Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób dziecięcych dla województwa lubelskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

I Aspekty demograficzne i epidemiologiczne **5**

1.1 Demografia województwa i jego powiatów 6

1.2 Współczynniki chorobowości szpitalnej w pediatrii ogólnej oraz zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej 6

II Analiza stanu i wykorzystania zasobów **9**

2.1 Lecznictwo szpitalne 10

2.1.1 Pediatria ogólna 24

2.1.2 Neonatologia 43

2.1.3 Pediatria specjalistyczna 43

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna 44

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna 44

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce 44

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej 51

2.3.3 Listy aktywne 61

2.4 Wykorzystanie nagłej opieki medycznej 64

2.5 Kadry medyczne 73

2.6 Zasoby sprzętowe 73

III Prognoza **74**

3.1 Prognoza stanu i struktury ludności 75

3.2 Prognoza liczby łóżek 75

3.3 Prognoza świadczeń i świadczeniodawców 75

Część I

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

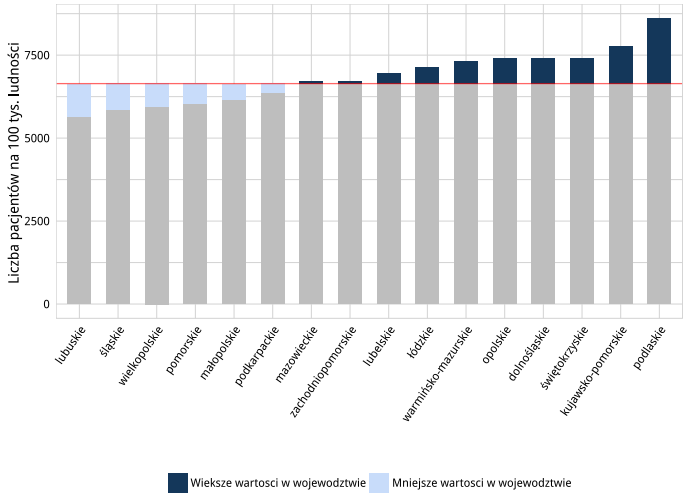
Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 kwietnia 2016 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

1.2 Współczynniki chorobowości szpitalnej w pediatrii ogólnej oraz zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej

Chorobowość szpitalna

Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci[1]. W województwie lubelskim współczynnik chorobowości szpitalnej wyniósł 6 955,9 pacjentów na 100 tys. dzieci. Był to 8. najwyższy wynik w kraju.

Wykres 1.1: **Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta (2014)**

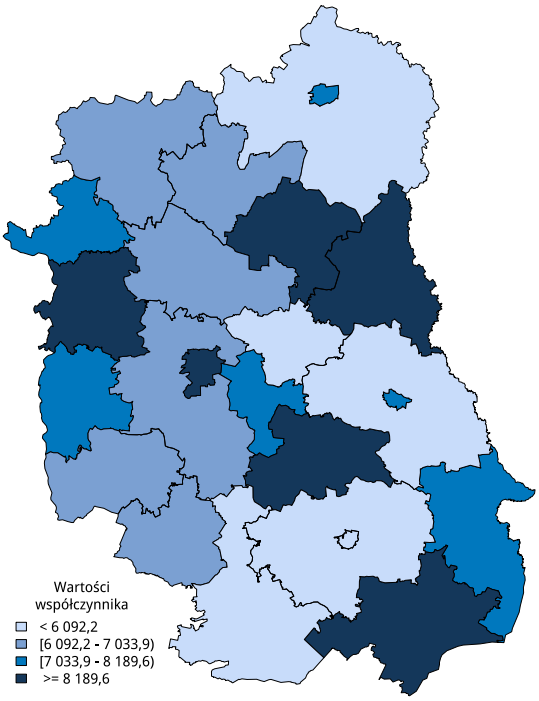


Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie lubelskim najwyższą wartością współczynnika chorobowości szpitalnej charakteryzowały się powiaty parczewski i m. Lublin. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 13 963,5 i 9 589,4.

[1] W niektórych wpisach do bazy danych Narodowego Funduszu Zdrowia, kod TERYT pacjenta został uzupełniony w sposób błędny i uniemożliwiający jednoznaczną identyfikację jednostki administracyjnej, na terenie której mieszka pacjent. W takich przypadkach założono, że miejsce zamieszkania osoby hospitalizowanej odpowiada miejscu jej leczenia. Mimo niepełnej informacji, zastosowana metoda w najlepszy możliwy sposób pokazuje rzeczywiste wykorzystanie świadczeń publicznej opieki zdrowotnej przez lokalną społeczność.

Mapa 1.1: **Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatów zamieszkania pacjenta (2014)**



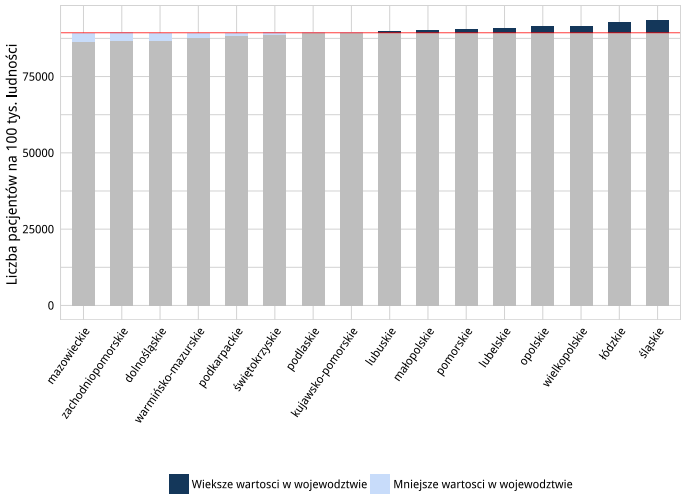
Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

Współczynnik zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej (dalej: POZ) wyraża liczbę pacjentów, którzy choć raz skorzystali ze świadczeń POZ (tj. świadczenia lekarza POZ, pielęgniarki POZ lub położnej POZ) wg miejsca zamieszkania w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. dzieci[2]. W województwie lubelskim współczynnik zgłaszalności w POZ wyniósł 90 866,6 pacjentów na 100 tys. dzieci. Był to 5. najwyższy wynik w kraju.

[2]W niektórych wpisach do bazy danych Narodowego Funduszu Zdrowia, kod TERYT pacjenta został uzupełniony w sposób błędny i uniemożliwiający jednoznaczną identyfikację jednostki administracyjnej, na terenie której mieszka pacjent. W takich przypadkach założono, że miejsce zamieszkania osoby hospitalizowanej odpowiada miejscu jej leczenia. Mimo niepełnej informacji, zastosowana metoda w najlepszy możliwy sposób pokazuje rzeczywiste wykorzystanie świadczeń publicznej opieki zdrowotnej przez lokalną społeczność.

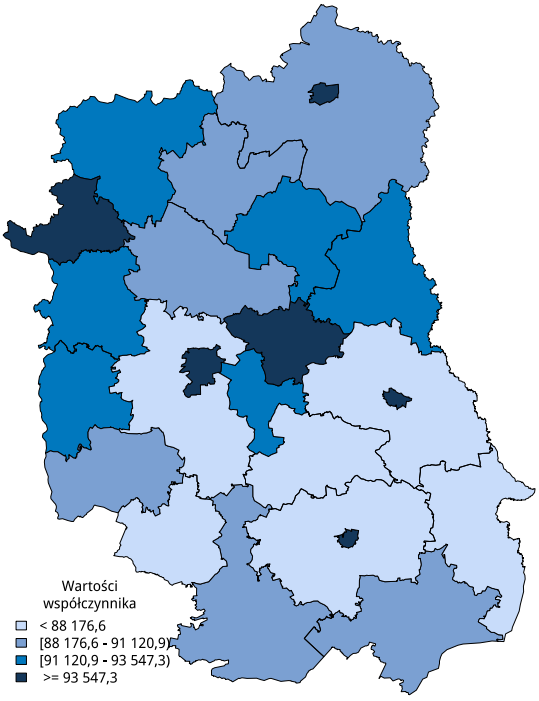
Wykres 1.2: **Empiryczny współczynnik zgłaszalności w POZ wg województw zamieszkania pacjenta (2014)**



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS iNFZ.

W województwie lubelskim najwyższą wartością współczynnika zgłaszalności w POZ charakteryzowały się powiaty m. Chełm i m. Zamość. Współczynnik wyniósł dla nich odpowiednio 107 806,2 i 106 435,6.

Mapa 1.2: **Empiryczny współczynnik zgłaszalności w POZ wg powiatów zamieszkania pacjenta (2014)**



Źródło: opracowanie DAiS na podstawie danych GUS i NFZ.

Część II

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

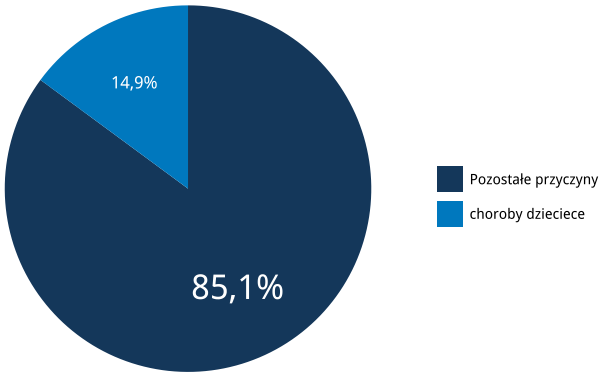
2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych[3] za rok 2014. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b,które zostały zakończone w 2014 roku (na potrzeby poszczególnych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2014). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczącego tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5). W informacjach ogólnych uwzględniono informacje o wszystkich pacjentach poniżej 18 roku życia niezależnie od rozpoznania, oddziału, czy zakresu. W kolejnej części przeprowadzono analizę w podziale na pediatrię ogólną, pediatrię specjalistyczną oraz neonatologię wydzieloną na podstawie klasyfikacji ICD-10 niezależnie od oddziału na którym miała miejsce hospitalizacja.

W 2014 w województwie lubelskim odnotowano 76,4 tys. hospitalizacji, z czego 11,4 tys. trwających jeden dzień (w tym 3,47% hospitalizacji spoza województwa) hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa). Stanowiło to 14,89% wszystkich hospitalizacji w województwie. Liczba hospitalizacji na 100 tys. mieszkańców wyniosła 19 670,00, co było 8. wartością wśród województw. W analizie wyróżniono kilka grup wiekowych:

- w grupie wiekowej 0-5 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 36 400,53 (10. największa wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 6-10 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 12 073,64 (5. największa wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 11-17 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 11 320,12 (6. największa wartość wśród województw)

Wykres 2.1: **Struktura hospitalizacji w województwie wg głównej przyczyny hospitalizacji**



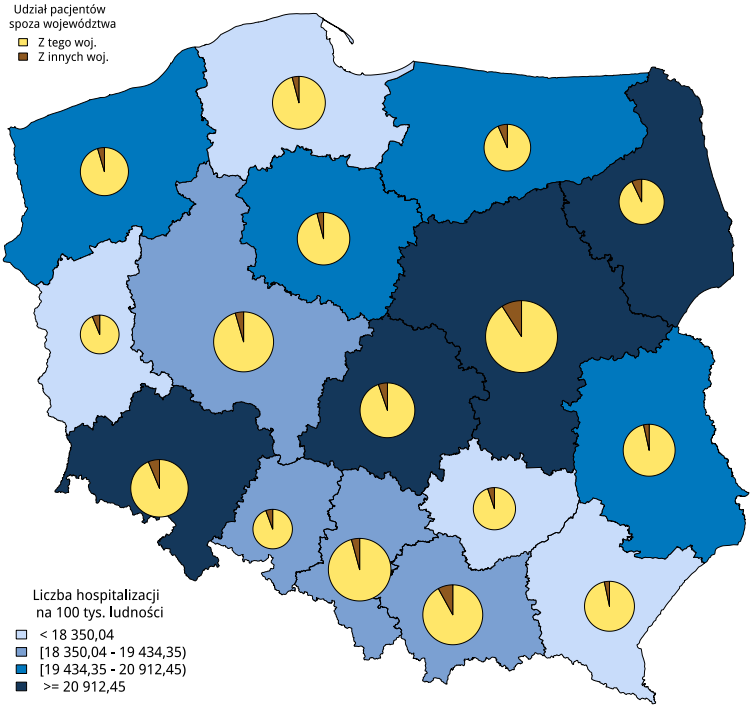
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Mapy 2.1 - 2.4 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami w województwie.

[3] Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

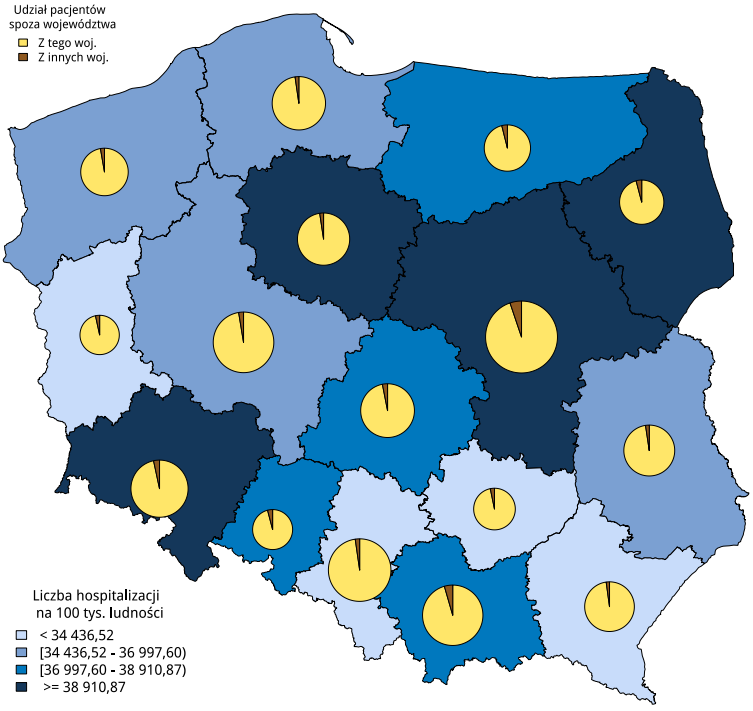
Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

Mapa 2.1: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)**



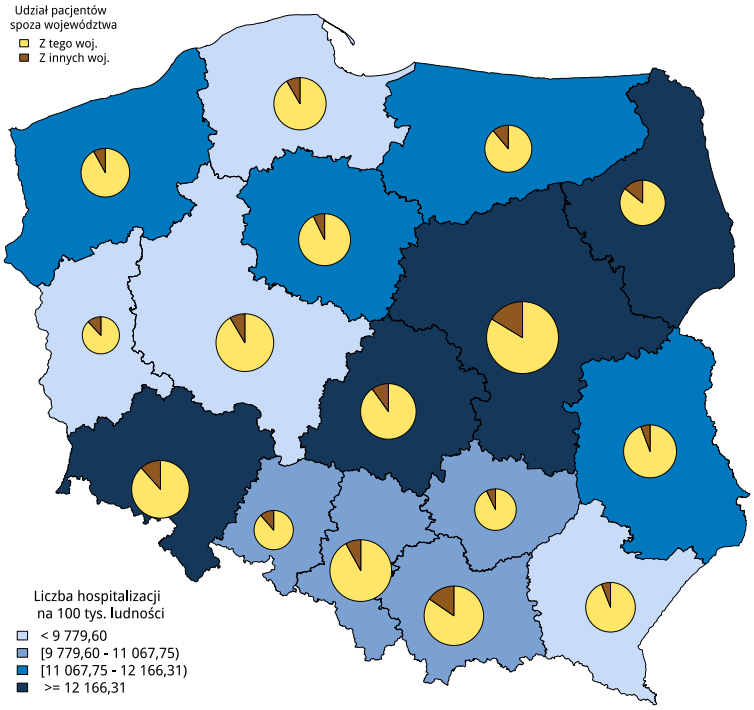
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Mapa 2.2: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 0-5)**



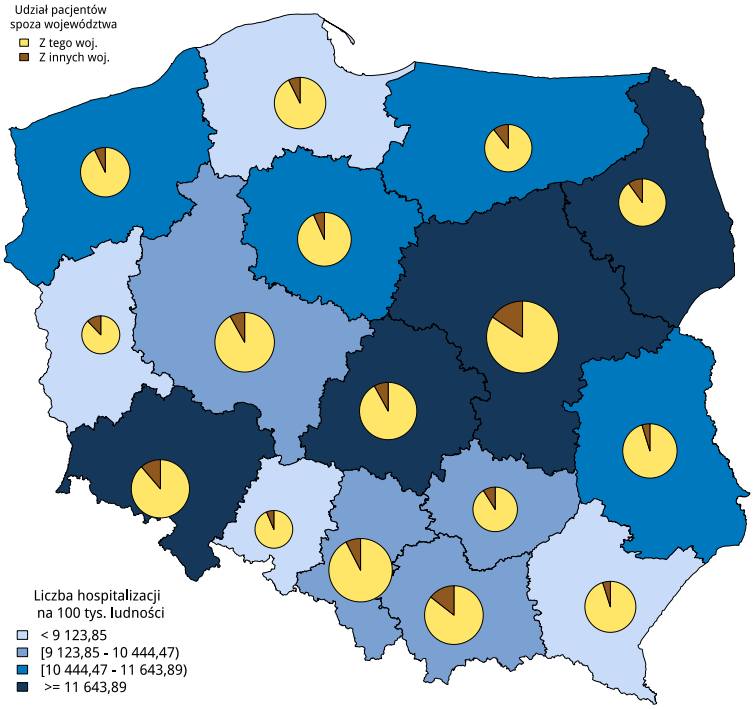
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Mapa 2.3: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 6-10)**



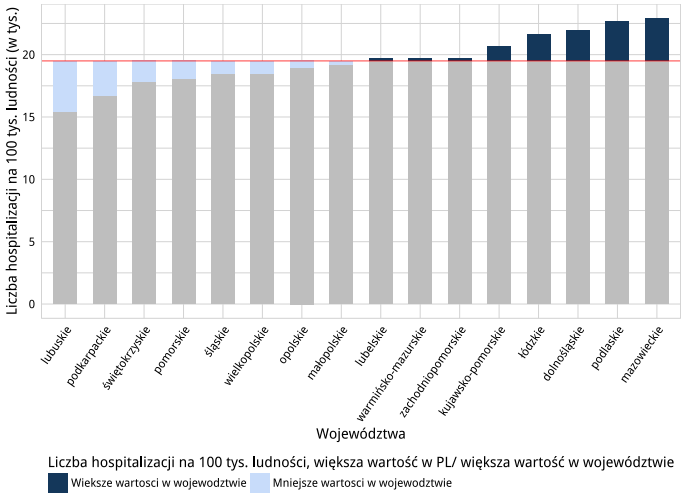
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Mapa 2.4: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 11-17)**



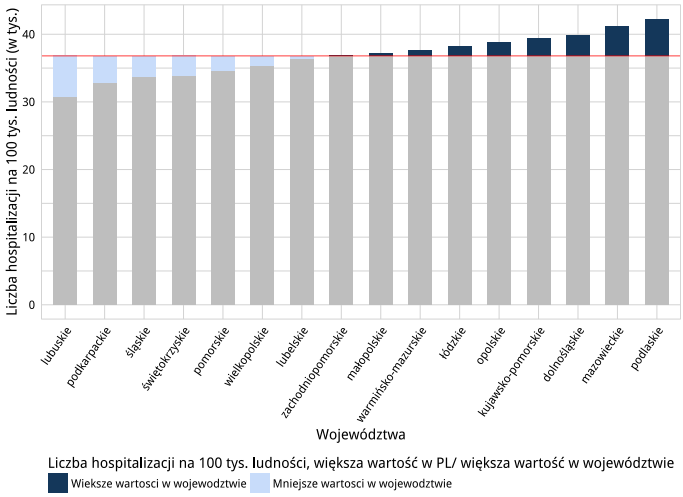
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.2: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci)**



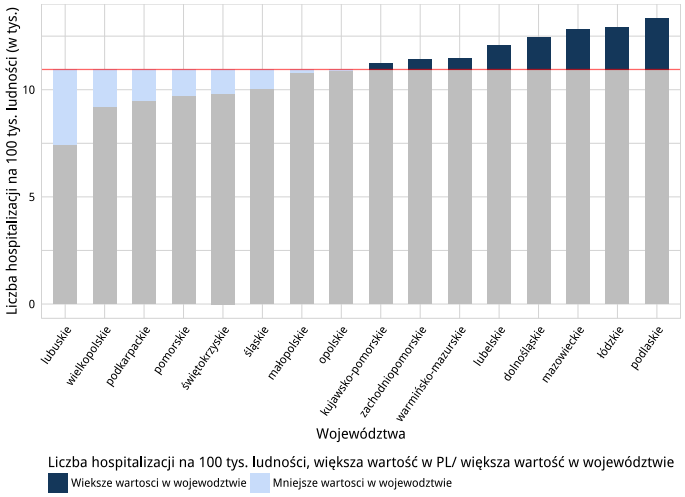
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.3: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 0-5)**



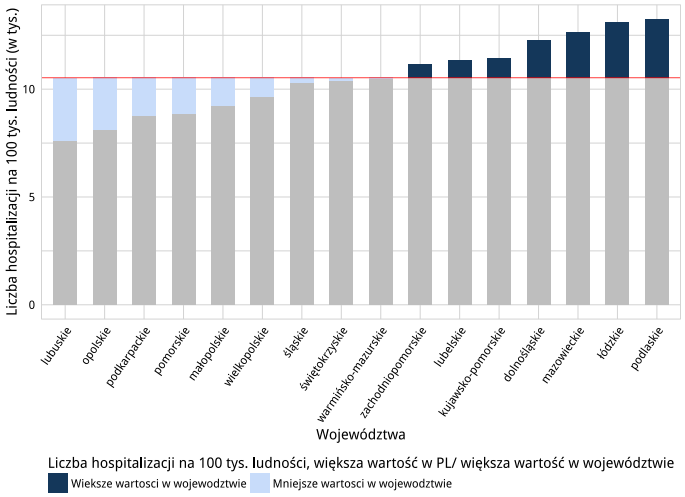
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.4: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 6-10)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.5: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 11-17)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i strukutry hospitalizacji w poszczególnych województwach.

Województwo	Łączna liczba hospitalizacji	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (w tys.; bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. (w tys.) w trybie jednodniowym	% hosp. spoza województwa	Liczba hosp. (w tys.) pacj. z tego woj. w innych woj.	Liczba hosp. na 100 tys. ludnosci
dolnośląskie	107,1	13,6	0,3	6,3	4,3	21 924,3
kujawsko-pomorskie	79,2	4,9	0,4	4,0	3,7	20 669,0
lubelskie	76,4	11,4	1,4	3,5	5,4	19 670,0
lubuskie	28,7	1,6	0,8	6,2	4,8	15 409,1
łódzkie	91,3	8,8	0,2	5,3	4,6	21 642,7

Województwo	Łączna liczba hospitalizacji	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (w tys.; bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. (w tys.) w trybie jednodniowym	% hosp. spoza województwa	Liczba hosp. (w tys.) pacj. z tego woj. w innych woj.	Liczba hosp. na 100 tys. ludnosci
małopolskie	123,0	12,3	2,4	8,0	5,3	19 198,7
mazowieckie	226,3	28,6	0,7	9,0	7,3	22 907,2
opolskie	30,6	1,2	1,7	5,6	3,5	18 932,1
podkarpackie	67,0	4,9	0,5	3,3	5,4	16 714,9
podlaskie	47,8	3,3	-	7,1	2,1	22 699,3
pomorskie	80,8	9,4	0,3	4,1	5,3	18 036,0
śląskie	142,3	9,2	1,8	4,2	7,0	18 454,7
świętokrzyskie	38,3	2,2	0,1	5,1	4,9	17 811,4
warmińsko-mazurskie	53,3	2,5	0,4	6,5	5,7	19 693,7
wielkopolskie	123,3	11,0	1,5	4,5	7,0	18 484,2
zachodniopomorskie	59,1	5,2	0,3	4,6	3,6	19 723,8

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

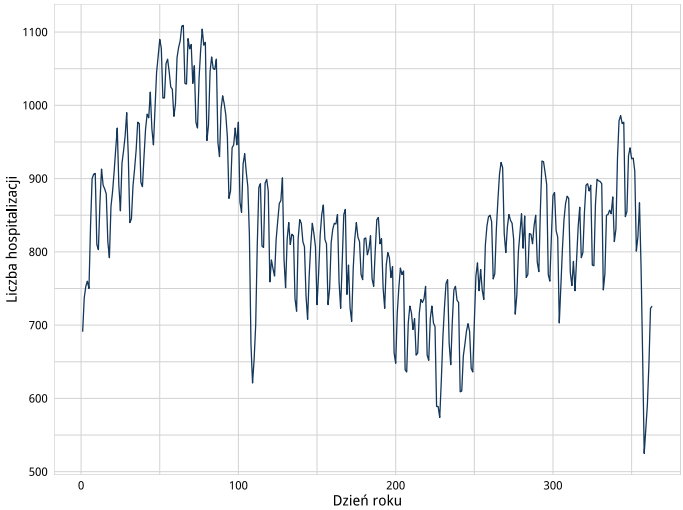
Tabela 2.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	Grupa wiekowa		
	0-5	6-10	11-17
dolnośląskie	39 900,2	12 444,3	12 279,7
kujawsko-pomorskie	39 331,3	11 261,8	11 431,9
lubelskie	36 400,5	12 073,6	11 320,1
lubuskie	30 743,2	7 429,7	7 616,8
łódzkie	38 266,6	12 900,3	13 111,8
małopolskie	37 184,2	10 808,3	9 218,1
mazowieckie	41 154,0	12 818,3	12 663,0
opolskie	38 770,7	10 873,7	8 089,1
podkarpackie	32 906,4	9 487,2	8 758,7
podlaskie	42 241,0	13 337,1	13 249,8
pomorskie	34 633,3	9 723,9	8 841,0
śląskie	33 793,0	10 037,9	10 279,1
świętokrzyskie	33 846,2	9 798,2	10 400,7
warmińsko-mazurskie	37 569,6	11 493,8	10 488,2
wielkopolskie	35 380,2	9 205,8	9 632,0
zachodniopomorskie	36 811,0	11 418,3	11 168,1

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

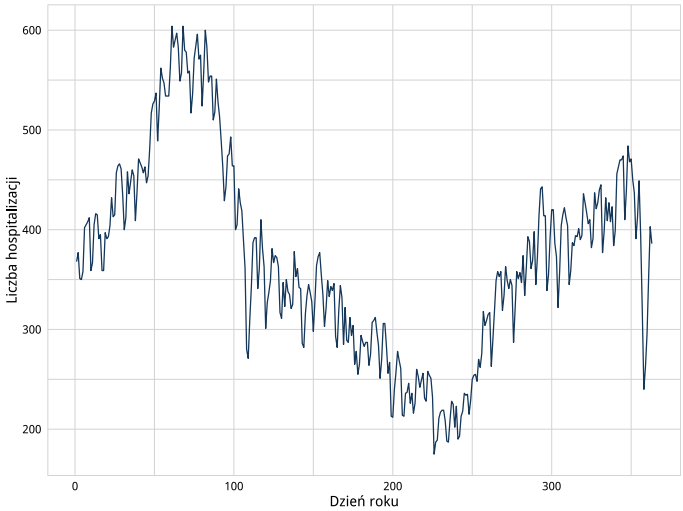
W województwie maksymalna dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1109, minimalna 525 natomiast średnia zaś 837,8. Liczbę osób hospitalizowanych w poszczególnych dniach 2014 roku prezentuje Wykres 2.6.

Wykres 2.6: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość)**



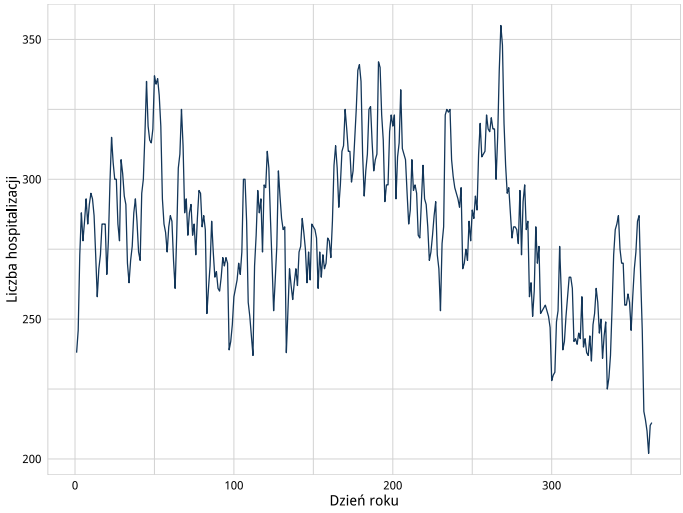
Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.7: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie ogólnopediatryczne**



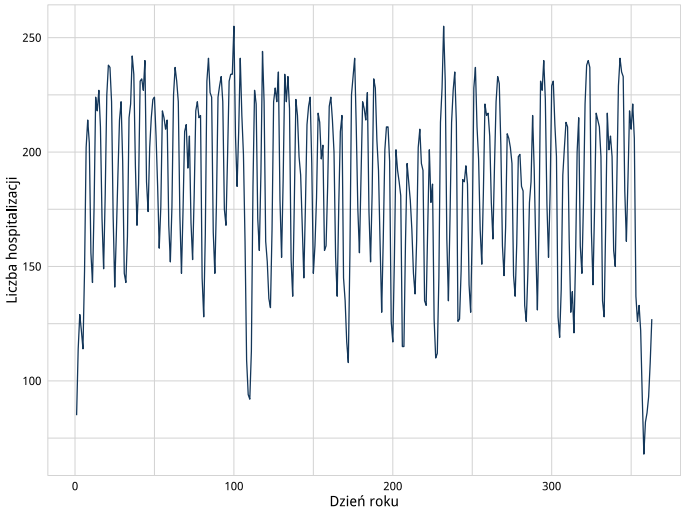
Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.8: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie neonatologia**



Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.9: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie pediatria specjalistyczna**



Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Liczba świadczeniodawców w analizowanym województwie, którzy hospitalizowali co najmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań wyniosła 42[4].
Każdy z 11 największych świadczeniodawców sprawozdał co najmniej 2 100 hospitalizacji. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zostało wykazane u 15 świadczeniodawców. Tabela 2.3 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta z analizowanymi rozpoznaniami

ID	Nazwa	Powiat
03.0001	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	m. Lublin

[4]Jak już stwierdzono, na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

ID	Nazwa	Powiat
03.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	m. Zamość
03.0003	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	m. Biała Podlaska
03.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie	m. Lublin
03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
03.0006	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach	puławski
03.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie	m. Lublin
03.0008	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie	łukowski
03.0009	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku	kraśnicki
03.0010	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli	m. Lublin
03.0011	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie	m. Chełm
03.0012	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzyniu Podlaskim	radzyński
03.0013	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej	łęczyński
03.0014	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim	tomaszowski
03.0015	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie	parczewski
03.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim	janowski
03.0017	Arion Szpitale sp. z o.o.	biłgorajski
03.0018	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie	m. Lublin
03.0019	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie	krasnostawski
03.0020	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie	włodawski
03.0021	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie	lubartowski
03.0022	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie	hrubieszowski
03.0023	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku	świdnicki
03.0024	Okręgowy Szpital Kolejowy S.P.Z.O.Z. w Lublinie	m. Lublin
03.0025	1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	m. Lublin
03.0026	Zamojski Szpital Niepubliczny sp. z o.o.	m. Zamość
03.0028	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie	m. Lublin
03.0029	Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	opolski
03.0030	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim	bialski

ID	Nazwa	Powiat
03.0031	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach	lubelski
03.0032	AMG Centrum Medyczne sp. z o.o.	rycki
03.0033	Centrum Medyczne "Sanitas" sp. z o.o.	m. Lublin
03.0034	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie	lubelski
03.0035	6 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie	rycki
03.0036	Centrum Medyczne Medicos s.a.	m. Lublin
03.0037	Okulistyka s.c. Mirosława Dudzik-Szalewska, Piotr Szalewski	lubelski
03.0039	Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki	m. Lublin
03.0041	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczebrzeszynie	zamojski
03.0045	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne Ani-Med	janowski
03.0047	Okulistyka s.c. Mirosława Dudzik-Szalewska, Piotr Szalewski	tomaszowski
03.0048	Ośrodek Chirurgii Oka prof. Z. Zagórskiego sp. z o.o.	puławski
03.0052	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Med-Laser" Adam Borzęcki	m. Lublin

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Największy świadczeniodawca sprawozdał 26,00 tys. hospitalizacji dla 17,76 tys. pacjentów. Tym samym 34,0% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u największego (pod względem liczby hospitalizacji) świadczeniodawcy. Tabela 2.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów(tys.)	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy)(tys.)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) (tys.)	Liczba hospitalizacji jednodniowych (tys.)	Procent hospitalizacji w województwie	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie
03.0005	17,76	26,00	9,16	-	34,0	34,0
03.0018	3,74	3,88	0,06	-	5,1	39,1
03.0006	3,15	3,60	0,06	-	4,7	43,8
03.0003	3,14	3,48	0,19	-	4,6	48,4
03.0001	2,85	3,14	0,12	-	4,1	52,5
03.0004	2,90	3,04	0,05	-	4,0	56,4
03.0008	2,38	2,61	0,05	-	3,4	59,9
03.0011	2,29	2,51	0,08	-	3,3	63,1
03.0002	2,22	2,36	0,19	-	3,1	66,2
03.0014	2,08	2,31	0,15	-	3,0	69,2
03.0007	2,08	2,19	0,13	-	2,9	72,1
03.0026	1,63	1,81	0,20	0,02	2,4	74,5
03.0015	1,49	1,73	0,15	-	2,3	76,8
03.0022	1,44	1,64	0,04	-	2,1	78,9

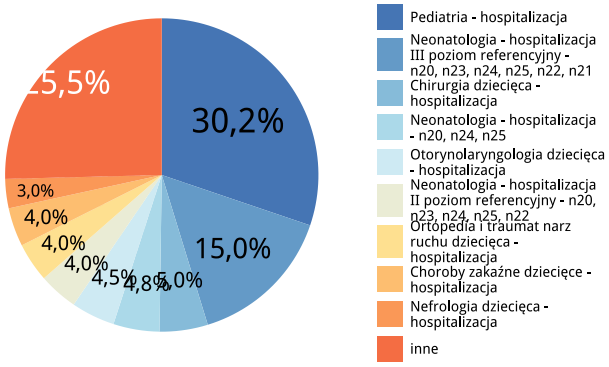
ID	Liczba pacjentów(tys.)	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy)(tys.)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) (tys.)	Liczba hospitalizacji jednodniowych (tys.)	Procent hospitalizacji w województwie	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie
03.0021	1,48	1,61	0,03	-	2,1	81,0
03.0023	1,36	1,46	0,01	-	1,9	82,9
03.0017	1,34	1,44	0,07	-	1,9	84,8
03.0019	1,24	1,36	0,02	-	1,8	86,6
03.0009	1,23	1,31	0,04	-	1,7	88,3
03.0012	0,96	1,09	0,24	-	1,4	89,7
03.0016	0,94	1,05	0,03	-	1,4	91,1
03.0020	0,91	1,04	0,03	-	1,4	92,4
03.0031	0,92	1,01	0,01	-	1,3	93,8
03.0030	0,88	0,98	0,01	-	1,3	95,1
03.0029	0,64	0,70	0,10	-	0,9	96,0
03.0033	0,66	0,67	-	0,67	0,9	96,9
03.0032	0,56	0,65	0,03	-	0,9	97,7
03.0036	0,60	0,61	-	0,61	0,8	98,5
03.0034	0,33	0,36	0,00	-	0,5	99,0
03.0028	0,23	0,23	0,02	-	0,3	99,3
03.0024	0,16	0,16	0,03	-	0,2	99,5
03.0035	0,11	0,11	0,01	-	0,1	99,6
03.0037	0,04	0,08	-	0,08	0,1	99,8
03.0013	0,06	0,07	0,01	-	0,1	99,8
03.0052	0,04	0,04	0,02	-	0,1	99,9
03.0025	0,04	0,04	0,01	-	0,1	100,0
03.0010	0,01	0,01	0,01	-	0,0	100,0
03.0041	0,01	0,01	0,00	-	0,0	100,0
03.0047	0,01	0,01	-	0,01	0,0	100,0
03.0045	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
03.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
03.0048	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
województwo	60,09	76,44	11,37	1,40	100,0	100,0

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Największą liczbą hospitalizacji w ramach analizowanej grupy charakteryzowały się oddziały: [5] pediatryczny oraz neonatologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 50,8% w analizowanej grupie. Najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów o nazwach : Pediatria - hospitalizacja oraz Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22, n21. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 45,3% hospitalizacji w analizowanej grupie.

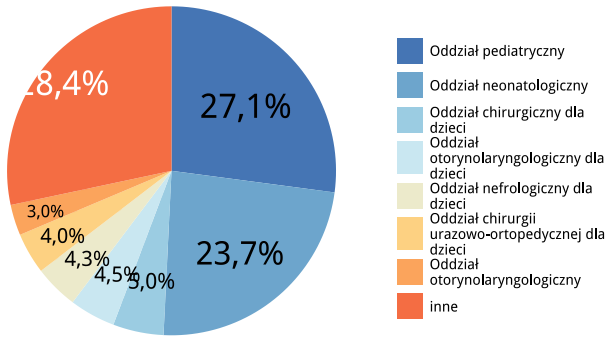
[5]Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.10: **Rozkład hospitalizacji wg zakresów**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.11: **Rozkład hospitalizacji wg oddziałów**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.5: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów(w tys.)

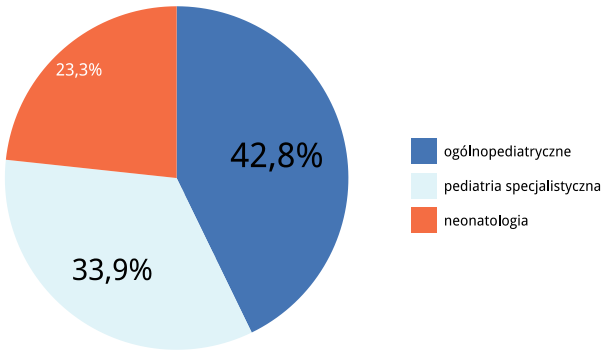
Oddział - zakres	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja	Pediatria - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja - n20, n24, n25	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22, n21	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja	Ortopedia i traumat narz ruchu dziecięca - hospitalizacja	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Pozostałe
nefrologiczny dla dzieci	2,3	1,0	-	-	-	-	-	-	-
pediatryczny	-	19,7	-	-	-	-	-	-	1,0
neonatologiczny	-	-	3,4	3,1	11,5	-	-	-	0,1
chirurgiczny dla dzieci	-	-	-	-	-	3,8	-	-	-

Oddział - zakres	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja	Pediatria - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja - n20, n24, n25	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22, n21	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja	Ortopedia i traumat narz ruchu dziecięca - hospitalizacja	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Pozostałe
chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	-	-	-	-	-	-	3,1	-	-
otorynolaryngologiczny- dla dzieci	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-
Pozostałe	-	2,4	0,3	-	0,0	-	-	-	21,3

Źródło: Opracowanie własne DAiS na podstawie danych NFZ.

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Ze względu na duży rozmiar, wspomniany podział został umieszczony w załączniku do niniejszego dokumentu. Wykres 2.12 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie[6].

Wykres 2.12: **Struktura hospitalizacji wg podgrup**



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 3 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę ogólnopediatryczne. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 42.85% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami. Tabela 2.6 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

[6]Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem Grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.6: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów (w tys.).	Łączna liczba hospitalizacji (w tys.; w tym tryb jednodniowy)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień(w tys.; bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. (w tys.)w trybie jednodniowym	% hospitalizacji	skumulowany % hospitalizacji
ogólnopediatryczne	26,50	32,75	3,42	0,03	42,85	42,85
pediatria specjalistyczna	20,08	25,89	7,80	1,37	33,88	76,72
neonatologia	17,08	17,79	0,15	-	23,28	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały[7], zaś Tabela 2.8 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń[8].

Tabela 2.7: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	pediatryczny	neonatologiczny	chirurgiczny dla dzieci	otorynolaryngologiczny dla dzieci	nefrologiczny dla dzieci	chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	otorynolaryngologiczny	Pozostałe
ogólnopediatryczne	19,58	0,26	0,45	0,54	1,70	0,08	0,16	9,97
pediatria specjalistyczna	1,12	1,28	3,34	2,91	1,61	3,01	2,15	10,47
neonatologia	0,01	16,55	0,01	-	-	-	-	1,22
Województwo	20,71	18,10	3,80	3,45	3,31	3,09	2,31	21,66
Polska	435,19	365,64	135,75	33,95	22,29	21,47	48,75	311,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.8: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Pediatria - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22, n21	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja - n20, n24, n25	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22	Ortopedia i traumat narz ruchu dziecięca - hospitalizacja	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja
ogólnopediatryczne	21,36	0,20	0,45	0,00	0,54	0,02	0,08	2,86	0,91
pediatria specjalistyczna	1,72	1,01	3,34	0,06	2,91	0,20	3,01	0,19	1,40
neonatologia	0,01	10,29	0,01	3,58	-	2,87	-	-	-
Województwo	23,09	11,50	3,80	3,64	3,45	3,10	3,09	3,05	2,31
Polska	433,18	128,22	131,71	131,21	33,37	116,64	21,42	16,13	19,40

[7]Na potrzeby tabeli oddziały, na których udział hospitalizacji względem Grupy nie przekroczył 3% zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

[8]Na potrzeby tabeli zakresy, na których udział hospitalizacji względem Grupy nie przekroczył 3% zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Podgrupa	Pediatria - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22, n21	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja - n20, n24, n25	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - n20, n23, n24, n25, n22	Ortopedia i traumat narz ruchu dziecięca - hospitalizacja	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja

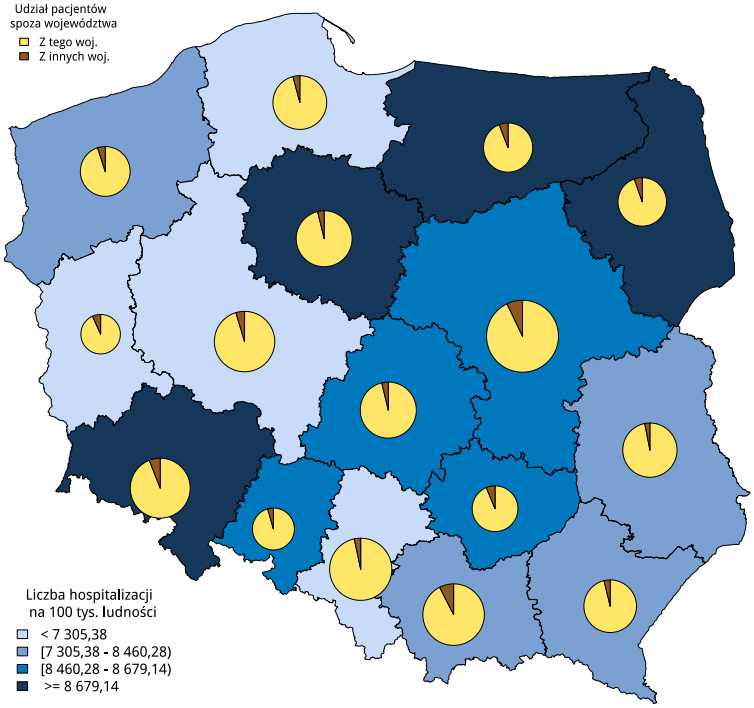
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Pediatria ogólna

W 2014 roku w województwie lubelskim odnotowano 32,75 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne (dalej: podgrupa), co stanowiło 42,85% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które przeanalizowano w niniejszym dokumencie. Liczba hospitalizacji na 100 tys. mieszkańców wyniosła 8 428,05 i była to 9 największa wartość wśród województw. W analizie wyróżniono kilka grup wiekowych:

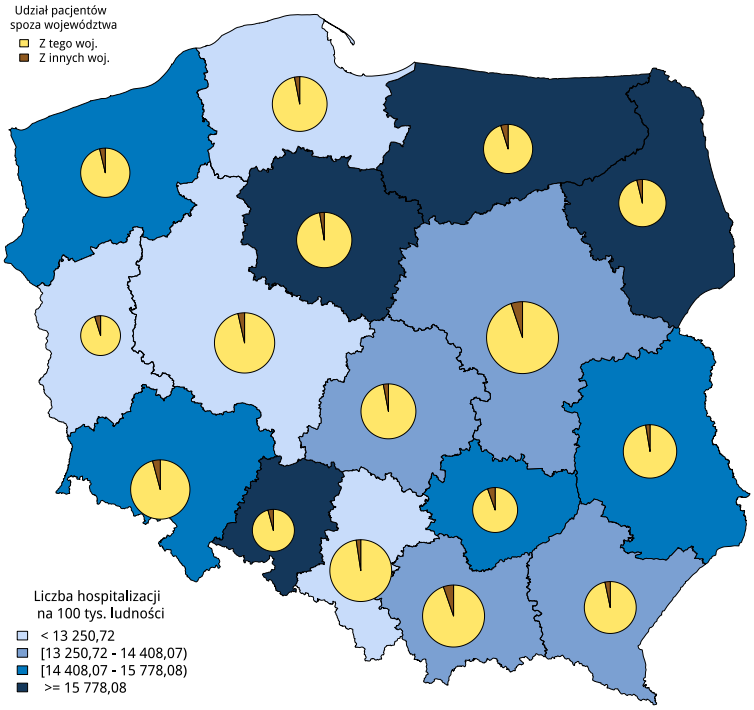
- w grupie wiekowej 0-5 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 14 898,69 (7. największa wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 6-10 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 5 626,41 (6. największa wartość wśród województw)
- w grupie wiekowej 11-17 liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 5 104,37 (7. największa wartość wśród województw)

Mapa 2.5: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)**



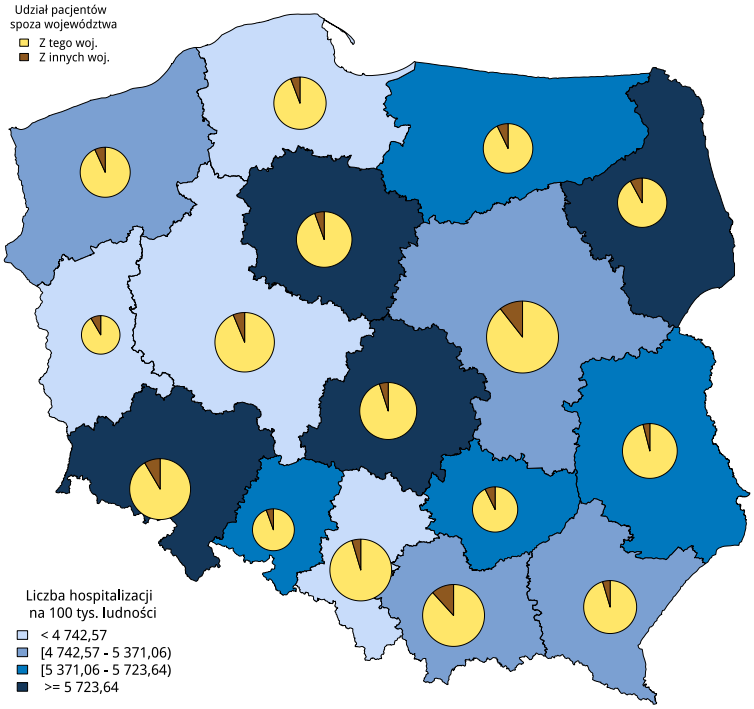
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 2.6: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 0-5)**



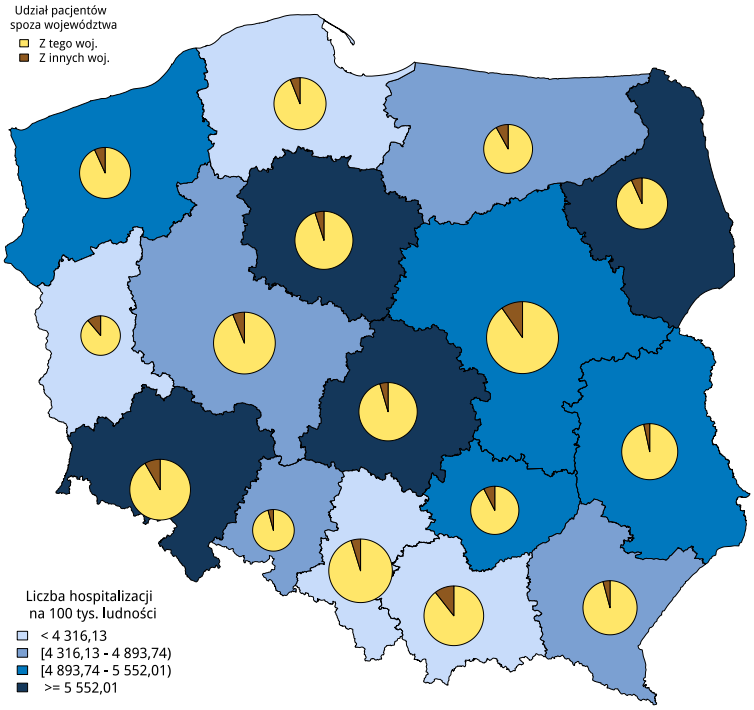
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 2.7: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 6-10)**



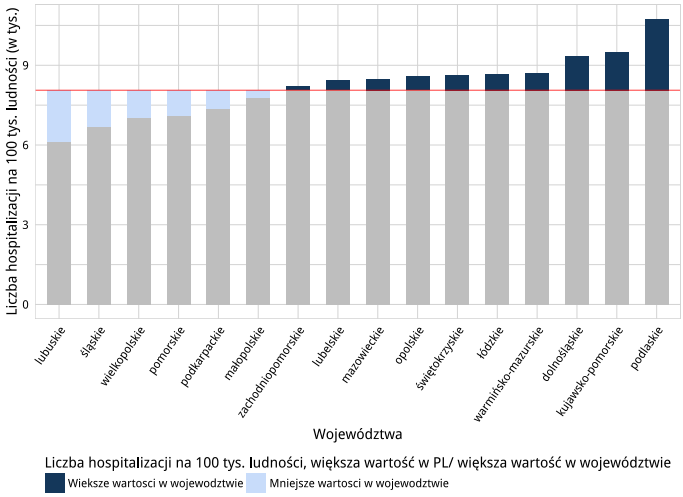
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 2.8: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci w wieku 11-17)**



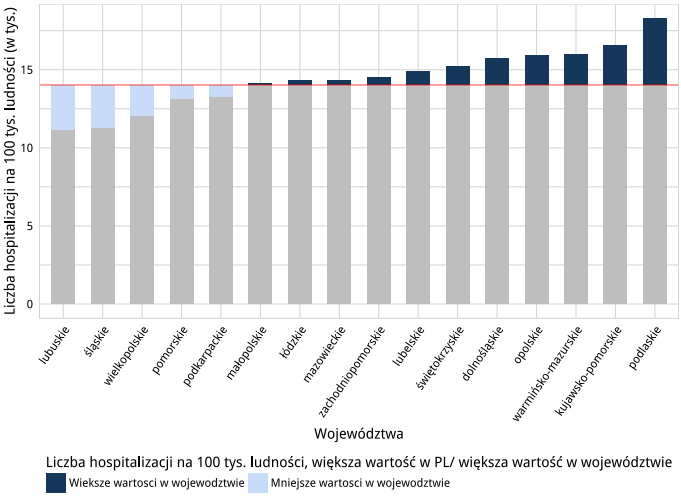
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.13: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci)**



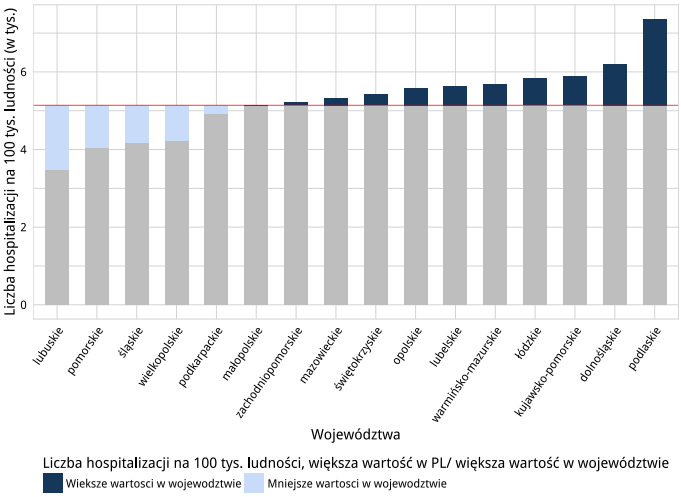
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.14: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 0-5)**



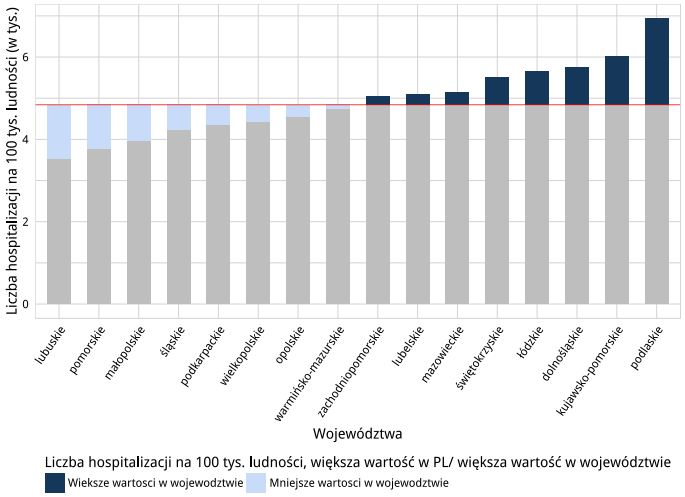
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.15: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 6-10)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 2.16: **Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w wieku 11-17)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Tabela 2.9: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i strukutry hospitalizacji w poszczególnych województwach.

Województwo	Łączna liczba hospitalizacji (w tys. ; w tym tryb jednodniowy)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (w tys.; bez trybu jednodniowego)	Liczba hosp. (w tys.) w trybie jednodniowym	% hosp. spoza województwa	Liczba hosp. pacj. z tego woj. w innych woj.	Liczba hosp. na 100 tys. ludnosci (dzieci)
dolnośląskie	45,62	4,35	0,00	5,9	1 487	9 339,26
kujawsko-pomorskie	36,39	0,98	-	3,7	1 119	9 495,87
lubelskie	32,75	3,42	0,03	3,0	1 886	8 428,05
lubuskie	11,39	0,36	0,16	6,8	1 947	6 106,79
łódzkie	36,59	2,81	0,08	3,8	1 841	8 668,96
małopolskie	49,74	4,29	0,00	7,5	1 545	7 761,44
mazowieckie	83,91	10,29	0,02	7,1	3 343	8 492,52
opolskie	13,88	0,24	0,92	4,4	1 229	8 582,97
podkarpackie	29,56	2,17	0,00	3,8	1 714	7 375,38
podlaskie	22,62	0,38	-	5,3	709	10 745,51
pomorskie	31,80	2,46	0,00	4,1	1 789	7 095,38
śląskie	51,64	1,64	0,02	3,3	2 855	6 695,66
świętokrzyskie	18,56	0,79	0,00	6,3	1 691	8 625,53
warmińsko-mazurskie	23,59	1,04	0,01	5,9	1 777	8 709,68
wielkopolskie	46,97	2,83	0,00	4,6	2 645	7 039,37
zachodniopomorskie	24,61	2,55	-	5,0	1 219	8 208,37

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

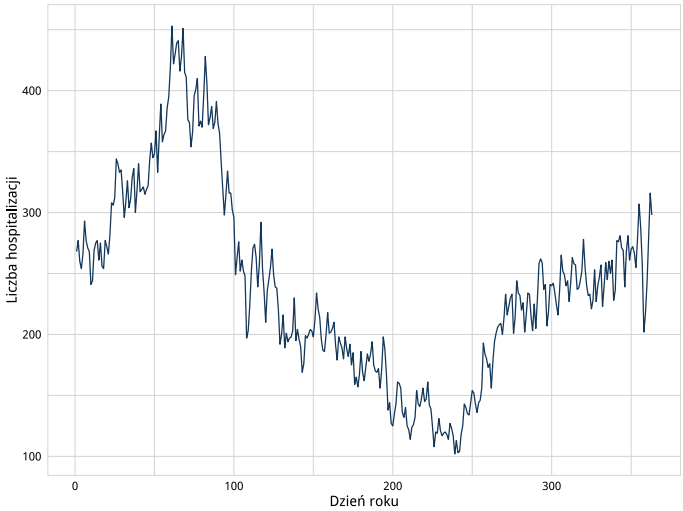
Tabela 2.10: Statystyki dotyczące liczby i strukutry hospitalizacji w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe na 100 tys. ludności z danej grupy wiekowej

Województwo	Grupa wiekowa		
	0-5	6-10	11-17
dolnośląskie	15 721,1	6 196,6	5 743,4
kujawsko-pomorskie	16 574,4	5 880,1	6 027,0
lubelskie	14 898,7	5 626,4	5 104,4
lubuskie	11 148,2	3 489,4	3 540,4
łódzkie	14 331,4	5 831,6	5 659,5
małopolskie	14 131,8	5 151,0	3 967,5
mazowieckie	14 345,0	5 323,6	5 153,4
opolskie	15 949,0	5 582,8	4 562,5
podkarpackie	13 287,1	4 914,7	4 349,8
podlaskie	18 284,5	7 357,6	6 946,1
pomorskie	13 141,4	4 052,9	3 757,1
śląskie	11 317,3	4 182,2	4 215,2
świętokrzyskie	15 221,9	5 418,5	5 516,2
warmińsko-mazurskie	15 975,1	5 687,7	4 744,6
wielkopolskie	12 084,9	4 226,0	4 428,3
zachodniopomorskie	14 471,1	5 204,2	5 042,9

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

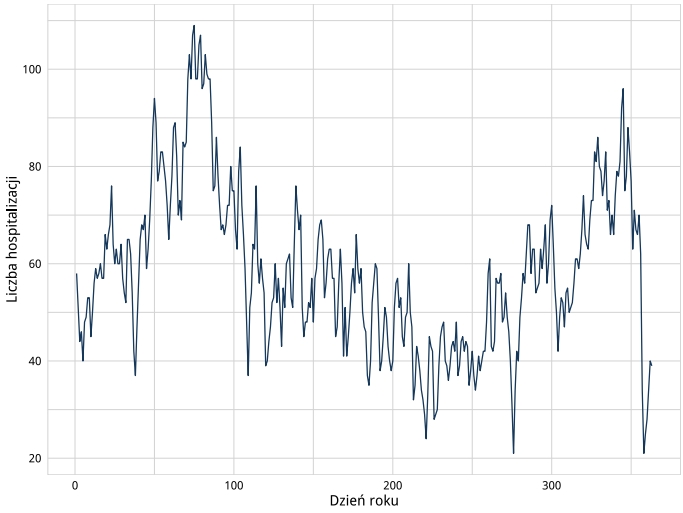
W województwie maksymalna dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 604, minimalna 175 natomiast średnia zaś 371,3. Liczbę osób hospitalizowanych w poszczególnych dniach 2014 roku prezentuje Wykres 2.6.

Wykres 2.17: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie wieku 0-5**



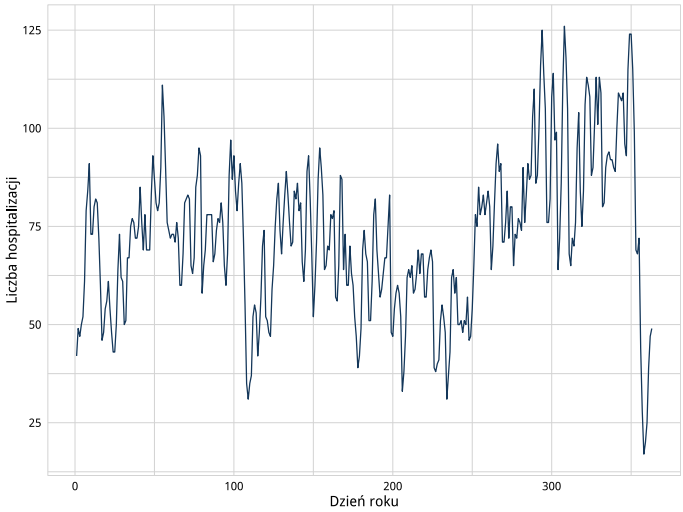
Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.18: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie wieku 6-10**



Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.19: **Dzienna liczba hospitalizacji (sezonowość) w grupie wieku 11-17**



Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych NFZ.

Liczba świadczeniodawców w województwie lubelskim którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców. Największy świadczeniodawca sprawozdał 10,05 (tys.) hospitalizacji dla 7,64 (tys.) pacjentów. Tym samym 30,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u największego (pod względem liczby hospitalizacji) świadczeniodawcy. Tabela 2.11 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.11: Liczba hospitalizacjiwykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Łączna liczba hospitalizacji (tys.; w tym tryb jednodniowy)	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (tys.; bez trybu jednodniowego)	Liczba hospitalizacji jednodniowych (tys.)	Procent hospitalizacji w województwie	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie
03.0005	7,64	10,05	2,79	-	30,7	30,7
03.0006	1,65	1,91	0,02	-	5,8	36,5
03.0001	1,36	1,53	0,08	-	4,7	41,2
03.0003	1,37	1,53	0,06	-	4,7	45,9
03.0018	1,48	1,53	0,03	-	4,7	50,5
03.0014	1,31	1,47	0,02	-	4,5	55,0
03.0008	1,24	1,38	0,02	-	4,2	59,2
03.0015	1,04	1,24	0,11	-	3,8	63,0
03.0011	1,10	1,21	0,04	-	3,7	66,7
03.0026	1,00	1,09	0,02	-	3,3	70,0
03.0022	0,84	0,96	0,02	-	2,9	73,0
03.0021	0,83	0,91	0,02	-	2,8	75,8
03.0019	0,80	0,89	0,01	-	2,7	78,5
03.0009	0,72	0,79	0,02	-	2,4	80,9
03.0020	0,60	0,71	0,02	-	2,2	83,0
03.0023	0,64	0,70	0,01	-	2,1	85,2
03.0016	0,59	0,68	0,01	-	2,1	87,3
03.0017	0,59	0,64	0,01	-	1,9	89,2
03.0031	0,52	0,62	0,01	-	1,9	91,1
03.0032	0,53	0,61	0,01	-	1,9	93,0
03.0029	0,54	0,59	0,02	-	1,8	94,8
03.0012	0,51	0,57	0,02	-	1,7	96,5
03.0030	0,46	0,55	0,00	-	1,7	98,2
03.0034	0,33	0,35	0,00	-	1,1	99,3
03.0002	0,11	0,11	0,03	-	0,3	99,6
03.0007	0,04	0,04	0,01	-	0,1	99,7
03.0033	0,03	0,03	-	0,03	0,1	99,8
03.0004	0,03	0,03	0,00	-	0,1	99,9
03.0024	0,01	0,02	0,01	-	0,0	99,9
03.0025	0,01	0,01	0,00	-	0,0	100,0
03.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
03.0035	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
03.0013	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
03.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
województwo	27,93	32,75	-	0,03	100,0	100,0

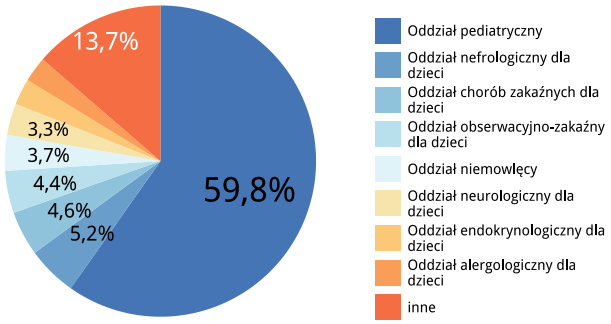
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[9] i w ramach jakich zakresów w 2014 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział nefrologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65,0% hospitalizacji w analizowanej grupie.

[9]Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

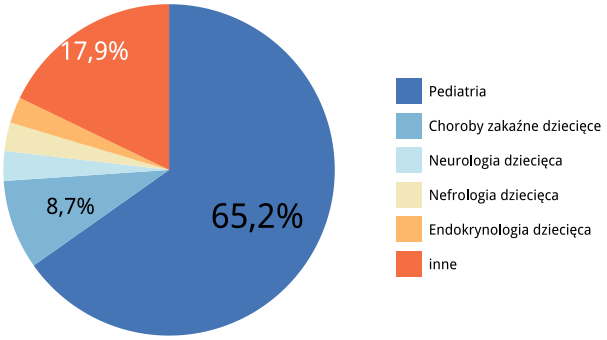
Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 73,9% .

Wykres 2.20: **Rozkład hospitalizacji wg oddziałów**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Wykres 2.21: **Rozkład hospitalizacji wg zakresów**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.12 oraz Tabela 2.13.

Tabela 2.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów (w tys.)

ID	pediatryczny	nefrologiczny dla dzieci	chorób zakaźnych dla dzieci	obserwacyjno-zakaźny dla dzieci	niemowlęcy	neurologiczny dla dzieci	endokrynologiczny dla dzieci	alergologiczny dla dzieci	Pozostałe	Suma
03.0005	1,35	1,70	-	-	1,22	1,07	0,89	0,86	2,96	10,05
03.0006	1,12	-	-	0,76	-	-	-	-	0,03	1,91
03.0001	1,40	-	-	-	-	-	-	-	0,13	1,53
03.0003	0,99	-	-	-	-	-	-	-	0,54	1,53
03.0018	-	-	1,52	-	-	-	-	-	0,01	1,53
03.0014	0,77	-	-	0,67	-	-	-	-	0,03	1,47
03.0008	1,27	-	-	-	-	-	-	-	0,11	1,38
03.0015	1,23	-	-	-	-	-	-	-	0,01	1,24
03.0011	1,15	-	-	-	-	-	-	-	0,06	1,21
03.0026	0,94	-	-	-	-	-	-	-	0,15	1,09
03.0022	0,95	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,96
03.0021	0,91	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,91
03.0019	0,89	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,89
03.0009	0,74	-	-	-	-	-	-	-	0,05	0,79
03.0020	0,70	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,71
03.0023	0,70	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,70
03.0016	0,68	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,68
03.0017	0,60	-	-	-	-	-	-	-	0,04	0,64
03.0031	0,62	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,62
03.0032	0,61	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,61
03.0029	0,58	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,59
03.0012	0,53	-	-	-	-	-	-	-	0,04	0,57
03.0030	0,52	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,55
03.0034	0,35	-	-	-	-	-	-	-	-	0,35
03.0002	-	-	-	-	-	-	-	-	0,11	0,11
03.0007	-	-	-	-	-	-	-	-	0,04	0,04
03.0033	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03	0,03
03.0004	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03	0,03
03.0024	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,02
03.0025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01
03.0028	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0013	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0039	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

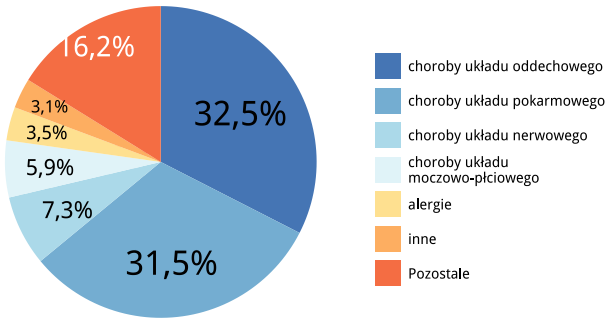
Tabela 2.13: Liczba hospitalizacjiwykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów (w tys.)

ID	Pediatria - hospitalizacja	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja	Neurologia dziecięca - hospitalizacja	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja	Pozostałe	Suma
03.0005	3,03	-	0,95	0,91	0,83	4,33	10,05
03.0006	1,12	0,76	-	-	-	0,03	1,91
03.0001	1,40	-	-	-	-	0,13	1,53
03.0003	0,99	-	-	-	-	0,54	1,53
03.0018	0,10	1,42	-	-	-	0,01	1,53
03.0014	0,77	0,67	-	-	-	0,03	1,47
03.0008	1,27	-	-	-	-	0,11	1,38
03.0015	1,23	-	-	-	-	0,01	1,24
03.0011	1,15	-	-	-	-	0,06	1,21
03.0026	0,94	-	-	-	-	0,15	1,09
03.0022	0,95	-	-	-	-	0,01	0,96
03.0021	0,91	-	-	-	-	0,00	0,91
03.0019	0,89	-	-	-	-	0,00	0,89
03.0009	0,74	-	-	-	-	0,05	0,79
03.0020	0,70	-	-	-	-	0,01	0,71
03.0023	0,70	-	-	-	-	0,00	0,70
03.0016	0,68	-	-	-	-	0,01	0,68
03.0017	0,60	-	-	-	-	0,04	0,64
03.0031	0,62	-	-	-	-	0,00	0,62
03.0032	0,61	-	-	-	-	0,00	0,61
03.0029	0,58	-	-	-	-	0,00	0,59
03.0012	0,53	-	-	-	-	0,04	0,57
03.0030	0,52	-	-	-	-	0,02	0,55
03.0034	0,35	-	-	-	-	-	0,35
03.0002	-	-	-	-	-	0,11	0,11
03.0007	-	-	-	-	-	0,04	0,04
03.0033	-	-	-	-	-	0,03	0,03
03.0004	-	-	-	-	-	0,03	0,03
03.0024	-	-	-	-	-	0,02	0,02
03.0025	-	-	-	-	-	0,01	0,01
03.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
03.0039	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

W roku 2014 najczęstszą przyczyną hospitalizacji w województwie lubelskim były choroby układu oddechowego.

Wykres 2.22: **Rozkład hospitalizacji w województwie wg podgrup (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.14: Liczba hospitalizacji wg podgrup w województwach (2014)

Województwo	choroby układu oddechowego	choroby układu pokarmowego	choroby układu nerwowego	choroby układu moczowo-płciowego	alergie	inne	zewnętrzne przyczyny zachorowania	Pozostałe
dolnośląskie	15,67	12,75	2,69	2,70	1,77	2,86	1,30	5,88
kujawsko-pomorskie	12,55	9,65	2,90	2,14	1,48	1,76	1,08	4,83
lubelskie	10,65	10,32	2,39	1,93	1,14	1,02	0,98	4,32
lubuskie	3,98	3,11	0,86	1,26	0,29	0,46	0,43	0,99
łódzkie	14,25	10,14	1,77	1,68	2,09	0,97	1,11	4,58
małopolskie	16,67	14,58	3,90	1,84	2,21	3,00	1,03	6,51
mazowieckie	23,62	23,30	6,36	7,59	3,58	3,33	2,14	13,98
opolskie	5,84	4,15	0,94	0,61	0,38	0,44	0,34	1,17
podkarpackie	9,74	9,14	2,56	1,22	1,06	0,95	0,72	4,18
podlaskie	6,95	7,21	1,43	1,30	0,83	0,76	0,34	3,79
pomorskie	9,95	10,46	1,66	1,76	1,18	0,98	0,95	4,85
śląskie	16,50	16,40	3,48	3,11	1,56	2,00	2,06	6,53
świętokrzyskie	5,34	6,91	1,25	0,98	0,59	0,86	0,49	2,14
warmińsko-mazurskie	7,93	7,36	1,61	1,14	1,52	0,64	0,54	2,86
wielkopolskie	14,83	13,79	3,51	2,69	1,33	2,36	1,50	6,96
zachodniopomorskie	6,69	8,20	1,92	1,53	0,81	1,30	0,88	3,28

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.15: Liczba hospitalizacji wg podgrup w szpitalach (2014)

ID	choroby układu oddechowego	choroby układu pokarmowego	choroby układu nerwowego	choroby układu moczowo-płciowego	alergie	inne	zewnętrzne przyczyny zachorowania	Pozostałe
03.0005	2,26	1,16	1,52	1,27	0,46	0,41	0,43	2,54
03.0006	0,70	0,70	0,12	0,08	0,03	0,02	0,03	0,22
03.0001	0,72	0,52	0,01	0,03	0,09	0,04	0,07	0,06
03.0003	0,42	0,64	0,14	0,04	0,04	0,04	0,06	0,16
03.0018	0,23	1,12	0,00	0,01	0,00	0,03	-	0,14
03.0014	0,42	0,68	0,05	0,03	0,04	0,03	0,05	0,17
03.0008	0,61	0,44	0,06	0,03	0,02	0,10	0,01	0,12
03.0015	0,46	0,54	0,02	0,04	0,07	0,02	0,02	0,06
03.0011	0,46	0,45	0,09	0,04	0,03	0,03	0,07	0,05
03.0026	0,41	0,46	0,06	0,03	0,03	0,04	0,02	0,05
03.0022	0,45	0,31	0,02	0,03	0,02	0,05	0,04	0,05
03.0021	0,39	0,33	0,03	0,02	0,03	0,01	0,02	0,06
03.0019	0,38	0,32	0,02	0,04	0,03	0,02	0,03	0,05
03.0009	0,29	0,32	0,05	0,03	0,01	0,03	0,02	0,04
03.0020	0,24	0,30	0,03	0,01	0,03	0,01	0,02	0,07
03.0023	0,37	0,22	0,00	0,02	0,02	0,03	0,01	0,04
03.0016	0,26	0,23	0,05	0,03	0,02	0,01	0,02	0,06
03.0017	0,28	0,14	0,03	0,02	0,08	0,03	0,01	0,05
03.0031	0,21	0,37	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01
03.0032	0,34	0,18	0,00	0,04	0,02	0,00	0,00	0,03
03.0029	0,18	0,33	0,02	0,02	0,01	0,02	0,01	0,01
03.0012	0,23	0,25	0,02	0,02	0,01	0,02	0,00	0,02
03.0030	0,11	0,16	0,01	0,03	0,03	0,00	0,02	0,18
03.0034	0,19	0,12	0,00	0,01	0,02	0,01	-	0,01
03.0002	0,04	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,02	0,03
03.0007	0,00	-	-	-	0,01	-	0,01	0,01
03.0033	-	-	-	0,00	-	0,00	-	0,03
03.0004	0,00	0,00	0,01	0,00	-	0,01	-	0,00
03.0024	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
03.0025	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00
03.0028	0,00	-	-	-	-	-	-	0,00
03.0035	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-
03.0013	-	0,00	-	-	-	-	-	0,00
03.0039	-	-	-	-	-	0,00	-	-
Woj.	10,65	10,32	2,39	1,93	1,14	1,02	0,98	4,32
Polska	181,18	167,45	39,26	33,48	21,80	23,69	15,88	76,85

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.16 prezentuje najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem głównym wchodzącym w skład analizowanej podgrupy. Najczęściej wykorzystywaną grupą JGP do sprawozdawania hospitalizacji w analizowanej grupie rozpoznań była P22 INFEKCYJNE I NIEINFEKCYJNE ZAPALENIE ŻOŁĄDKA I JELIT (21% hospitalizacji sprawozdanych z JGP w województwie). Pełne nazwy grup JGP znajdują się w tabeli 2.17 poniżej.

Tabela 2.16: Udział hospitalizacji w szpitalach wg JGP (%)

ID	P22	P04	P03	P12	P06	D46	P20	D18	Pozostałe	Liczba hospitalizacji JGP (w tys.)
03.0005	2	5	5	6	6	2	4	3	67	9,84
03.0006	27	7	8	4	9	13	3	1	28	1,89
03.0018	72	1	3	1	8	1	1	1	12	1,50
03.0001	25	36	7	6	4	-	3	3	16	1,50
03.0003	33	17	2	2	9	3	2	8	24	1,49
03.0014	37	13	10	9	8	3	2	1	18	1,46
03.0008	19	29	12	7	4	0	1	0	27	1,36
03.0015	25	4	3	5	3	28	6	-	25	1,23
03.0011	28	17	10	7	3	5	3	0	27	1,21
03.0026	25	20	11	10	4	3	3	0	24	1,06
03.0021	27	24	6	6	5	3	2	1	25	0,90
03.0022	17	7	22	13	4	16	2	-	18	0,90
03.0019	28	13	22	5	6	5	4	1	15	0,89
03.0009	26	7	11	8	5	5	1	-	36	0,78
03.0020	35	0	8	4	7	4	2	20	19	0,70
03.0023	25	26	12	10	4	11	3	1	10	0,69
03.0016	24	15	3	4	5	1	2	14	32	0,68
03.0017	7	14	4	10	4	0	4	24	34	0,62
03.0031	43	4	14	13	2	15	1	-	8	0,62
03.0032	26	42	13	2	11	-	3	-	2	0,61
03.0029	35	11	11	18	2	6	1	-	16	0,59
03.0012	31	8	17	7	3	11	2	-	20	0,57
03.0030	19	12	3	4	20	1	3	-	36	0,54
03.0034	30	44	5	6	3	1	3	-	8	0,35
03.0002	-	-	-	4	-	-	-	-	96	0,11
03.0007	-	-	-	-	6	-	28	-	67	0,04
03.0033	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,03
03.0004	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,02
03.0024	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,02
03.0025	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,01
03.0028	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,00
03.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,00
03.0013	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,00
03.0039	-	-	-	-	-	-	-	-	100	0,00
Województwo	21	12	8	6	6	5	3	3	36	32,23
Polska	18	14	7	7	6	4	3	3	38	547,35

Źrodło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Tabela 2.17: Nazwy grup JGP użytych w tabeli

Pełna nazwa produktu
P22 INFEKCYJNE I NIEINFEKCYJNE ZAPALENIE ŻOŁĄDKA I JELIT
P04 CHOROBY DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
P03 CHOROBY GÓRNEGO ODCINKA DRÓG ODDECHOWYCH
P12 INNE ZABURZENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE
P06 MNIEJSZE INFEKCJE (W TYM CHOROBY IMMUNOLOGICZNE)

Pełna nazwa produktu
D46 POCHP I INNE OBTURACYJNE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO
P20 CHOROBY SKÓRY, UKŁADU MIĘŚNIOWO-KOSTNEGO LUB TKANKI ŁĄCZNEJ
D18 ZAPALENIE PŁUC NIETYPOWE, WIRUSOWE

Źrodło: opracowanie DAiS.

W województwie lubelskim 61% hospitalizacji zostało sprawozdanych jako hospitalizacje stanowiące zakończenie leczenia[10] natomiast 37,4% hospitalizacji zakończyło się jako skierowanie do dalszej opieki.[11]

Tabela 2.18: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	skierowanie do dalszej opieki [%]	skierowanie do innego szpitala [%]	zakończenie leczenia [%]	zgony [%]
03.0005	48,1	1,4	50,4	0,1
03.0006	66,7	1,3	32,0	-
03.0001	0,7	1,6	97,7	-
03.0003	77,0	1,1	21,8	0,1
03.0018	0,1	0,5	99,4	-
03.0014	8,6	0,7	90,8	-
03.0008	6,3	0,7	93,0	-
03.0015	95,5	3,2	1,3	-
03.0011	1,4	1,7	96,9	-
03.0026	90,4	1,1	8,5	-
03.0022	0,3	2,2	97,5	-
03.0021	0,3	2,4	97,3	-
03.0019	45,1	2,0	52,9	-
03.0009	57,7	5,8	36,5	-
03.0020	1,0	1,0	98,0	-
03.0023	1,7	1,1	97,2	-
03.0016	87,7	1,2	11,1	-
03.0017	0,2	0,2	99,7	-
03.0031	0,6	0,3	99,0	-
03.0032	13,5	0,2	86,3	-
03.0029	17,7	1,9	80,4	-
03.0012	84,1	1,4	14,5	-
03.0030	13,6	0,7	85,7	-
03.0034	37,3	1,1	61,6	-
03.0002	74,8	4,5	20,7	-
03.0007	88,9	5,6	5,6	-
03.0033	100,0	-	-	-
03.0004	44,4	-	55,6	-
03.0024	93,3	-	6,7	-
03.0025	37,5	-	62,5	-
03.0028	-	-	100,0	-
03.0035	-	-	100,0	-

[10] Przez zakończenie leczenia rozumie się tryb wypisu 1, 6, 7, 8, 10wg sprawozdawczości NFZ.

[11] Należy podkreślić, że przez 'zgon' rozumie się tryb wypisu '9' wg sprawozdawczości NFZ. Nie należy oceniać świadczeniodawcy wyłącznie na podstawie tej zmiennej, tj. bez analizy rodzaju udzielanych świadczeń oraz stanu ogólnego pacjentów hospitalizowanych w danej placówce.

ID	skierowanie do dalszej opieki [%]	skierowanie do innego szpitala [%]	zakończenie leczenia [%]	zgony [%]
03.0013	100,0	-	-	-
03.0039	100,0	-	-	-
Województwo	37,4	1,5	61,2	0,0
Polska	50,0	1,5	48,5	0,0

Źrodło: opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki w poszczególnych szpitalach, są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.19 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów w poszczególnych szpitalach.

Tabela 2.19: Informacje o pacjentach

ID	Udział pacjentów 0-5 (%)	Udział pacjentów 6-10 (%)	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet
03.0001	75,4	11,4	4,3	47,3
03.0002	35,2	15,7	9,9	46,0
03.0003	58,8	17,2	5,9	49,8
03.0004	37,0	14,8	8,7	48,1
03.0005	45,2	21,2	7,6	49,5
03.0006	64,4	18,1	4,9	46,4
03.0007	42,9	17,1	8,8	58,3
03.0008	61,4	14,4	5,5	49,1
03.0009	56,4	18,2	6,2	50,3
03.0011	60,5	16,0	5,7	47,0
03.0012	56,1	18,4	6,2	48,5
03.0013	-	-	16,0	25,0
03.0014	56,4	19,0	6,1	47,3
03.0015	64,1	17,7	5,1	50,9
03.0016	60,5	17,7	5,6	49,1
03.0017	55,1	20,3	6,2	48,7
03.0018	69,9	16,8	4,8	47,0
03.0019	59,6	19,5	5,5	48,4
03.0020	62,9	17,7	5,3	46,5
03.0021	64,1	17,9	5,2	47,7
03.0022	56,4	18,2	5,8	48,7
03.0023	65,6	18,2	4,8	45,9
03.0024	-	-	15,1	66,7
03.0025	-	-	16,8	87,5
03.0026	65,1	16,9	4,8	45,3
03.0028	20,0	20,0	12,4	40,0
03.0029	61,8	17,4	5,6	54,1
03.0030	58,2	18,6	6,0	50,3
03.0031	65,1	21,0	4,8	48,0
03.0032	75,9	17,7	3,7	49,3

ID	Udział pacjentów 0-5 (%)	Udział pacjentów 6-10 (%)	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet
03.0033	59,4	34,4	5,4	6,2
03.0034	62,0	27,4	4,9	46,9
03.0035	-	-	16,2	20,0
03.0039	-	-	17,0	-
Województwo	57,4	18,8	6,1	48,5
Polska	58,7	18,3	5,8	48,2

Źrodło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

O charakterze danego szpitala świadczy między innymi struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. U 2 świadczeniodawców odnotowano znaczny (tj. powyżej 20%) udział pacjentów spoza województwa. Najwyższy udział wyniósł 25,9%. Informacje w tym zakresie prezentuje Tabela 2.20.

Tabela 2.20: Struktura hospitalizacji ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta

ID	% hospitalizacji pacjentów spoza województwa	% hospitalizacji pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu
03.0001	1,8	25,6	72,6
03.0002	5,4	67,6	27,0
03.0003	3,3	41,4	55,3
03.0004	25,9	33,3	40,7
03.0005	3,7	52,2	44,1
03.0006	6,3	13,5	80,1
03.0007	13,9	52,8	33,3
03.0008	2,1	3,0	94,9
03.0009	2,0	6,9	91,1
03.0011	2,9	41,6	55,5
03.0012	1,8	5,3	93,0
03.0013	-	50,0	50,0
03.0014	3,6	8,8	87,6
03.0015	2,3	19,8	77,8
03.0016	2,2	15,2	82,6
03.0017	3,8	3,6	92,6
03.0018	2,0	39,4	58,6
03.0019	1,8	9,7	88,5
03.0020	3,4	10,8	85,8
03.0021	1,5	8,4	90,1
03.0022	1,4	4,2	94,5
03.0023	1,4	12,3	86,3
03.0024	-	73,3	26,7
03.0025	-	100,0	-

ID	% hospitalizacji pacjentów spoza województwa	% hospitalizacji pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu	% hospitalizacji pacjentów ze swojego powiatu
03.0026	2,0	44,6	53,3
03.0028	-	80,0	20,0
03.0029	0,5	4,4	95,1
03.0030	1,7	13,6	84,8
03.0031	1,3	19,3	79,4
03.0032	6,9	4,6	88,6
03.0033	-	62,5	37,5
03.0034	1,4	4,8	93,8
03.0035	20,0	20,0	60,0
03.0039	-	100,0	-
Województwo	3,0	29,1	67,9
Polska	5,1	27,2	67,7

Źrodło: opracowanie DAS na podstawie danych NFZ.

W województwie lubelskim odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja w ciągu 30 dni w tym samym szpitalu (niezależnie od rozpoznania) wyniósł 6,3% (1. najwyższa wartość wśród województw). Odsetek hospitalizacji, po których nastąpiła ponowna hospitalizacja z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy[12] w ciągu 30 dni wyniósł 6,6% (1. najwyższa wartość wśród województw). Tabela 2.21 prezentuje informacje nt. ponownych hospitalizacji dla poszczególnych szpitali.

Tabela 2.21: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją.

ID	% hospitalizacji poprzedzonych do 30 dni hosp. z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem
03.0005	3,3	9,2	11,8
03.0006	1,5	6,2	5,1
03.0001	5,7	5,6	4,6
03.0003	0,9	4,8	4,1
03.0018	3,6	5,0	1,6
03.0014	0,8	4,4	3,8
03.0008	1,2	4,9	3,9
03.0015	1,9	6,6	4,8
03.0011	1,0	5,7	4,1
03.0026	1,8	5,4	3,2
03.0022	1,0	6,7	5,0
03.0021	1,2	4,9	2,4
03.0019	1,2	5,7	4,1

[12]Pod pojeciem grupy rozumie sie wszystkie rozpoznania ICD10 analizowane w niniejszej mapie.

ID	% hospitalizacji poprzedzonych do 30 dni hosp. z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu	% hospitalizacji zakończonych ponowną hosp. (30 dni) w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem
03.0009	1,4	5,5	2,4
03.0020	1,1	6,9	5,5
03.0023	1,6	4,4	3,0
03.0016	2,5	7,3	5,7
03.0017	2,5	3,0	2,0
03.0031	1,5	7,0	5,5
03.0032	1,6	5,1	3,3
03.0029	0,9	3,9	2,6
03.0012	1,9	6,3	5,3
03.0030	1,7	6,6	5,1
03.0034	1,1	4,0	1,7
03.0002	0,9	0,9	1,8
03.0007	-	-	2,8
03.0033	-	6,2	-
03.0004	22,2	3,7	-
03.0024	-	6,7	6,7
03.0025	12,5	-	-
03.0028	-	20,0	-
03.0035	-	-	-
03.0013	-	-	-
03.0039	-	-	-
Woj.	2,3	6,6	6,3
Polska	2,4	5,6	4,6

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Porównanie ponownych hospitalizacji[13] w ciągu 30 dni ze średnim czasem pobytu wskazuje, że 14 świadczeniodawców cechował względnie niski udział ponownych hospitalizacji (tj. mniejszy niż w województwie) oraz względnie krótki średni czas pobytu. 6 świadczeniodawców mimo względnie niskiego średniego czasu pobytu cechowało się względnie wysokim współczynnikiem ponownych hospitalizacji pacjentów. Równocześnie 2 świadczeniodawców cechowało się wyższymi wartościami analizowanych zmiennych niż wartości w województwie (długie pobyty z jednocześnie wysokim współczynnikiem ponownych hospitalizacji w ciągu 30 dni)[14].

Tabela 2.22: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	ALOS (przeciętna długość pobytu)	MLOS (mediana czasu pobytu)	ALOS standaryzowany metodą bezpośrednią
03.0005	4,0	2,0	4,1
03.0006	4,8	4,0	4,8

[13] Niezależnie od tego, czy ponowna hospitalizacja miała miejsce u tego świadczeniodawcy czy u innego świadczeniodawcy realizującego świadczenia w ramach kontraktu z NFZ w Polsce.

[14] Wnioskowanie o przyczynach tego stanu rzeczy wymaga pogłębionej analizy z wykorzystaniem informacji o stanie i strukturze wiekowej pacjentów.

ID	ALOS (przeciętna długość pobytu)	MLOS (mediana czasu pobytu)	ALOS standaryzowany metodą bezpośrednią
03.0001	5,5	5,0	5,2
03.0003	4,7	4,0	4,7
03.0018	3,7	3,0	3,8
03.0014	3,6	3,0	3,6
03.0008	4,8	4,0	4,7
03.0015	2,5	2,0	2,5
03.0011	4,4	4,0	4,4
03.0026	3,5	3,0	3,4
03.0022	4,0	3,0	4,0
03.0021	4,7	4,0	4,7
03.0019	3,8	3,0	3,8
03.0009	5,0	4,0	5,1
03.0020	3,9	3,0	3,8
03.0023	5,1	5,0	5,0
03.0016	6,1	6,0	6,1
03.0017	5,2	5,0	5,2
03.0031	3,7	3,0	3,6
03.0032	5,3	6,0	5,1
03.0029	3,6	3,0	3,7
03.0012	4,0	3,0	4,0
03.0030	4,9	4,0	4,9
03.0034	4,8	4,5	4,8
03.0002	3,0	2,0	2,7
03.0007	3,4	2,0	3,3
03.0033	1,0	1,0	1,5
03.0004	4,2	4,0	3,6
03.0024	2,1	2,0	3,8
03.0025	3,5	2,5	4,1
03.0028	3,4	2,0	3,4
03.0035	2,8	2,0	3,9
03.0013	1,5	1,5	3,6
03.0039	5,0	5,0	4,3
Woj.	4,2	3,0	4,3
Polska	4,2	3,0	4,2

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.2 Neonatologia

Analiza dotycząca hospitalizacji dzieci z rozpoznaniami zakwalifikowanymi do grupy neonatologia znajdują się w Mapach Potrzeb Zdrowotnych w zakresie ciąży, porodu i połogu oraz opieki nad nowonarodkiem.

2.1.3 Pediatria specjalistyczna

Analiza dotycząca hospitalizacji dzieci z rozpoznaniami zakwalifikowanymi do grupy pediatria specjalistyczna znajdują się w Mapach Potrzeb Zdrowotnych dedykowanych poszczególnym grupom chorób.

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

Ze względu na brak poradni bezpośrednio dedykowanej pediatrii w dokumencie nie uwzględniono analizy Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Odsyłamy czytelnika do map dedykowanych pozostałym grupom chorób, gdzie uwzględniono dedykowane poradnie specjalistyczne.

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej sprawozdanych za rok 2014 (dalej: dane NFZ). Przez świadczenia wykazane w danych NFZ, rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Obecnie toczą się dyskusje w WONCA (Światowa Organizacja lekarzy Rodzinnych) na temat zasadności zastosowania ICD10 w POZ. Sprawozdawczość do NFZ ponadto umożliwia sprawozdawanie jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego kontaktu, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne (przykładowo w czasie jednego kontaktu należy sprawozdać kilka kodów ICD 10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek, cukrzycą i astmą oraz wystawienie mu recept na leki przewlekle stosowane - kwestią przypadkowo podjętej decyzji lekarza jest wybór ICD 10 z takiej wizyty).

Podstawowa opieka zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającą dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ (LEK), świadczeniach pielęgniarki POZ (PIE), świadczeniach położnej POZ (POL) oraz świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NSOZ).

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2013, poz. 1248)[15], natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. Nr 139, poz. 1133).

Zgodnie z powołanymi wyżej rozporządzeniami świadczenia lekarza POZ obejmują:

- profilaktykę chorób, w tym badania i porady w ramach profilaktyki wieku rozwojowego oraz szczepienia ochronne,
- świadczenia profilaktyki chorób układu krążenia,
- udzielanie porad w leczeniu schorzeń,
- orzekanie o stanie zdrowia,
- inne świadczenia wynikające z potrzeb populacji objętej opieką, w tym: kierowanie do poradni specjalistycznych i na leczenie szpitalne, kierowanie na rehabilitację i leczenie uzdrowiskowe, kwalifikowanie do świadczeń transportu sanitarnego w POZ i wystawianie zleceń przewozów, wystawianie zleceń na realizację świadczeń pozostających w zakresie zadań pielęgniarki POZ, wystawianie zaświadczeń dotyczących stanu zdrowia pacjenta.

[15] Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczeni Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86)

Świadczenia gwarantowane lekarza POZ obejmują również świadczenia medycznej diagnostyki laboratoryjnej lub diagnostyki obrazowej i nieobrazowej, określone w załączniku do rozporządzenia.

Świadczenia pielęgniarki POZ obejmują opiekę pielęgniarską nad osobą, rodziną, społecznością w środowisku zamieszkania, z uwzględnieniem miejsca udzielania świadczeń, w tym:

- świadczenia profilaktyczne, w tym wizyty patronażowe u dzieci od urodzenia do szóstego miesiąca życia (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronny) oraz wykonywanie testów przesiewowych u dzieci w wieku od dziewięciu miesięcy do pięciu lat,
- świadczenia profilaktyki gruźlicy,
- świadczenia lecznicze, w tym: wykonywanie iniekcji i zabiegów na podstawie zleceń lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego w gabinecie pielęgniarki POZ i w domu pacjenta,
- świadczenia diagnostyczne, w tym: pobieranie materiałów do badań diagnostycznych na podstawie zlecenia lekarza POZ, w sytuacji gdy pobranie z przyczyn medycznych powinno być zrealizowane w domu pacjenta,
- świadczenia pielęgnacyjne i rehabilitacyjne, w szczególności dla osób, u których występuje ograniczenie sprawności psychofizycznej w wyniku choroby.

Świadczenia położnej POZ obejmują:

- edukację w zakresie planowania rodziny,
- opiekę w okresie ciąży, porodu i połogu, w tym edukację przedporodową realizowaną u kobiet w ciąży (w tym w ciąży wysokiego ryzyka), począwszy od dwudziestego pierwszego tygodnia ciąży do terminu rozwiązania,
- wizyty patronażowe,
- opiekę w chorobach ginekologicznych, w tym opiekę pielęgnacyjną nad kobietą po operacji ginekologicznej lub onkologiczno-ginekologicznej obejmującą okres od momentu wypisu ze szpitala do całkowitego zagojenia się rany pooperacyjnej, realizowane na podstawie skierowania lekarza oddziału, który wykonał operację,
- wykonywanie zgodnie z posiadanymi kompetencjami, iniekcji i zabiegów na podstawie zleceń innych lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, w gabinecie położnej POZ i w domu pacjenta.

Podstawą realizacji świadczeń w ramach POZ (nie dotyczy świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej) jest umowa zawarta z NFZ na podstawie art. 159 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015, poz. 581 z pózn. zm.). Finansowanie świadczeń w POZ, z wyjątkiem świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w POZ, odbywa się na podstawie rocznych stawek kapitacyjnych, w oparciu o listy świadczeniobiorców (pacjentów) objętych opieką na podstawie deklaracji wyboru.

Finansowanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w POZ odbywa się na podstawie wynegocjowanego ryczałtu miesięcznego, a jego wysokość zależna jest od liczby ludności zamieszkałej na obszarze zabezpieczenia.

W zakresie świadczeń Pielęgniarki POZ sprawozdawczość realizowana jest indywidualnie oraz jako zbiorcze zestawienie miesięczne. W formie zestawienia zbiorczego w 2014 roku sprawozdano 71 126 tys. świadczeń, natomiast w formie indywidualnej 326 tys. W dalszej części dokumentu poddano analizie świadczenia sprawozdawane indywidualnie. Dane sumaryczne zostały przedstawione w układzie dla Polski.

Tabela 2.23: Świadczenia Pielęgniarskie sprawozdawane zbiorczo

Kod świadczenia	Liczba świadczeń (w tys.)	Lczba świadczeń na 100 tys. lundości
100202	7 528	19 565
100203	14 703	38 210
100204	8 276	21 509
100205	13 687	35 570
100206	3 183	8 272
100207	7 254	18 853
100208	1 134	2 947
100211	2 842	7 385
100210	12 519	32 534

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.24. Wynika z nich, iż dominują świadczeniodawcy realizując świadczenia lekarskie, z kolei najmniej świadczeniodawców udziela świadczeń nocnej i świątecznej opieki lekarskiej[16]. Natomiast wśród świadczeniodawców realizujących świadczenia pielegniarskie i położne widać duży rozrzut liczby świadczeniodawców przypadających na 100 tys. mieszkańców.

Tabela 2.24: Liczba świadczniodawców sprawozdających świadczenia w ramach POZ wg województw i rodzajów świadczeń (2014)

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielegniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielegniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	521	228	381	32	17,91	7,84	13,10	1,10
kujawsko-pomorskie	320	161	294	26	15,31	7,70	14,07	1,24
lubelskie	444	278	379	28	20,67	12,94	17,65	1,30
lubuskie	205	156	101	17	20,09	15,29	9,90	1,67
łódzkie	468	347	364	25	18,69	13,86	14,54	1,00
małopolskie	496	271	315	47	14,73	8,05	9,35	1,40
mazowieckie	735	315	532	59	13,78	5,90	9,97	1,11

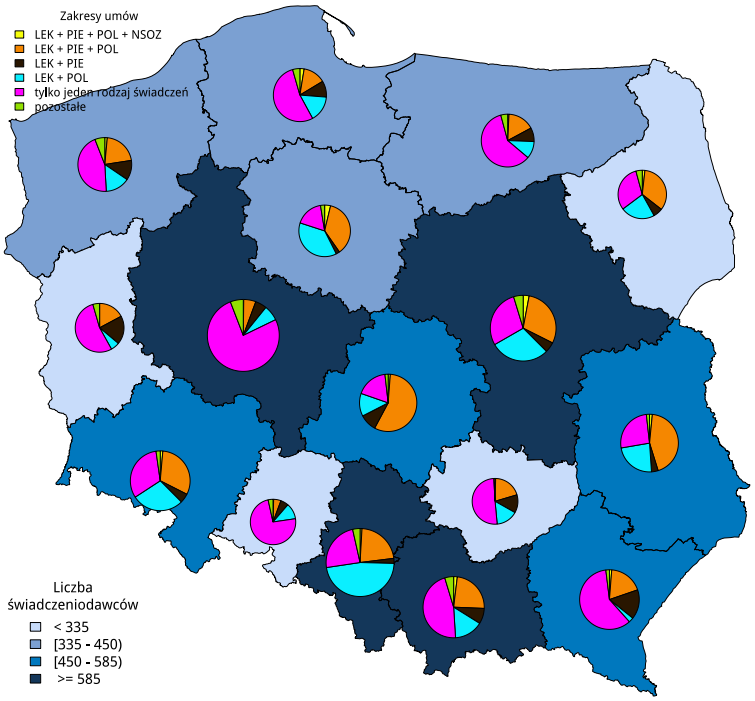
[16]Liczbę świadczeniodawców określało zarządzenie Prezesa NFZ nr 64/2013/DSOZ z 15 listopada 2013 roku. Aktualnie obowiązuje zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM, przewiduje ono jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. mieszkańców.

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
opolskie	196	37	61	13	19,58	3,70	6,09	1,30
podkarpackie	363	340	191	25	17,05	15,97	8,97	1,17
podlaskie	249	138	184	17	20,89	11,58	15,44	1,43
pomorskie	311	135	171	26	13,51	5,86	7,43	1,13
śląskie	824	246	664	50	17,97	5,36	14,48	1,09
świętokrzyskie	194	93	96	18	15,36	7,36	7,60	1,42
warmińsko-mazurskie	292	139	144	26	20,22	9,63	9,97	1,80
wielkopolskie	657	338	332	49	18,92	9,73	9,56	1,41
zachodniopomorskie	321	190	186	32	18,71	11,08	10,84	1,87
suma	**6 596**	**3 412**	**4 395**	**490**	**-**	**-**	**-**	**-**

Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedyńczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Wykresy kołowe na Mapie 2.23 przedstawiają procentowy udział najczęstszych zakresów świadczeń dla każdego województwa. Analizując mapę można zauważyć, iż świadczenia objęte umowami różnią się względem województw. Dla przykładu w województwie wielkopolskim dominują umowy zawierane tylko na jeden typ świadczenia podczas gdy w województwie łódzkim dominują umowy łączne na trzy świadczenia (świadczenia lekarzy POZ + świadczenia pielęgniarki POZ + świadczenia położnej POZ). W miejscach gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest bardzo dobra koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Wykres 2.23: **Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia w ramach POZ oraz procentowy udział sprawozdawanych zakresów umów (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.25. Analizując dane można zauważyć, iż dominują świadczenia udzielane przez lekarzy POZ. W Polsce stanowią one 94,80% procent świadczeń sprawozdanych w ramach POZ. Na drugim miejscu znajdują się świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (3,50% wszystkich świadczeń). Z kolei świadczenia pielęgniarek POZ stanowią 0,21% wszystkich świadczeń [17], a świadczenia położnych POZ 1,49%. Na Mapie 2.24 wykresy kołowe przedstawiają procentowe udziały poszczególnych rodzajów zrealizowanych świadczeń w podziale na województwa.

Tabela 2.25: Liczba świadzeń sprawozdanych w ramach POZ (2014)

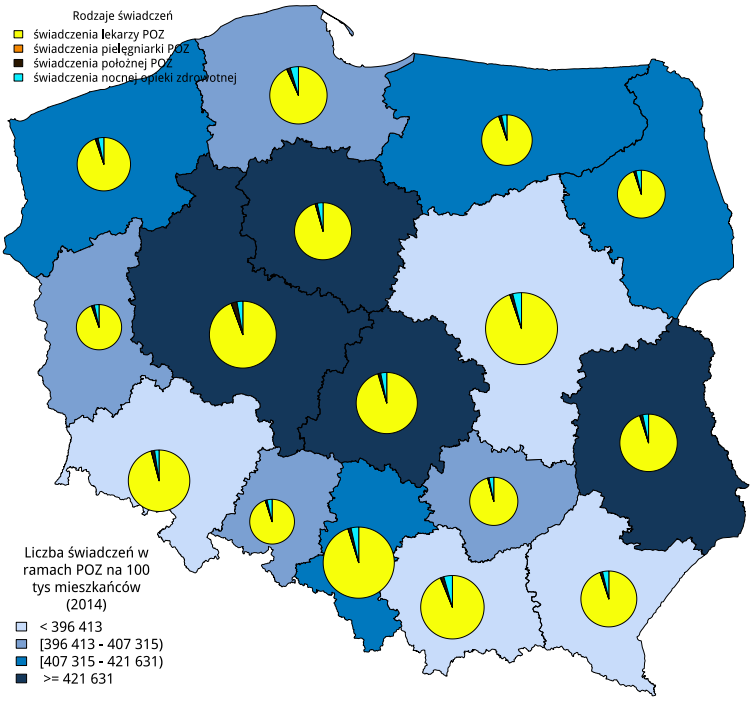
Województwo	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	Liczba świadczeń pielegniarek POZ (w tys.)	Liczba świadczeń położnych POZ (w tys.)	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (w tys.)	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielegniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń położnych POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej na na 100 tys. ludności
dolnośląskie	11 039	23	190	268	379 531	795	6 521	9 229
kujawsko-pomorskie	8 594	12	101	290	411 209	581	4 844	13 873
lubelskie	8 715	34	123	305	405 788	1 578	5 734	14 221
lubuskie	3 914	19	67	139	383 645	1 888	6 613	13 592
łódzkie	10 807	39	129	362	431 551	1 542	5 147	14 446
małopolskie	11 990	37	198	560	355 973	1 101	5 893	16 639

[17] W zakresie świadczeń Pielęgniarki POZ sprawozdawczość realizowana jest indywidualnie oraz jako zbiorcze zestawienie miesięczne. W formie zestawienia zbiorczego w 2014 roku sprawozdano 71 126 tys. świadczeń, natomiast w formie indywidualnej 326 tys. Analizie poddano tylko dane sprawozdane idywidualnie.

Województwo	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ (w tys.)	Liczba świadczeń położnych POZ (w tys.)	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (w tys.)	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń położnych POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej na na 100 tys. ludności
mazowieckie	18 405	30	231	771	345 026	562	4 329	14 456
opolskie	3 798	2	49	147	379 490	163	4 912	14 711
podkarpackie	7 963	15	109	305	373 982	724	5 116	14 339
podlaskie	4 731	8	68	183	396 950	667	5 706	15 313
pomorskie	8 514	20	171	422	369 855	888	7 445	18 337
śląskie	17 829	19	245	658	388 773	419	5 353	14 347
świętokrzyskie	4 893	8	39	163	387 343	609	3 114	12 882
warmińsko-mazurskie	5 684	12	99	207	393 607	863	6 890	14 349
wielkopolskie	14 387	21	415	434	414 315	610	11 954	12 508
zachodniopomorskie	6 823	26	98	253	397 758	1 539	5 685	14 752
suma	**148 087**	**326**	**2 334**	**5 468**	**-**	**-**	**-**	**-**

Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.24: **Liczba sprawozdanych świadczeń w ramach POZ na 100 tys. ludności oraz procentowy udział poszczególnych rodzajów świadczeń (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ przedstawiono w Tabeli 2.26. Największa liczba świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ została udzielona w województwie mazowieckim (18 405 tys.) a najmniejsza w wojewodztwie opolskim (3 798 tys.). Zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw przedstawiono na Wykresie 2.25. Po standaryzacji względem wieku i płci największa liczba świadczeń została udzielona w województwie łódzkim, a najmniejsza w województwie mazowieckim. Z

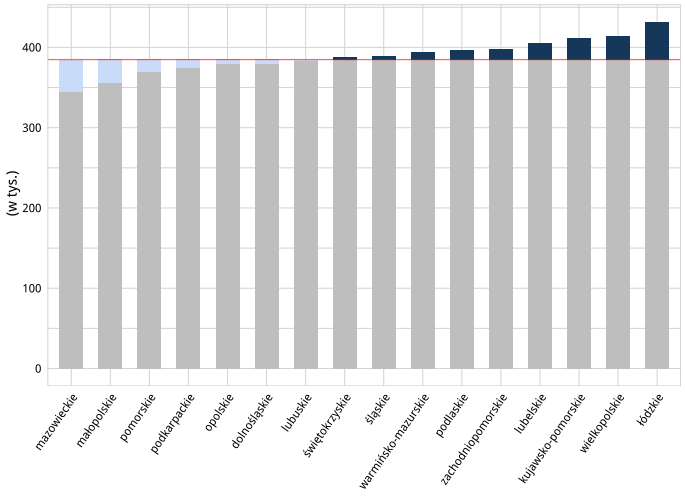
kolei najwięcej świadczeń dla pacjentów spoza województwa zostało udzielonych w województwie mazowieckim, stanowiły one 2,23% wszystkich świadczeń lekarzy POZ w tym województwie. Najmniej świadczeń dla pacjentów spoza województwa udzielono w województwie opolskim, stanowiły on 1,58% wszystkich świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ w tym województwie. Liczbę świadczeń lekarzy POZ dla poszczególnych grup wiekowych przedstawiono w Tabeli 2.27.

Tabela 2.26: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ wg województw (2014)

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdanych świadczenia POZ	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	% świadczeń dla pacjentów spoza województwa	Liczba świadczeń na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń na 100 tys. ludności (standar.)	Liczba świadczeń na pacjenta (lista aktywna)
dolnośląskie	521	11 039	1,59	379 531	378 419	3,91
kujawsko-pomorskie	320	8 594	1,46	411 209	414 216	4,21
lubelskie	444	8 715	1,32	405 788	403 956	4,18
lubuskie	205	3 914	1,76	383 645	389 197	4,00
łódzkie	468	10 807	1,33	431 551	422 133	4,40
małopolskie	496	11 990	2,03	355 973	358 544	3,66
mazowieckie	735	18 405	2,23	345 026	340 890	3,59
opolskie	196	3 798	1,58	379 490	379 090	4,12
podkarpackie	363	7 963	1,08	373 982	381 421	3,91
podlaskie	249	4 731	1,38	396 950	396 537	4,30
pomorskie	311	8 514	2,23	369 855	374 184	3,86
śląskie	824	17 829	0,91	388 773	385 869	4,09
świętokrzyskie	194	4 893	1,56	387 343	382 480	4,16
warmińsko-mazurskie	292	5 684	1,85	393 607	404 724	4,13
wielkopolskie	657	14 387	1,41	414 315	421 046	4,23
zachodniopomorskie	321	6 823	1,91	397 758	400 695	4,15
suma	**6 596**	**148 087**	**-**	**-**	**-**	**-**

Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.25: **Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności w województwach (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.27: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ (w tys.) dla poszczególnych grup wiekowych (2014)

Województwo	$\leqslant 2$	$3-5$	$6-10$	$11-17$	$18-24$	$25-44$	$45-64$	$65+$
dolnośląskie	667	590	536	456	437	1 568	3 246	3 540
kujawsko-pomorskie	518	479	446	385	380	1 262	2 539	2 586
lubelskie	478	463	444	400	377	1 257	2 490	2 806
lubuskie	237	223	206	176	158	578	1 170	1 166
łódzkie	644	612	575	464	424	1 557	3 145	3 386
małopolskie	877	775	709	596	556	1 724	3 190	3 563
mazowieckie	1 358	1 135	1 003	785	704	2 574	4 968	5 878
opolskie	218	192	174	162	156	490	1 100	1 306
podkarpackie	465	423	433	387	355	1 231	2 276	2 393
podlaskie	293	254	231	202	207	660	1 311	1 574
pomorskie	613	520	476	411	387	1 287	2 393	2 428
śląskie	1 161	1 079	970	822	760	2 685	5 050	5 301
świętokrzyskie	243	246	248	220	192	694	1 431	1 618
warmińsko-mazurskie	306	280	275	252	236	806	1 783	1 747
wielkopolskie	902	821	745	619	638	2 284	4 168	4 208
zachodniopomorskie	340	306	296	264	268	995	2 153	2 202
suma	**9 319**	**8 400**	**7 766**	**6 602**	**6 234**	**21 653**	**42 412**	**45 702**

Zródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W 2014 roku w województwie lubelskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej udzielało 509 podmiotów. Świadczenia lekarza POZ były udzielane w 444 podmiotach, świadczenia pielęgniarki POZ w 278, świadczenia położnej POZ w 379 a świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w 28. Na 100 tysięcy mieszkańców województwa lubelskiego przypadało 20,67 podmiotów udzielających świadczeń lekarza POZ, 12,94 podmiotów udzielających świadczeń pielegniarki POZ, 17,65 podmiotów udzielających świadczeń położnej POZ oraz 1,30 podmiotów świadczących nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. Liczba świadczeń udzielona przez te podmioty wyniosła 9 178 tys., z tego 94,96% stanowiły świadczenia lekarzy, 0,37% świadczenia pielęgniarki, 1,34% świadczenia położnej a 3,33% świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Świadczenia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubelskim

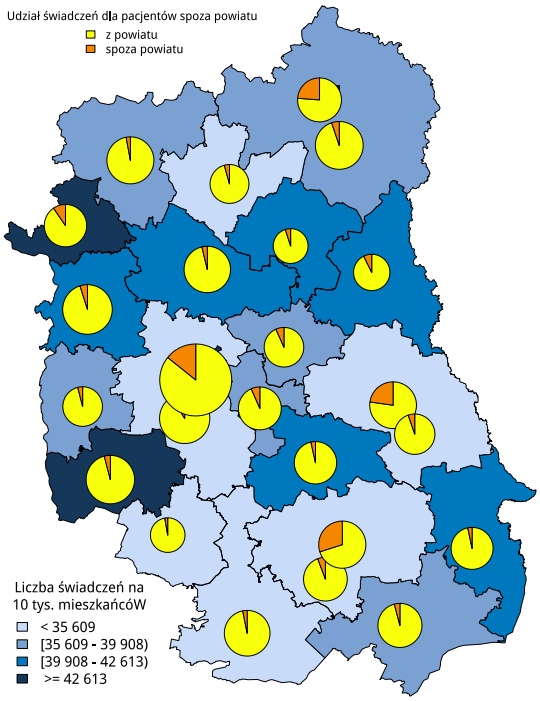
Największa liczba świadczeń lekarza POZ w województwie lubelskim została udzielona w powiecie m. Lublin i wynosiła 1 619 tys. czyli średnio 47 tys. świadczeń na 10 tys. ludności a najmniejsza w powiecie janowski i wynosiła 140 tys., czyli średnio 30 tys. świadczeń na 10 tys. ludności. Tabela 2.28 przedstawia liczbę świadczeń lekarza POZ dla wszystkich powiatów województwa lubelskiego. Liczba świadczeń na jednego ubezpieczonego była najwyższa w powiecie rycki (4,63) a najniższa w janowski (3,15). Po standaryzacji względem wieku i płci na 10 tys. mieszkańców najwyższa liczba świadczeń lekarzy POZ została udzielona w powiecie m. Zamość (62 tys.), a najniższa w zamojski (28 tys.).

Tabela 2.28: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)	Liczba świadczeń na pacjenta (lista aktywna)
bialski	24	2,13	415	5,21	36 740	37 198	4,27
biłgorajski	18	1,75	356	3,16	34 593	34 912	3,62
chełmski	19	2,39	235	5,25	29 566	30 193	4,25
hrubieszowski	17	2,56	269	3,31	40 470	39 730	4,27
janowski	11	2,34	140	2,73	29 808	29 745	3,15
krasnostawski	18	2,73	278	3,46	42 097	40 345	4,44
kraśnicki	24	2,44	434	4,03	44 163	43 703	4,62
lubartowski	22	2,45	376	3,75	41 945	42 400	4,40
lubelski	16	1,06	489	8,81	32 513	33 525	4,33
łęczyński	12	2,09	221	6,70	38 360	40 328	3,98
łukowski	12	1,10	392	2,91	35 973	36 902	3,79
opolski	14	2,27	221	4,01	35 948	35 818	3,73
parczewski	10	2,79	144	5,00	40 187	39 869	4,17
puławski	18	1,55	468	4,90	40 439	39 379	4,22
radzyński	14	2,31	208	4,33	34 323	34 955	3,62
rycki	9	1,56	278	9,58	48 095	48 227	4,63
świdnicki	15	2,06	288	6,62	39 629	39 141	4,16
tomaszowski	18	2,08	316	4,10	36 545	36 427	3,76
włodawski	10	2,53	166	7,34	42 075	42 306	4,50
zamojski	21	1,93	308	5,73	28 325	28 053	4,03
m. Biała Podlaska	11	1,91	313	23,81	54 435	56 842	4,37
m. Chełm	13	2,00	384	22,76	59 235	59 754	4,60
m. Lublin	78	2,28	1 619	14,24	47 387	46 946	4,24
m. Zamość	20	3,07	397	29,91	60 981	62 055	4,43

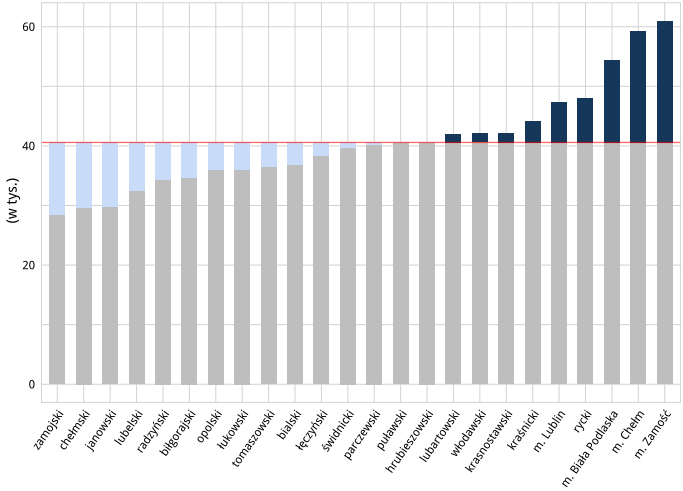
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.26: **Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ na 10 tys. ludności oraz struktura tych wg miejsca zamieszkania pacjenta (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.27: **Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ na 10 tys. ludności (2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.29. W 2014 w całym województwie lubelskim świadczenia - bilans zdrowia stanowiły 0,95% świadczeń lekarzy POZ, porady patronażowe 0,10%, świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem cukrzycy i/lub chorób układu krążenia 28,73% a świadczenia dla pacjentów z rozpoznaniem innym niż cukrzyca i/lub choroba układu krążenia 70,23%. Liczba, a co za tym idzie udział poszczególnych świadczeń może wynikać ze sposobu prowadzonej sprawozdawczości (NFZ w bazie danych ma dostęp do jednego sprawozdanego świadczenia). Liczba świadczeń w poszczególnych grupach wiekowych została przedstawiona w Tabeli 2.29.

Tabela 2.29: Udział poszczególnych świadczeń lekarzy POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ	Liczba świadczeń lekarzy POZ (w tys.)	% świadczeń dla pacjentów spoza POZ	Liczba świadczeń na pacjenta (lista aktywna)	% świadczeń - bilans zdrowia	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów z rozpoznaniem cukrzycy i/lub chorób układu krążenia	% świadczeń dla pacjentów bez rozpoznania cukrzycy i/lub chorób układu krążenia
bialski	24	415	0,47	4,27	1,09	0,09	32,28	66,07
biłgorajski	18	356	0,45	3,62	1,46	0,09	31,81	66,19
chełmski	19	235	0,58	4,25	1,02	0,11	31,85	66,45
hrubieszowski	17	269	0,32	4,27	0,46	0,07	40,76	58,39
janowski	11	140	0,17	3,15	1,54	0,07	27,78	70,45
krasnostawski	18	278	0,23	4,44	0,69	0,04	35,16	63,87
kraśnicki	24	434	0,38	4,62	0,66	0,03	33,80	65,13
lubartowski	22	376	0,25	4,40	0,91	0,09	30,39	68,37
lubelski	16	489	0,23	4,33	0,87	0,08	25,70	73,12
łęczyński	12	221	0,27	3,98	1,00	0,16	24,67	73,91
łukowski	12	392	0,31	3,79	1,34	0,08	30,00	68,27
opolski	14	221	0,56	3,73	0,84	0,13	27,97	70,51
parczewski	10	144	0,40	4,17	1,15	0,09	29,97	68,39
puławski	18	468	0,35	4,22	1,20	0,12	24,10	74,22
radzyński	14	208	0,23	3,62	1,42	0,13	36,50	61,72
rycki	9	278	0,57	4,63	0,91	0,07	27,12	71,32
świdnicki	15	288	0,15	4,16	0,92	0,06	28,94	69,92
tomaszowski	18	316	0,52	3,76	0,81	0,05	32,34	66,28
włodawski	10	166	0,95	4,50	0,47	0,04	33,37	65,17
zamojski	21	308	0,55	4,03	0,84	0,08	33,94	64,58
m. Biała Podlaska	11	313	0,19	4,37	1,44	0,10	28,74	69,53
m. Chełm	13	384	0,17	4,60	0,99	0,12	22,59	76,12
m. Lublin	78	1 619	0,28	4,24	0,83	0,15	23,18	75,57
m. Zamość	20	397	0,39	4,43	0,48	0,05	25,54	73,53

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.30: Liczba sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ (w tys.) w podziale na grupy wiekowe

Powiat	$\leqslant 2$	$3-5$	$6-10$	$11-17$	$18-24$	$25-44$	$45-64$	65+
bialski	21	19	20	20	19	58	120	136
biłgorajski	20	19	19	18	14	48	99	118
chełmski	10	9	11	11	10	32	70	81
hrubieszowski	9	10	10	10	10	38	86	96
janowski	7	5	7	7	6	19	42	48
krasnostawski	10	9	11	10	10	35	84	108
kraśnicki	22	23	24	21	16	56	120	152
lubartowski	18	20	19	17	16	56	111	119
lubelski	24	24	25	23	24	77	136	157

Powiat	$\leqslant 2$	$3-5$	$6-10$	$11-17$	$18-24$	$25-44$	$45-64$	$65+$
łęczyński	15	14	12	11	11	38	69	51
łukowski	27	22	21	19	17	57	114	115
opolski	12	12	12	11	10	34	64	67
parczewski	7	7	7	7	6	18	42	50
puławski	28	28	26	22	18	62	125	159
radzyński	9	9	10	9	8	30	65	67
rycki	16	15	15	15	13	38	81	85
świdnicki	16	17	16	13	11	41	79	96
tomaszowski	15	14	15	13	12	41	94	111
włodawski	9	9	9	8	7	24	50	51
zamojski	13	13	16	15	12	40	83	116
m. Biała Podlaska	19	19	17	15	15	46	100	82
m. Chełm	22	23	20	16	15	54	119	116
m. Lublin	105	100	82	66	79	257	420	511
m. Zamość	23	22	21	19	18	60	118	115
suma	**478**	**463**	**444**	**400**	**377**	**1 257**	**2 490**	**2 806**

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubelskim

Najwięcej świadczeń pielęgniarki POZ udzielono w powiecie m. Lublin (6 720), a najmniej w powiecie janowski (185). Tabela 2.31 przedstawia liczbę świadczeń pielęgniarek POZ dla wszystkich powiatów województwa lubelskiego. Udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.32. W 2014 w całym województwie lubelskim porady profilaktyczne w programie profilaktyki gruźlicy stanowiły 63,49% świadczeń pielęgniarki POZ, porady patronażowe 33,22%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadeczniobiorców 3,28%.

Tabela 2.31: Liczba sprawozdanych świadczeń pielęgniarki POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń pielęgniarki POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
bialski	15	1,33	661	4,69	59	61
biłgorajski	16	1,55	4 117	2,19	400	431
chełmski	15	1,88	927	2,70	116	124
hrubieszowski	6	0,90	1 466	3,89	220	233
janowski	6	1,27	185	-	39	46
krasnostawski	15	2,27	1 758	1,99	266	284
kraśnicki	13	1,32	970	7,63	99	103
lubartowski	12	1,34	590	0,17	66	71
lubelski	11	0,73	1 036	13,51	69	74

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń pielęgniarki POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
łęczyński	9	1,56	1 579	6,65	274	298
łukowski	7	0,64	2 779	3,42	255	268
opolski	8	1,30	306	15,36	50	54
parczewski	8	2,23	319	11,60	89	94
puławski	18	1,55	2 479	2,50	214	227
radzyński	11	1,82	601	-	99	101
rycki	7	1,21	292	12,33	51	54
świdnicki	7	0,96	1 089	7,90	150	157
tomaszowski	9	1,04	1 046	4,30	121	133
włodawski	7	1,77	1 193	10,23	302	319
zamojski	11	1,01	1 387	2,02	128	148
m. Biała Podlaska	5	0,87	632	7,91	110	114
m. Chełm	5	0,77	429	14,92	66	78
m. Lublin	48	1,40	6 720	12,83	197	202
m. Zamość	9	1,38	1 328	12,65	204	218

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.32: Udział poszczególnych świadczeń pielęgniarki POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba śąwiadcze-niodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeń pielęgniarki POZ	% porad profilaktyki gruźlicy	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
bialski	15	661	5,14	89,56	5,30
biłgorajski	16	4 117	71,70	27,06	1,24
chełmski	15	927	35,06	62,78	2,16
hrubieszowski	6	1 466	83,22	16,58	0,20
janowski	6	185	-	100,00	-
krasnostawski	15	1 758	78,33	21,56	0,11
kraśnicki	13	970	22,99	72,06	4,95
lubartowski	12	590	2,03	96,78	1,19
lubelski	11	1 036	83,11	13,22	3,67
łęczyński	9	1 579	68,27	28,25	3,48
łukowski	7	2 779	85,03	14,47	0,50
opolski	8	306	14,71	70,26	15,03
parczewski	8	319	78,06	12,23	9,72
puławski	18	2 479	69,14	29,81	1,05

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeń pielęgniarki POZ	% porad profilaktyki gruźlicy	% porad patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
radzyński	11	601	20,97	79,03	-
rycki	7	292	0,68	87,33	11,99
świdnicki	7	1 089	91,00	8,72	0,28
tomaszowski	9	1 046	45,89	49,90	4,21
włodawski	7	1 193	87,01	4,36	8,63
zamojski	11	1 387	38,86	60,42	0,72
m. Biała Podlaska	5	632	23,26	76,74	-
m. Chełm	5	429	34,73	61,07	4,20
m. Lublin	48	6 720	70,21	22,22	7,57
m. Zamość	9	1 328	65,81	33,06	1,13

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia Położnej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie lubelskim

Najwięcej świadczeń położnej POZ udzielono w powiecie m. Lublin (29 449), a najmniej w powiecie parczewski (827). Tabela 2.33 przedstawia liczbę świadczeń położnej POZ dla wszystkich powiatów województwa lubelskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.34. W 2014 w całym województwie lubelskim wizyty patronażowe stanowiły 56,96% świadczeń położnej POZ, wizyty w opiece pooperacyjnej 0,21%, wizyty w edukacji przedporodowej 42,83%, a świadczenia dla pacjentów spoza list świadeczniobiorców 0,01%.

Tabela 2.33: Liczba sprawozdanych świadczeń położnej POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń położnej POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. kobiet	Liczba świadczeń na 10 tys. kobiet (standar.)
bialski	21	1,86	5 338	4,95	937	698
biłgorajski	16	1,55	5 986	2,34	1 146	877
chełmski	17	2,14	3 318	4,70	822	686
hrubieszowski	12	1,80	2 899	3,73	855	726
janowski	7	1,49	1 595	1,13	671	466
krasnostawski	16	2,42	2 543	4,64	750	666
kraśnicki	19	1,94	3 118	2,31	619	482
lubartowski	21	2,34	4 131	2,47	901	687
lubelski	16	1,06	4 534	9,84	590	424

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 10 tys. mieszkańców	Liczba świadczeń położnej POZ	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. kobiet	Liczba świadczeń na 10 tys. kobiet (standar.)
łęczyński	13	2,26	7 067	29,04	2 415	1 997
łukowski	11	1,01	17 883	5,85	3 270	3 074
opolski	14	2,27	2 195	3,28	698	538
parczewski	8	2,23	827	3,99	458	307
puławski	14	1,21	7 125	5,25	1 185	983
radzyński	13	2,15	2 279	1,45	751	457
rycki	8	1,39	2 033	2,85	702	440
świdnicki	9	1,24	1 491	1,54	394	260
tomaszowski	15	1,74	6 517	6,08	1 488	1 294
włodawski	10	2,53	846	0,47	424	232
zamojski	15	1,38	3 270	8,23	592	488
m. Biała Podlaska	9	1,57	2 659	1,99	889	593
m. Chełm	8	1,23	2 364	4,10	688	507
m. Lublin	71	2,08	29 449	17,06	1 598	1 304
m. Zamość	16	2,46	3 691	17,23	1 075	789

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.34: Udziałów poszczególnych świadczeń położnej POZ w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeń położnej POZ	% wizyt w edukacji przedporodowych	% wizyt w opiece pooperacyjnych	% wizyt patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
bialski	21	5 338	35,37	0,15	64,48	-
biłgorajski	16	5 986	31,04	0,15	68,81	-
chełmski	17	3 318	51,30	0,09	48,61	-
hrubieszowski	12	2 899	38,67	2,52	58,81	-
janowski	7	1 595	12,29	0,06	87,65	-
krasnostawski	16	2 543	37,08	0,12	62,80	-
kraśnicki	19	3 118	26,56	0,26	73,19	-
lubartowski	21	4 131	31,95	0,15	67,90	-
lubelski	16	4 534	33,11	0,15	66,74	-
łęczyński	13	7 067	60,80	-	39,20	-
łukowski	11	17 883	72,63	0,09	27,28	-
opolski	14	2 195	31,53	0,32	68,15	-
parczewski	8	827	15,60	0,73	83,43	0,24
puławski	14	7 125	37,04	0,06	62,91	-

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeń położnej POZ	% wizyt w edukacji przedporodowych	% wizyt w opiece pooperacyjnych	% wizyt patronażowych	% świadczeń dla pacjentów spoza listy świadczeniobiorców
radzyński	13	2 279	12,72	-	87,28	-
rycki	8	2 033	20,56	0,05	79,39	-
świdnicki	9	1 491	2,28	0,13	97,59	-
tomaszowski	15	6 517	50,85	0,35	48,73	0,06
włodawski	10	846	9,22	0,12	90,54	0,12
zamojski	15	3 270	36,30	1,90	61,80	-
m. Biała Podlaska	9	2 659	11,92	-	88,08	-
m. Chełm	8	2 364	11,68	-	88,32	-
m. Lublin	71	29 449	46,43	0,05	53,52	0,01
m. Zamość	16	3 691	28,56	0,08	71,34	0,03

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w województwie lubelskim

Najwięcej świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielono w powiecie m. Lublin (59 470), a najmniej w powiecie opolski (2 176). Tabela 2.35 przedstawia liczbę świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla wszystkich powiatów województwa lubelskiego. Z kolei udział poszczególnych rodzajów świadczeń przedstawia Tabela 2.35. W 2014 w całym województwie lubelskim porady ambulatoryjne stanowiły 96,98% świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, porady wyjazdowe 3,02% a porady dla pacjentów z UE/EFTA - %.

Tabela 2.35: Liczba sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
bialski	-	-	-	-	-
biłgorajski	2	12 609	6,44	1 225	1 226
chełmski	-	-	-	-	-
hrubieszowski	1	8 034	6,39	1 208	1 229
janowski	1	3 843	11,79	816	820
krasnostawski	1	6 617	8,66	1 003	1 049
kraśnicki	1	8 444	7,64	860	884
lubartowski	1	10 418	7,89	1 161	1 140
lubelski	2	17 829	10,91	1 186	1 190
łęczyński	1	12 194	13,05	2 119	2 050
łukowski	1	25 071	6,81	2 302	2 197
opolski	1	2 176	7,40	354	353

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Liczba świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności	Liczba świadczeń na 10 tys. ludności (standar.)
parczewski	1	5 782	10,79	1 615	1 613
puławski	1	24 040	11,04	2 076	2 126
radzyński	1	11 694	7,42	1 930	1 895
rycki	2	5 757	15,15	997	1 002
świdnicki	1	5 684	12,28	781	779
tomaszowski	2	11 339	10,04	1 313	1 330
włodawski	1	4 297	15,73	1 089	1 092
zamojski	-	-	-	-	-
m. Biała Podlaska	1	16 281	46,37	2 833	2 848
m. Chełm	1	18 255	44,04	2 815	2 964
m. Lublin	4	59 470	26,21	1 740	1 769
m. Zamość	1	35 601	58,34	5 472	5 639

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.36: Udziałów poszczególnych świadczeń nocnej opieki i świątecznej zdrowotnej w powiatach (2014)

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki zdrowotnej	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej	% świadczeń ambulatoryjnych	% świadczeń wyjazdowych	% świadczeń dla pacjentów z UE
bialski	-	-	-	-	-
biłgorajski	2	12 609	96,72	3,28	-
chełmski	-	-	-	-	-
hrubieszowski	1	8 034	93,23	6,77	-
janowski	1	3 843	95,81	4,19	-
krasnostawski	1	6 617	88,86	11,14	-
kraśnicki	1	8 444	97,17	2,83	-
lubartowski	1	10 418	98,10	1,90	-
lubelski	2	17 829	96,83	3,17	-
łęczyński	1	12 194	99,98	0,02	-
łukowski	1	25 071	98,91	1,09	-
opolski	1	2 176	92,69	7,31	-
parczewski	1	5 782	97,54	2,46	-
puławski	1	24 040	98,62	1,38	-
radzyński	1	11 694	97,94	2,06	-
rycki	2	5 757	97,32	2,68	-
świdnicki	1	5 684	93,82	6,18	-
tomaszowski	2	11 339	94,80	5,20	-
włodawski	1	4 297	96,79	3,21	-
zamojski	-	-	-	-	-
m. Biała Podlaska	1	16 281	92,65	7,35	-

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki zdrowotnej	Liczba świadczeń nocnej opieki zdrowotnej	% świadczeń ambulatoryjnych	% świadczeń wyjazdowych	% świadczeń dla pacjentów z UE
m. Chełm	1	18 255	96,76	3,24	-
m. Lublin	4	59 470	97,14	2,86	-
m. Zamość	1	35 601	98,56	1,44	-

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Listy aktywne

Według list aktywnych w 2014 (stan na czerwiec) w Polsce działały 6 453 podmioty Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Spośród nich najwięcej znajdowało się w województwach o największej liczbie ludności tj. mazowieckim, śląskim, wielkopolskim, małopolskim i dolnośląskim. W województwie lubelskim funkcjonowały 441 podmioty. Liczbę podmiotów POZ w poszczególnych województwach przedstawiono na Wykresie 2.28, a w poszczególnych lubelskich powiatach na Wykresie 2.29.

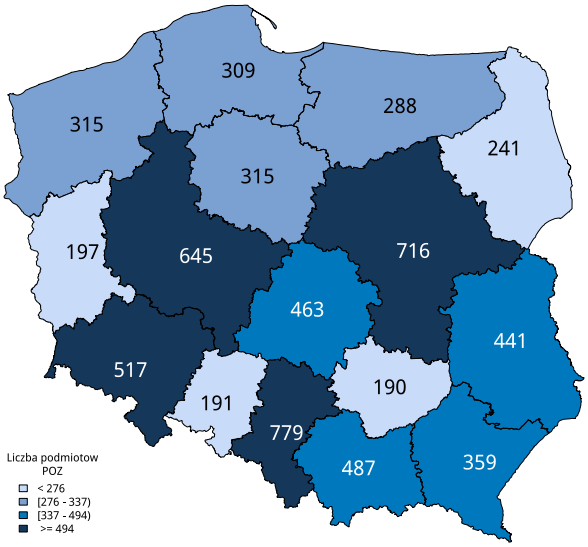
Różnice w liczbie podmiotów podanych w porzedniej części dokumentu a obecnej wynikają głównie z faktu, iż lista aktywna dotyczy tylko lekarzy POZ oraz przedstawia stan na miesiąc czerwiec 2014 roku. Z kolei dane sprawozdawcze odnoszą się do całego roku 2014 oraz uwzględniają wszystkie typy świadczeń. W 2014 roku istniały podmioty, które zakończyły działalność przed czerwcem lub rozpoczęły ją po tym miesiącu. Istniały też podmioty nie posiadające umowy z zakresu świadczeń lekarza POZ. Ponadto kilkanaście podmiotów posiada listę aktywną, jednak nie sprawozdają świadczeń z zakresu lekarza POZ. Na podstawie danych sprawozdawczych świadczenia POZ realizowane są także przez Szpitalne Oddziały Ratunkowe jak i Izby Przyjęć - dotyczy to świadczeń w zakresie NSOL.

W 2014 roku do jednego podmiotu POZ zapisanych było średnio 5,7 tys. osób. Średnio podmioty o największej liczbie zapisanych pacjentów występowały w województwach mazowieckim (7,2 tys.) oraz pomorskim (7,1 tys.). Z kolei podmioty o średnio najmniejszej liczbie zapisanych pacjentów znajdowały się w województwach podlaskim (4,6 tys.) oraz lubelskim (4,7 tys.). Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w województwach przedstawiono na Wykresie 2.30. Spośród powiatów województwa lubelskiego największą liczbą pacjentów zapisanych do jednego świadczeniodawcy POZ charakteryzowały się następujące powiaty: powiat łukowski, powiat lubelski oraz powiat rycki. Powiaty chełmski, krasnostawski i zamojski cechowały się z kolei najniższymi wartościami tej statystyki. Średnią liczbę pacjentów zapisanych do podmiotów POZ w powiatach województwa lubelskiego przedstawiono na Wykresie 2.31.

W 2014 roku 37,01 mln osób zapisanych było do jednego podmiotu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (stan na czerwiec). Oznacza to, że 96 na 100 mieszkańców Polski było w czerwcu 2014 roku zapisanych do podmiotów POZ. Najwyższym wskaźnikiem osób zapisanych do POZ w stosunku do liczby ludności cechowały się województwa wielkopolskie (98,0 na 100 mieszkańców), łódzkie (97,8 na 100 mieszkańców) i kujawsko-pomorskie (97,6 na 100 mieszkańców). Najmniejszym, województwa opolskie (92,0 na 100 mieszkańców) oraz podlaskie (92,2 na 100 mieszkańców). W województwie lubelskim wskaźnik ten wyniósł 97,0 na 100 mieszkańców, co plasowało to województwo na jedenastym miejscu w Polsce. Liczbę osób zapisanych do podmiotów POZ w przeliczeniu na 100 mieszkańców województwa przedstawiono na Wykresie 2.32. W lubelskich powiatach zaobserwować można znaczne zróżnicowanie pod względem liczby unikalnych pacjentów (tj. zliczając pojedynczo przypadki zapisania do kilku podmiotów POZ) zarejestrowanych u świadczeniodawców w powiecie w przeliczeniu na stu mieszkańców powiatu. Omawiana statystyka waha się od 70 (powiat chełmski) do 138 (powiat m. Zamość). Zauważyć też można powiaty, w których liczba zapisanych pacjentów przekraczała liczbę mieszkańców (powiat rycki, powiat m. Lublin, powiat m. Biała Podlaska, powiat m. Chełm, powiat m. Zamość). Wynika to ze znacznej skali migracji pacjentów i zapisywania się na listy aktywne nie w powiecie zamieszkania. Jest to zjawisko obserwowalne w skali całego kraju. Zwłaszcza duże ośrodki miejskie są często bardziej obciążone pacjentami w POZ

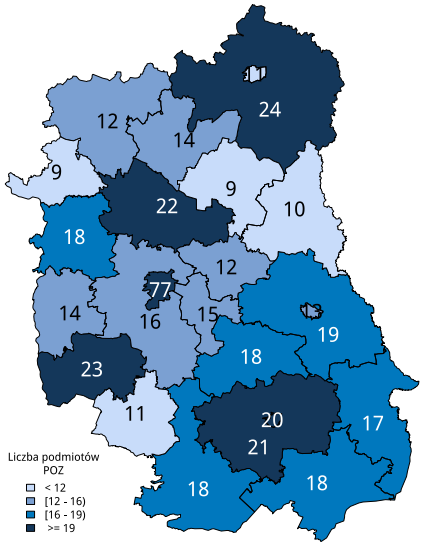
niż wskazywałaby na to liczba ich mieszkańców, gdyż zapisują one pacjentów z powiatów ościennych, a największe z całego województwa, czy kraju. Liczbę osób zapisanych do podmiotów POZ w przeliczeniu na 100 mieszkańców powiatów województwa lubelskiego przedstawiono na Wykresie 2.33.

Wykres 2.28: **Liczba podmiotów POZ w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)**



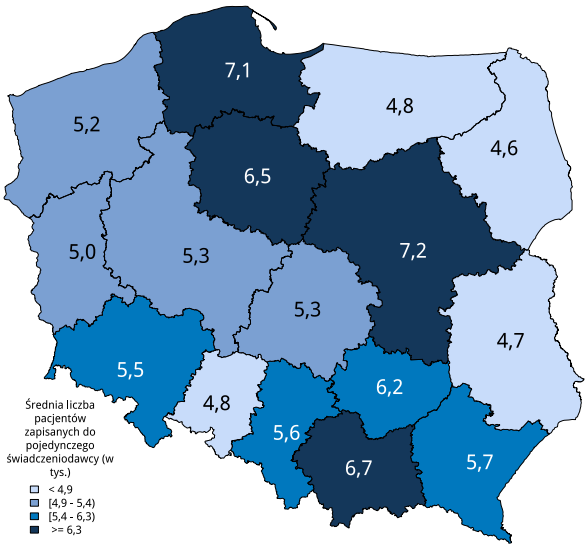
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.29: **Liczba podmiotów POZ w powiatach województwa lubelskiego (stan na czerwiec 2014)**



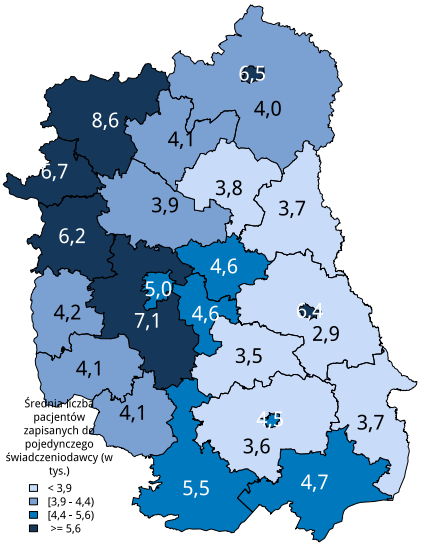
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.30: **Średnia liczba pacjentów zapisanych do pojedynczego świadczeniodawcy POZ (w tys.) w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)**



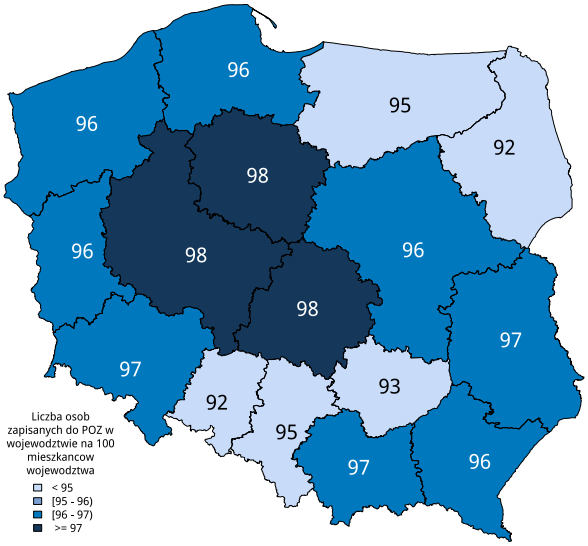
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.31: **Średnia liczba pacjentów zapisanych do pojedynczego świadczeniodawcy POZ (w tys.) w powiatach województwa lubelskiego (stan na czerwiec 2014)**



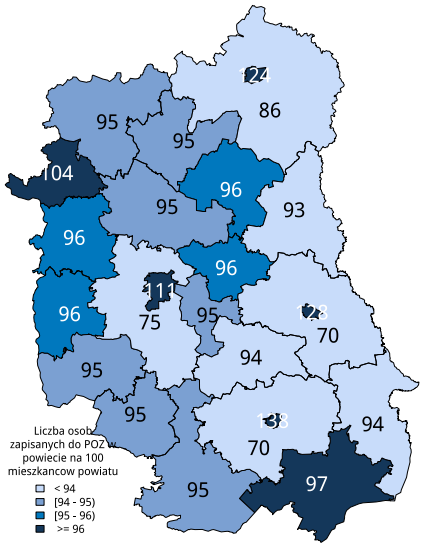
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.32: **Liczba osob zapisanych do podmiotów POZ na 100 mieszkancow w województwach Polski (stan na czerwiec 2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.33: **Liczba osob zapisanych do podmiotów POZ na 100 mieszkancow w powiatach województwa lubelskiego (stan na czerwiec 2014)**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.4 Wykorzystanie nagłej opieki medycznej

Dokonano analizy list aktywnych pacjentów pod kątem świadczeń udzielonych w ramach Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Izb Przyjęć oraz Opieki Nocnej i Świątecznej. Zgłoszenie się pacjenta do takiej formy opieki podyktowane jest nagłą potrzebą zdrowotną, której nie może zaspokoić w pozostałych formach opieki.

Do nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej pacjenci zgłaszają się z następujących powodów: nagłego zachorowania, nagłego pogorszenia stanu zdrowia, gdy nie ma objawów sugerujących bezpośrednie zagrożenie życia lub istotny uszczerbek na zdrowiu, a zastosowane środki domowe lub leki dostępne bez recepty nie przyniosły spodziewanej poprawy, gdy zachodzi obawa, że oczekiwanie na otwarcie przychodni może wpłynąć niekorzystnie na stan zdrowia. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki lekarskiej są bezpłatne

i udzielane bez skierowania. W ramach nocnej i świątecznej opieki lekarskiej natomiast, nie można uzyskać wizyty kontrolnej w związku z leczeniem rozpoczętym wcześniej, recepty na leki stosowane stale w związku z przewlekłym schorzeniem oraz rutynowego zaświadczenia o stanie zdrowia[18].

Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) udzielone są w trybie nagłym pacjentowi znajdującemu się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Obejmują również świadczenia, które ze względu na stan zdrowia pacjenta wymagają niezwłocznego podjęcia czynności związanych z diagnostyką i leczeniem. Nie mogą być zrealizowane w tym czasie przez świadczeniodawców udzielających świadczeń w innych rodzajach. Gdy to konieczne świadczenia obejmują zapewnienie transportu w celu zachowania ciągłości leczenia[19].

Jednakże teza praktyczna, zgłaszana przez środowisko medyczne jest taka, iż występują 2 główne powody dla których pacjenci korzystają z ww. form opieki: (1) wydarzenie nagłe, wobec czego pacjent musi pilnie zaspokoić potrzebę zdrowotną na poziomie takiej formy opieki lub uzyskać dostęp świadczenia wyższego rzędu (hospitalizacji), (2) pacjenci zazwyczaj decydują się na taką formę opieki zdrowotnej, gdyż kolejka diagnostyczna jest zbyt długa.

Jednakże, ze względu na sposób gromadzenia danych nie jest możliwe bezpośrednie zdefiniowanie tej grupy pacjentów.

Dane te dają jednak możliwość wyłączenia z analiz części pacjentów z grupy (1) tj. tych pacjentów, których przyczyną zgłoszenia do SOR, IP lub NPL była konieczność uzyskania świadczenia wyższego rzędu (hospitalizacji). Z tego powodu z analizy wyłączono tych pacjentów, których hospitalizacje zostały sprawozdane do płatnika publicznego (NFZ) w ciągu 2 dni od daty wizyty.

Liczbę tę przeliczono na 100 pacjentów zapisanych do POZ (stan na czerwiec 2014) na poziomie województw, powiatów i podmiotów POZ. Omawiany wskaźnik, dalej nazywany będzie wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej (WWNOM). Przyjęto, że liczba takich przypadków powinna być proporcjonalna do liczby zapisanych pacjentów, a wahania wskaźnika powinny mieć przyczynę raczej w szeroko rozumianej dostępności do usług medycznych w regionie. Z drugiej strony na zróżnicowanie w wartościach wskaźnika wykorzystania opieki doraźnej duży wpływ będzie miała dostępność do SOR, izb przyjęć i punktów nocnej i świątecznej opieki medycznej. Znaczna liczba takich punktów w regionie będzie dodatnio wpływać na omawiany wskaźnik (co widać na podstawie np. dużych miast). Przy szczegółowym i pogłębionym wnioskowaniu na podstawie danych zaprezentowanych poniżej należy wziąć pod uwagę opisane powyżej jak i wszelkie inne uwarunkowania lokalne.

Na poziomie województw omawianą statystykę zaprezentowano na Wykresie 2.34. Najwyższe wartości notowano w województwach pomorskim (35,5), zachodniopomorskim (33,4), śląskim (31,9), opolskim (31,2). Najniższe zaś w województwach lubuskim (23,5), dolnośląskim (24,2), warmińsko-mazurskim (24,7), wielkopolskim (26,0). W skali całego kraju wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej wyniósł 29,5. Na poziomie powiatów powyższą analizę przedstawiono na Wykresie 2.35. Spośród 24 powiatów województwa lubelskiego 9, czyli 38%, cechowało się wartością omawianego wskaźnika wyższą od ogólnopolskiej (29,5), a 10, czyli 42%, wyższą od wojewódzkiej (28,4). Skrajne wartości dla powiatów wyniosły 17,8 (powiat janowski) oraz 36,3 (powiat lubelski). W skali kraju mediana dla powiatów wyniosła 27,8, co oznacza, że spośród lubelskich powiatów 11 notowało wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej powyżej, a 13 poniżej tej środkowej wartości.

Analizy wskaźnika wykorzystania nagłej opieki medycznej dokonano również na poziomie pojedynczych podmiotów POZ. Na Wykresie 2.36 zaprezentowano zróżnicowanie wewnątrz powiatów wśród świadczeniodawców POZ odnosząc ich wartości WWNOM do mediany dla podmiotów w Polsce (26,7) oraz mediany dla podmiotów w województwie (25,9). Wyraźnie ukazuje on przestrzenne rozmieszczenie podmiotów o wyższych i niższych wartościach WWNOM w województwie lubelskim. Na Wykresie 2.37 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie lubelskim. Podobnie jak w całym kraju zauwa-

[18] Podstawa prawna: Zarządzenie Nr 64/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 listopada 2013 r. w sprawie w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, z późn.zm.

[19] Podstawa prawna: Zarządzenie Nr 110/2015/BP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, z późn.zm.

żyć można dodatnią korelację pomiędzy liczbą tymi statystykami. W przypadku Polski współczynnik korelacji Pearsona wyniósł 0,17. Przy ograniczeniu wyłącznie do omawianego województwa: 0,17. Czyli zasadniczo pacjenci zapisani do większych podmiotów względnie częściej pacjenci korzystają z SOR-ów, izb przyjęć i z opieki nocnej i świątecznej. Biorąc pod uwagę, że średnia wielkość podmiotów jest skorelowana z liczbą ludności na poziomie powiatów (współczynnik korelacji Pearsona równy 0,32 - Wykres 2.38) zauważyć można wspomniany wcześniej wpływ dostępności do odpowiednich świadczeń na wartość wskaźnika wykorzystania nagłej opieki medycznej. Dlatego też podmioty POZ na podstawie WWNOM należy porównywać wyłącznie w przypadku, gdy pacjenci zapisani do tych podmiotów cechują się względnie podobną dostępnością (np. powiaty o podobnej liczbie ludności, gęstości zaludnienia).

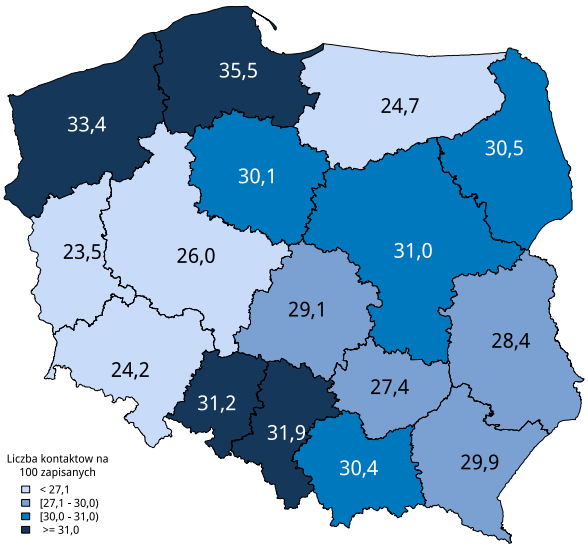
Na Wykresie 2.39 przedstawiono zależność pomiędzy liczbą świadzczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej a wskaźnikiem WWNOM dla poszczególnych powiatów województwa lubelskiego.

W Tabeli 2.37 przedstawiono liczbę zapisanych pacjentów oraz wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej u wybranych świadczeniodawców w omawianym województwie. Przedstawiono wszystkich świadczeniodawców, którzy spełniali przynajmniej jeden z poniższych warunków ($1-4$):

1. Cechowali się najwyższym wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w swoim powiecie,
2. Cechowali się największą liczbą zapisanych pacjentów w swoim powiecie,
3. Znajdowali się wśród 10% podmiotów o najwyższym wskaźniku wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie,
4. Znajdowali się wśród 10% podmiotów o największej liczbie zapisanych pacjentów w województwie.

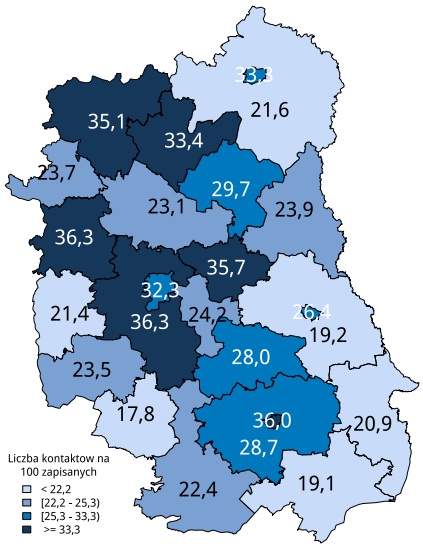
W Tabeli uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było co najmniej 500 pacjentów.

Wykres 2.34: **Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwach Polski**



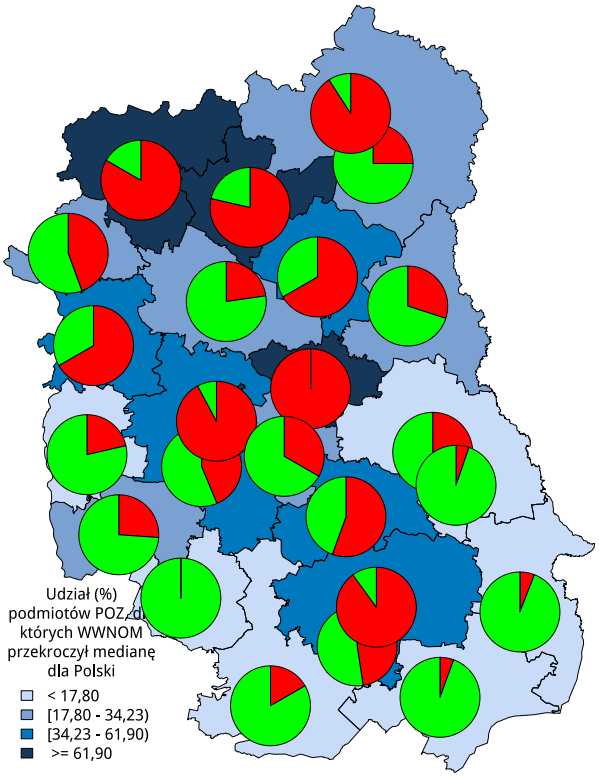
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.35: **Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej w powiatach województwa lubelskiego**



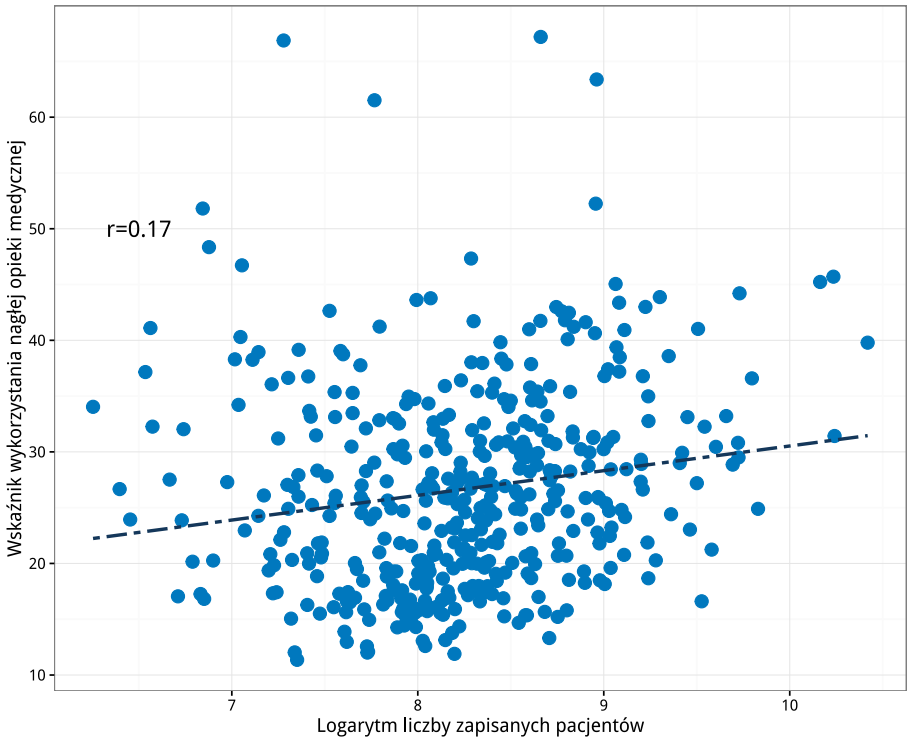
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.36: **Udział podmiotów w powiecie, dla których wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej (WWNOM) przekroczył medianę dla Polski (kartogram) oraz medianę dla województwa (kartodiagram kołowy - kolorem czerwonym oznaczono podmioty przekraczające medianę dla województwa, kolorem zielonym podmioty nie przekraczające tej wartości).**



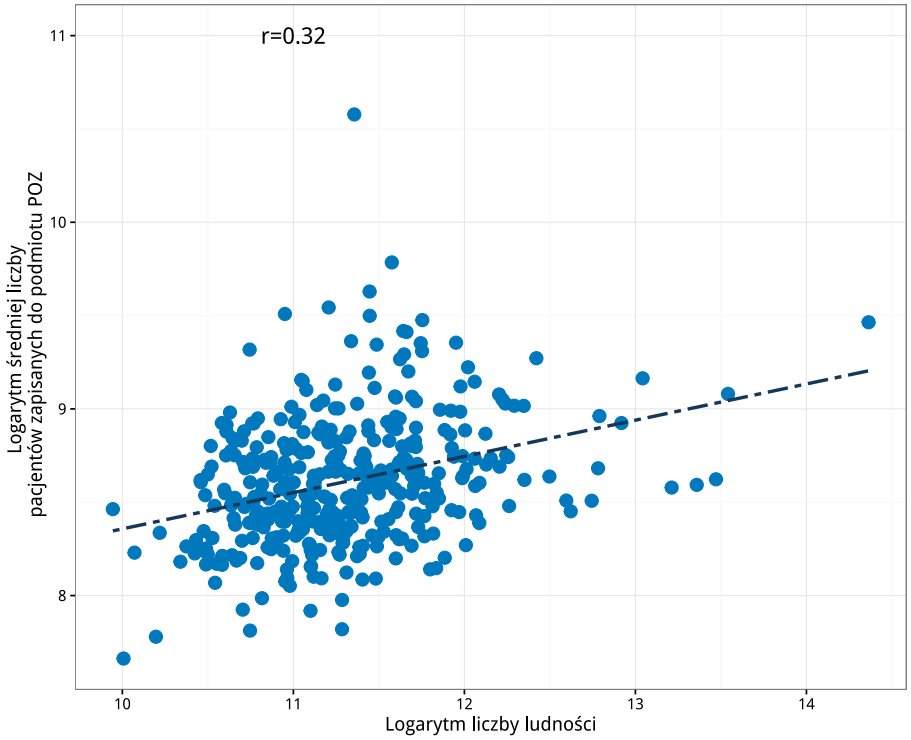
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.37: **Zależność pomiędzy liczbą osób zapisanych do podmiotu POZ (logarytm), a wskaźnikiem wykorzystania nagłej opieki medycznej w województwie lubelskim, uwzględniono wyłącznie podmioty, do których zapisanych było przynajmniej 500 pacjentów**



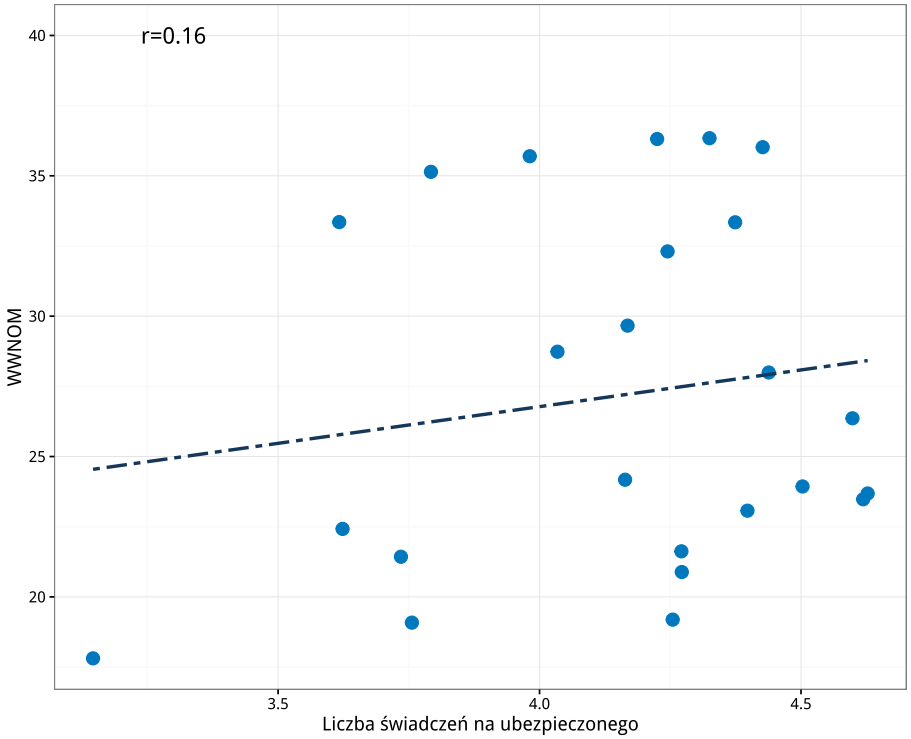
Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.38: **Zależność pomiędzy liczbą średnią liczbą pacjentów zapisanych do jednego POZ w powiecie (logarytm), a liczbą ludności (logarytm) - kropkami oznaczono powiaty w Polsce**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.39: **Wskaźnik WWNOM w zależności od liczby sprawozdanych świadczeń lekarzy POZ udzielanych pacjentom z listy aktywnej dla poszczególnych powiatów województwa lubelskiego**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.37: Wyróżnione podmioty POZ w województwie wg warunków (patrz tekst) - uwzględniono wyłącznie podmioty o co najmniej 500 zapisanych pacjentach

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rejonowa	bialski	10,72	20,3		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej KKŁ	bialski	1,14	34,2	x			
S.c.: B. Dzido, G. Gąsiorowska, W. Jurkiewicz, T. Krzysztoń-Król, E. Łukasik, A. Paleczny, W. Suskiewicz, O. Szczerbińska-Borsuk	biłgorajski	13,37	27,2				x
Praktyka Lekarska "Konsylium"	biłgorajski	16,73	29,5		x		x
Przychodnia Lekarska "Twój Lekarz"	biłgorajski	7,67	31,3	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej M. Szyszkowski, A. Jeleń, U. Szyszkowska, J. Dynarek, J. Kargul "Eskulap" s.c.	chełmski	6,67	24,7		x		
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej B. D. M. Uni-Med sp.j.	chełmski	2,36	29,0	x			
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie	hrubieszowski	16,68	30,8	x	x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdrowie" s.c.	janowski	13,72	16,6		x		x

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim	janowski	1,49	24,9	x			
Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej Centrum Medycyny Rodzinnej	kraśnicki	13,94	32,3		x		x
NZOZ "Vitamed"	kraśnicki	2,61	33,0	x			
Grupowa Praktyka Lekarska Błotniak, Celińska-Brzuchacz	krasnostawski	8,81	37,2		x		x
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie	krasnostawski	1,16	46,7	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Salmed"	łęczyński	8,83	38,5		x		x
NZOZ "Vita-Med" Centrum Medycyny Rodzinnej	łęczyński	2,00	38,7			x	
"E. Krzysiak, G. Maksymiuk, Ż. Piech, A. Solecka, E. Wójtowicz - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej. Lek-Med 2 - sp.p. Lekarzy"	łęczyński	6,67	40,1			x	
D. Boruch, A. Łukasik, B. Piotruk, H. Romanek - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lek-Med 3 sp.p. Lekarzy	łęczyński	6,28	43,0	x		x	
Samorządowy SPZOZ w Krzywdzie	łukowski	9,09	24,2				x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie	łukowski	33,49	39,8		x	x	x
"Usługi Medyczne B. Nowicka-Danilczuk" sp.j.	łukowski	13,45	41,0			x	x
Centrum Medyczno-Diagnostyczne sp. z o.o.	łukowski	8,64	45,1	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Brzeziny IIi s.c. Beata Bartoszczyk-Dyzma, Alicja Buchowska-Skiba, Krzysztof Żurek	świdnicki	8,20	25,4		x		
Centrum Medyczne "Sanitas" sp. z o.o.	świdnicki	0,69	37,2	x			
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie	lubartowski	12,88	23,0		x		x
"Curate" sp. z o.o.	lubartowski	1,27	38,9	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medykon	lubelski	4,65	39,8			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Anima" Dziwota, Stefańczyk sp.p. Lekarzy	lubelski	2,96	43,6			x	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach	lubelski	25,94	45,2			x	x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie	lubelski	27,86	45,7		x	x	x
Sanus Z. Chmielowiec G. Kniaź sp.j. Przychodnia Medycyny Rodzinnej	lubelski	3,97	47,3	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rejonowa Nr 1 w Białej Podlaskiej	m. Biała Podlaska	12,35	29,9				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "T-Med" Przychodnia Rejonowa Nr. 3	m. Biała Podlaska	17,97	36,6		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Vena"	m. Biała Podlaska	7,73	40,6			x	

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Kolejowa Jerzy Szczygielski	m. Biała Podlaska	0,71	41,1	x		x	
Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie	m. Chełm	28,03	31,4	x	x		x
Samodzielny Publiczny Akademicki Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	m. Lublin	11,63	24,4				x
"Alvita" Wdowiak i Partnerzy sp.p. Lekarzy	m. Lublin	9,88	27,3				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Melisa" Ewa Turska i Partnerzy Spółka Lekarska	m. Lublin	9,15	28,4				x
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno Lecznicze w Lublinie	m. Lublin	16,21	28,9		x		x
NZOZ PLR Familia sp.p. Daniłoś, Głowacka, Nogalska, Skorek	m. Lublin	9,92	28,9				x
NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego "Eskulap" sp. z o.o.	m. Lublin	9,89	29,3				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego "Famil-Med "	m. Lublin	14,81	30,5				x
"Maki" Dul, Gustaw, Husarz, Świstowska, Węcławska-Krupa - Lekarze sp.p.	m. Lublin	10,31	32,8				x
Stanisław Podgórski	m. Lublin	15,65	33,2				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medycyna 2001" sp. z o.o.	m. Lublin	10,29	35,0				x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie	m. Lublin	10,00	36,8				x
Tomasz Motyka, Motyka Tomasz NZOZ Dziesiąta	m. Lublin	1,97	39,0			x	
Lancet lek. med. Hanna Jaśkiewicz Przychodnia Lekarza POZ	m. Lublin	1,57	39,1			x	
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	m. Lublin	6,90	41,2			x	
"Pro-Medica" Fiuk, Szot - Lekarze sp.p.	m. Lublin	4,03	41,7			x	
"Arnika" - Kozak-Czuchańska, Kuryło, Oskroba, Wasilczyk - Lekarze sp.p.	m. Lublin	6,72	42,5			x	
Lancet sp. z o.o.	m. Lublin	1,86	42,6			x	
Ośrodek Medyczny DMP sp. z o.o.	m. Lublin	10,14	43,0			x	x
Rodzinne Centrum Medyczne LUBIMED.PL	m. Lublin	1,45	66,9			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Galen Całodobowa Opieka Lekarsko-Pielęgniarska lek. med. Mirosław Podgórski	m. Lublin	5,77	67,2	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Medyk" sp. z o.o.	m. Zamość	12,71	33,1		x		x
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	m. Zamość	1,15	40,3			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Spiromed s.c.	m. Zamość	9,06	40,9			x	x

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Małgorzata Rycyk	m. Zamość	2,43	41,2			x	
NZOZ Eskulap s.c.	m. Zamość	7,35	41,6			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medizam" s.c. Danuta Hawrot, Barbara Oleszczak-Miazga, Zofia Malinowska - Lewkowicz	m. Zamość	5,76	41,7			x	
"Lekmed" Aneta Figurska, Beata Skwaryło-Jamrozik i s-ka, sp.j.	m. Zamość	6,46	42,6			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Joloko"	m. Zamość	0,94	51,8	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medyk"	opolski	9,04	20,8				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Pan-Vita Lekarska Praktyka Grupowa Lecznictwa Podstawowego	opolski	10,25	21,9		x		x
Medical	opolski	4,03	27,3	x			
Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej	parczewski	8,68	39,4	x	x	x	
Zakład Opieki Zdrowotnej "Medical" sp. z o.o.	puławski	11,49	38,6			x	x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia w Końskowoli	puławski	5,43	41,0			x	
"Niwa-Med" s.c. w Składzie: B. Ścibior Z. Lemieszek	puławski	8,80	43,4			x	x
Centrum Medyczne Internus sp. z o.o.	puławski	10,95	43,9			x	x
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach	puławski	16,82	44,2		x	x	x
NZOZ Centrum Medycyny Rodzinnej D. Czubowska, H. Kęczkowska-Kamola, A. Rogoża, J. Tuszyńska - sp.p. Lekarzy	puławski	7,80	63,4	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego "Dormed"	radzyński	6,76	35,4		x		
Piotr Michałowicz Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego	radzyński	6,58	41,8			x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego "Zdrowie"	radzyński	3,19	43,8			x	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzyniu Podlaskim	radzyński	2,36	61,5	x		x	
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medivita" Janusz Gągała, Marek Gąska, Katarzyna Gogacz, Teresa Rękas s.c.	rycki	14,47	21,2		x		x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Medicus" s.c. Urszula Kostyra, Wanda Adamska, Beata Łubianka	rycki	10,00	26,6				x
6 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie	rycki	6,23	28,3	x			
"Poradnia Rodzinna" Biachow-Fus, Dolanowski, Krawczyk, Podoba sp.j.	tomaszowski	10,30	18,7				x

Nazwa podmiotu	powiat	Zapisanych pacjentów (w tys.)	WWNOM	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia B. Kostykiewicz i Wspólnicy sp.j.	tomaszowski	18,57	24,9		x		x
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim	tomaszowski	5,79	31,9	x			
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej "Vita" sp. z o.o.	włodawski	8,92	24,8				x
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej "Zdrowa Rodzina" sp. z o.o.	włodawski	12,19	29,0		x		x
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie	włodawski	0,97	48,4	x		x	
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczebrzeszynie	zamojski	7,76	52,2	x	x	x	

Opracowanie DAiS na podstawie NFZ

2.5 Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2014 zostały opublikowane w dniu 30 kwietnia 2016 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych. Jednocześnie informujemy, że w kolejnej edycji map potrzeb zdrowotnych planowane jest przedstawienie sytuacji kadrowej w zawodach medycznych oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

2.6 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2014 zostały opublikowane w dniu 30 kwietnia 2016 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

Część III

Prognoza

3.1 Prognoza stanu i struktury ludności

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 kwietnia 2016 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza liczby łóżek

Prognozowana liczba łóżek została przedstawiona w opublikowanych 30 kwietnia 2016 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych. Następna prognoza liczby łóżek będzie przygotowana dla kolejnej edycji map szpitalnych publikowanych w maju 2018 r.

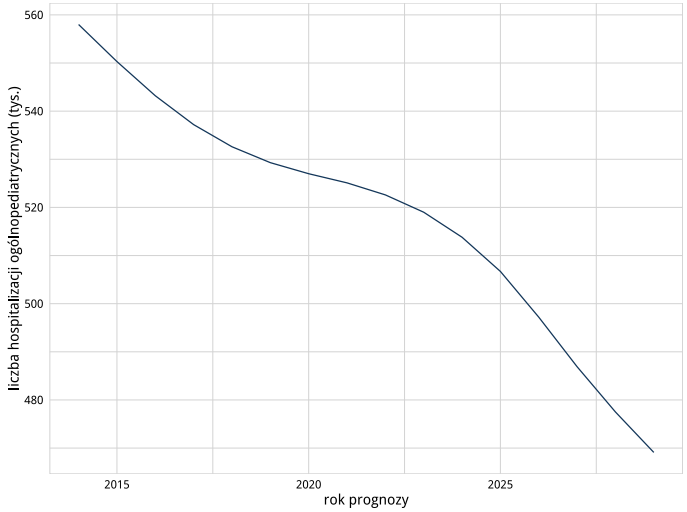
3.3 Prognoza świadczeń i świadczeniodawców

Prognostyczny model alokacji oddziałów pediatrycznych (tj. leczących choroby dziecięce uznane w niniejszym opracowaniu jako ogólnopediatryczne lub, co jest rzadsze choroby pediatryczne specjalistyczne – w przypadku gdy pododdział specjalistyczny jest główną częścią oddziału pediatrycznego) wywodzi się z obecnie obserwowanych wzorców hospitalizacji i decyzji migracyjnych pacjentów (wybór miejsca leczenia dziecka). Wzorce te zostały zdefiniowane na bazie danych prezentowanych w 2. części mapy. Współczynniki częstości hospitalizacji mieszkańców danego powiatu zostały obliczone jako liczba hospitalizacji (na oddziałach pediatrycznych niezależnie od miejsca hospitalizacji) w określonej grupie wieku (wyróżniono 3 grupy wiekowe: 0-5, 6-10, 11-17) w stosunku do populacji zamieszkałej dany powiat).

Wzorzec decyzji migracyjnych został określony natomiast jako odsetek pacjentów z danego powiatu hospitalizowanych w poszczególnych szpitalach (zlokalizowanych lub nie w powiecie zamieszkania). Współczynniki te zostały również obliczone dla poszczególnych grup wieku. Analizowano tylko szpitale, które sprawozdały co najmniej 1 pacjenta poniżej 18. roku życia z rozpoznaniem ogólnopediatrycznym i posiadały oddział pediatrii ogólnej (VIII część kodu resortowego 4401).

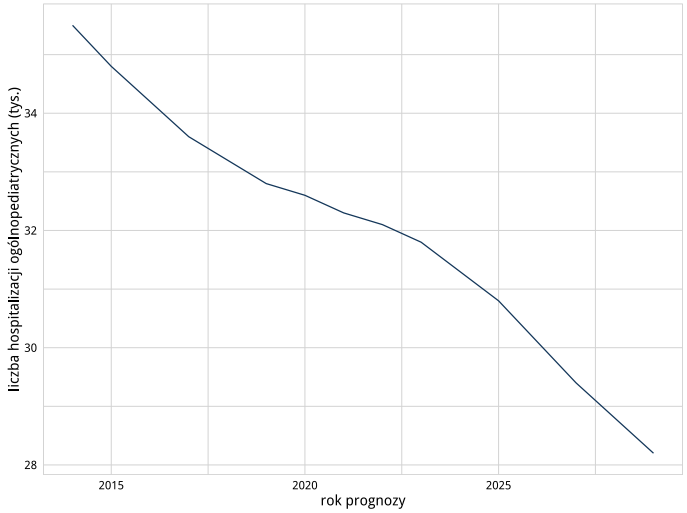
Biorąc pod uwagę prognozę liczby ludności wg powiatów oraz przyjętych grup wieku opublikowaną przez Główny Urząd Statystyczny, jak również empiryczne wskaźniki wzorców hospitalizacji oraz decyzji migracyjnych otrzymano potencjalną liczbę hospitalizacji ogólnopediatrycznych w danym szpitalu. Wartością warunkującą rekomendacje pozostawienia oddziału pediatrycznego była liczba hospitalizacji powyżej wartości brzegowej zdefiniowanej na poziomie 700 hospitalizacji zakwalifikowanych jako ogólnopediatryczne rocznie. Dla pozostałych szpitali rekomendacja polega na połączeniu lub przekształceniu istniejących oddziałów pediatrycznych w jednostki lecznictwa otwartego lub formy pośrednie.

Wykres 3.1: **Prognoza liczby hospitalizacji ogólnopediatrycznych w kraju**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Wykres 3.2: **Prognoza liczby hospitalizacji ogólnopediatrycznych w województwie**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

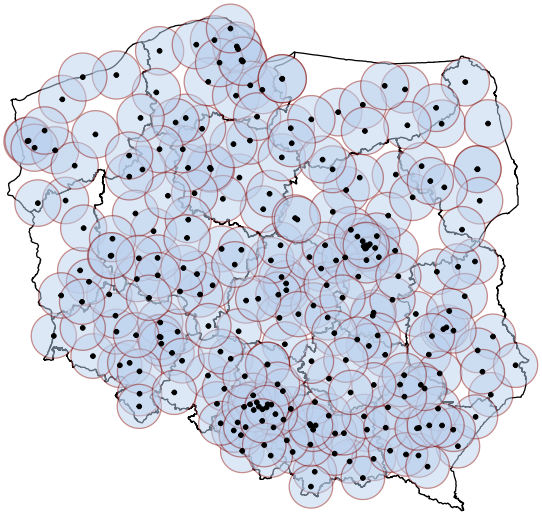
Tabela 3.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i strukutry hospitalizacji w poszczególnych województwach.

Województwo	Liczba analizowanych szpitali	Liczba analizowanych szpitali, które przekroczyły próg w 2014	Prognozowana liczba analizowanych szpitali, które przekroczą próg w 2020	Łączna prognozowana liczba hospitalizacji w szpitalach, które nie przekroczą progu w 2020 (tys.)
dolnośląskie	29	21	18	5,63
kujawsko-pomorskie	20	13	13	4,30
lubelskie	23	20	18	3,03
lubuskie	10	6	6	2,35
łódzkie	21	18	18	1,57
małopolskie	23	22	22	0,66

Województwo	Liczba analizowanych szpitali	Liczba analizowanych szpitali, które przekroczyły próg w 2014	Prognozowana liczba analizowanych szpitali, które przekroczą próg w 2020	Łączna prognozowana liczba hospitalizacji w szpitalach, które nie przekroczą progu w 2020 (tys.)
mazowieckie	43	37	34	5,59
opolskie	12	8	7	2,57
podkarpackie	21	19	18	1,56
podlaskie	16	11	10	3,26
pomorskie	20	18	18	1,22
śląskie	28	26	25	1,60
świętokrzyskie	12	10	10	0,53
warmińsko-mazurskie	22	15	13	4,94
wielkopolskie	32	25	24	4,39
zachodniopomorskie	19	14	13	3,52

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Mapa 3.1: **Szpitale, dla których prognozuje się przekroczenie progu 700 hospitalizacji z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako ogólnopediatryczne w roku 2020. Wokół szpitali zakreślono trzydziestokilometrowe koła.**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.

Tabela 3.2: Lista świadczeniodawców, dla których prognozuje się przekroczenie progu 700 hospitalizacji ogólnopediatrycznych w roku 2020

ID	Nazwa	Powiat
03.0001	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	m. Lublin
03.0003	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	m. Biała Podlaska
03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin

ID	Nazwa	Powiat
03.0006	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach	puławski
03.0008	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie	łukowski
03.0009	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku	kraśnicki
03.0011	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie	m. Chełm
03.0014	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim	tomaszowski
03.0015	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie	parczewski
03.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim	janowski
03.0017	Arion Szpitale sp. z o.o.	biłgorajski
03.0019	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie	krasnostawski
03.0021	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie	lubartowski
03.0022	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie	hrubieszowski
03.0023	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku	świdnicki
03.0026	Zamojski Szpital Niepubliczny sp. z o.o.	m. Zamość
03.0030	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim	bialski
03.0031	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach	lubelski

Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS.