0	-	0,8	1,0	-
wczesne stany pourazowe	0,1	-	0,6	0,1	-
pozostałe */	10,7	37,3	17,1	10,1	-

TABL. 33 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI ORAZ PRZYCZYNY CHOROBOWEJ DALSZEGO TRWANIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Grupy chorób	Ogółem	rehabilitowani pobierający świadczenia po rehabilitacji:		
		zasilek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	45 314	16 057	13 259	15 998
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	27 531	10 736	8 653	8 142
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	4 395	1 381	1 803	1 211
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	4 907	1 143	987	2 777
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	827	151	203	473
schorzeń psychosomatycznych	1 800	249	750	801
układu oddechowego	986	298	163	525
onkologicznych gruczołu piersiowego	286	51	58	177
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	285	91	39	155
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	114	35	57	22
pozostałe ^{*/}	4 183	1 922	546	1 715

**/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób*

TABL. 34 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI ORAZ PRZYCZYNY CHOROBOWEJ DALSZEGO TRWANIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	rehabilitowani pobierający świadczenia po rehabilitacji:		
		zasilek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	60,8	66,9	65,3	50,9
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	9,7	8,6	13,6	7,5
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	10,8	7,1	7,5	17,4
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	1,8	0,9	1,5	3,0
schorzeń psychosomatycznych	4,0	1,5	5,7	5,0
układu oddechowego	2,2	1,9	1,2	3,3
onkologicznych gruczołu piersiowego	0,6	0,3	0,4	1,1
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	0,6	0,6	0,3	1,0
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	0,3	0,2	0,4	0,1
pozostałe ^{*/}	9,2	12,0	4,1	10,7

**/ Jednostki chorobowe, z tytułu których pobierane są świadczenia po rehabilitacji, a których nie można zakwalifikować do żadnej z wymienionych rehabilitowanych grup chorób*

TABL. 35 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU ŚWIADCZENIA POBIERANEGO W MOMENCIE SKIEROWANIA NA REHABILITACJĘ ORAZ OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI BĄDŹ FAKTU NIEPOBIERANIA ŚWIADCZEŃ

Rodzaj świadczenia pobieranego w momencie skierowania na rehabilitację	Ogółem	Z tego:				
		Pobierający świadczenia po rehabilitacji:				Osoby nie pobierające świadczeń po rehabilitacji
		razem	zasiłek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	renta z tytułu niezdolności do pracy	
w liczbach bezwzględnych						
OGÓŁEM	73 828	45 314	16 057 */	13 259	15 998	28 514
I. Osoby pobierające świadczenia przed rehabilitacją	65 559	43 993	15 048	13 155	15 790	21 566
zasiłek chorobowy	25 175	19 065	13 643	4 481	941	6 110
świadczenie rehabilitacyjne	28 780	16 334	1 271	8 635	6 428	12 446
renta z tytułu niezdolności do pracy	11 604	8 594	134	39	8 421	3 010
II. Osoby, które nie pobierały świadczeń przed rehabilitacją	8 269	1 321	1 009	104	208	6 948
w odsetkach						
OGÓŁEM	100,0	61,4	21,8 **/	17,9	21,7	38,6
I. Osoby pobierające świadczenia przed rehabilitacją	100,0	67,1	23,0	20,0	24,1	32,9
zasiłek chorobowy	100,0	75,7	54,2	17,8	3,7	24,3
świadczenie rehabilitacyjne	100,0	56,7	4,4	30,0	22,3	43,3
renta z tytułu niezdolności do pracy	100,0	74,1	1,1	0,4	72,6	25,9
II. Osoby, które nie pobierały świadczeń przed rehabilitacją	100,0	16,0	12,2	1,3	2,5	84,0

*/ Dotyczy osób, które w ciągu 12 miesięcy po rehabilitacji żadnego innego świadczenia oprócz zasiłku chorobowego. Wśród tych osób w 8601 przypadkach wykorzystany został bezpośrednio po odbyciu rehabilitacji - okres zasiłkowy tylko do 20 dni.

**/ Dotyczy osób, które w ciągu 12 miesięcy po rehabilitacji nie pobierały żadnego innego świadczenia oprócz zasiłku chorobowego. Wśród tych osób w 11,7% przypadków wykorzystany został bezpośrednio po odbyciu rehabilitacji - okres zasiłkowy tylko do 20 dni.

4.2. ŚWIADCZENIA POBIERANE PO REHABILITACJI Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI

Wyniki badania osób poddanych rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS są przedstawiane corocznie zarówno dla całej badanej populacji, jak i wyodrębnionej grupy osób, które po rehabilitacji pobierały świadczenia z tytułu tej samej choroby, która była przyczyną rehabilitacji leczniczej. Wyodrębnienia dokonuje się porównując numer statystyczny jednostki chorobowej, z tytułu której ubezpieczony został poddany rehabilitacji leczniczej, z jednostką chorobową, z tytułu której pobierał ostatnie świadczenie w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji.

W 2011 r. grupa rehabilitowanych, którzy po odbyciu leczenia rehabilitacyjnego nie pobierały już żadnych świadczeń lub pobierały świadczenia z tytułu choroby będącej przyczyną rehabilitacji leczniczej (zgodność choroby z tytułu której pobierane było ostatnie świadczenie po rehabilitacji z chorobą będącą przyczyną tej rehabilitacji) liczyła 60,5 tys. osób.

Z tej grupy 28,5 tys. osób (tj. 47,1% tej wyodrębnionej populacji) nie pobierało po rehabilitacji żadnych świadczeń, a 6,8 tys. (tj. 11,2%) bezpośrednio po rehabilitacji pobierało zasiłek chorobowy przez okres nie przekraczający 20 dni. Na podstawie tych danych można stwierdzić, że rehabilitacja dla populacji wyodrębnionej według opisanych powyżej zasad, okazała się skuteczna w przypadku 58,3% rehabilitowanych.

W porównaniu z 2010 r. oznacza to, że odsetek osób nie pobierających po rehabilitacji żadnych świadczeń z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji zwiększył się o 4,1 punktu procentowego.

Struktura pozostałej grupy osób pobierających świadczenia po rehabilitacji (bez osób pobierających jedynie zasiłek chorobowy przez okres tylko do 20 dni) liczącej 25,2 tys. osób, według rodzaju świadczeń pobieranych po rehabilitacji, przedstawiała się następująco:

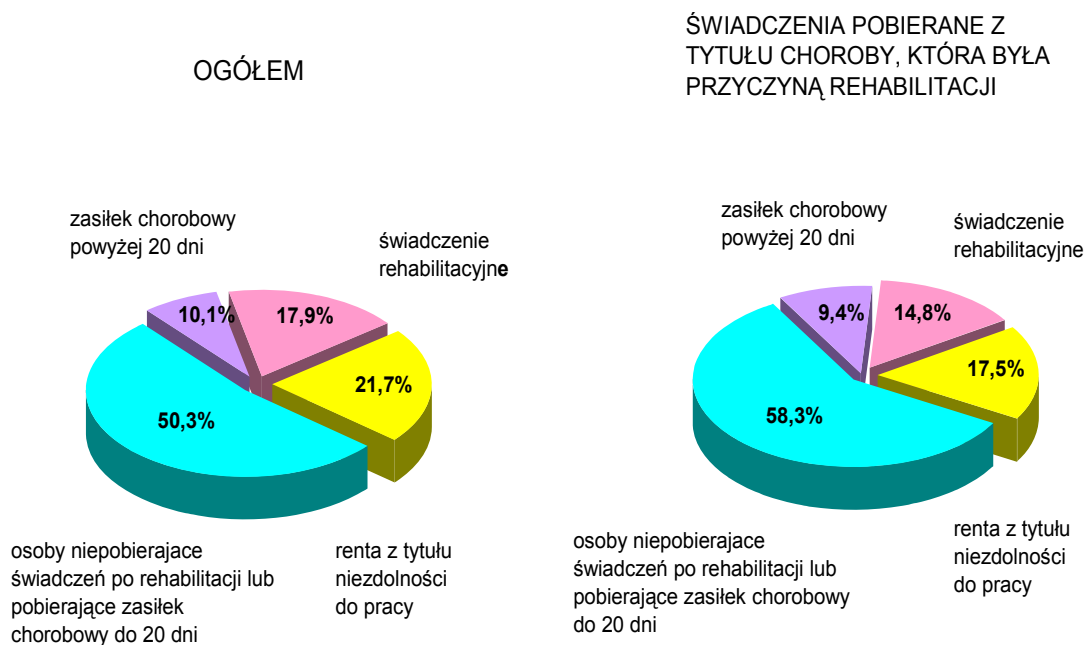
- dla 5,7 tys. osób ostatnim świadczeniem po rehabilitacji był zasiłek chorobowy pobierany przez okres powyżej 20 dni,
- 8,9 tys. osób pobierało świadczenie rehabilitacyjne,
- dla 10,6 tys. osób ostatnim świadczeniem była renta z tytułu niezdolności do pracy.

Z zestawienia powyższych danych z analogicznymi z 2010 r. wynika, że w 2011 roku zaszły następujące zmiany:

- o 1,3 punktu procentowego zmniejszył się odsetek osób pobierających zasiłek chorobowy powyżej 20 dni;
- o 1,2 punktu procentowego zmniejszył się odsetek pobierających świadczenie rehabilitacyjne;
- o 1,9 punktu procentowego zmniejszył się odsetek pobierających rentę z tytułu niezdolności do pracy.

Porównanie wyników rehabilitacji leczniczej ze względu na rodzaj ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji dla całej badanej populacji, jak i wyodrębnionej grupy osób, które po rehabilitacji pobierały świadczenia z tytułu tej samej choroby, która była przyczyną rehabilitacji leczniczej, prezentuje rysunek 19.

Rys. 19 Porównanie wyników rehabilitacji w 2011 r. ze względu na rodzaj ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji

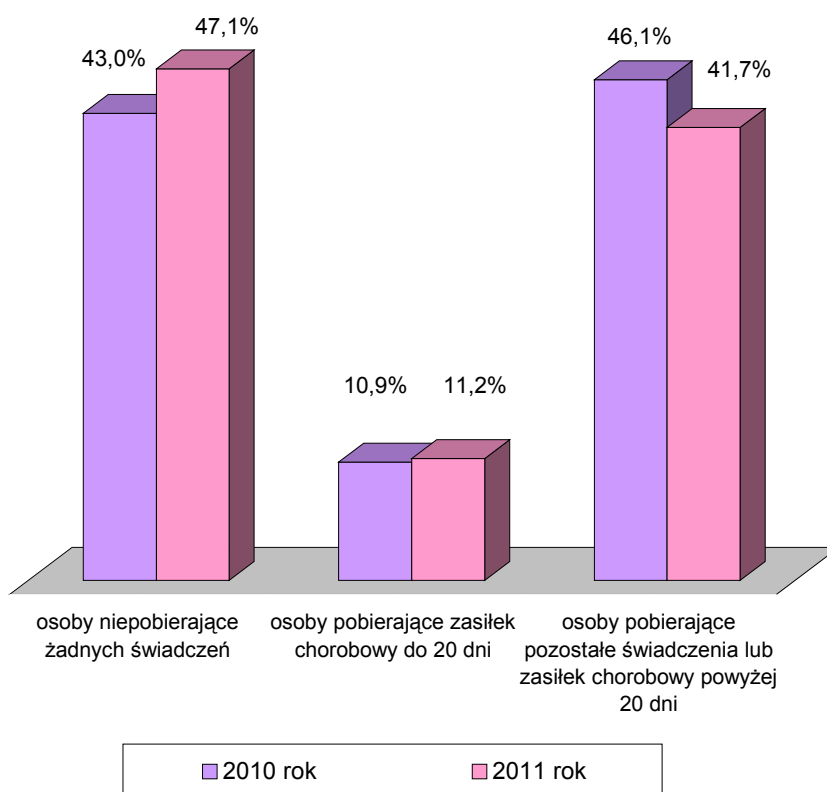


W analizowanej grupie osób pobierających świadczenia z tytułu choroby będącej przyczyną rehabilitacji, zasiłek chorobowy jako ostatnie świadczenie po rehabilitacji, pobierano średnio przez 25,7 dnia i wykazywał niewielkie zróżnicowanie według płci. Przeciętny okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego wynosił 5,3 miesiąca.

Najdłużej, bo średnio przez okres 6,3 miesiąca świadczenie w związku z chorobami układu oddechowego.

Świadczenie rentowe z tytułu tej samej choroby, która była przyczyną rehabilitacji leczniczej, pobierało po rehabilitacji 10,6 tys. osób. W grupie tej dominowały osoby, u których niezdolność do pracy spowodowana została chorobami narządu ruchu. Z tytułu tych chorób pobieranych było 6,4 tys. rent. Kolejnych 2,5 tys. rent związanych było z chorobami układu krążenia, a 0,8 tys. – z chorobami psychosomatycznymi. Renty pobierane z tytułu częściowej niezdolności do pracy stanowiły 93,6% ogółu świadczeń rentowych pobieranych po rehabilitacji z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji.

Rys. 20. Porównanie struktury rehabilitowanych według rodzaju świadczenia pobieranego jako ostatnie po zakończeniu rehabilitacji leczniczej w 2010 i 2011 r. z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji



W celu uzyskania dodatkowych informacji o populacji osób, które po rehabilitacji pobierały świadczenia z tytułu tej samej choroby, która była przyczyną rehabilitacji leczniczej, analizie poddano rodzaj świadczeń pobieranych przez ubezpieczonych po zakończeniu rehabilitacji w korelacji z przyczynami chorobowymi trwającej niezdolności do pracy.

W najliczniejszej grupie chorób narządu ruchu, w strukturze świadczeń pobieranych po odbytej rehabilitacji przeważały świadczenia krótkookresowe, tj. zasiłek chorobowy i świadczenie rehabilitacyjne, a co czwarta osoba pobierała rentę z tytułu niezdolności do pracy.

Inna struktura pobieranych świadczeń wystąpiła w obrębie chorób psychosomatycznych: ok. 45% osób pobierało świadczenie rentowe, a ponad 41% - świadczenie rehabilitacyjne. W grupie rehabilitowanych w związku z nowotworami gruczołu piersiowego odsetek rencistów wyniósł 83%, a wśród osób poddanych rehabilitacji z powodu chorób układu oddechowego – 63,6%.

TABL. 36 REHABILITOWANI WEDŁUG FAKTU POBIERANIA ŚWIADCZEŃ Z TYTUŁU CHOROBY, KTÓRA BYŁA PRZYCZYNĄ REHABILITACJI

Wyszczególnienie	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	60 540	100,0
z tego:		
osoby pobierające świadczenia po rehabilitacji	32 026	52,9
osoby, które po rehabilitacji nie pobierały żadnych świadczeń	28 514	47,1

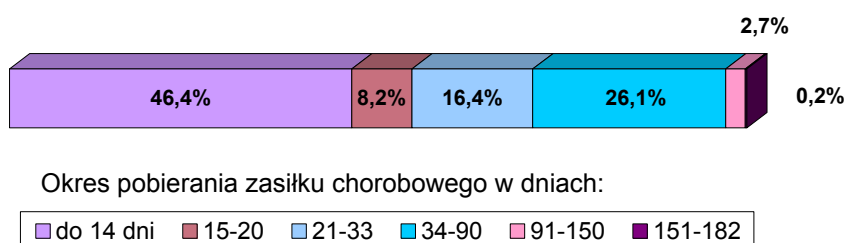
TABL. 37 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANE Z TYTUŁU CHOROBY, KTÓRA BYŁA PRZYCZYNĄ REHABILITACJI W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI LECZNICZEJ

Rodzaj ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji	Ogółem	
	liczba	w odsetkach
OGÓŁEM	60 540	100,0
I. osoby pobierający świadczenia	32 026	52,9
z tego :		
zasitek chorobowy	12 486	20,6
z tego pobierany przez okres:		
do 20 dni	6 815	11,2
powyżej 20 dni	5 671	9,4
świadczenie rehabilitacyjne	8 924	14,8
rentę z tytułu niezdolności do pracy (okresową)	10 616	17,5
II. osoby nie pobierające świadczeń po rehabilitacji	28 514	47,1

TABL. 38 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - ZASIŁEK CHOROBY, Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI, WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI

Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania zasiłku chorobowego - w dniach -							Przeciętny okres zasiłkowy w dniach
		do 14	15-20	21-33	34-90	91-150	151-182	183-270	
OGÓŁEM	12 486	5 797	1 018	2 046	3 263	333	29	-	25,7
Mężczyźni	6 522	2 781	646	1 067	1 822	206	-	-	27,1
Kobiety	5 964	3 016	372	979	1 441	127	29	-	24,2

Rys. 21 Rehabilitowani pobierający po zakończeniu rehabilitacji zasiłek chorobowy z tytułu choroby będącej przyczyną rehabilitacji, według okresu jego pobierania



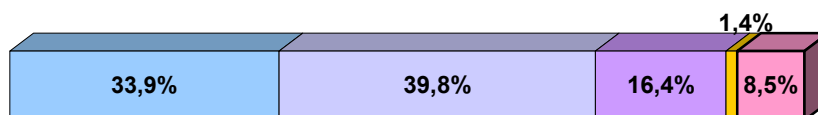
TABL. 39 PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ZASIŁKU CHOROBY Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI - JAKO OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI - WEDŁUG GRUP CHORÓB

Grupy chorób	Przeciętny okres zasiłkowy - w dniach -
OGÓŁEM	25,7
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	24,8
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	28,5
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	28,4
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	44,2
schorzeń psychosomatycznych	33,3
układu oddechowego	26,7
onkologicznych gruczołu piersiowego	20,0
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	26,9
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	29,7

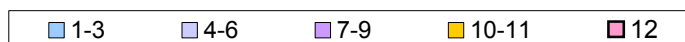
TABL. 40 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI, WEDŁUG OKRESU JEGO POBIERANIA ORAZ PŁCI

Wyszczególnienie	Ogółem	Okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego - w miesiącach -					Przeciętny okres pobierania w m-cach
		1-3	4-6	7-9	10-11	12	
OGÓŁEM	8 924	3 024	3 552	1 467	127	754	5,3
Mężczyźni	4 941	1 654	2 045	753	68	421	5,3
Kobiety	3 983	1 370	1 507	714	59	333	5,3

Rys. 22. Rehabilitowani pobierający po rehabilitacji świadczenie rehabilitacyjne z tytułu choroby będącej przyczyną rehabilitacji według okresu jego pobierania



Okres pobierania świadczenia rehabilitacyjnego w miesiącach:



TABL. 41 PRZECIĘTNY OKRES POBIERANIA ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI, JAKO OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO REHABILITACJI WEDŁUG GRUP CHORÓB

Grupy chorób	Przeciętny okres pobierania - w miesiącach -
OGÓŁEM	5,3
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:	
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5,3
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	5,3
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5,6
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	5,3
schorzeń psychosomatycznych	5,2
układu oddechowego	6,3
onkologicznych gruczołu piersiowego	2,0
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	5,7
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	4,0

TABL. 42 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI WEDŁUG GRUP CHOROÓB ORAZ PŁCI

w liczbach bezwzględnych

Grupy chorób	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	10 616	6 854	3 762
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:			
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5 633	3 646	1 987
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	816	377	439
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	2 157	1 781	376
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	401	331	70
schorzeń psychosomatycznych	806	272	534
układu oddechowego	534	353	181
onkologicznych gruczołu piersiowego	156	-	156
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	92	80	12
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	21	14	7

TABL.43 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI, WEDŁUG STOPNIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORAZ GRUP CHORÓB

w liczbach bezwzględnych

Grupy chorobowe	Ogółem	z tego renty pobierane w związku ze orzeczoną :			
		całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji	całkowitą niezdolnością do pracy	częściową niezdolnością do pracy	celowością przekwalifikowania zawodowego (renta szkoleniowa)
OGÓŁEM	10 616	16	657	9 938	5
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:					
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	5 633	9	351	5 273	-
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	816	-	54	762	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	2 157	-	140	2 017	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	401	-	30	371	-
schorzeń psychosomatycznych	806	-	20	786	-
układu oddechowego	534	-	35	494	5
onkologicznych gruczołu piersiowego	156	7	15	134	-
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	92	-	5	87	-
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	21	-	7	14	-

TABL. 44 REHABILITOWANI POBIERAJĄCY W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI - JAKO OSTATNIE ŚWIADCZENIE - RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI, WEDŁUG STOPNIA NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORAZ GRUP CHORÓB

struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	z tego renty pobierane w związku ze orzeczoną :			
		całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji	całkowitą niezdolnością do pracy	częściową niezdolnością do pracy	celowością przekwalifikowania zawodowego (renta szkoleniowa)
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:					
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	53,0	56,2	53,4	53,1	-
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	7,7	-	8,2	7,7	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	20,3	-	21,3	20,3	-
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	3,8	-	4,6	3,7	-
schorzeń psychosomatycznych	7,6	-	3,0	7,9	-
układu oddechowego	5,0	-	5,3	5,0	100,0
onkologicznych gruczołu piersiowego	1,5	43,8	2,3	1,3	-
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	0,9	-	0,8	0,9	-
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	0,2	-	1,1	0,1	-

**TABL. 45 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO PO REHABILITACJI ŚWIADCZENIA
POBIERANEGO Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI
WEDŁUG GRUP CHORÓB**

w liczbach bezwzględnych

Grupy chorób	Ogółem	rodzaj świadczenia pobieranego po rehabilitacji:		
		zasitek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	renta z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	32 026	12 486	8 924	10 616
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	21 062	9 630	5 799	5 633
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	3 410	1 239	1 355	816
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	3 773	909	707	2 157
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	693	130	162	401
schorzeń psychosomatycznych	1 786	240	740	806
układu oddechowego	839	214	91	534
onkologicznych gruczołu piersiowego	188	16	16	156
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	212	86	34	92
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	63	22	20	21

**TABL. 46 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO PO REHABILITACJI ŚWIADCZENIA
POBIERANEGO Z TYTUŁU CHOROBY BĘDĄCEJ PRZYCZYNĄ REHABILITACJI
WEDŁUG GRUP CHORÓB**

struktura procentowa

Grupy chorób	Ogółem	rodzaj świadczenia pobieranego po rehabilitacji:		
		zasiłek chorobowy	świadczenie rehabilitacyjne	renta z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	100,0	39,0	27,9	33,1
z tego poddani rehabilitacji z powodu chorób:				
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	100,0	45,7	27,5	26,8
narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	100,0	36,3	39,8	23,9
układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	100,0	24,1	18,7	57,2
układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	100,0	18,7	23,4	57,9
schorzeń psychosomatycznych	100,0	13,5	41,4	45,1
układu oddechowego	100,0	25,5	10,8	63,7
onkologicznych gruczołu piersiowego	100,0	8,5	8,5	83,0
układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	100,0	40,6	16,0	43,4
narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	100,0	34,9	31,8	33,3

5. OPINIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY W MOMENCIE ZAKOŃCZENIA REHABILITACJI LECZNICZEJ

Po zakończeniu leczenia w ośrodku rehabilitacyjnym, dla każdego ubezpieczonego sporządzana jest karta informacyjna o przebytej rehabilitacji leczniczej. Karta ta zawiera m.in. rozpoznanie chorobowe ze skierowania na rehabilitację, rozpoznanie ustalone w ośrodku rehabilitacyjnym, opis przeprowadzonego leczenia, a także wskazania umożliwiające kontynuację leczenia i rehabilitacji. Na podstawie karty informacyjnej ubezpieczonemu wystawiana jest przez ZUS opinia odnośnie odzyskania zdolności do pracy, ewentualnie ustala się przyczynę niemożności wydania takiej opinii. Brak opinii dotyczy głównie ubezpieczonych, którzy nie zakończyli turnusu rehabilitacyjnego, np. ze względów medycznych bądź z powodu naruszenia dyscypliny w ośrodku rehabilitacyjnym.

Z ogólnej populacji 73,8 tys. osób poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011r. opinię „zdolny do pracy” otrzymało 62,8 tys. osób, opinię „niezdolny do pracy” – 9,7 tys. osób. Dla 1,3 tys. rehabilitowanych niemożliwe było wydanie opinii o zdolności do pracy.

Opinia o zdolności do pracy kształtowała się zależnie od rodzaju schorzenia, z powodu którego ubezpieczeni zostali poddani rehabilitacji leczniczej.

Najwyższy odsetek osób z opinią „zdolny do pracy” zanotowano wśród rehabilitowanych na choroby układu oddechowego. W najliczniejszej grupie schorzeń narządu ruchu, odsetek osób z opinią „zdolny do pracy” wyniósł 87,1% wśród rehabilitowanych w systemie stacjonarnym i 84,7% dla rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym. W drugiej pod względem liczności grupie chorób układu krążenia wśród rehabilitowanych w systemie stacjonarnym opinię „zdolny do pracy” uzyskało 77,7% osób, a w grupie rehabilitowanych ambulatoryjnie aż 88,9% ubezpieczonych. Najniższy, bo 69,7% odsetek osób uznanych za „zdolne do pracy” odnotowano w populacji rehabilitowanych z powodu chorób psychosomatycznych.

Badanie korelacji opinii o zdolności do pracy z rodzajem świadczenia pobieranego po rehabilitacji wykazało, że z grupy 62,8 tys. osób z opinią „zdolny do pracy” 25,7 tys. osób nie pobierało po odbytej rehabilitacji żadnych świadczeń. Dla 14,9 tys. osób ostatnim świadczeniem pobieranym w okresie 12 miesięcy po odbytej rehabilitacji był zasiłek chorobowy, dla 11,0 tys. osób - świadczenie rehabilitacyjne, a dla około 11,2 tys. - renta z tytułu niezdolności do pracy.

Analizując skuteczność rehabilitacji leczniczej przez pryzmat opinii o zdolności do pracy w grupie osób pobierających świadczenia po rehabilitacji z tytułu choroby, która była

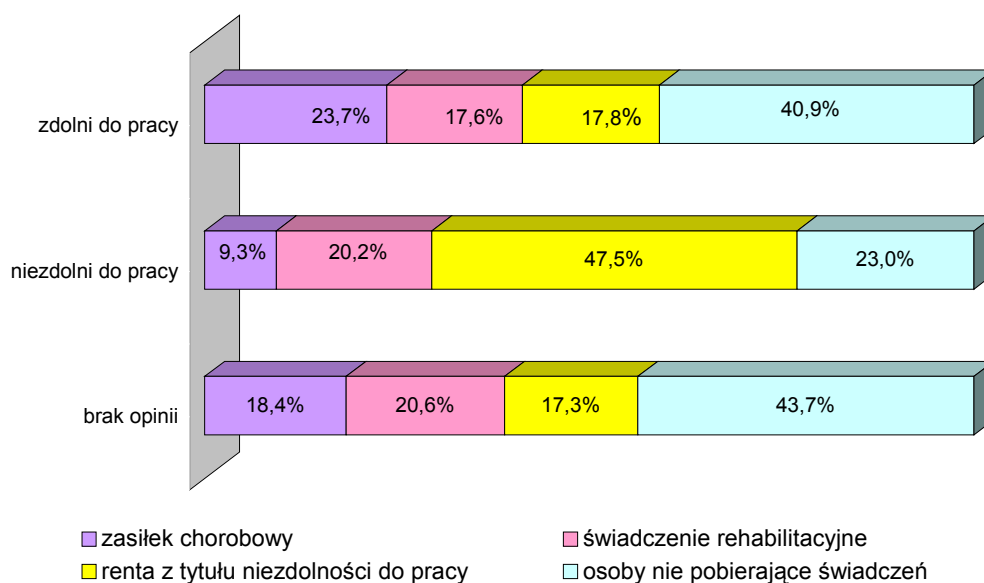
przyczyną rehabilitacji, ustalono, że w 2011 r. w porównaniu z 2010 r. odsetek osób z opinią „zdolny do pracy” wzrósł w tej grupie o 3,5 punktu procentowego, a odsetek z opinią „niezdolny do pracy” zmniejszył się o 4,7 punktu procentowego.

Populacja osób, które w 2011 r. otrzymały opinię „niezdolny do pracy” liczyła 9,7 tys. Z tej grupy 23,0% osób nie pobierało po rehabilitacji żadnych świadczeń, a 24,9% pobierało świadczenia z powodu zaistnienia innej choroby niż ta, która była przyczyną rehabilitacji.

Analizę opinii o zdolności do pracy w powiązaniu z rodzajem ostatniego świadczenia pobieranego w okresie 12 miesięcy po rehabilitacji prezentuje rysunek 23.

Rys. 23. Rehabilitowani według opinii o zdolności do pracy i rodzaju ostatniego świadczenia pobieranego w 12 miesięcy po zakończeniu rehabilitacji leczniczej

Opinia o zdolności do pracy:



TABL. 47 REHABILITOWANI WEDŁUG OPINII O ZDOLNOŚCI DO PRACY W MOMENCIE ZAKOŃCZENIA REHABILITACJI ORAZ GRUP CHOROÓB W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI

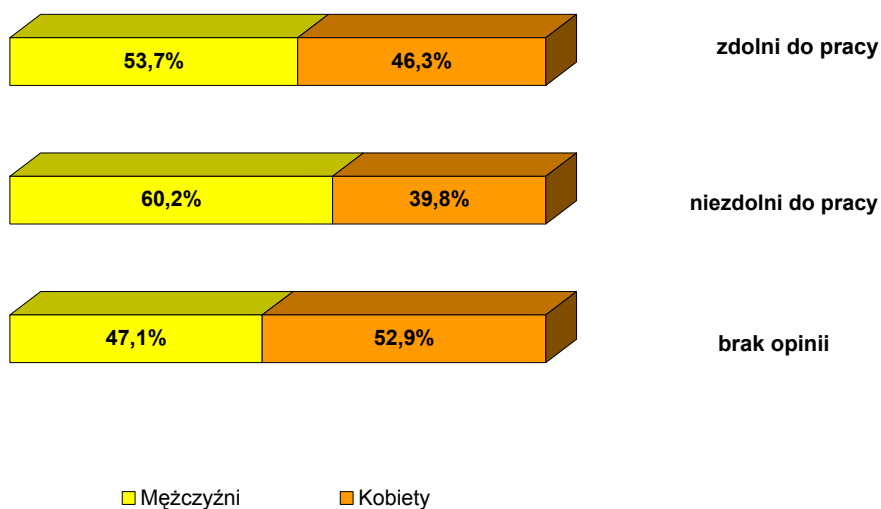
Opinia o zdolności do pracy	Ogółem	rehabilitowani na skutek chorób:								
		narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	schorzeń psychosomatycznych	układu oddechowego	onkologicznych gruczołu piersiowego	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe
OGÓŁEM										
OGÓŁEM	73 828	50 043	8 484	6 951	1 312	3 940	1 985	477	372	264
z tego:										
zdolni do pracy	62 778	43 573	7 184	5 401	1 166	2 745	1 794	404	324	188
niezdolni do pracy	9 750	5 649	1 112	1 431	127	1 114	171	59	19	69
brak opinii	1 300	821	188	120	19	81	20	14	29	7
MĘŻCZYŹNI										
OGÓŁEM	40 167	26 577	4 306	5 664	1 081	1 054	980	2	322	181
z tego:										
zdolni do pracy	33 689	22 560	3 683	4 465	988	700	885	-	278	130
niezdolni do pracy	5 866	3 596	569	1 119	82	354	86	2	15	43
brak opinii	612	421	54	81	10	-	10	-	29	7
KOBIETY										
OGÓŁEM	33 661	23 466	4 178	1 287	231	2 886	1 005	475	50	83
z tego:										
zdolne do pracy	29 089	21 013	3 501	936	178	2 046	909	404	45	57
niezdolne do pracy	3 884	2 052	543	312	44	759	86	57	5	26
brak opinii	688	400	134	39	9	81	11	14	-	-

TABL. 48 REHABILITOWANI WEDŁUG OPINII O ZDOLNOŚCI DO PRACY W MOMENCIE ZAKOŃCZENIA REHABILITACJI ORAZ GRUP CHOROÓB, W NASTĘPSTWIE KTÓRYCH ZOSTALI PODDANI REHABILITACJI

struktura procentowa

Opinia o zdolności do pracy	Ogółem	rehabilitowani na skutek chorób:									
		narządu ruchu rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	narządu ruchu rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	układu krążenia rehabilitowanych w systemie stacjonarnym	układu krążenia rehabilitowanych w systemie ambulatoryjnym	schorzeń psychosomatycznych	układu oddechowego	onkologicznych gruczołu piersiowego	układu krążenia rehabilitowanych telemedycznie	narządu ruchu - wczesne stany pourazowe	
OGÓŁEM											
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
z tego:											
zdolni do pracy	85,0	87,1	84,7	77,7	88,9	69,7	90,4	84,7	87,0	71,1	
niezdolni do pracy	13,2	11,3	13,1	20,6	9,7	28,3	8,6	12,3	5,1	26,1	
brak opinii	1,8	1,6	2,2	1,7	1,4	2,0	1,0	3,0	7,9	2,8	
MEŻCZYŹNI											
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
z tego:											
zdolni do pracy	83,9	84,9	85,5	78,8	91,4	66,4	90,3	-	86,4	72,0	
niezdolni do pracy	14,6	13,5	13,2	19,8	7,6	33,6	8,7	100,0	4,5	24,0	
brak opinii	1,5	1,6	1,3	1,4	1,0	-	1,0	-	9,1	4,0	
KOBIETY											
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
z tego:											
zdolne do pracy	86,4	89,6	83,8	72,7	76,9	70,9	90,4	85,1	90,9	69,2	
niezdolne do pracy	11,5	8,7	13,0	24,3	19,2	26,3	8,5	11,9	9,1	30,8	
brak opinii	2,1	1,7	3,2	3,0	3,9	2,8	1,1	3,0	-	-	

Rys. 24 Rehabilitowani według opinii o zdolności do pracy i płci



TABL. 49 REHABILITOWANI WEDŁUG OPINII O ZDOLNOŚCI DO PRACY ORAZ FAKTU POBIERANIA ŚWIADCZEŃ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI

Opinia o zdolności do pracy	Ogółem	Osoby pobierające świadczenia po rehabilitacji z tytułu choroby, która była przyczyną rehabilitacji	Osoby pobierające świadczenia po rehabilitacji z powodu zaistnienia innej choroby niż ta, która była przyczyną rehabilitacji	Osoby nie pobierające po rehabilitacji żadnych świadczeń
OGÓŁEM	73 828	32 026	13 288	28 514
z tego:				
zdolni do pracy	62 779	26 449	10 625	25 705
niezdolni do pracy	9 750	5 077	2 432	2 241
brak opinii	1 299	500	231	568

TABL. 50 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI ORAZ OPINII O ZDOLNOŚCI DO PRACY

w liczbach bezwzględnych

Opinia o zdolności do pracy	Ogółem	W tym pobierający świadczenia po rehabilitacji:			
		razem	zasiłek chorobowy */	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	73 828	45 314	16 057	13 259	15 998
z tego:					
zdolni do pracy	62 779	37 074	14 908	11 024	11 142
niezdolni do pracy	9 750	7 509	910	1 968	4 631
brak opinii	1 299	731	239	267	225

**/ W tej grupie osób w 8 601 przypadkach - bezpośrednio po rehabilitacji - został wykorzystany zasiłek chorobowy w okresie tylko do 20 dni, jako jedyne świadczenie pobierane w ciągu 12 miesięcy.*

TABL. 51 REHABILITOWANI WEDŁUG RODZAJU OSTATNIEGO ŚWIADCZENIA POBIERANEGO W OKRESIE 12 MIESIĘCY PO ZAKOŃCZENIU REHABILITACJI ORAZ OPINII O ZDOLNOŚCI DO PRACY

struktura procentowa

Opinia o zdolności do pracy	Ogółem	w tym pobierający świadczenia po rehabilitacji:			
		razem	zasiłek chorobowy */	świadczenie rehabilitacyjne	rentę z tytułu niezdolności do pracy
OGÓŁEM	100,0	61,4	21,7	18,0	21,7
z tego:					
zdolni do pracy	100,0	59,1	23,7	17,6	17,8
niezdolni do pracy	100,0	77,0	9,3	20,2	47,5
brak opinii	100,0	56,3	18,4	20,6	17,3

**/ W tej grupie osób w 11,7% przypadków - bezpośrednio po rehabilitacji - został wykorzystany zasiłek chorobowy w okresie tylko do 20 dni, jako jedyne świadczenie pobierane w ciągu 12 miesięcy.*

6. PODSUMOWANIE

1. W 2011r. rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej poddanych zostało 73,8 tys. osób. Z tej liczby 58,5 tys. osób zostało skierowanych na leczenie rehabilitacyjne z powodu chorób narządu ruchu w systemach stacjonarnym i ambulatoryjnym, 8,3 tys. – w związku z chorobami układu krążenia w systemach stacjonarnym i ambulatoryjnym, 3,9 tys. - z powodu chorób psychosomatycznych i 2,0 tys. osób z chorobami układu oddechowego.
2. Wśród rehabilitowanych zdecydowaną większość, bo 96,3% stanowiły osoby, u których niezdolność do pracy powstała z tzw. ogólnego stanu zdrowia, a więc nie została spowodowana wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową.
3. Średni wiek ubezpieczonych w momencie skierowania na rehabilitację wynosił 48,7 lat: dla mężczyzn 48,8 lat, dla kobiet – 48,5 lat.
4. W momencie skierowania na rehabilitację leczniczą lub w trakcie jej trwania 65,5 tys. osób pobierało świadczenia, z czego: 25,1 tys. osób – zasiłek chorobowy, 28,8 tys. osób – świadczenie rehabilitacyjne, a 11,6 tys. osób – rentę z tytułu niezdolności do pracy. Przed rozpoczęciem rehabilitacji 8,3 tys. osób nie pobierało żadnych świadczeń.
5. W okresie 12 miesięcy po rehabilitacji, z populacji liczącej 73,8 tys. osób, 28,5 tys. (tj. 38,6%) nie pobierało żadnych świadczeń. Kolejne 8,6 tys. osób (tj. 11,7%) pobierało jedynie zasiłek chorobowy nie przekraczający 20 dni, a 7,4 tys. osób pobierało zasiłek chorobowy przez okres dłuższy niż 20 dni. Dla 13,3 tys. osób ostatnim świadczeniem po rehabilitacji było świadczenie rehabilitacyjne, a dla 16,0 tys. rehabilitowanych – renta z tytułu niezdolności do pracy.
6. Z porównania świadczeń pobieranych w okresie 12 miesięcy od zakończenia rehabilitacji w latach 2010 -2011 wynika, że:
 - odsetek osób nie pobierających po rehabilitacji żadnych świadczeń zwiększył się o 3,9 punktu procentowego;
 - o 2,1 punktu procentowego zmniejszył się odsetek osób, które jako ostatnie świadczenie po rehabilitacji pobierały rentę z tytułu niezdolności do pracy;
 - odsetek osób pobierających zasiłek chorobowy jako ostatnie świadczenie po rehabilitacji zmniejszył się o 0,8 punktu procentowego;
 - odsetek osób pobierających świadczenie rehabilitacyjne jako ostatnie świadczenie po rehabilitacji zmniejszył się o 1 punkt procentowy.

7. Zgodnie z przyjętym założeniem odnośnie określenia skuteczności rehabilitacji, w 2011 r. rehabilitacja okazała się skuteczna w przypadku 37,1 tys. rehabilitowanych, tj. 50,3% badanej populacji.

Jeśli za dodatkowy czynnik analizy przyjmiemy tę samą jednostkę chorobową, z tytułu której pobierano świadczenia w momencie skierowania na rehabilitację leczniczą, jak i w okresie 12 miesięcy po jej zakończeniu, leczenie rehabilitacyjne okazało się skuteczne w przypadku 35,3 tys. osób, tj. 58,3% tej populacji.

8. Z ogólnej populacji 73,8 tys. osób poddanych rehabilitacji leczniczej w 2011r. opinię „zdolny do pracy” otrzymało 62,8 tys. osób, opinię „niezdolny do pracy” – 9,7 tys. osób. Dla 1,3 tys. rehabilitowanych niemożliwe było wydanie opinii o zdolności do pracy.

Spośród 62,8 tys. osób z opinią „zdolny do pracy” 25,7 tys. osób nie pobierało po rehabilitacji żadnych świadczeń. Dla 14,9 tys. osób ostatnim świadczeniem pobieranym w okresie 12 miesięcy po odbytej rehabilitacji był zasiłek chorobowy, dla 11,0 tys. osób - świadczenie rehabilitacyjne, a dla około 11,2 tys. - renta z tytułu niezdolności do pracy.