Kardiologia w Polsce w roku 2025

Jarosław Drożdż[1], Andrzej Głowniak[2], Krzysztof Błaszyk[3], Piotr Dobrowolski[4], Marcin Fijałkowski[5], Marek Gierlotka[6, 7], Jarosław Gorący[8], Jerzy Górny[9], Grzegorz Grześk[10], Marianna Janion[11], Wiktor Kuliczkowski[12], Przemysław Mitkowski[13], Katarzyna Styczkiewicz[14, 15], Andrzej Surdacki[16, 17], Anna Tomaszuk-Kazberuk[18], Krystian Wita[19, 20], Janina Stępińska[21], Adrian Doroszko[22, 23], Waldemar Banasiak[22, 23]

[1]II Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
[2]Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
[3]I Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
[4]Zakład Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia, Narodowy Instytut Kardiologii, Warszawa
[5]I Klinika Kardiologii, Gdański Uniwersytet Medyczny
[6]Klinika Kardiologii, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
[7]Instytut Nauk Medycznych, Uniwersytet Opolski
[8]Klinika Kardiologii i Samodzielna Pracownia Kardiologii Inwazyjnej, Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
[9]Klinika Kardiologii i Biuro Konsultanta Wojewódzkiego, Olsztyn
[10]Katedra Kardiologii i Farmakologii Klinicznej, *Collegium Medicum* im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Bydgoszcz
[11]Instytut Nauk Medycznych, Collegium Medicum, Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
[12]Instytut Chorób Serca, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
[13]I Klinika Kardiologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
[14]Zakład Kardiologii, Wydział Medyczny, *Collegium Medicum*, Uniwersytet Rzeszowski
[15]Podkarpackie Centrum Onkologii, Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina, Rzeszów
[16]Kliniczny Oddział Kardiologii i Interwencji Sercowo-Naczyniowych, Szpital Uniwersytecki w Krakowie
[17]II Klinika Kardiologii, Uniwersytet Jagielloński – *Collegium Medicum*, Kraków
[18]Klinika Kardiologii, Lipidologii i Chorób Wewnętrznych z Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
[19]I Klinika Kardiologii, Wydział Nauk Medycznych w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
[20]Górnośląskie Centrum Medyczne, Katowice
[21]Narodowy Instytut Kardiologii, Warszawa
[22] Klinika Kardiologii, Ośrodek Chorób Serca, 4. Wojskowy Szpital Kliniczny, Wrocław
[23] Katedra Nauk Klinicznych Niezabiegowych, Wydział Medyczny, Politechnika Wrocławska

Adres do korespondencji:
Waldemar Banasiak, dr hab. n. med., Konsultant Krajowy w dziedzinie kardiologii, Klinika Kardiologii, Ośrodek Chorób Serca, 4. Wojskowy Szpital Kliniczny, ul. Weigla 5, 50–981 Wrocław, Polska; e-mail: waldemar.banasiak@pwr.edu.pl

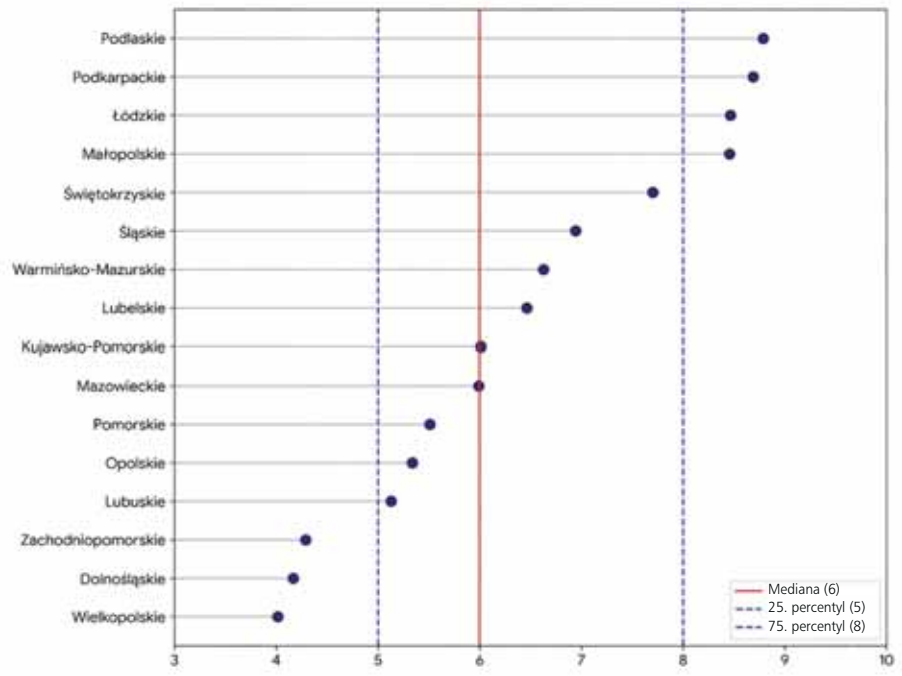
Copyright © by the Polish Cardiac Society, 2026

W ubiegłym roku Krajowy Zespół ds. Nadzoru Specjalistycznego w Dziedzinie Kardiologii — któremu przewodniczy Konsultant Krajowy w dziedzinie kardiologii, prof. Waldemar Banasiak — po raz pierwszy opracował dane dotyczące zasobów kadrowych polskiej kardiologii, wraz z kompleksowym raportem obejmującym konsultacje ambulatoryjne, hospitalizacje oraz wykonywane procedury [1, 2]. Poniżej przedstawiamy analogiczny raport obejmujący cały 2025 rok. Podobnie jak w roku poprzednim, dane przedstawiono dla poszczególnych województw w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców.

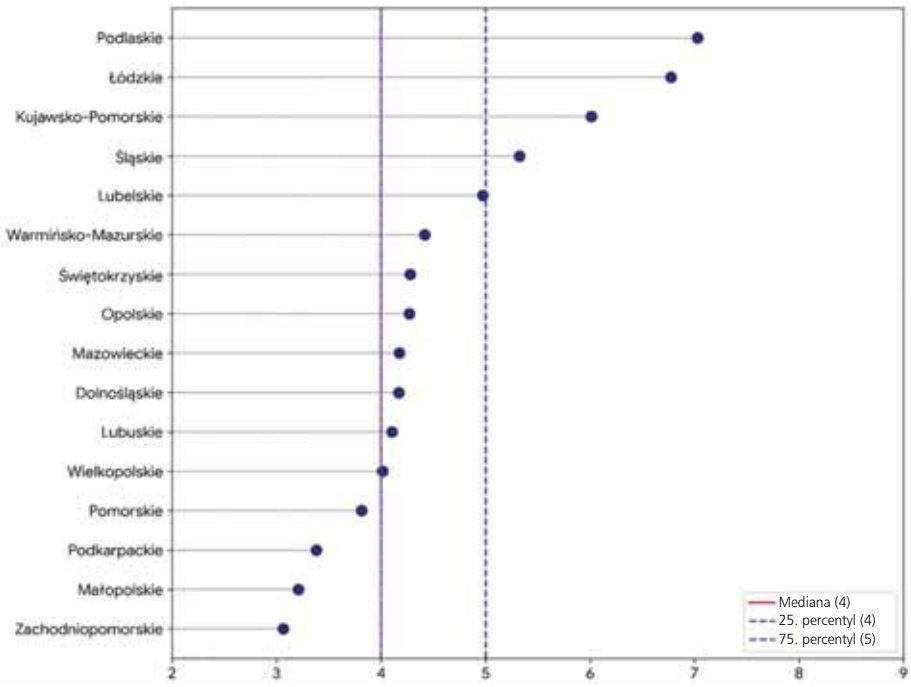
INFRASTRUKTURA KARDIOLOGICZNA — LECZNICTWO SZPITALNE

W Polsce funkcjonuje 239 oddziałów kardiologicznych, z których 169 dysponuje pracownią kardiologii interwencyjnej pełniącą całodobowy dyżur przez 7 dni w tygodniu (24/7). Mediana liczby oddziałów kardiologicznych w poszczególnych województwach wynosi 6 oddziałów na 1 milion mieszkańców (ryc. 1), w tym 4 ośrodki kardiologii interwencyjnej na 1 milion mieszkańców (ryc. 2).

Łącznie oddziały te dysponują 8044 łóżkami, w tym 1678 łóżkami na oddziałach intensywnej

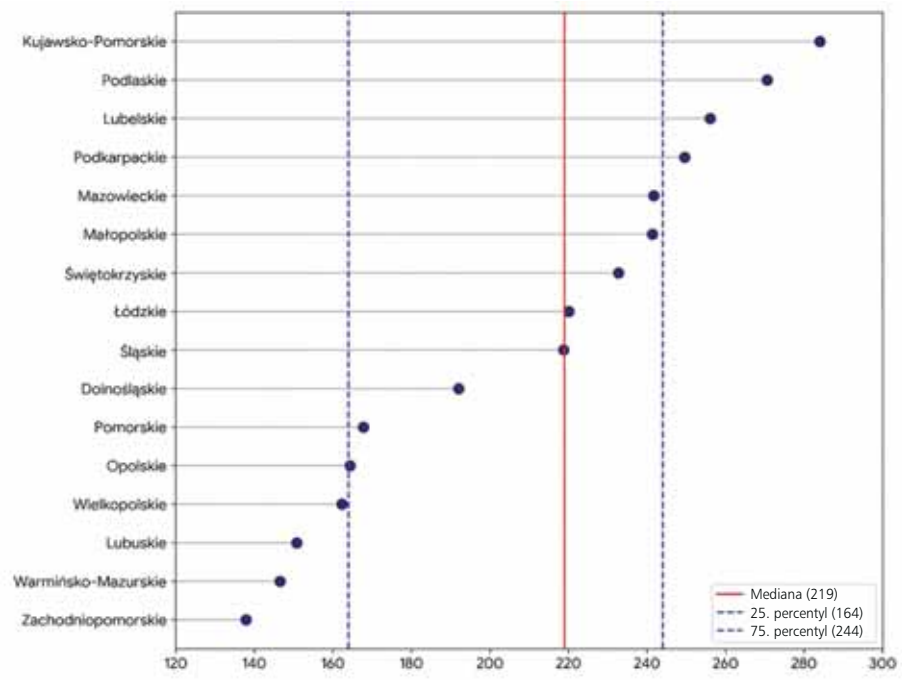


Rycina 1. Liczba oddziałów kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców

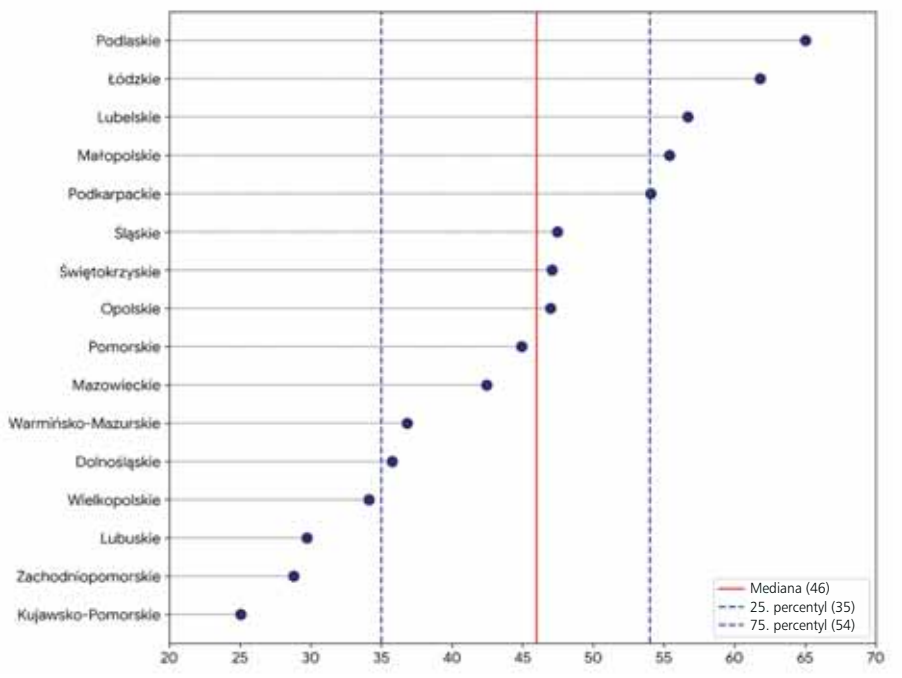


Rycina 2. Liczba ośrodków kardiologii interwencyjnej w województwie na 1 mln mieszkańców

terapii kardiologicznej (OITK). Na rycinie 3 przedstawiono liczbę łóżek kardiologicznych, natomiast na rycinie 4 — liczbę łóżek OITK w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach. Mediana liczby łóżek wynosi 219 na 1 milion mieszkańców, w tym 46 łóżek OITK na 1 milion mieszkańców.

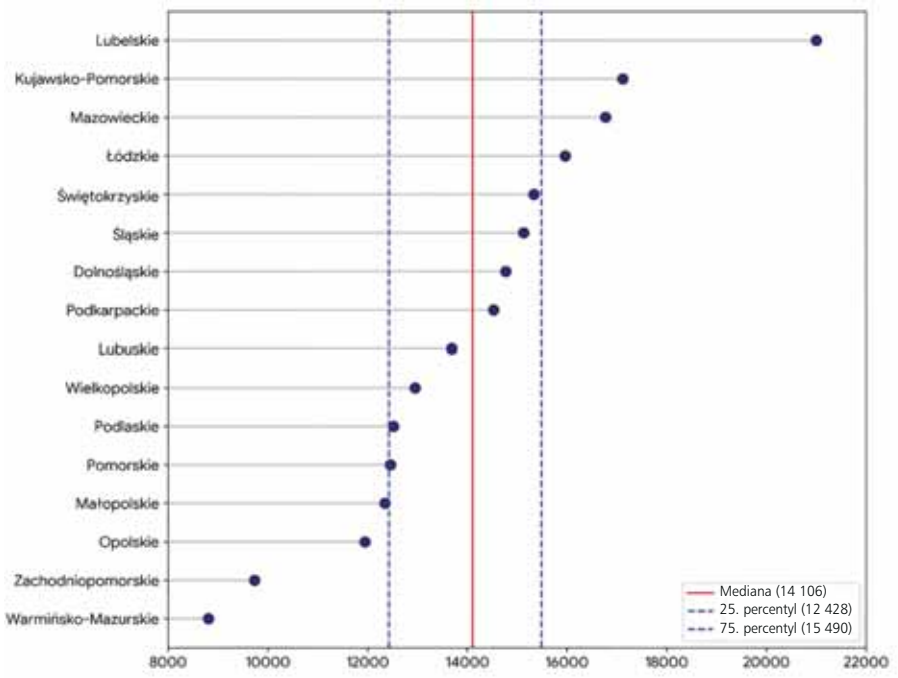


Rycina 3. Liczba łóżek kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców

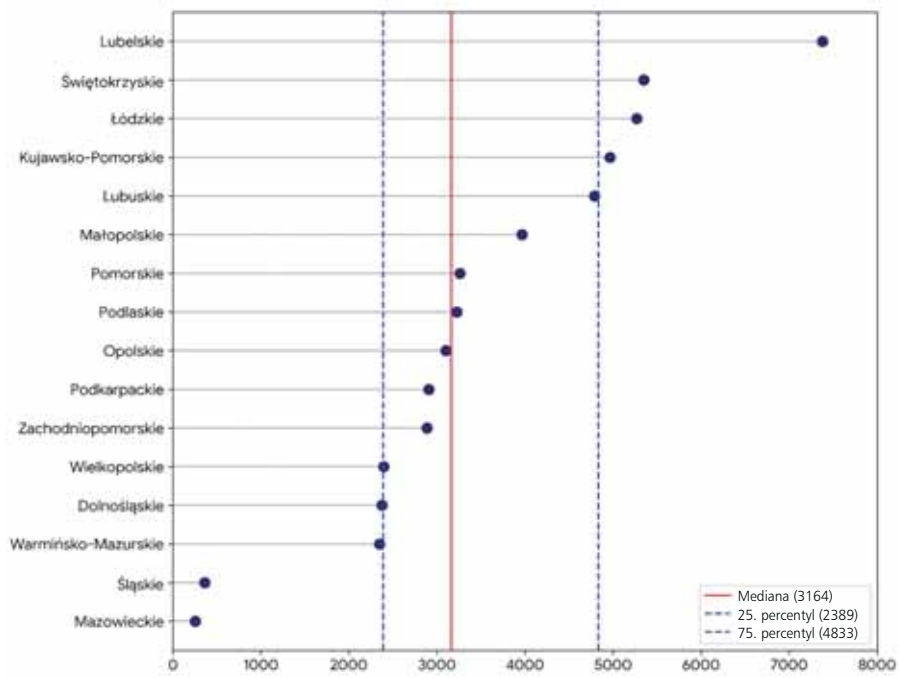


Rycina 4. Liczba łóżek intensywnej terapii kardiologicznej w województwie na 1 mln mieszkańców

W 2025 roku łączna liczba przyjęć na te oddziały wyniosła 545 933, w tym 108 059 (20%) przyjęć na OITK. Na rycinie 5 przedstawiono liczbę hospitalizacji w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach. Mediana liczby hospitalizacji wyniosła 14 106 na 1 milion mieszkańców (ryc. 5), natomiast mediana liczby hospitalizacji na OITK — 3 164 na 1 milion mieszkańców (ryc. 6).



Rycina 5. Łączna liczba hospitalizacji na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 6. Łączna liczba hospitalizacji na oddziałach intensywnej terapii kardiologicznej w województwie na 1 mln mieszkańców

Łączna liczba zgłoszeń pacjentów kardiologicznych na szpitalne oddziały ratunkowe (SOR) lub izby przyjęć wyniosła 439 219, a mediana — 12 159 na 1 milion mieszkańców. W tej liczbie 212 389 stanowiły przyjęcia w ramach ostrego dyżuru, co odpowiada medianie 5 261 na 1 milion mieszkańców. Dane dla poszczególnych województw przedstawiono na rycinach 7 i 8.

ZASOBY KADROWE ODDZIAŁÓW KARDIOLOGICZNYCH

Na wszystkich 239 oddziałach kardiologicznych zatrudnionych jest 3530 kardiologów. Mediana wynosi 95 kardiologów na 1 milion mieszkańców. Liczbę kardiologów w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 9.

Ponadto na oddziałach kardiologicznych zatrudnionych jest 876 lekarzy specjalistów chorób wewnętrznych oraz 311 lekarzy innych specjalności. Liczbę specjalistów chorób wewnętrznych oraz lekarzy innych specjalności w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców przedstawiono odpowiednio na rycinach 10 i 11. Mediana tych wartości wynosi odpowiednio 22 i 5 na 1 milion mieszkańców.

Obecnie na oddziałach kardiologicznych szkolenie specjalizacyjne odbywa 1457 lekarzy, w tym 1226 rezydentów kardiologii. Liczbę rezydentów kardiologii w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 12. Mediana tego wskaźnika wynosi 31 na 1 milion mieszkańców.

Ponadto 223 lekarzy odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w trybie pozarezydenckim. Liczbę lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne w tym trybie w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców przedstawiono na rycinie 13. Mediana wynosi 5 na 1 milion mieszkańców.

Łącznie 1 482 lekarzy odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w trybie rezydenckim i pozarezydenckim. Liczbę wszystkich lekarzy specjalizujących się w kardiologii w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 14. Mediana tego wskaźnika wynosi 38 na 1 milion mieszkańców.

Łącznie pozostaje 589 wolnych miejsc szkoleniowych w dziedzinie kardiologii; ich rozmieszczenie przedstawiono na rycinie 15.

Na wszystkich oddziałach kardiologicznych pracuje 7190 pielęgniarek oraz 177 ratowników medycznych.

WYBRANE PROCEDURY WYKONYWANE NA ODDZIAŁACH KARDIOLOGICZNYCH

Łączną liczbę nieinwazyjnych badań diagnostycznych w kardiologii, zgłoszoną przez konsultantów wojewódzkich, przedstawiono w tabeli 1.

Liczbę wykonanych badań echokardiograficznych przezklatkowych, przezprzełykowych oraz echokardiograficznych prób obciążeniowych w poszczególnych województwach przedstawiono odpowiednio na rycinach 16, 17 i 18. Medianы wynosiły odpowiednio 19 273, 1619 oraz 173 badania na 1 milion mieszkańców.

Na rycinie 19 przedstawiono liczbę prób wysiłkowych z wykorzystaniem bieżni ruchomej lub ergometru rowerowego w poszczególnych województwach; mediana wyniosła 1127 badań na 1 milion mieszkańców. Liczbę badań spiroergometrycznych w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców przedstawiono na rycinie 20; mediana wyniosła 35 badań. Na rycinie 21 przedstawiono liczbę badań perfuzyjnych tomografii emisyjnej pojedynczych fotonów mięśnia sercowego wykonywanych w warunkach obciążenia, dla których mediana wyniosła 47 badań na 1 milion mieszkańców.

Na rycinie 22 przedstawiono liczbę badań serca metodą rezonansu magnetycznego w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców; mediana wyniosła 423 badania.

Liczbę badań angiografii tętnic wieńcowych metodą tomografii komputerowej w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 23; mediana wyniosła 1538 badań na 1 milion mieszkańców. Liczbę badań tętnic płucnych metodą tomografii komputerowej przedstawiono na rycinie 24; mediana wyniosła 629 badań na 1 milion mieszkańców.

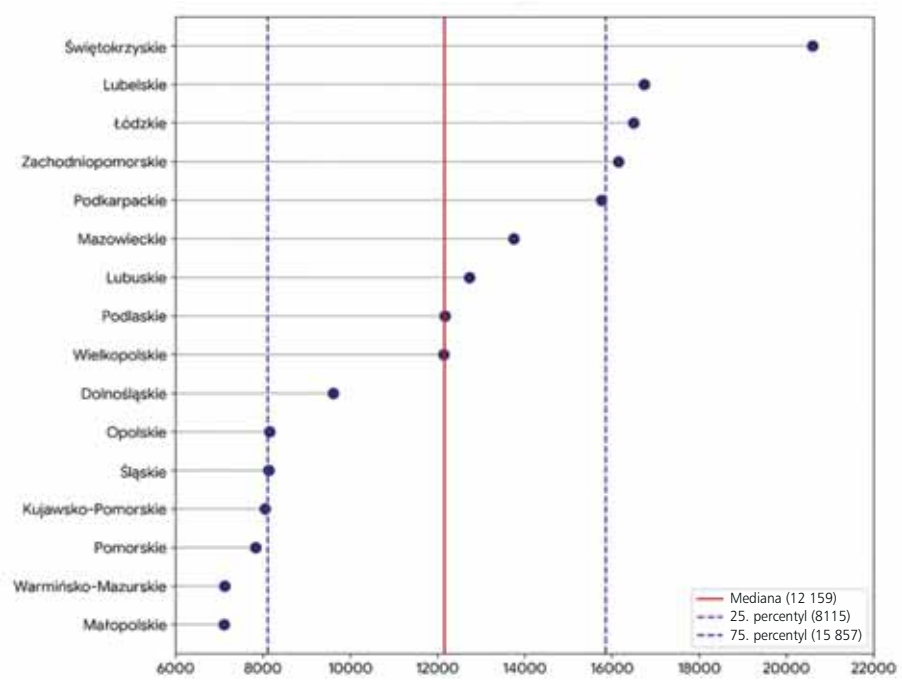
Łącznie wykonano 1733 biopsje endomiokardialne, co odpowiada medianie 5 badań na 1 milion mieszkańców, przy czym obserwowano znaczne zróżnicowanie pomiędzy poszczególnymi województwami (ryc. 25).

W 2025 roku w Polsce wykonano 241 240 koronarografii (ryc. 26) oraz 137 697 przezskórnych interwencji wieńcowych (ryc. 27). Na rycinie 28 przedstawiono odsetek koronarografii zakończonych wykonaniem przezskórnych interwencji wieńcowych w poszczególnych województwach. Mediana wyniosła 58%.

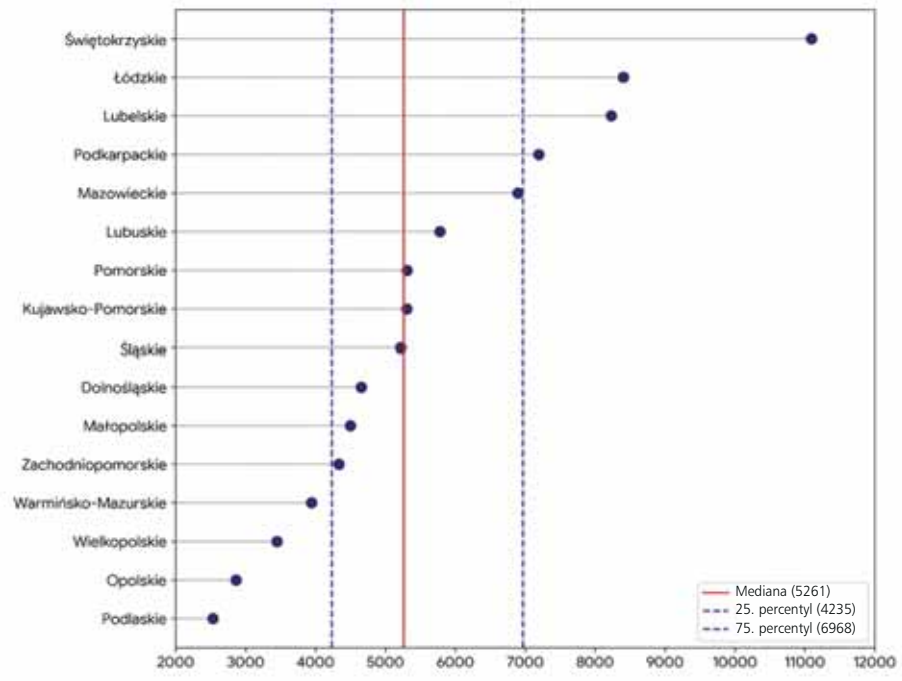
Na rycinie 29 przedstawiono liczbę zabiegów przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej wykonanych na oddziałach kardiologicznych w poszczególnych województwach; mediana wyniosła 99 zabiegów na 1 milion mieszkańców. Liczbę zabiegów balonowej walwuloplastyki zastawki aortalnej przedstawiono na rycinie 30; mediana wyniosła 9 zabiegów na 1 milion mieszkańców.

Łączna liczba przezcewnikowych zabiegów naprawy zastawki mitralnej wykonanych w Polsce w 2025 roku wyniosła 612 (ryc. 31; mediana 12 na 1 milion mieszkańców). Liczba przezskórnych balonowych walwuloplastyk zastawki mitralnej wyniosła 34 (ryc. 32). Łącznie wykonano 215 przezcewnikowych zabiegów naprawy zastawki trójdzielnej (ryc. 33; mediana 2 na 1 milion mieszkańców). Liczba balonowych walwuloplastyk zastawki płucnej wyniosła 47 (ryc. 34).

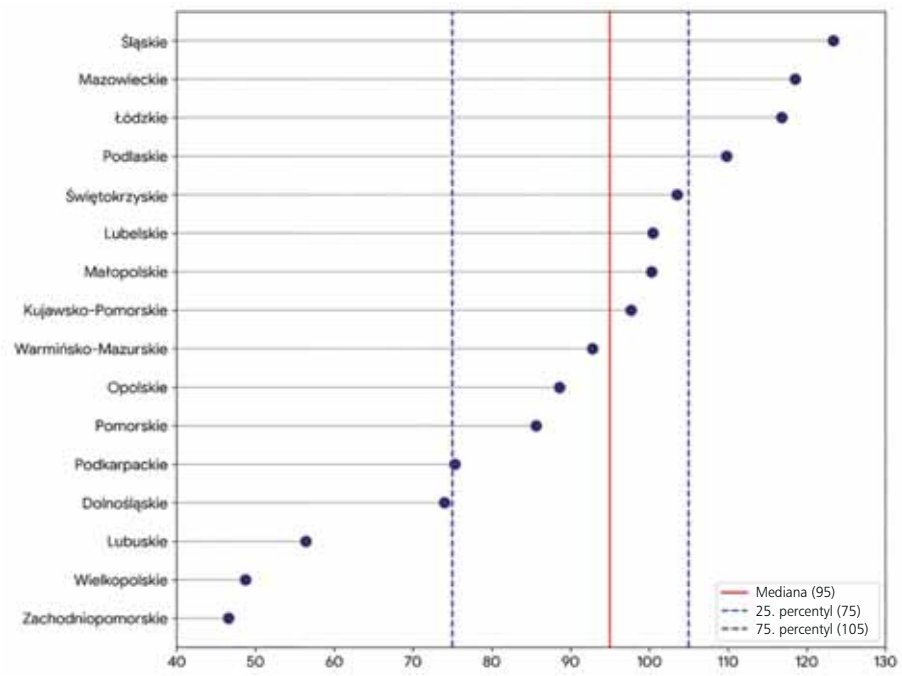
Liczbę przezskórnych zabiegów zamknięcia przetrwałego otworu owalnego lub ubytku przegrody międzyprzedsionkowej w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 35; mediana wyniosła 43 zabiegi na 1 milion mieszkańców. Liczbę zabiegów zamknięcia uszka lewego przedsionka przedstawiono na rycinie 36; mediana wyniosła 17 na 1 milion mieszkańców.



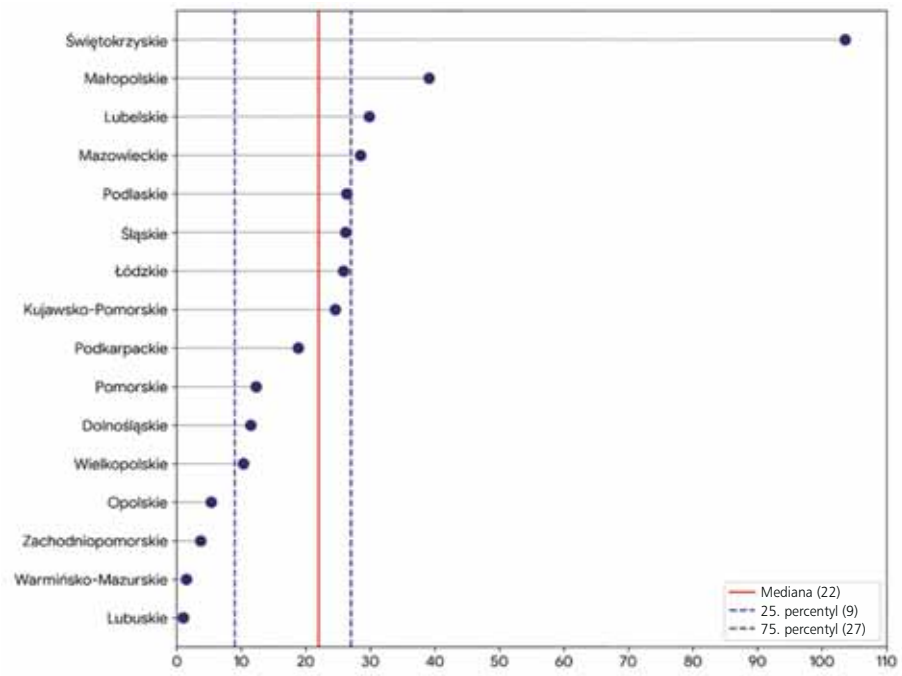
Rycina 7. Liczba zgłoszeń kardiologicznych na szpitalny oddział ratunkowy lub izbę przyjęć w województwie na 1 mln mieszkańców



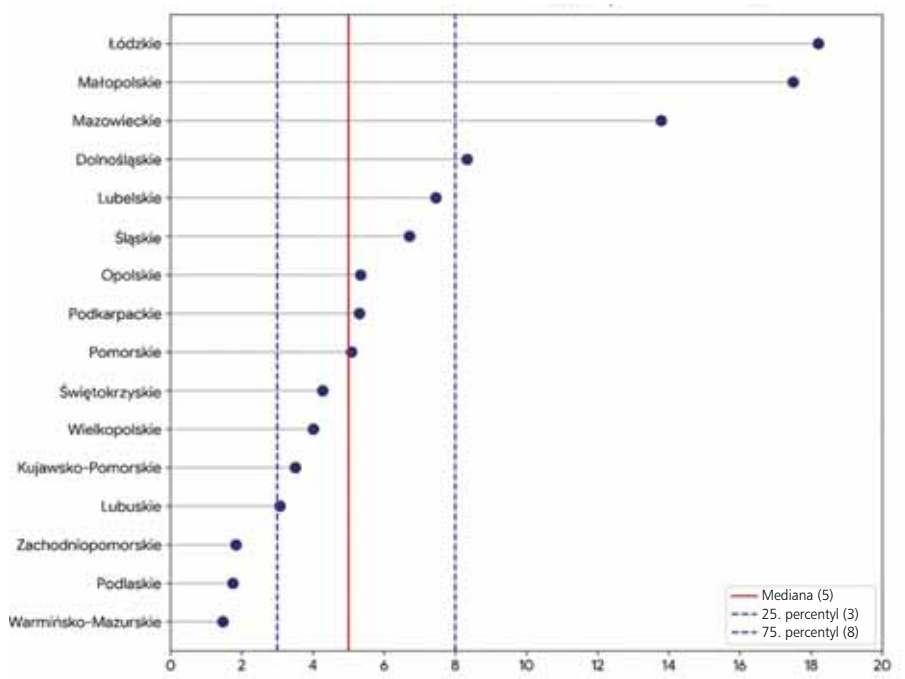
Rycina 8. Liczba przyjęć kardiologicznych w ramach ostrego dyżuru w województwie na 1 mln mieszkańców



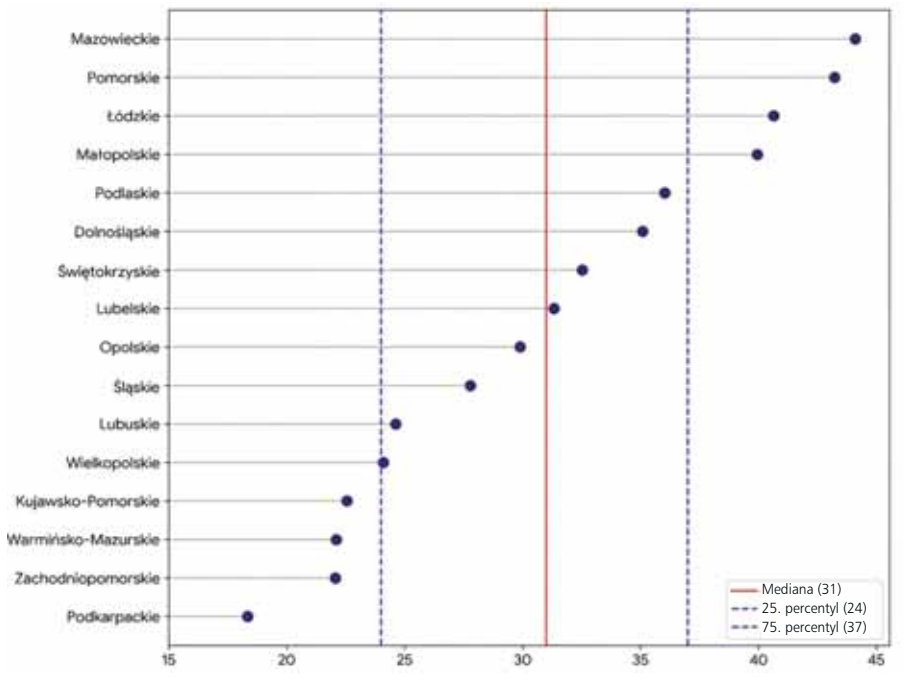
Rycina 9. Liczba kardiologów zatrudnionych na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



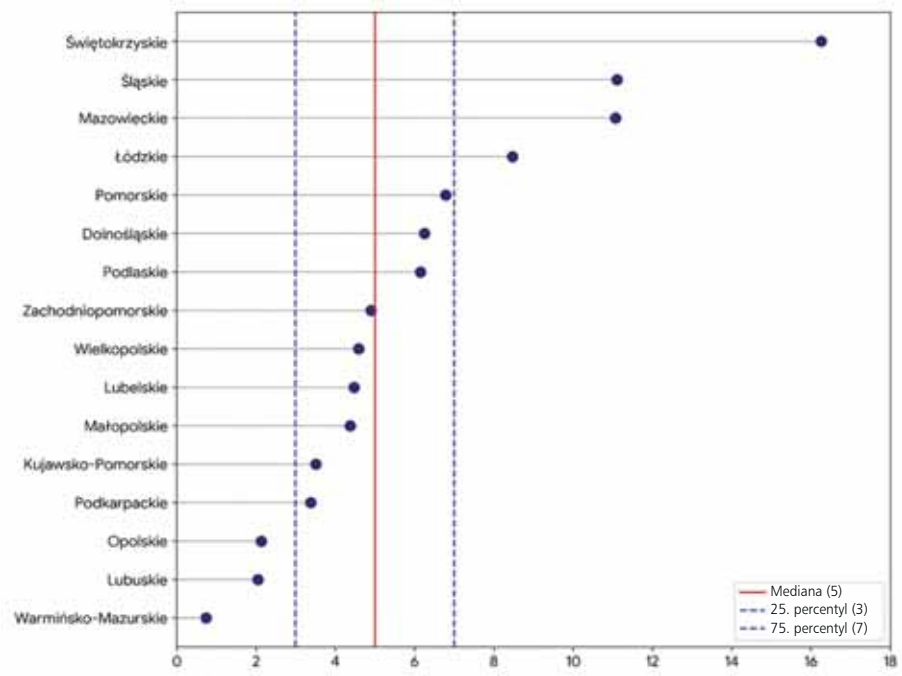
Rycina 10. Liczba specjalistów chorób wewnętrznych zatrudnionych na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



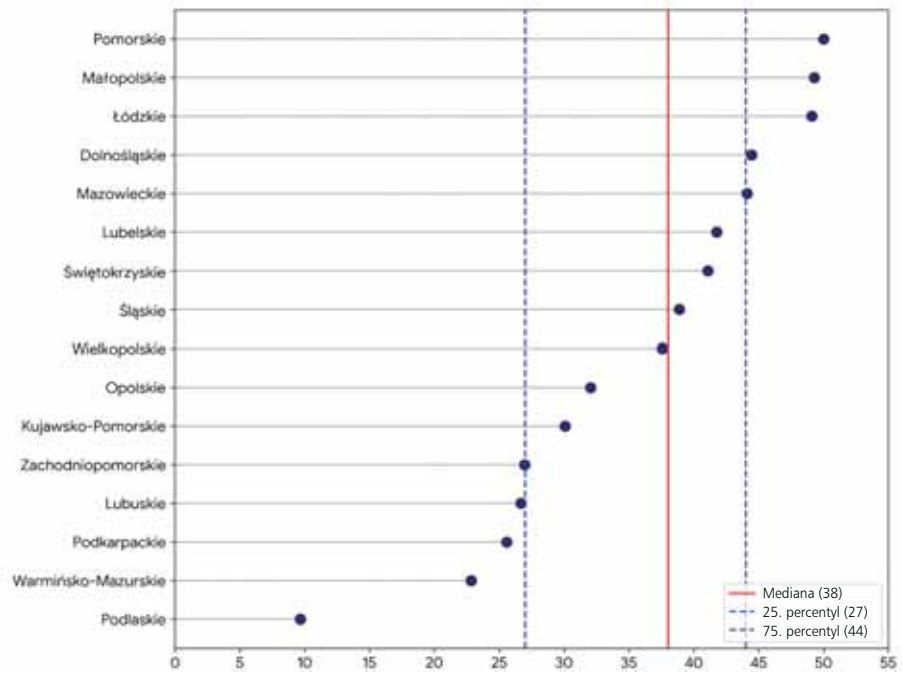
Rycina 11. Liczba lekarzy innych specjalności zatrudnionych na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



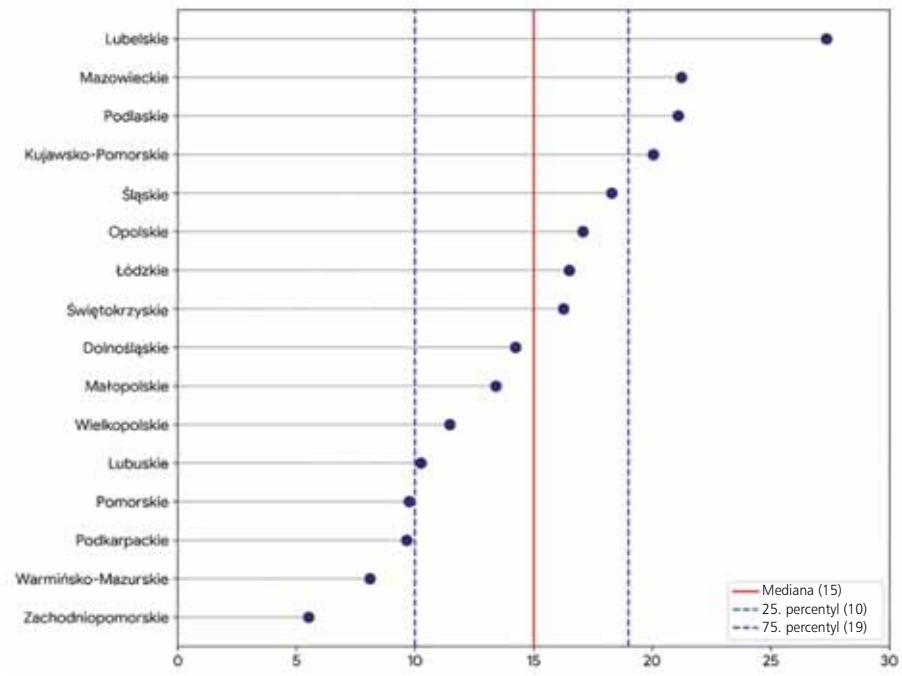
Rycina 12. Liczba rezydentów odbywających szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 13. Liczba lekarzy odbywających pozarezydenckie szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 14. Łączna liczba lekarzy odbywających rezydenckie i pozarezydenckie szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 15. Łączna liczba wolnych miejsc szkoleniowych w dziedzinie kardiologii w województwie na 1 mln mieszkańców

Tabela 1. Łączna liczba nieinwazyjnych badań diagnostycznych w Polsce w roku 2025

Badanie diagnostyczne	Łączna liczba badań w roku 2025 (2024, Δ%)
Badanie echokardiograficzne przezklatkowe	730 630 (846 626, –14%)
Badanie elektrokardiograficzne wykonane metodą Holtera	294 227 (360 710, –18%)
Tomografia komputerowa tętnic wieńcowych	70 086 (81 591, –16%)
Elektrokardiograficzna próba obciążeniowa	43 588 (74 816, –42%)
Echokardiograficzne badanie przezprzełykowe	65 698 (60 191, +9%)
Tomografia tętnic płucnych	29 455 (51 690, –43%)
Tomografia serca	57 496 (47 020, +22%)
Echokardiografia obciążeniowa	17 536 (23 016, –24%)
Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego	25 251 (21 931, +15%)
Badanie serca metodą rezonansu magnetycznego	16 625 (16 439, +1%)
Spiroergometria	3605 (4772, –24%)

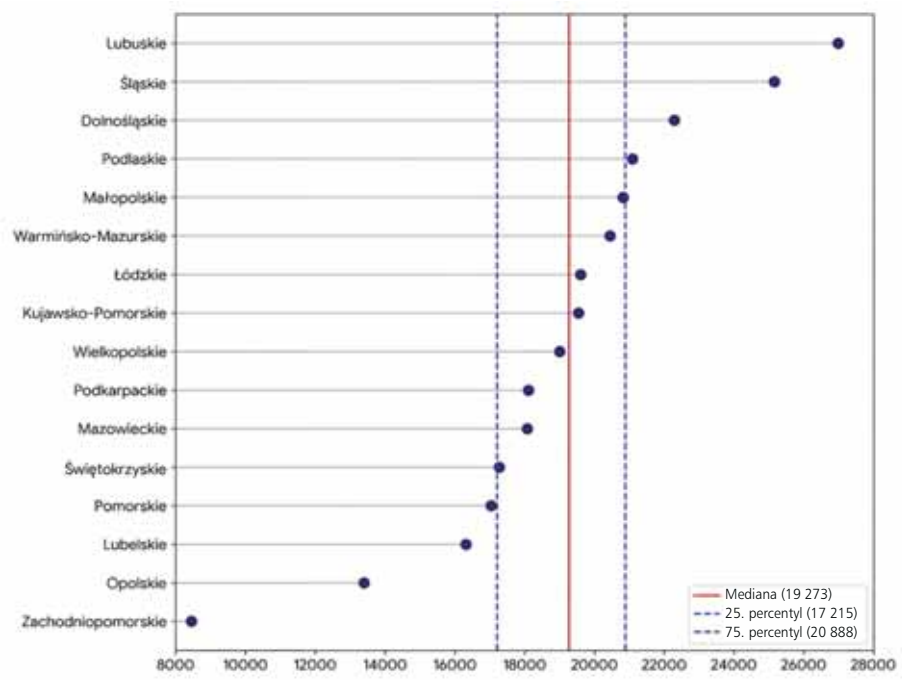
Na rycinie 37 przedstawiono liczbę przezskórnych zabiegów trombektomii w obrębie tętnic płucnych w poszczególnych województwach. Łącznie wykonano 750 takich procedur, a mediana wyniosła 17 na 1 milion mieszkańców. Na oddziałach kardiologicznych wykonano łącznie 504 zabiegi z wykorzystaniem pomp Impella (ryc. 38).

Na rycinie 39 przedstawiono rozkład głównych kategorii rozpoznań ustalonych podczas hospitalizacji we wszystkich oddziałach kardiologicznych w Polsce w 2025 roku.

AMBULATORYJNE SPECJALISTYCZNE KONSULTACJE KARDIOLOGICZNE

W ciągu całego 2025 roku we wszystkich poradniach kardiologicznych udzielono 5 284 978 konsultacji, z czego 887 464 (17%) stanowiły konsultacje pierwszorazowe.

Na rycinie 40 przedstawiono liczbę konsultacji kardiologicznych w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach (mediana 145 229 na 1 milion mieszkańców), natomiast na rycinie 41 — liczbę konsultacji pierwszorazowych (mediana 24 185 na 1 milion



Rycina 16. Liczba wykonanych badań echokardiograficznych przezklatkowych w województwie na 1 mln mieszkańców

mieszkańców). Odsetek pacjentów pierwszorazowych w poszczególnych województwach wynosił od 9% do 36%, przy medianie 17% (ryc. 42).

Liczbę wizyt kontrolnych pacjentów z rozrusznikami serca w poradniach kardiologicznych przedstawiono na rycinie 43. Łącznie wykonano 353 648 takich wizyt, co odpowiada medianie 9255 na 1 milion mieszkańców.

Na rycinie 44 przedstawiono główne rozpoznania ustalone podczas wizyt ambulatoryjnych w poradniach kardiologicznych w całym 2025 roku.

Liczba pacjentów objętych programem Koordynowanej Opieki po Zawale Serca (KOS-Zawał) w Polsce w 2025 roku wyniosła 30 272. Liczbę pacjentów w przeliczeniu na 1 milion mieszkańców w poszczególnych województwach przedstawiono na rycinie 45 (mediana 734 na 1 milion mieszkańców). Wśród wszystkich pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym STEMI i NSTEMI odsetek osób objętych programem KOS-Zawał wynosił w poszczególnych województwach od 0,3% do 82%, przy medianie 52% (ryc. 46).

Według stanu na 31 grudnia 2025 roku do programu lekowego B.101 — leczenie hipercholesterolemii włączonych było 2997 pacjentów (ryc. 47), a mediana wynosiła 72 pacjentów na 1 milion mieszkańców.

Do końca 2025 roku do programu lekowego B.162 — leczenie kardiomiopatii, uruchomionego 1 lipca 2024 roku, włączono 623 pacjentów (ryc. 48), co odpowiada medianie 11 pacjentów na 1 milion mieszkańców.

Na koniec 2025 roku łącznie 1786 pacjentów było objętych dwoma programami lekowymi dotyczącymi nadciśnienia płucnego (B.31 i B.74) (ryc. 49), co odpowiada medianie 38 pacjentów na 1 milion mieszkańców.

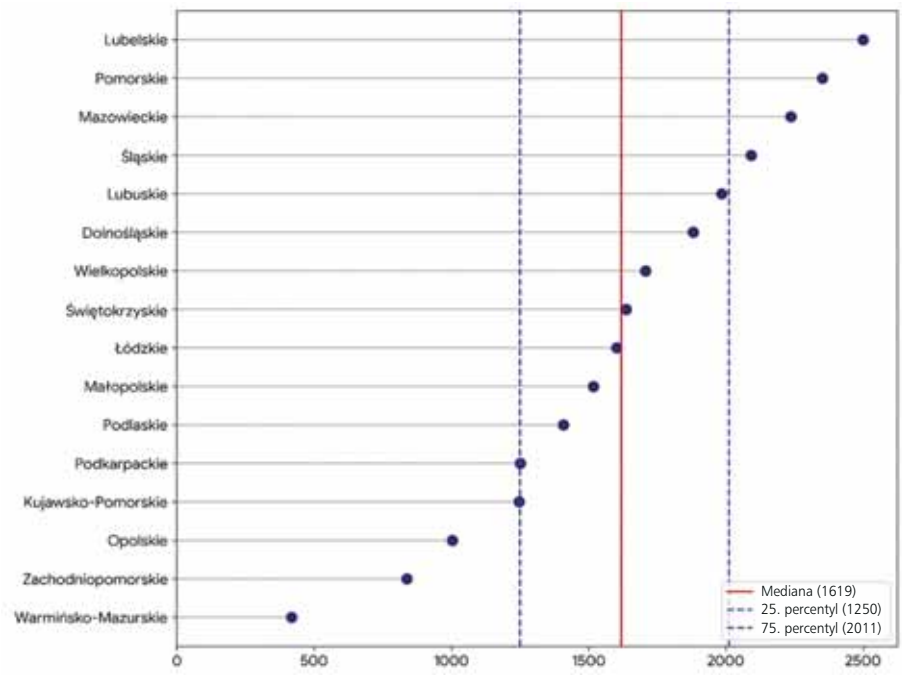
PODSUMOWANIE

Przedstawiamy najbardziej aktualny, kompleksowy raport statystyczny dotyczący zasobów kadrowych oraz realizacji świadczeń z zakresu opieki kardiologicznej na wszystkich oddziałach kardiologicznych i w poradniach kardiologicznych w Polsce w ciągu całego 2025 roku.

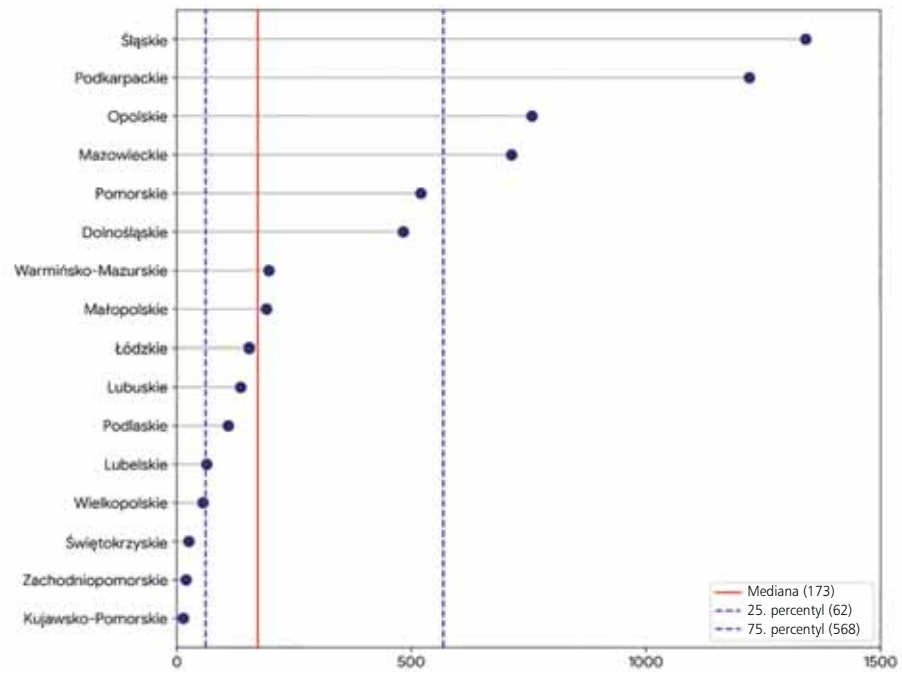
Chociaż liczbę wykonywanych procedur kardiologicznych oceniamy jako imponującą, niepokój budzą znaczne różnice pomiędzy poszczególnymi województwami. Różnice te mogą częściowo odzwierciedlać regionalne zróżnicowanie częstości występowania chorób sercowo-naczyniowych, jednak naszym zdaniem w większym stopniu wynikają z różnic w organizacji regionalnego systemu opieki kardiologicznej oraz z determinacji naszego środowiska zawodowego w zakresie pełnego wykorzystania dostępnych obecnie możliwości oferowanych przez nowoczesne metody leczenia chorób sercowo-naczyniowych.

Przedstawione dane liczbowe można porównywać z danymi z poprzedniego roku oraz z raportem opublikowanym w *Polish Heart Journal* [1, 2]. Nowym elementem tegorocznego raportu jest przedstawienie w ujęciu liczbowym głównych rozpoznań klinicznych, ustalanych na oddziałach kardiologicznych i w poradniach kardiologicznych zgodnie z kategoriami ICD-10.

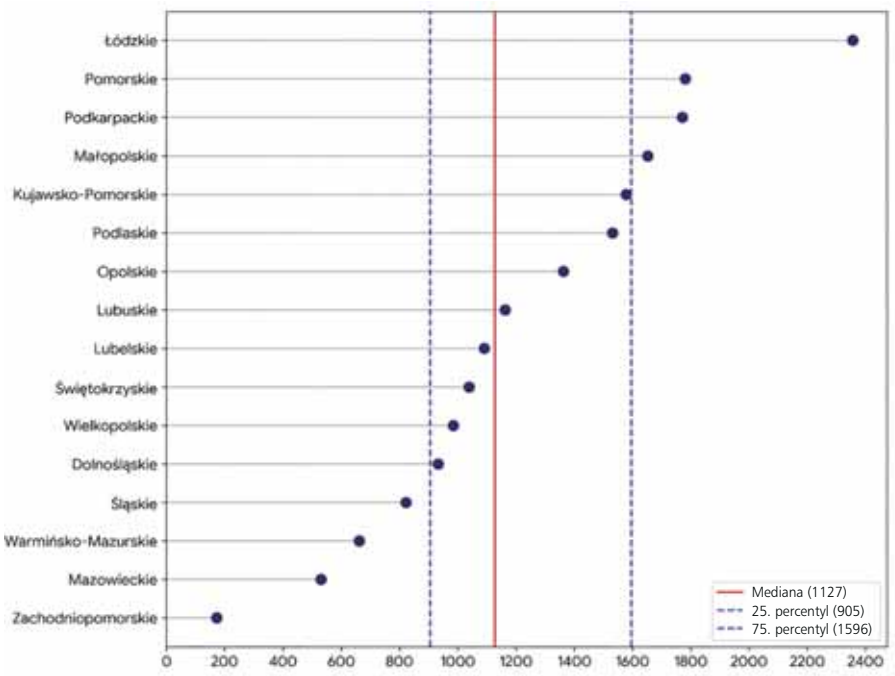
Głównym celem niniejszego raportu jest przedstawienie zakresu opieki nad pacjentami z chorobami układu



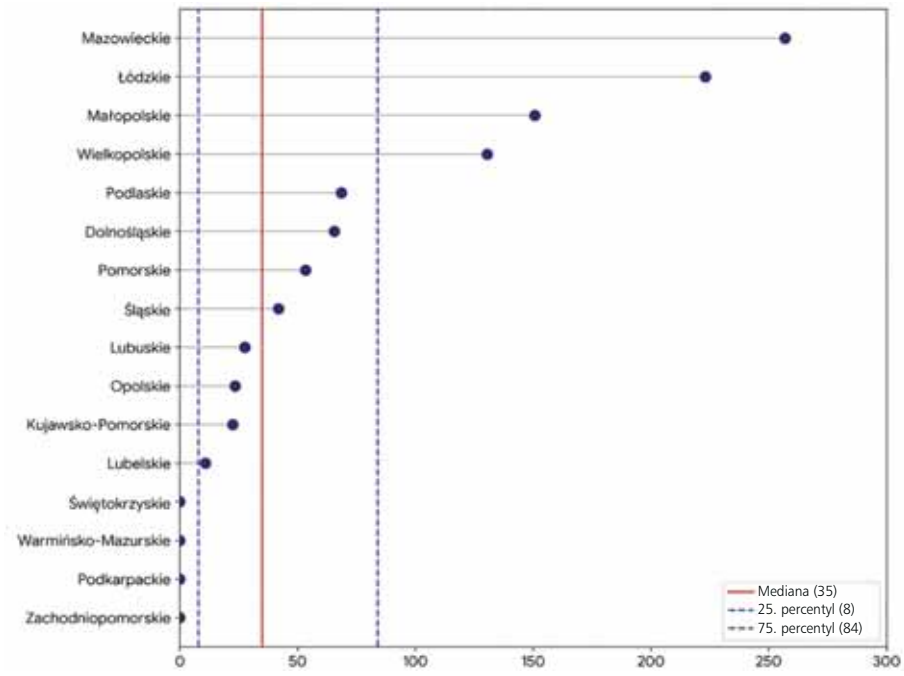
Rycina 17. Liczba wykonanych badań echokardiograficznych przezprzełykowych w województwie na 1 mln mieszkańców



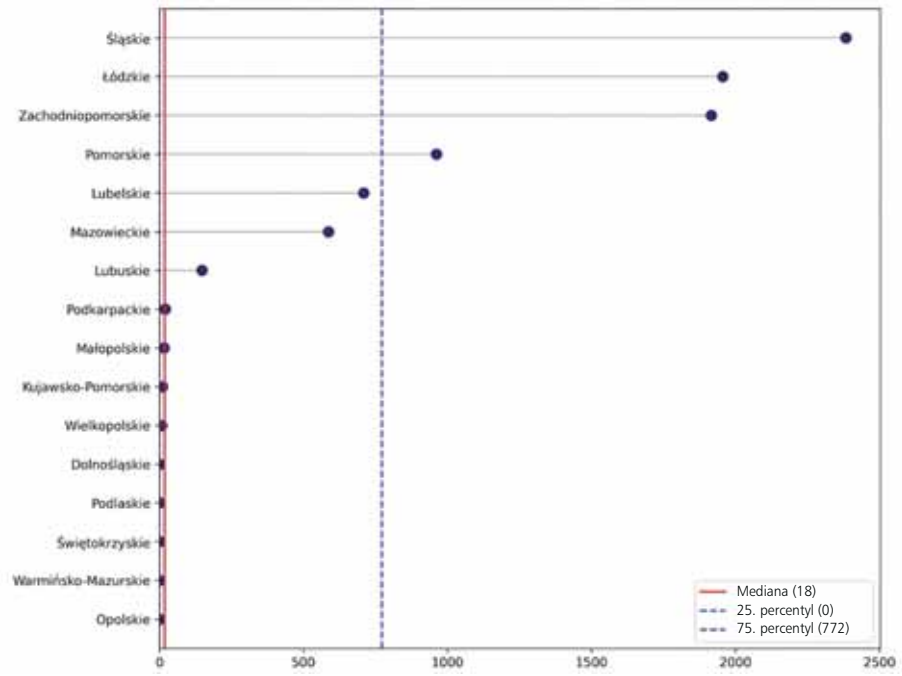
Rycina 18. Liczba wykonanych echokardiograficznych prób obciążeniowych w województwie na 1 mln mieszkańców



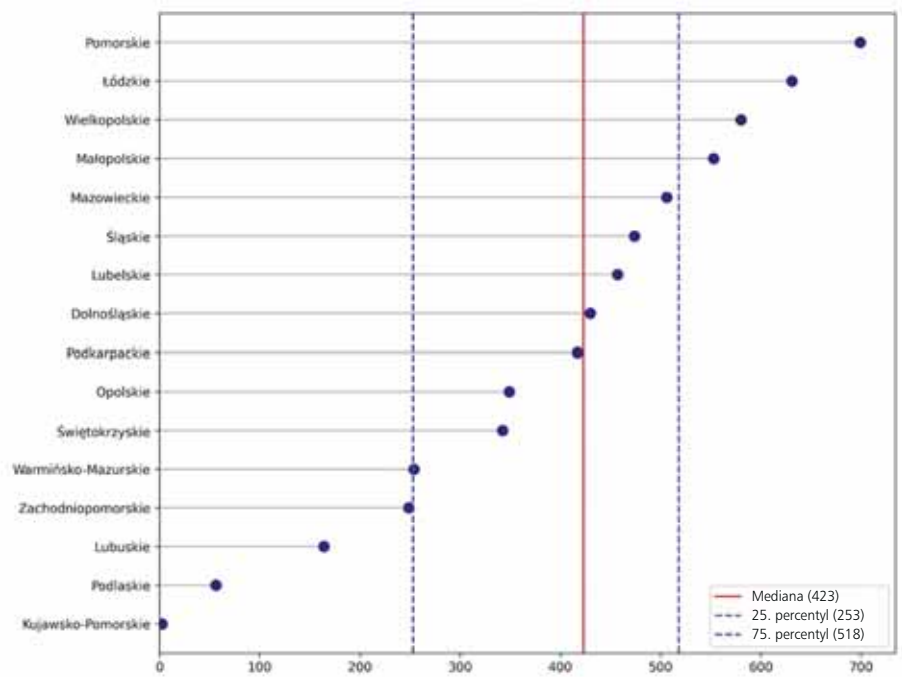
Rycina 19. Liczba wykonanych elektrokardiograficznych prób wysiłkowych w województwie na 1 mln mieszkańców



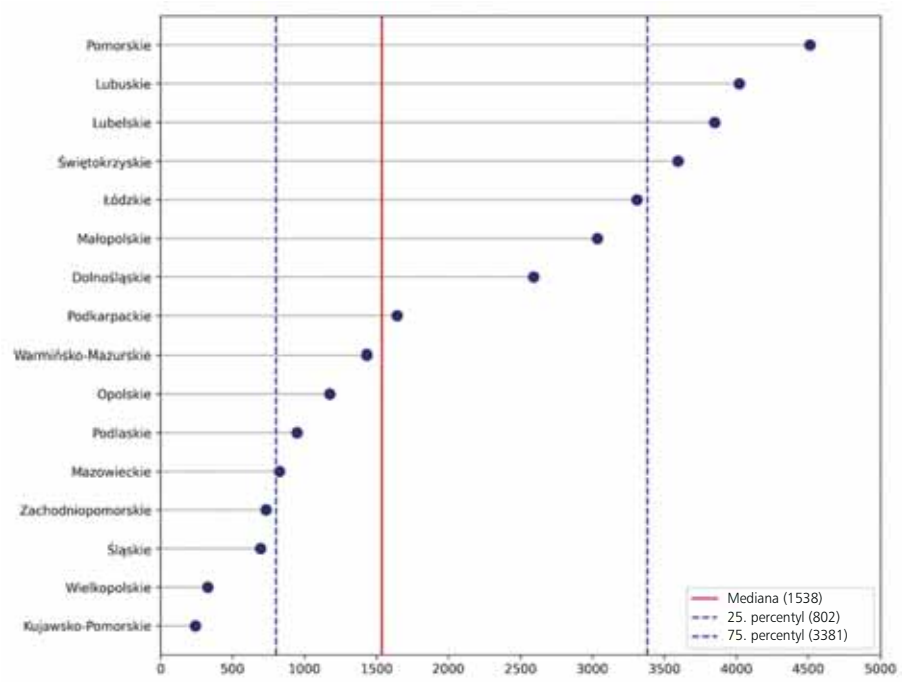
Rycina 20. Liczba wykonanych badań spiroergometrycznych w województwie na 1 mln mieszkańców



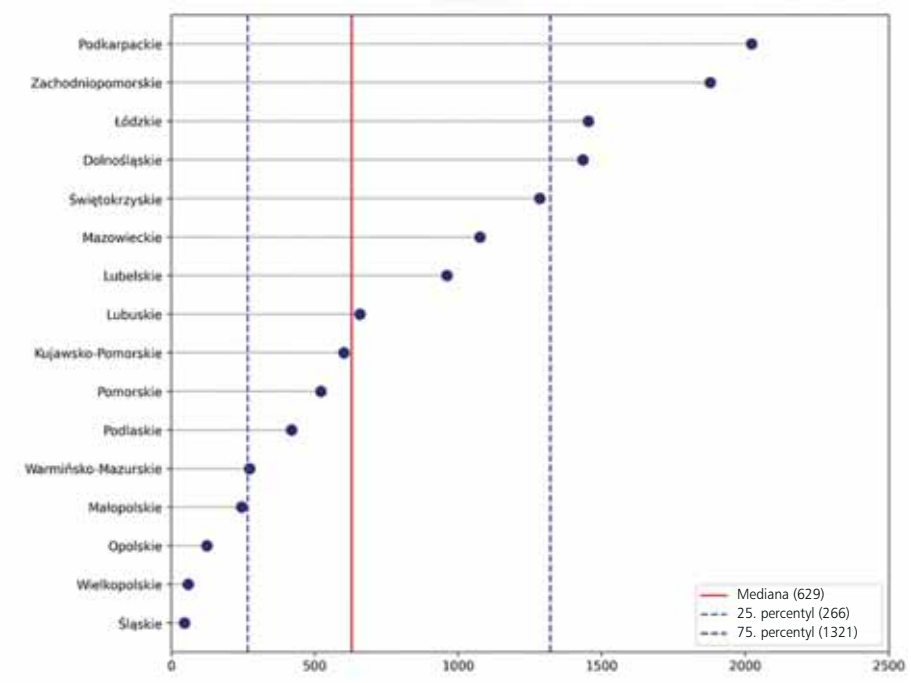
Rycina 21. Liczba wykonanych badań perfuzyjnych tomografii emisyjnej pojedynczych fotonów mięśnia sercowego w województwie na 1 mln mieszkańców



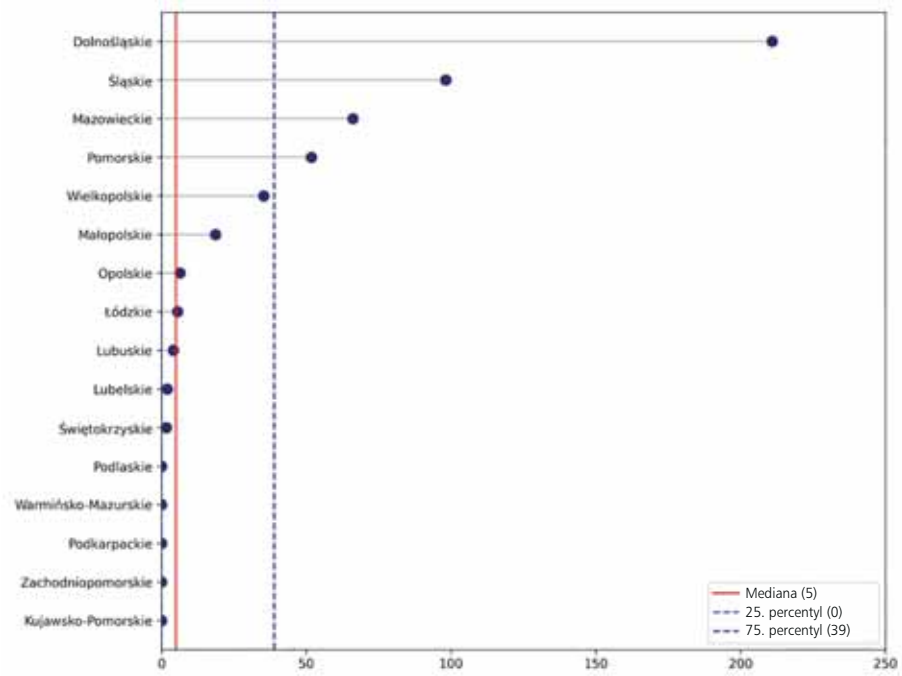
Rycina 22. Liczba wykonanych badań rezonansu magnetycznego serca w województwie na 1 mln mieszkańców



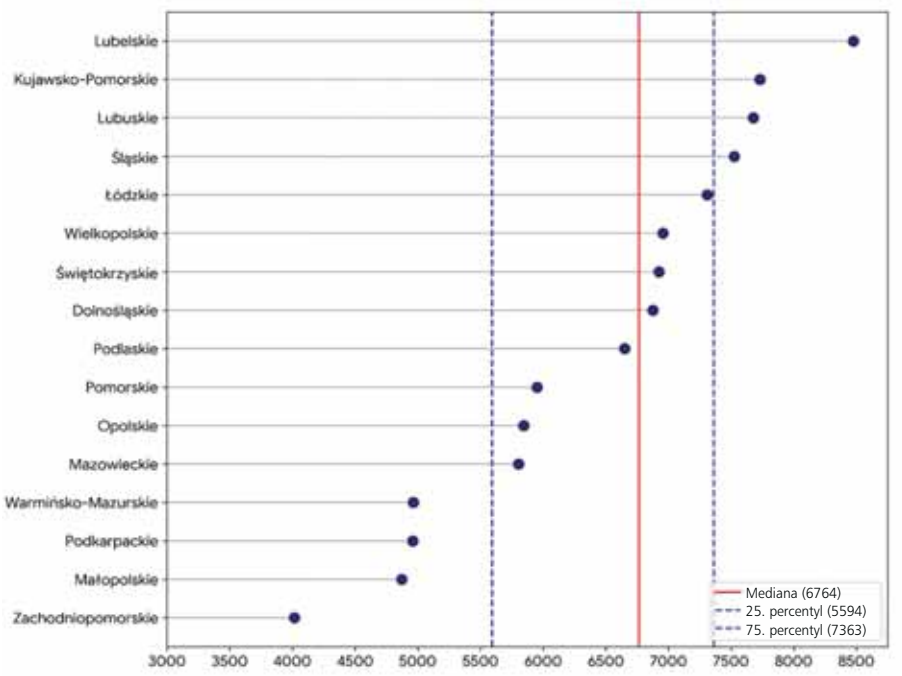
Rycina 23. Liczba wykonanych angiografii tętnic wieńcowych metodą tomografii komputerowej w województwie na 1 mln mieszkańców



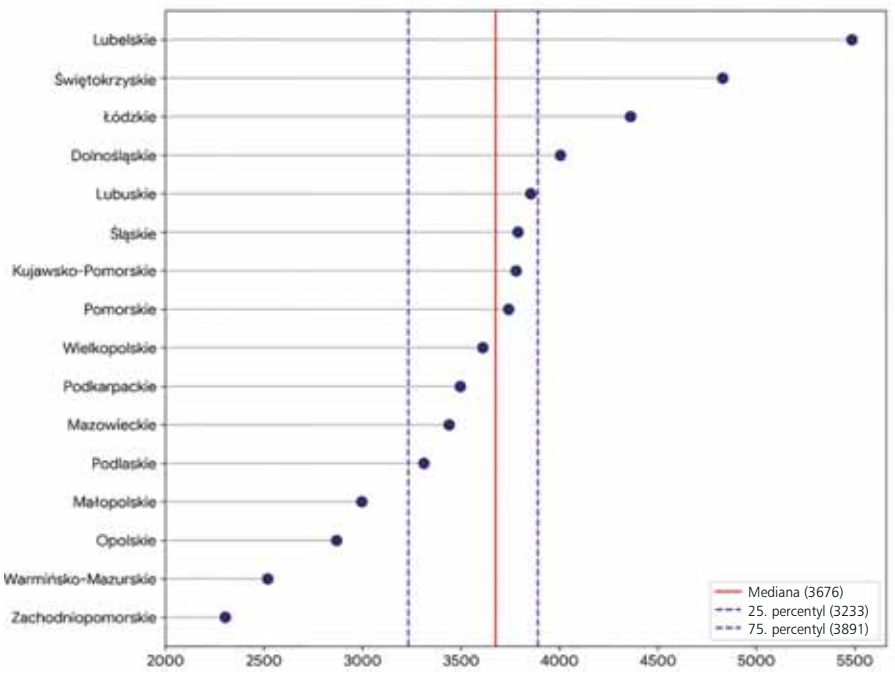
Rycina 24. Liczba wykonanych badań tętnic płucnych metodą tomografii komputerowej w województwie na 1 mln mieszkańców



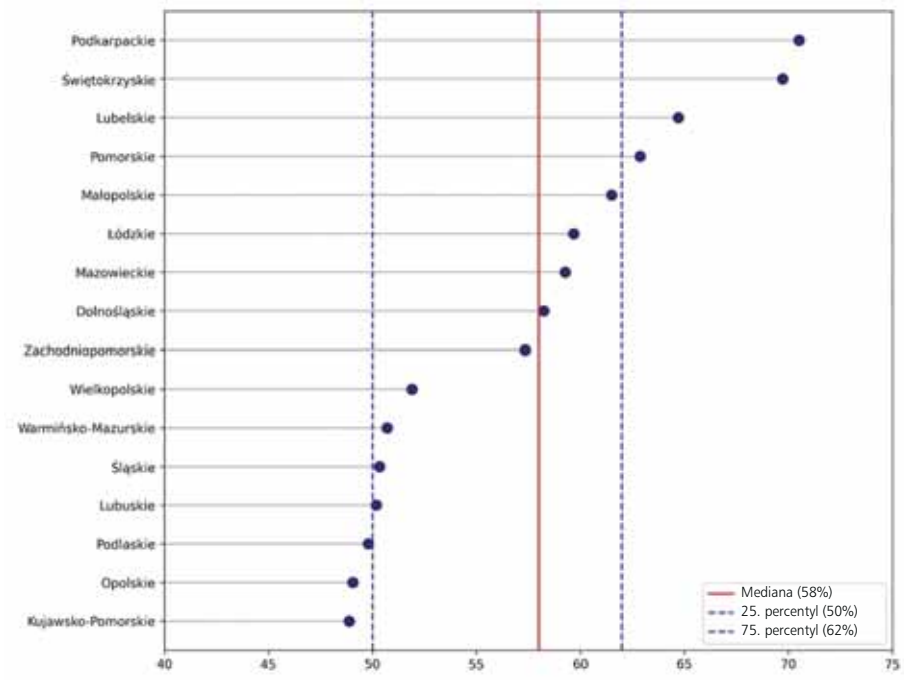
Rycina 25. Liczba wykonanych biopsji endomiokardialnych w województwie na 1 mln mieszkańców



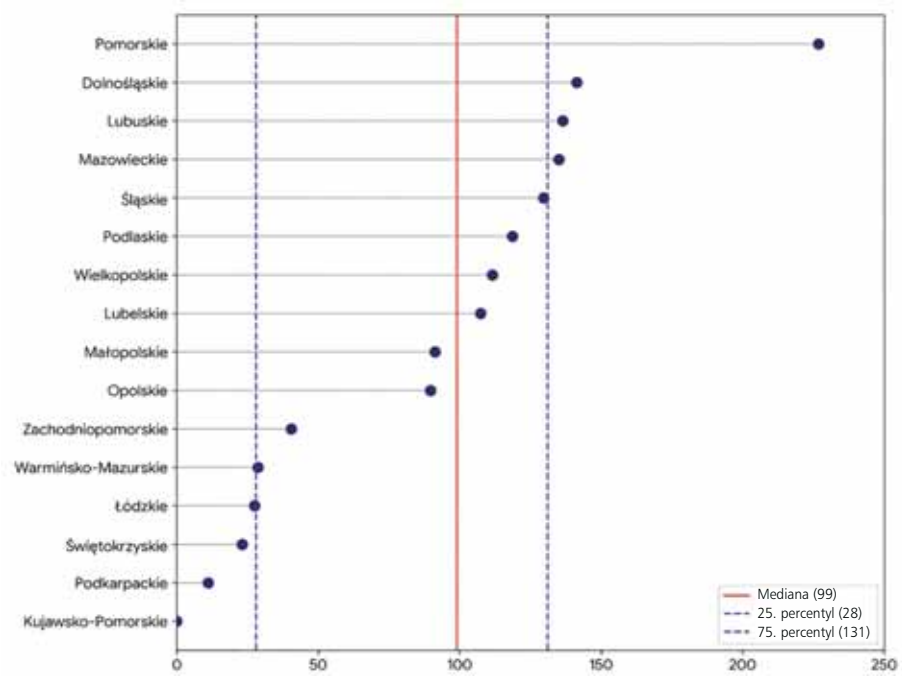
Rycina 26. Liczba wykonanych koronarografii w województwie na 1 mln mieszkańców



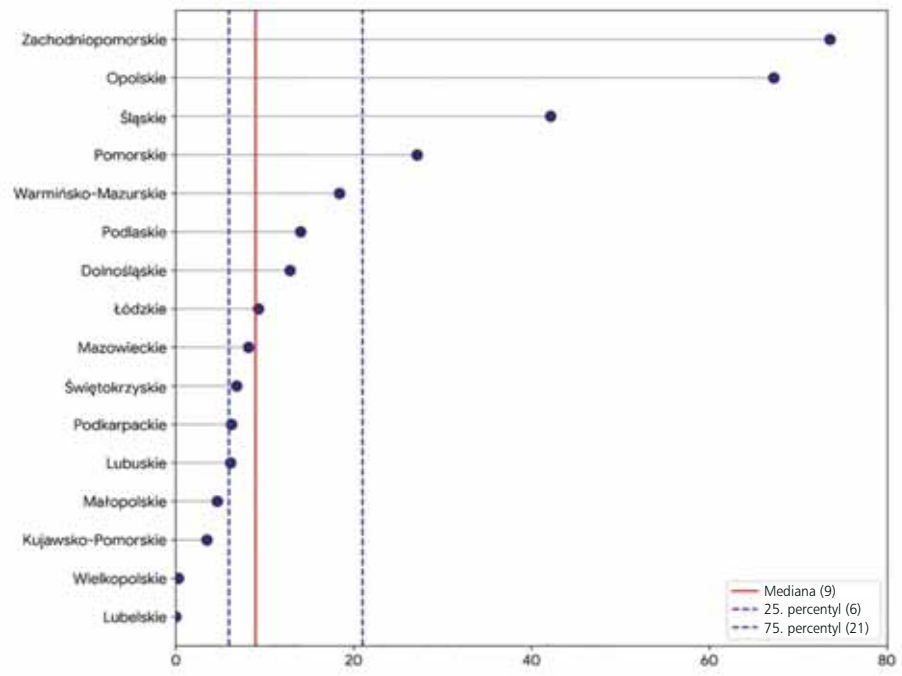
Rycina 27. Liczba wykonanych przezskórnych interwencji wieńcowych w województwie na 1 mln mieszkańców



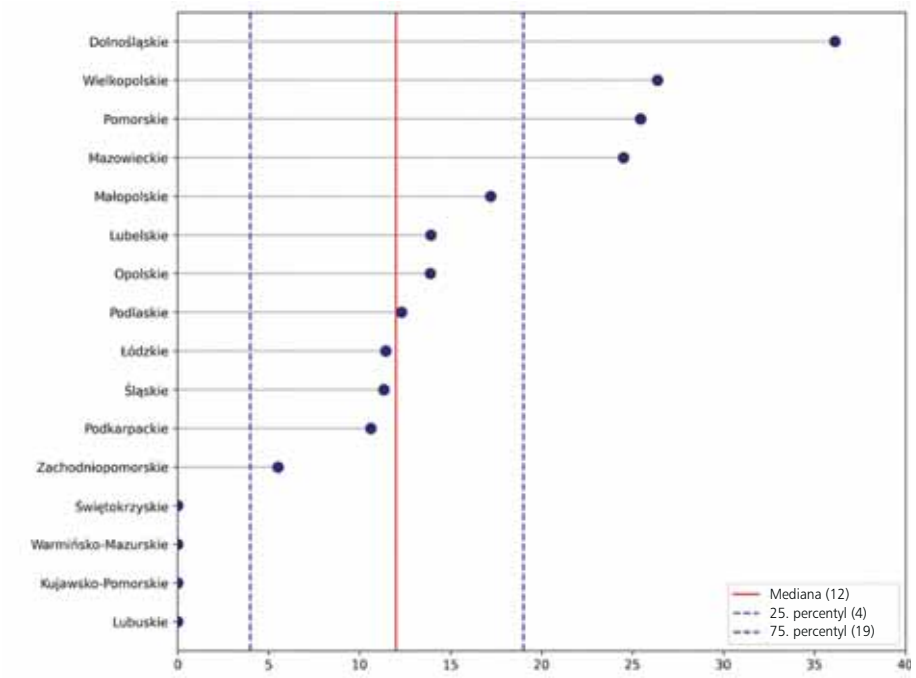
Rycina 28. Odsetek koronarografii zakończonych wykonaniem przezskórnej interwencji wieńcowej w poszczególnych województwach



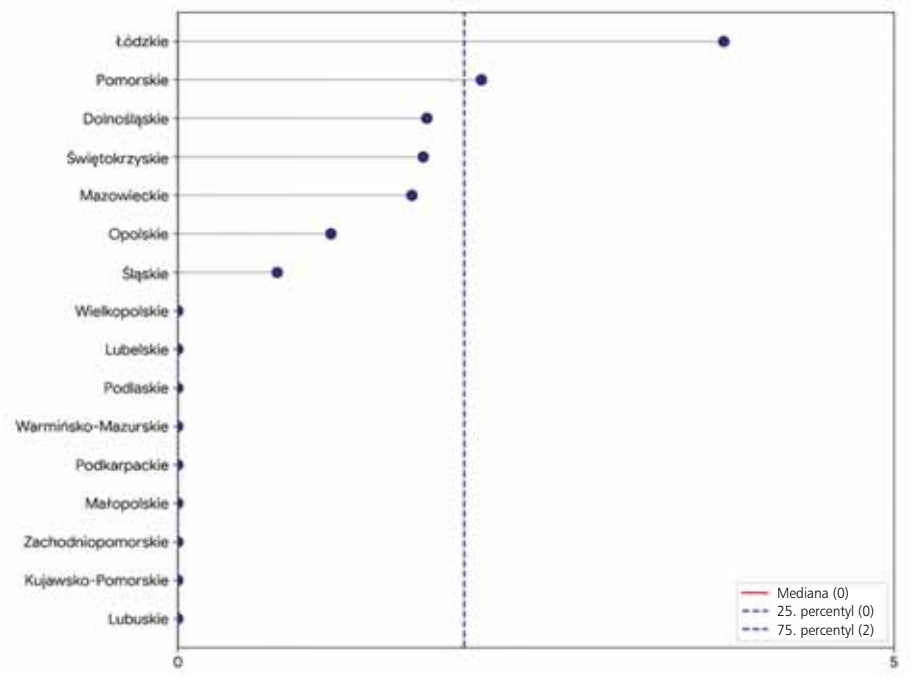
Rycina 29. Liczba zabiegów przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej wykonanych na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



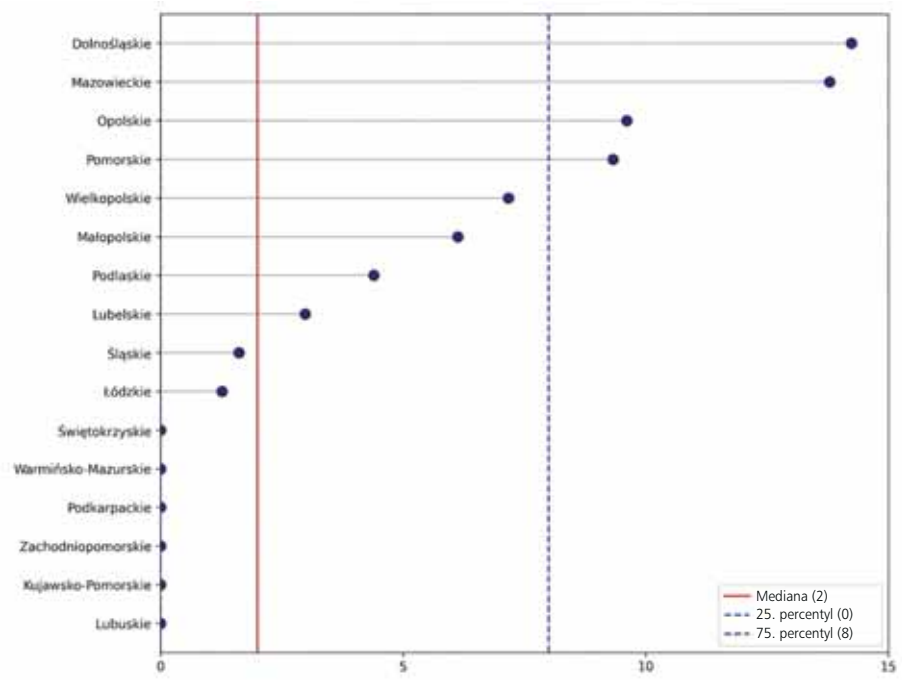
Rycina 30. Liczba zabiegów balonowej walwuloplastyki zastawki aortalnej na oddziałach kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



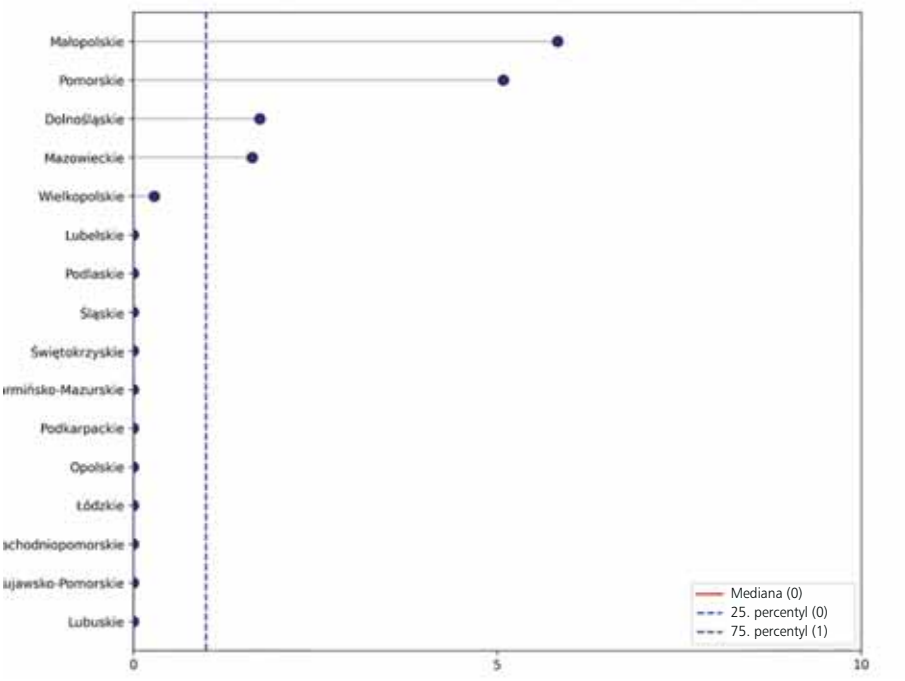
Rycina 31. Liczba przezskórnych zabiegów naprawy zastawki mitralnej w województwie na 1 mln mieszkańców



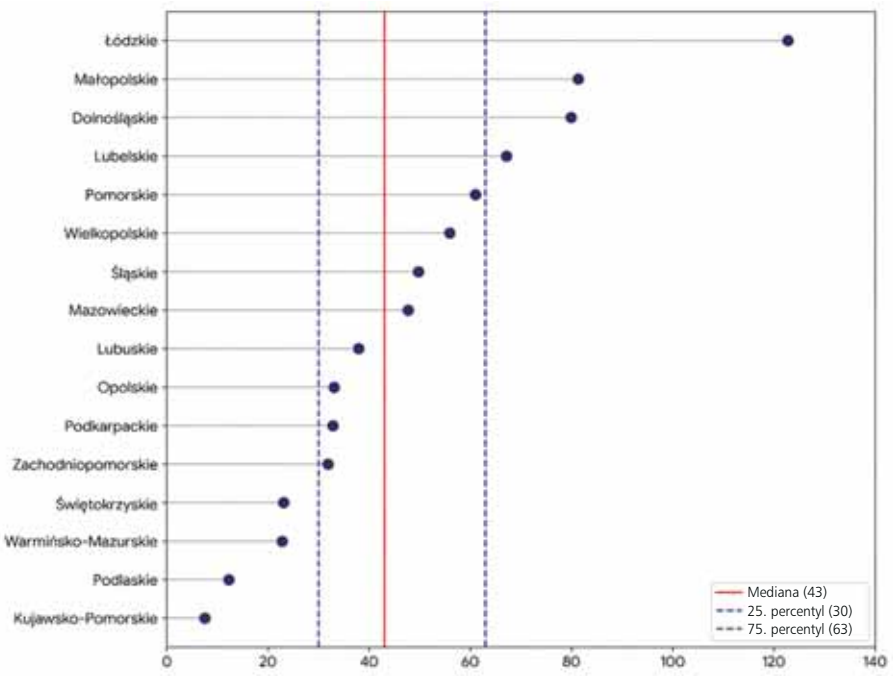
Rycina 32. Liczba zabiegów balonowej walwuloplastyki zastawki mitralnej w województwie na 1 mln mieszkańców



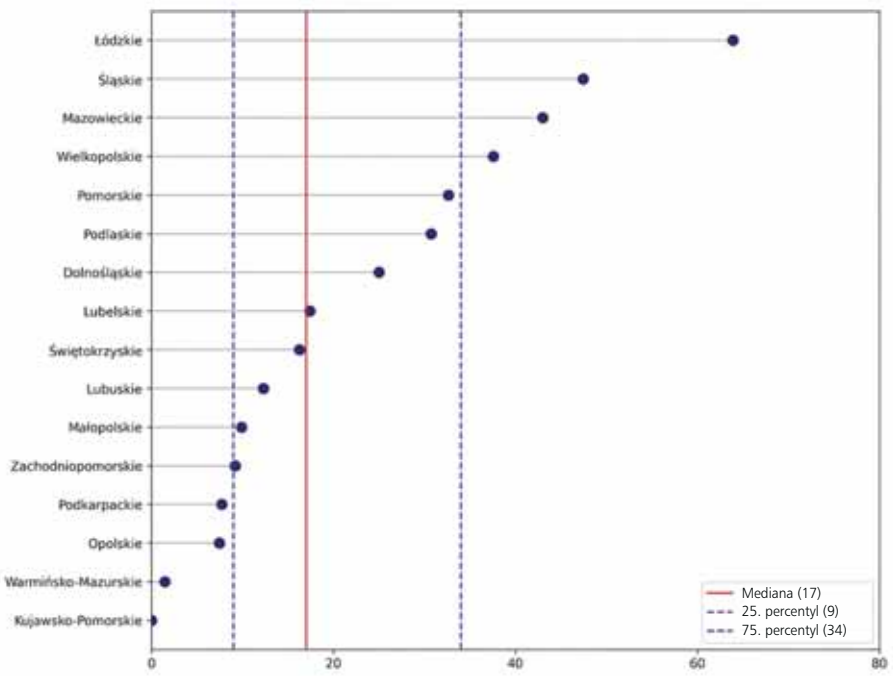
Rycina 33. Liczba przezskórnych zabiegów naprawy zastawki trójdzielnej w województwie na 1 mln mieszkańców



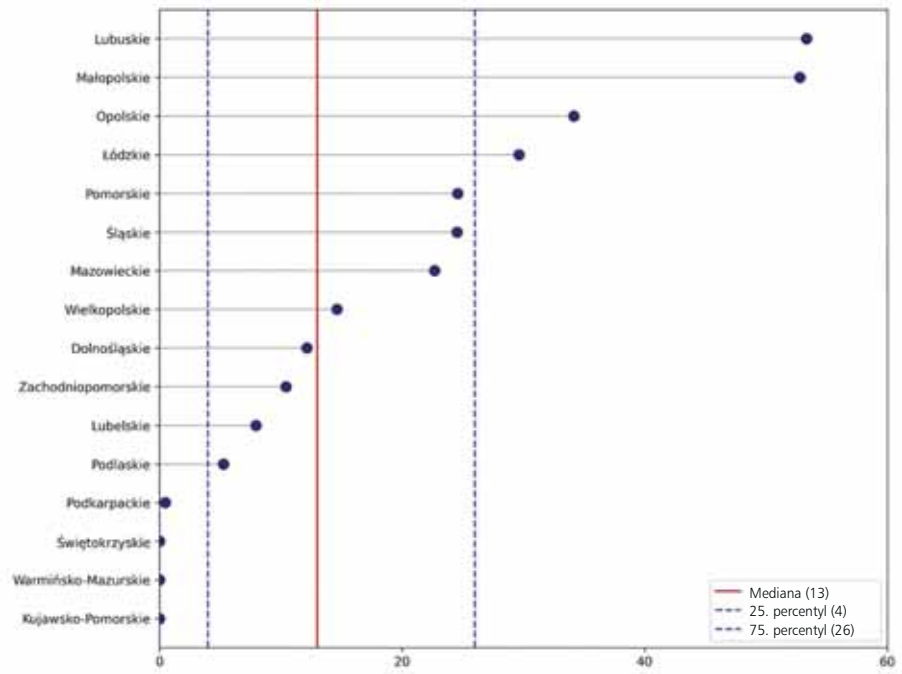
Rycina 34. Liczba zabiegów balonowej walwuloplastyki zastawki płucnej w województwie na 1 mln mieszkańców



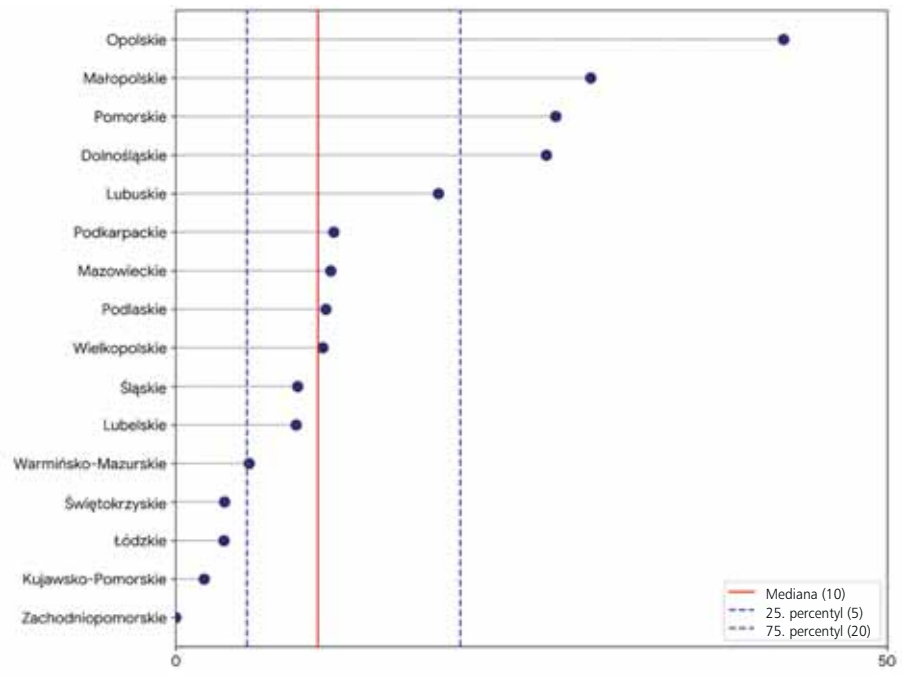
Rycina 35. Liczba przezskórnych zabiegów zamknięcia przetrwałego otworu owalnego lub ubytku przegrody międzyprzedsionkowej w województwie na 1 mln mieszkańców



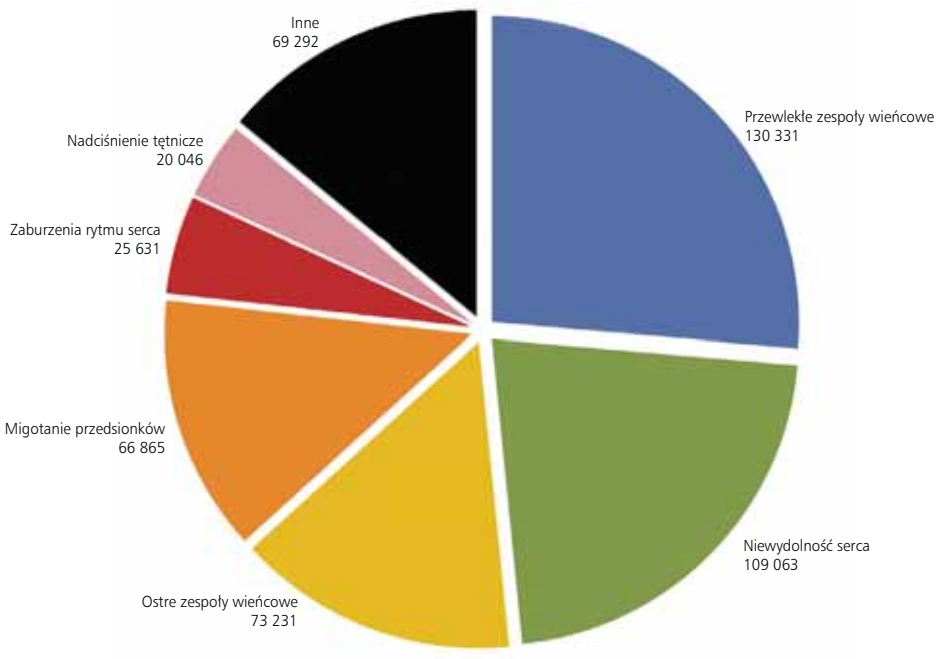
Rycina 36. Liczba przezskórnych zabiegów zamknięcia uszka lewego przedsionka w województwie na 1 mln mieszkańców



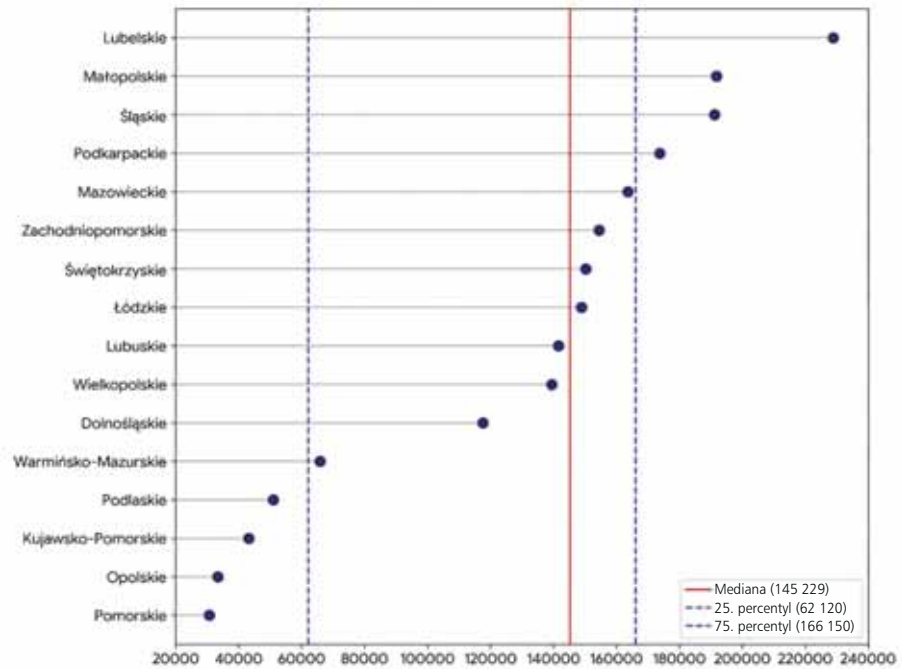
Rycina 37. Liczba zabiegów trombektomii tętnic płucnych w województwie na 1 mln mieszkańców



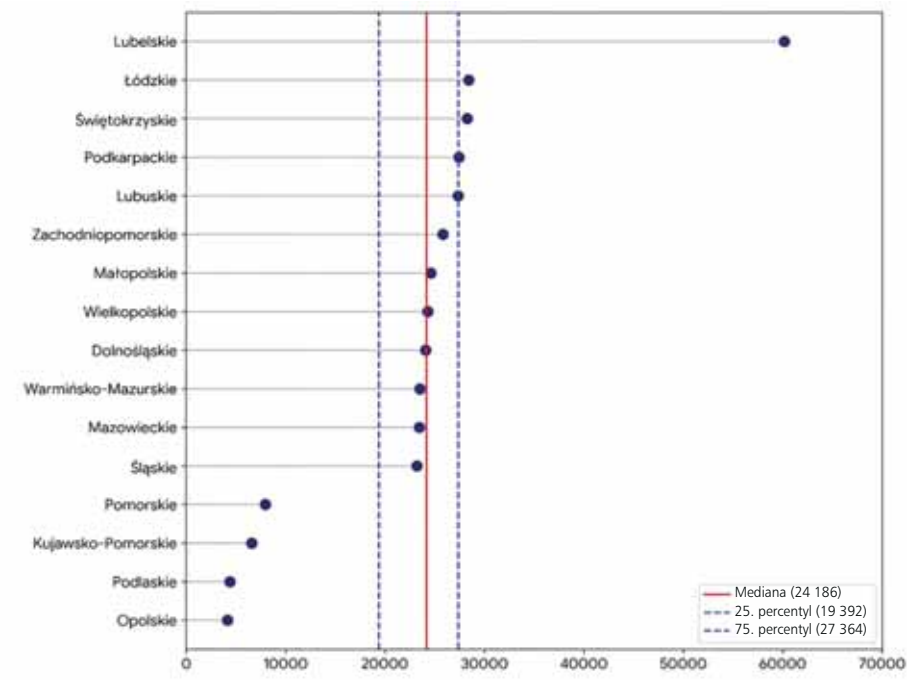
Rycina 38. Liczba zabiegów przeprowadzonych z wykorzystaniem pomp Impella w województwie na 1 mln mieszkańców



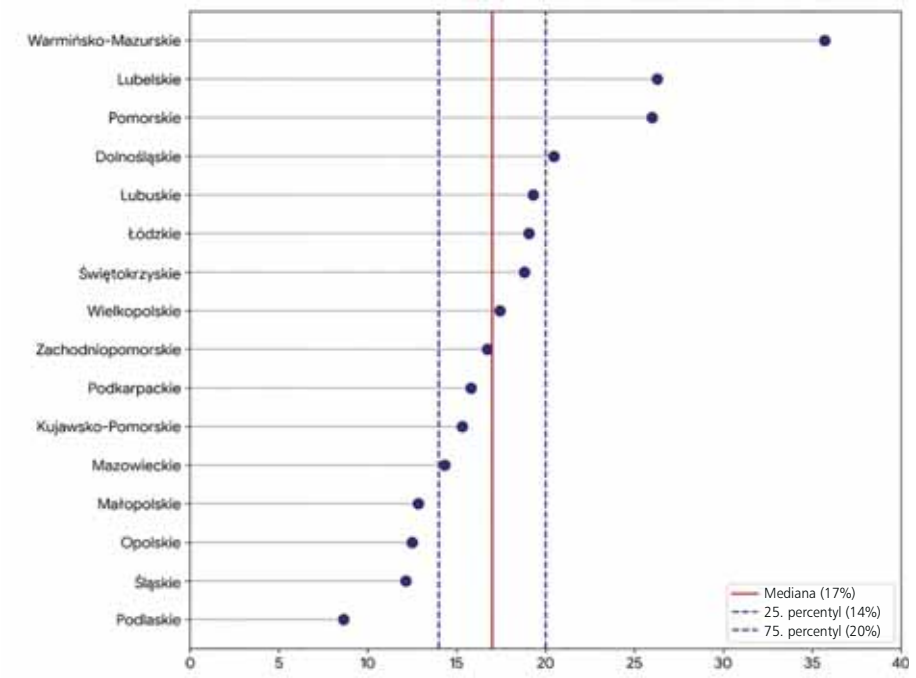
Rycina 39. Struktura rozpoznań ustalonych podczas hospitalizacji na oddziałach kardiologicznych



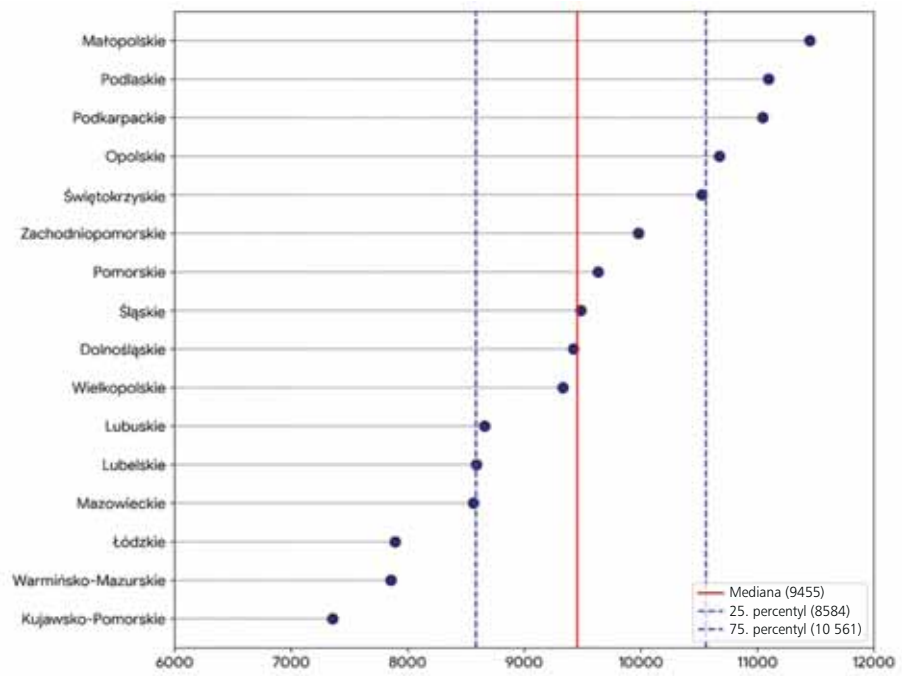
Rycina 40. Łączna liczba ambulatoryjnych konsultacji kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



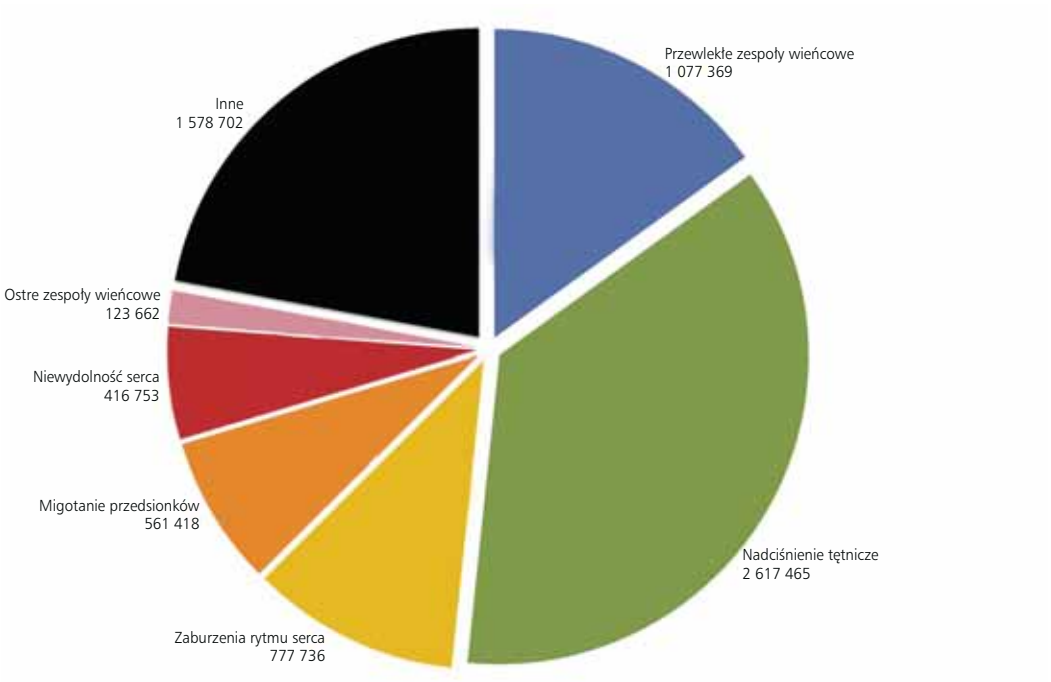
Rycina 41. Liczba pierwszorazowych konsultacji kardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



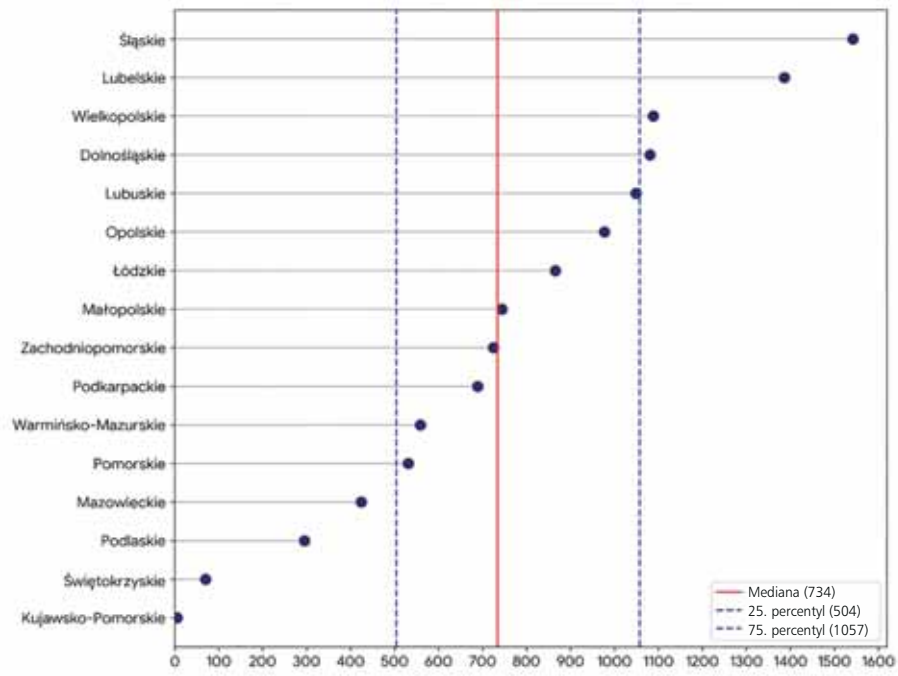
Rycina 42. Odsetek pierwszorazowych konsultacji kardiologicznych w poszczególnych województwach



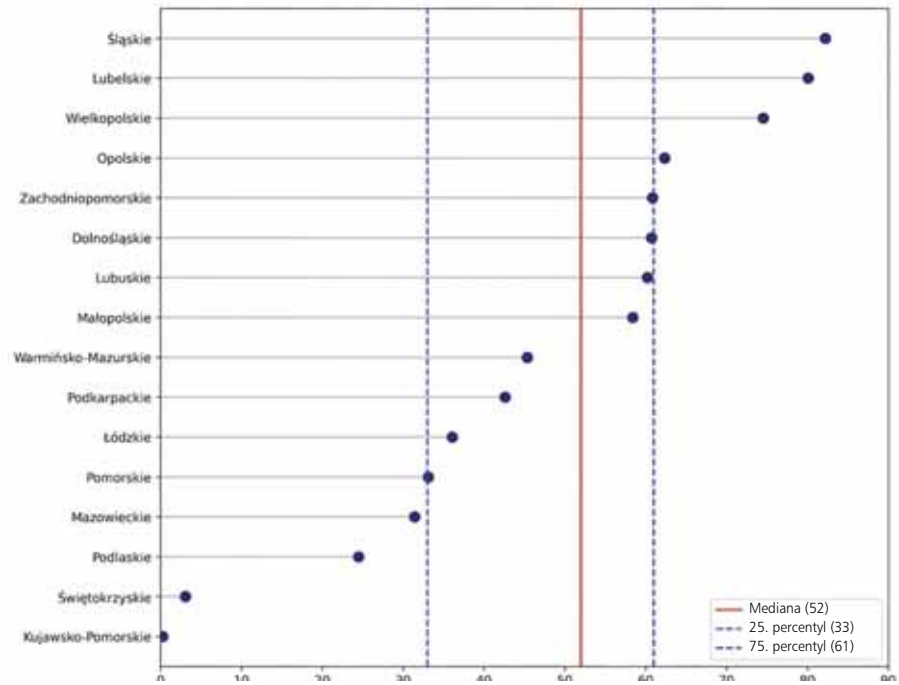
Rycina 43. Łączna liczba ambulatoryjnych kontroli wszczepionych urządzeń elektrokardiologicznych w województwie na 1 mln mieszkańców



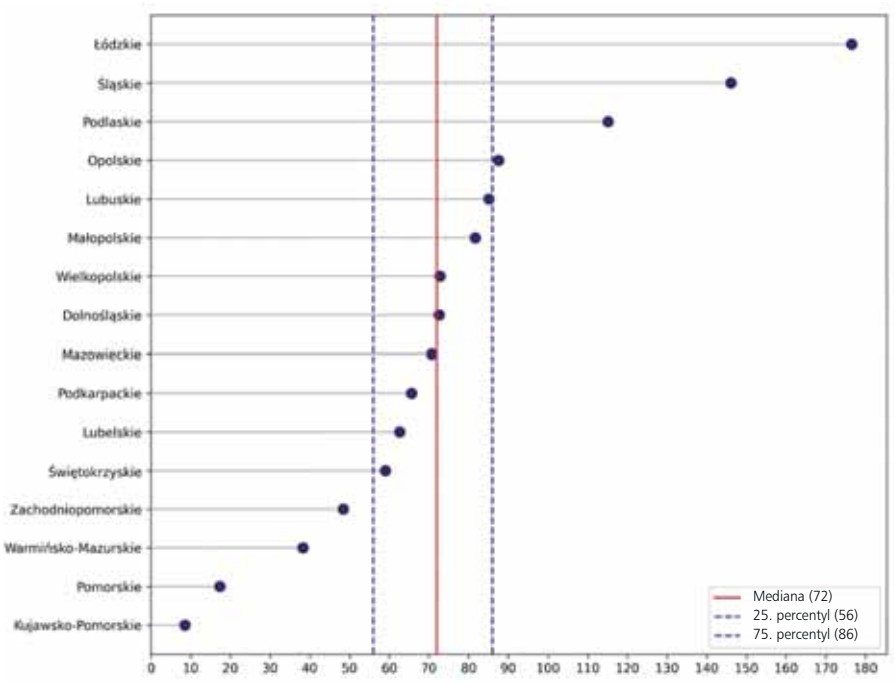
Rycina 44. Struktura rozpoznań ustalonych podczas wizyt w poradniach kardiologicznych



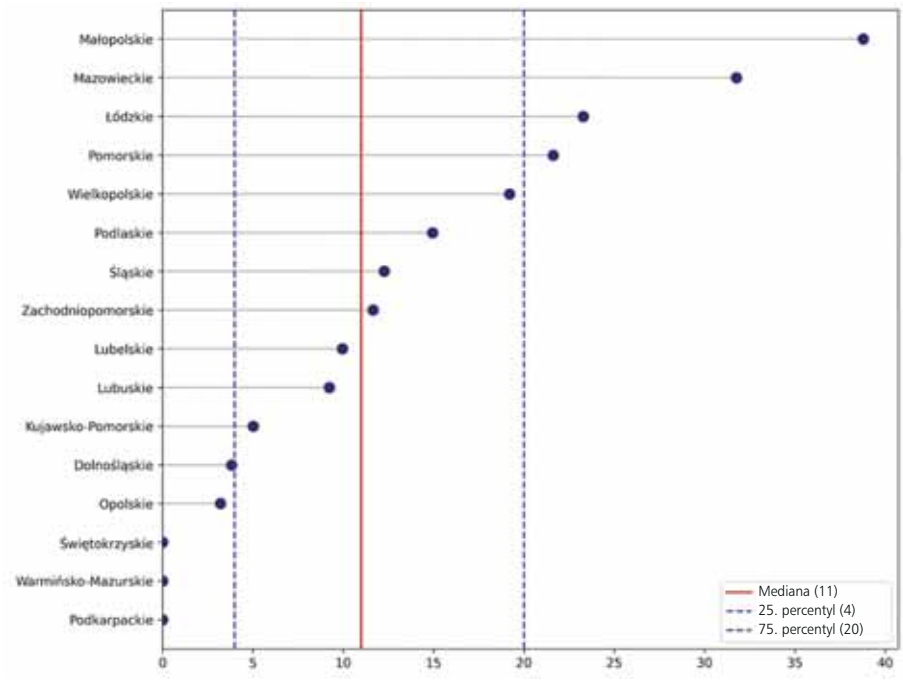
Rycina 45. Liczba pacjentów objętych programem KOS-Zawał w województwie na 1 mln mieszkańców



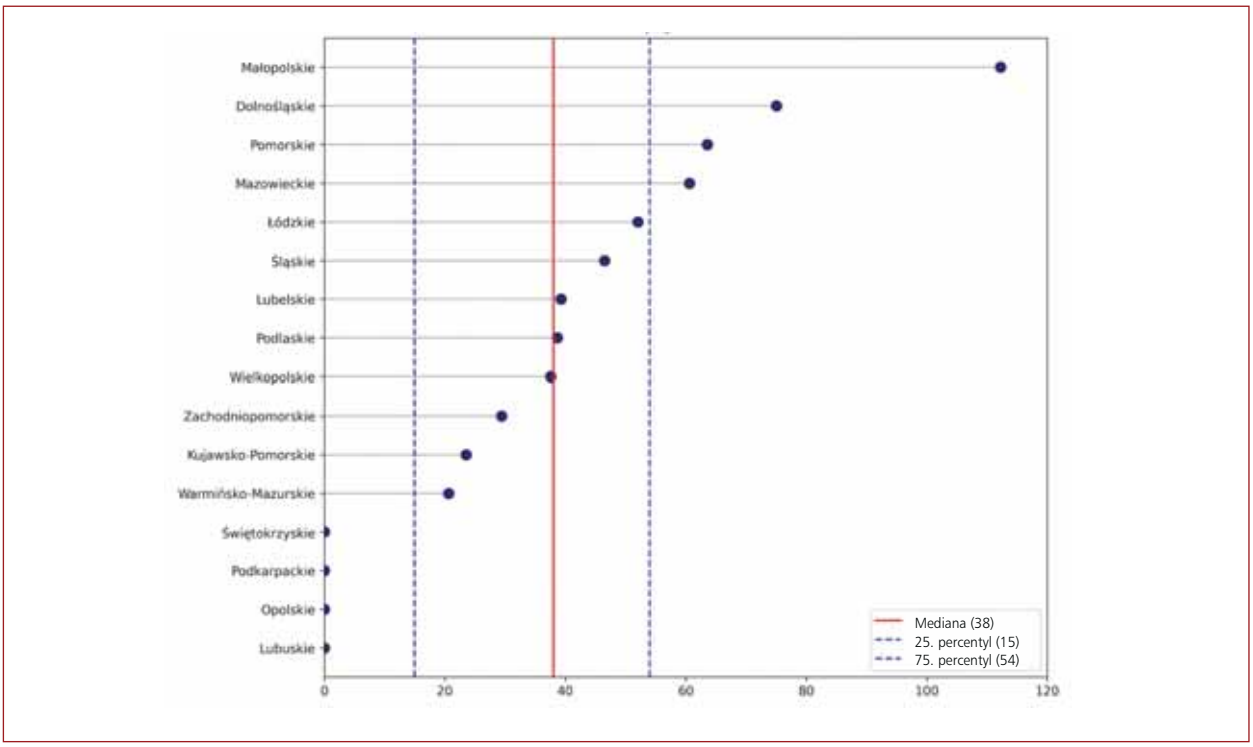
Rycina 46. Odsetek pacjentów po zawale z uniesieniem odcinka ST i po zawale bez uniesienia odcinka ST objętych programem KOS-Zawał w poszczególnych województwach



Rycina 47. Liczba pacjentów objętych programem lekowym B.101 — leczenie hipercholesterolemii w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 48. Liczba pacjentów objętych programem lekowym B.162 — leczenie kardiomiopatii w województwie na 1 mln mieszkańców



Rycina 49. Liczba pacjentów objętych programami lekowymi dotyczącymi leczenia nadciśnienia płucnego w województwie na 1 mln mieszkańców

sercowo-naczyniowego realizowanej w ramach naszej specjalności w 2025 roku. Odzwierciedla on sprawną i terminową profesjonalną opiekę medyczną, której celem jest ratowanie życia, zachowanie zdrowia oraz utrzymanie zdolności do pracy możliwie największej liczby pacjentów z chorobami sercowo-naczyniowymi. Mamy nadzieję, że przedstawione dane pozwolą Czytelnikom lepiej poznać aktualną sytuację, zidentyfikować możliwości dalszego doskonalenia opieki w swoich obszarach działalności oraz dążyć do osiągania standardów wyznaczanych przez najlepiej funkcjonujące ośrodki.

Szczególny niepokój budzi znaczne zróżnicowanie regionalne w realizacji programów Ministerstwa Zdrowia, zwłaszcza programu KOS-Zawał. Kompleksowa opieka nad pacjentami po zawale serca została wprowadzona niemal dekadę temu, 1 października 2017 roku, a obecnie istnieją jednoznaczne dowody potwierdzające jej korzyści kliniczne. W ciągu pierwszego roku po zawale serca śmiertelność zmniejszyła się o 29% [3], a korzyści te były jeszcze wyraźniejsze podczas pandemii COVID-19 [4]. Przedstawiając te dane, a także liczbę pacjentów objętych pozostałymi trzema programami Ministerstwa Zdrowia w poszczególnych województwach, mamy nadzieję zachęcić nasze środowisko zawodowe do szerszego wykorzystania tych innowacyjnych i wysoce skutecznych możliwości terapeutycznych we współczesnej kardiologii.

Na zakończenie chcielibyśmy wyrazić nasze serdeczne podziękowania licznym lekarzom, pielęgniarkom, ratownikom medycznym, pracownikom administracyjnym oraz wszystkim innym osobom, które wspierają nasze codzienne działania na rzecz leczenia chorób układu sercowo-naczyniowego. Dziękujemy również wszystkim, którzy przyczynili się do zebrania danych przedstawionych w niniejszym raporcie.

Informacje o artykule

Konflikt interesów: Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.

Finansowanie: Brak.

Oświadczenie dotyczące wykorzystania sztucznej inteligencji: Generatywna sztuczna inteligencja została wykorzystana pomocniczo przez autorów wyłącznie do redakcji językowej napisanego manuskryptu. Wszystkie analizy liczbowe oraz ostateczna treść zostały przejrzane i zweryfikowane przez autorów, którzy ponoszą pełną odpowiedzialność za manuskrypt.

Dostępność danych: Pełne dane stanowiące podstawę przedstawionych analiz są dostępne u autora korespondencyjnego na uzasadnioną prośbę.

Piśmiennictwo

1. Drożdż J, Błaszyk K, Dobrowolski P, et al. Cardiology in Poland: A report for the year 2024 — part 1. Pol Heart J. 2025; 83(9): 1072–1075, doi: 10.33963/v.phj.108435, indexed in Pubmed: 40919844.
2. Głowniak A, Drożdż J, Błaszyk K, et al. Cardiology in Poland: A report for the year 2024 — part 2: Electrophysiology and device therapy. Pol Heart J. 2025; 83(9): 1076–1078, doi: 10.33963/v.phj.108484, indexed in Pubmed: 40919843.
3. Kubielas G, Diakowska D, Uchmanowicz I. Survival analysis of patients with acute coronary syndrome receiving comprehensive coordinated care after myocardial infarction (KOS-Zawał). Kardiol Pol. 2022; 80(3): 315–321, doi: 10.33963/KP.a2022.0035, indexed in Pubmed: 35129204.
4. Kubielas G, Diakowska D, Czapla M, et al. Mortality analysis of patients with acute coronary syndrome receiving comprehensive cardiac care (KOS-Zawal) during the COVID-19 pandemic period. Arch Med Sci. 2025; 21(1): 60–66, doi: 10.5114/aoms/188089, indexed in Pubmed: 40190309.